



8. Statusseminar

ELSA in den Lebenswissenschaften

4. & 5. November 2025

Tagungsband



DLR Projektträger

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis.....	1
Agenda	3
Abstracts geförderter Projekte.....	11
DecEnt.....	12
FrameIntell.....	13
NeurOPTICS.....	14
PREPARE.....	15
RHUNE.....	16
SIMSUB.....	17
TESIComP.....	18
PsychedELSI.....	19
PsyTrans.....	20
Braintree.....	21
PRIVETDIS.....	22
COMPAIN.....	23
VIRTUETHIC.....	24
TECH-TOYS.....	25
PerCard.....	26
PerEpi.....	27
Stracyfic.....	28
PORTRAIT.....	29
IPerGlio.....	30
DigZwiG.....	31
KILEWI.....	32
KI-S.....	33
Neuland-PLANDT.....	34

PRiTech	35
ReReDi	36
SIGEL	37
ZaPDisk	38
zellux-3e	39
ShiftAffect	40
ALIGN	41
EmGAI	42
Ethic-AI.D	43
MEDphage	44
NEO	45
NAWiStem3D	46
SEEM	47
ETAP	48
TIPS	49
PRIMA - AI	50
AI-PHCA	51
AniMotion	52
EPAMed	53
GUIDEME	54
NANoSoGT	55
NEW_LIVES	56
PRACC	57
Workshop zum Selbstverständnis	58
Quo vadis? - Wo liegt die Zukunft der ELSA in den Lebenswissenschaften?	58
Kurzbiografien der Workshop-Mitwirkenden	59
Kurzbiografie Science Slam	61
Teilnehmende	62
Posterliste	65

Agenda

Bundesministerium für Forschung, Technologie und Raumfahrt Kapelle-Ufer 1, 10117 Berlin

04. November 2025

8:00 **Einlass** - *Registrierung*

9:20 **Willkommensworte** - *Prof. Veronika von Messling, Abteilungsleiterin BMFTR*

Einführung - *DLR-PT*

9:40 **ELSA der Neurowissenschaften (National)**

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

DecEnt - Ethische, praxeologische und neurowissenschaftliche Aspekte von Decisional Enhancement

Koordination: Prof. Saskia Nagel, RWTH Aachen

FramelIntell - Das sprachliche Framing künstlicher und biologischer Intelligenz: implizite Konzepte der Kognition und deren ethische Konsequenzen

Koordination: Prof. Andreas Draguhn, Universität Heidelberg

NeuroOPTICS - Optogenetik in der Neurowissenschaft - Ethische und rechtliche Aspekte - Lichtkünstlerische Umsetzung

Koordination: Dr. Timo Faltus, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

PREPARE - Risikokommunikation in der zukünftigen hausärztlichen Versorgung bei Alzheimer: Ethische Implikationen einer Alzheimer-Früherkennung

Koordination: Dr. Julia Perry, Universität Göttingen

10:45 **ELSA der Neurowissenschaften (National)**

Vortrag (12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

Vorstellung des Neuro-Hubs RHUNE

Koordination: Prof. Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

11:00 **Kaffee und Postersession 1 - ELSA Neurowissenschaften national**

11:45 ELSA der Neurowissenschaften (National und International)

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

SIMSUB - Simulation von (Inter-)Subjektivität - Potentiale und Risiken künstlicher Menschen in der sozialen Neurowissenschaft

Koordination: Prof. Kai Vogeley, Uniklinik Köln

TESIComP - Theoretische, ethische und soziale Implikationen von KI für neuropsychiatrische Forschung und Praxis

Koordination: Prof. Mark Schweda, Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

PsychedELSI - Ethische, rechtliche und soziale Implikationen der psychedelischen Renaissance

Koordination: Dr. Dimitris Repantis, Charité - Universitätsmedizin Berlin

PsyTrans - Psychedelische Transformationen: Ein taiwanesisch-deutscher Vergleich von ethischen und sozio-kulturellen Aspekten neuer Therapien

Koordination: Dr. Dimitris Repantis, Charité - Universitätsmedizin Berlin

BRAINTREE - Gehirnalterermittlung- Diagnoseverfahren oder Neukonzeptionierung von Alter – Medizinische und politische Ethik der Brain Age Prediction

Koordination: Dr. Jan-Hendrik Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

13:05 Mittagessen und Postersession 2: ELSA Neurowissenschaften international

14:15 ELSA der Neurowissenschaften (International)

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

PRIVETDIS - Mentale Privatheit, Neurotechnologie und Behinderung: ethische, rechtliche und soziale Aspekte

Koordination: Prof. Philipp Kellmeyer, Universität Mannheim

COMPAIN - Die Komplexität von Schmerz und deren normative Implikationen

Koordination: Prof. Claudia Bozzaro, Universität Münster

VIRTUETHIC - Chancen und Risiken von Virtual Reality in der forensischen Psychiatrie: Entwicklung ethischer Leitlinien

Koordination: Dr. Matthé Scholten, Ruhr-Universität Bochum

15:05 ELSA PerMed

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

TECH-TOYS - Entwicklung einer innovativen technologischen Spielumgebung zur Früherkennung von Entwicklungsstörungen

Koordination: Prof. Georg Marckmann, Ludwig-Maximilians-Universität München

PerCard - Personalisierte Prognostik und Diagnostik für eine verbesserte Entscheidungsunterstützung bei kardiovaskulären Erkrankungen: Künstliche Intelligenz in der Gesellschaft

Koordination: Prof. Kirsten Brukamp, Evangelische Hochschule Ludwigsburg

15:40 Gruppenfoto (Foyer im EG)

15:50 Kaffee und Postersession 3: ELSA PerMed (alle)

16:45 ELSA PerMed

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

PerEpi - Personalisierte Diagnose und Behandlung von refraktärer fokaler Epilepsie bei Kindern und Erwachsenen

Koordination: Prof. Alena Buyx, Technische Universität München

Stracyfic - Patientenstratifizierung durch Standardisierung eines bildbasierten Schweißtests für zystische Fibrose für den Einsatz in der klinischen Routine

Koordination: Prof. Sabine Wöhlke, HAW Hamburg

PORTRAIT - Eine multiautomatische Stratifizierung und ein nicht-invasives Instrument zur frühzeitigen Erkennung von Patientinnen mit dreifach negativem und Her2+ Brustkrebs, die auf eine neoadjuvante Therapie ansprechen

Koordination: Prof. Fruzsina Molnár-Gábor, Universität Heidelberg

IPerGlio - Verbesserung der Glioblastoma-Behandlung durch eine Kombination aus Immunomics und Künstlicher Intelligenz.

Koordination: Dr. Ruben Sakowsky, Universität Potsdam

17:50 ELSA neue Diskurse und Zukunftsthemen

Elevator Pitch (à 3 Minuten ohne Diskussion)

Pitches zu den Diskursen

DigZwiG - Dreizehn Fragen: Digitaler Zwilling und Gehirn in der Cloud - wann kommt's? Und wollen wir das?

Koordination: Prof. Malte C. Gruber, Universität Gießen

KILEWI - Künstliche Intelligenz in den Lebenswissenschaften: Forschungsethik spielend debattieren

Koordination: Dr. Frank Ursin, Medizinische Hochschule Hannover

KI-S - Generative KI und sexualisierte Gewalt als Herausforderungen der Lebenswissenschaften: Ethische, rechtliche und soziale Aspekte im interdisziplinären Fokus

Koordination: Dr. Arne Dekker, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Neuland-PLANDT - Neuland betreten und gestalten – Diskurse als Treiber für Innovation und gesellschaftliche Teilhabe in den Lebenswissenschaften

Koordination: Dr. Jens Freitag, Leibniz-Institut für Pflanzengenetik und Kulturpflanzenforschung

PRiTech - Prädiktion von Gesundheits-Risiken: Diskurs über Technologien für Zukunftswissen

Koordination: Prof. Christiane Woopen, Universität Bonn

ReReDi - Responsive Repräsentation in Diskursverfahren: Entwicklung nicht-statistischer Sampling-Strategien am Beispiel Künstlicher Intelligenz

Koordination: Prof. Christine Holmberg, Medizinische Hochschule Brandenburg Theodor Fontane

SIGEL - Diskursverfahren für sicheres Gebären in vulnerablen Lebensumständen

Koordination: Prof. Marion Müller, Universität Tübingen

ZaPDisk - Zwangsfreie Psychiatrie? Ein Diskurs über Herausforderungen und Zukunftsperspektiven im Umgang mit Fremdgefährdung

Koordination: Dr. Jakob Gather, Ruhr-Universität Bochum

zellux-3e - Embryoide, chimäre Entitäten und editierte Zellen im Schlaglicht von Forschung, Ethik und Klinik

Koordination: Prof. Tobias Cantz, Medizinische Hochschule Hannover

ShiftAffect - Vershobene Grenzen: Analyse der Rolle digitaler Technologien bei der Gestaltung von Perspektiven auf affektive Zustände und soziale Normen

Koordination: Prof. Orsolya Friedrich, FernUniversität Hagen

Pitches zu den Zukunftsthemen

ALIGN – Förderung rechtlicher, innovativer und Governance-Netzwerke für NGTs in Pflanzen

Koordination: Prof. Kai Purnhagen, Universität Bayreuth

EmGAI - Einbindung generativer KI in die biomedizinische Forschung und klinische Anwendung – epistemologische, ethische, rechtliche und soziale Aspekte

Koordination: Dr. Rico Hauswald, Technische Universität Dresden

ETHIC-AI.D - Ethisch ausgerichtete KI-Diagnostik für seltene Erkrankungen: Ein wertezentrierter partizipativer Ansatz für Leitlinien zur Gestaltung, Entwicklung und Integration von KI

Koordination: Prof. Claudia Müller-Birn, Freie Universität Berlin

MEDPhage - Phagentherapie – medizinische, ethische, rechtliche und gesundheitsökonomische Aspekte neuer antimikrobieller Therapien in der Antibiotikaresistenzkrise

Koordination: Dr. Timo Faltus, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

NEO - NeuroAI ELSA Observatory: Kollaborative Ethik und Governance für verantwortungsbewusste neuromorphe und KI-gestützte Technologien in den biomedizinischen Wissenschaften

Koordination: Prof. Marcello Lenca, Technische Universität München

NAWISem3D - Neuronale Organoid: Wissenschaftstheoretische, ethische und rechtliche Implikationen alternativer, aus Stammzellen gewonnener 3D-Modelle

Koordination: Dr. Sarah Diner, Universität Bonn

SEEM - Soziale und Ethisch-rechtliche Herausforderungen menschlicher Embryo-Modelle: Deutschland im internationalen Kontext

Koordination: Prof. Thorsten Moos, Universität Heidelberg

18:45 Science Slam

"Bioethik und ihr moralischer Status" – Dr. Ulrich Schneider, Universität Jena

19:05 Postersession 4: Diskurse und Zukunftsthemen

19:30 Networking & Abendessen

05. November 2025

8:00 **Einlass**
Registrierung

9:00 **Begrüßung**

09:10 **ELSA PerMed**
Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

ETAP - Frühe Diagnosestellung und individualisierte Therapie von Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) zur Verhinderung schwerer Erkrankungen

Koordination: Prof. Ludger Tebartz van Elst, Universitätsklinikum Freiburg

TIPS – Zielgerichtete Immuntherapie für pädiatrisches SIRS (systemisches inflammatorisches Response-Syndrom)

Koordination: Prof. Florian Steger, Universität Ulm

09:45 **ELSA Themenoffen**
Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

PRIMA-AI - PROspektive Untersuchung der Auswirkungen von Künstlicher Intelligenz auf Shared Decision Making nach Nierentransplantationen

Koordination: Prof. Anne Herrmann-Johns, Universität Regensburg

AI-PHCA - KI-basierte Gesundheitsvorsorge bei Kindern und Jugendlichen

Koordination: Prof. Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

AniMotion - Auswahlkriterien von Tiermodellen aus ethischer und rechtlicher Perspektive

Koordination: Prof. Peter Kunzmann, Tierärztliche Hochschule Hannover

EPAMeD - Ethik und Praxis der Algorithmus-unterstützten Entscheidungsfindung in der Medizin

Koordination: Prof. Georg Marckmann, Ludwig-Maximilians-Universität München

10:50 **Kaffee und Postersession 5: ELSA Themenoffen Teil 1**

11:20 ELSA Themenoffen

Vorträge (à 12 Minuten + 3 Minuten Diskussion)

GUIDEME - Ein Leitfaden für die Vorlage- und Begutachtungsverfahren medizinischer Ethik-Kommissionen

Koordination: Prof. Daniel Strech, Charité - Universitätsmedizin Berlin

NANoSoGT – Normative Analyse neuer somatischer genomischer Therapien

Koordination: Prof. Hans-Georg Dederer, Universität Passau

NEW_LIVES- Genomische Neugeborenen-Screening-Programme

Koordination: Prof. Eva Winkler, Universität Heidelberg

PRACC - Praktische Herausforderungen des Klimawandels: Intergenerationelle Gerechtigkeit und Freiheit

Koordination: Prof. Dirk Lanzerath, Universität Bonn

12:25 Mittagessen und Postersession 6: ELSA Themenoffen Teil 2

13:40 Workshop zum Selbstverständnis

Quo vadis? - Wo liegt die Zukunft der ELSA in den Lebenswissenschaften?

Einführung -

Prof. Dirk Lanzerath: 25 Jahre Bioethik und seine Förderung durch das BMFTR

Podiumsdiskussion mit Impulsvorträgen -

Moderation: Prof. Peter Dabrock

Impulsvorträge von: Prof. Jana Rückert-John, Prof. Ruth Müller, Prof. Jan-Christoph Heiling, weitere Personen auf dem Podium: Prof. Bettina Schöne-Seifert, Prof. Dirk Lanzerath, Prof. Mark Schweda

Resümee -

Prof. Peter Dabrock

15:40 Kaffeepause

16:10 Satellitenveranstaltung gestaltet durch den Neuro-Hub RHUNE

Vorstellung des Rhune-Konsortiums

Präsentation der Ergebnisse des Survey

Fishbowl zur Zukunft der Neuroethik und der Arbeit von RHUNE

17:40 Verabschiedung und Ende

Abstracts geförderter Projekte

DecEnt

Ethische, praxeologische und neurowissenschaftliche Aspekte von Decisional Enhancement

Förderkennzeichen: 01GP2210A-C
Laufzeit: 01.03.2023 - 28.02.2026
Posternummer: P01

Koordination: Saskia K. Nagel, RWTH

Leitung Teilprojekt 1: Marc Hassenzahl, Universität Siegen

Leitung Teilprojekt 2: Soyoung Park, Deutsches Institut für Ernährungsforschung Potsdam-Rehbrücke (DIfE)

Zusammenfassung

Menschen könnten von besseren Entscheidungen profitieren. Versuche, menschliche Entscheidungsprozesse zu verbessern, lassen sich unter dem Konzept "Enhancement von Entscheidungen" (decisional enhancement) zusammenfassen. So lobenswert diese Ansätze sind, sind sie nicht ohne ethische Herausforderungen und Risiken. Die größte Sorge besteht darin, dass solche „Enhancements“ die Autonomie, eigene Entscheidungen zu treffen, einschränken. Das Projekt DecEnt schlägt mit der Idee um Autonomieunterstützung (autonomy support) ein ethisch rechtfertigbares Modell vor, in dem Enhancement von Entscheidungen Platz findet. DecEnt untersucht die ethischen Implikationen von Enhancement von Entscheidungen mit einem reichen Methodenrepertoire aus konzeptueller und normativer Analyse, innovativen praxeologischen Perspektiven und neurowissenschaftlichen Studien zu Entscheidungen. Das Projekt erarbeitet ein nuanciertes Verständnis dessen, wie Entscheidungen verbessert werden können und schlägt vor, wie Enhancements von Entscheidungen auf ethisch akzeptable Weise angewendet werden können. DecEnt verspricht, zukünftigen Versuchen, Entscheidungen zu verbessern, eine ethisch gerechtfertigte, wissenschaftlich fundierte und technologisch erprobte Basis zu bereiten.

Das Projekt hat in den letzten Jahren neue Untersuchungsgebiete eröffnet, die verschiedene interdisziplinäre Ergebnisse ermöglicht haben. Wir haben Entscheidungsunterstützungssysteme im medizinischen Bereich aus ethischer Perspektive erforscht (Colombo und Nagel 2023). Wir schlagen vor, dass das Konzept der relationalen Autonomie auch Technologien innerhalb eines individuellen Netzwerkes einbetten kann, um weitere Formen der Unterstützung für menschliche Entscheidungsfindung zu erlauben (Kempt, Colombo und Nagel 2024; Colombo, Hassenzahl und Nagel, im Erscheinen). Mithilfe eines designorientierten und praxeologischen Ansatzes messen wir den Einfluss von Technologien auf Selbstreflexion und autonome Entscheidungsfindung, indem ein prototypischer Chat-Bot entwickelt und getestet wird (Clasen und Hassenzahl 2024, Clasen und Hassenzahl 2025). Auf neurowissenschaftlicher Ebene fokussieren wir uns auf zwei Studien: (1) die neurostrukturellen Grundlagen von Autonomieentwicklung in jungen Erwachsenen, um altersbezogene Trajektorien in der Autonomieentwicklung zu identifizieren und (2) die interventionelle Förderung subjektiven Autonomieempfindens durch das willentliche Eintauchen in kaltes Wasser. Die gemeinsame Entwicklung dieser drei Untersuchungsgebiete - normativ, praxeologisch sowie neurowissenschaftlich - hat das gemeinsame Verständnis und kohärente Konzeptualisierungen von Autonomie in verschiedenen Bereichen weiter gefördert.

FrameIntell

Das sprachliche Framing künstlicher und biologischer Intelligenz: implizite Konzepte der Kognition und deren ethische Konsequenzen

Förderkennzeichen: 01GP2211
Laufzeit: 01.11.2022 - 31.01.2026
Posternummer: P08

Koordination: Andreas Draguhn, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 1: Andreas Draguhn, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 2: Ekkehard Felder, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 3: Michael Gertz, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 4: Nadia Primc, Universität Heidelberg

Zusammenfassung

Übergeordnetes Ziel von FrameIntell ist die Untersuchung des Einflusses der modernen „künstlichen Intelligenz“ (KI) auf tradierte Konzepte von Intelligenz und auf unser Selbstverständnis als besonders intelligente Lebewesen. Im fortgeschrittenen Stadium des Projekts konzentrieren wir uns dabei auf die Fertigstellung moderner computergestützter Werkzeuge zur Untersuchung spezieller Textkorpora, eine computer- und korpuslinguistische Analyse der faktischen Verwendung von Intelligenzkonzepten in der Fachliteratur, die Rezeption von künstlicher Intelligenz im öffentlichen Diskurs und ethische Fragen zum Vertrauen bzw. zur Vertrauenswürdigkeit künstlicher Intelligenz.

Wichtige Ergebnisse im letzten Jahr des Verbunds sind:

- Erstellung eines Korpus relevanter Abstrakts und bibliographischer Metadaten aus der biomedizinischen Literaturdatenbank Pubmed sowie weiteren Archiven (insbesondere bioRxiv, arXiv); Implementierung eines Crawlers, um relevante EU-Beiträge von LinkedIn sammeln zu können.
- Erstellung eines frei nutzbaren Web-Frontends, mit dem Textkorpora entlang verschiedener Dimensionen (z. B. Zeit oder Konzepte) erforscht werden können; vorläufige Implementierung einer Themenmodellierung unter Verwendung von BERTopic (Dimensionalitätsreduktion, hierarchisches Clustering und clusterfokussierte TF-IDF Analyse).
- Identifizierung „agonaler Zentren“ (Widerspruchsindikatoren) und Kategorisierung von Rollenzuschreibungen von Künstlicher Intelligenz im medialen Diskurs; Vorarbeiten zum Abgleich des wissenschaftlichen und des öffentlichen Diskurses um (Künstliche) Intelligenz.
- Auswertung eines fokussierten Korpus zum Thema „Intelligenz“ aus Pubmed; linguistische Analyse zur Identifizierung biologischer Intelligenz-Begriffe.
- Quantitative Auswertung von Sätzen, die eine Definition von Intelligenz enthalten.
- Analyse des normativen Rahmens für den interdisziplinären Diskurs zu BI und KI durch Entwicklung von zwei Codebüchern (PubMed [wissenschaftliches Korpus] und STOA [politisches Korpus]).
- Untersuchung des Agency-Konzepts in den verschiedenen Korpora.

NeurOPTICS

Optogenetik in der Neurowissenschaft. Ethische und rechtliche Aspekte - Lichtkünstlerische Umsetzung

Förderkennzeichen: 01GP2212
Laufzeit: 01.06.2023 - 31.05.2026
Posternummer: P15

Koordination: Hans Zillmann, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Leitung Teilprojekt 1: Timo Faltus, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Leitung Teilprojekt 2: Hans Zillmann, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Zusammenfassung

Die Optogenetik kombiniert Methoden der Genetik und Optik und kann zur Untersuchung der Physiologie von neuronalen Zellen, insbesondere von Neuronen in Zellkultur und im Tiermodell genutzt werden. Optogenetische Methoden sind nicht auf die Anwendung auf neuronale Zellen beschränkt; optogenetische Methoden können auch auf Stammzellen oder Muskelzellen angewendet werden. Da Hirnorganoiden, auch "zerebrale Organoiden" genannt, bereits für die optogenetische Forschung verwendet werden, hat die Behandlung der ELSI-Fragen, die sich im Zusammenhang mit Hirnorganoiden ergeben, zusätzliche Bedeutung.

Die neuronale Optogenetik wirft (medizin-)ethische und rechtliche Fragen sowie Fragen der sozialen Akzeptanz auf. Das Projekt NeurOPTICS greift diese ethischen, rechtlichen und sozialen (ELSI-)Fragen auf und entwickelt in einem interdisziplinären Konsortium aus ethischer, rechtlicher und lichtkünstlerischer Expertise kohärente Lösungsansätze. Dazu analysiert das Projekt NeurOPTICS den (medizin-)ethischen und rechtlichen Rahmen der Optogenetik und erarbeitet ethische und rechtliche Empfehlungen zur Handhabung dieser Technologie. Ziel des Projekts NeurOPTICS ist die Weiterentwicklung des wissenschaftlichen ELSI-Diskurses sowie die Förderung des gesellschaftlichen Diskurses zur Optogenetik. Die Ergebnisse des Projekts dienen dadurch einem informierten und rationalen wissenschaftlichen und gesellschaftlichen Diskurs zur Optogenetik.

Als Antwort auf die neuronale optogenetische Forschung und Anwendung wird durch das Projekt ein interdisziplinäres Forschungskonsortium gegründet, das sich mit den ethischen und rechtlichen Fragen der neuronalen Optogenetik auseinandersetzt. Zusätzlich zu dieser ethischen und rechtlichen Forschung will das Konsortium eine weitere Perspektive auf die Optogenetik in den akademischen (ELSI) Diskurs einbringen und die Diskussion über die Bedeutung der neuronalen Optogenetik und die damit verbundenen ethischen und rechtlichen Fragen in einer breiteren gesellschaftlichen Debatte anstoßen. Zu diesem Zweck verwendet das Konsortium einen bisher ungenutzten Vermittlungsansatz und wird diese Themen auch durch Lichtkunstreflexionen vermitteln. Kunst bietet einen anderen Ansatz als Ethik und Recht dies bisher vermochten. Während sich Ethik und Recht auf sprachliche und schriftliche Mittel stützen, objektiviert die Lichtkunst Inhalte durch Installationen und andere künstlerische Produkte.

PREPARE

Risikokommunikation in der zukünftigen hausärztlichen Versorgung der Alzheimer-Krankheit

Förderkennzeichen: 01GP2213A-D
Laufzeit: 01.03.2023 - 31.07.2026
Posternummer: P22

Koordination: Julia Perry, Universitätsmedizin Göttingen

Leitung Teilprojekt 1: Julia Perry, Universitätsmedizin Göttingen

Leitung Teilprojekt 2: Jochen René Thyrian, Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen

Leitung Teilprojekt 3: Anja Schneider, Universitätsklinikum Bonn; Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen

Leitung Teilprojekt 4: Felix G. Rebitschek, Universität Potsdam

Zusammenfassung

Die Früherkennung der Alzheimer-Krankheit gewinnt durch neue therapeutische Entwicklungen, z.B. Antikörpertherapien zunehmend an Bedeutung. Während bislang vor allem Liquoranalysen und bildgebende Verfahren in spezialisierten Gedächtnisambulanzen eingesetzt werden, eröffnen Blutbiomarker die Möglichkeit einer kostengünstigeren, minimal-invasiven und niederschweligen Diagnostik. In den USA sind bereits Blutbiomarker zugelassen. Unklar ist derzeit jedoch, wie solche Verfahren in der Zukunft nutzenbringend in die hausärztliche Versorgung in Deutschland integriert werden können.

Gerade Hausärztinnen/Hausärzte sind zentrale Ansprechpersonen für ältere Patientinnen/Patienten und können häufig aufgrund des langjährigen, vertrauensvollen Verhältnisses kognitive Veränderungen frühzeitig erkennen. Gleichzeitig gehen mit einer Alzheimer-Diagnostik erhebliche Herausforderungen einher: Neben fehlenden Leitlinien zum Umgang mit ethischen und psychosozialen Aspekten der Risikokommunikation erschweren auch Unsicherheiten in der Beratung die Umsetzung. Wenn Testergebnisse keine klaren Handlungsoptionen eröffnen, so zeigen Studien zur bisherigen Demenzdiagnostik, können psychosoziale Belastungen wie Angst, Überforderung oder depressive Reaktionen resultieren. PREPARE untersucht deshalb, wie Blutbiomarker und neue Demenztherapien in der Primärversorgung wahrgenommen werden, welche Fragen und Erwartungen bestehen und wie eine patientenorientierte Risikokommunikation gestaltet werden kann.

Das Potenzial der Blutbiomarker analysierte bereits 2024 ein interdisziplinärer, ethischer Expertenworkshop an der Universitätsmedizin Göttingen mit Vertreterinnen/Vertretern aus dem Gesundheitssystem. Dieser entwickelte kollaborativ mittel- und langfristige Szenarien der Einführung von Alzheimer-Blutbiomarkern in das Gesundheitssystem in Deutschland, deren Auswirkungen auf verschiedene gesellschaftliche Bereiche und die notwendigen Handlungspläne aktuell analysiert werden. Die bereits in Entwicklung befindliche Internetseite für die Risikokommunikation strukturiert die partizipative Test-Entscheidungsfindung von Ärztinnen/Ärzten mit ihren Patientinnen/Patienten entlang eines Gesprächsleitfadens. Ihre Entwicklung wurde durch eine hausärztliche Interviewstudie informiert, welche überdies die fachliche Grundlage für einen nationalen Hausärzte-Survey ist, der in diesem Herbst startet. Zusätzlich werden bereits die Perspektiven und Bedarfe von Patientinnen/Patienten und ihrer Angehörigen mittels eines papierbasierten Fragebogens und semi-strukturierten Interviews erhoben.

Die Ergebnisse des Projekts werden die Grundlage für eine reflektierte Integration von Blutbiomarkern in die hausärztliche Versorgung zugunsten einer patientenzentrierten, ethisch angemessenen Frühdiagnostik der Alzheimer-Krankheit liefern.

RHUNE

Neurowissenschaften – Querschnittsmaßnahme Research Hub

Förderkennzeichen: 01GP2310A-D
Laufzeit: 01.03.2024 - 29.02.2028
Posternummer: P29

Koordination: Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Leitung Teilprojekt 1: Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Leitung Teilprojekt 2: Orsolya Friedrich, FernUniversität Hagen

Leitung Teilprojekt 3: Philipp Kellmeyer, Universität Mannheim

Leitung Teilprojekt 4: Kerstin Ritter, Universität Tübingen

Zusammenfassung

Ziel des Research Hub Neuroethics (RHUNE) ist es, die Neuroethikforschung in Deutschland besser zu vernetzen, den wissenschaftlichen Nachwuchs zu fördern, die internationale Sichtbarkeit der deutschen Forschung zu erhöhen und eine Anlaufstelle für nicht-akademische Akteur*innen zu schaffen, die sich für neuroethische Themen interessieren. Im Vortrag werden die in den vier Teilprojekten vorgesehenen und bereits umgesetzten Maßnahmen vorgestellt sowie Herausforderungen des ersten Projektjahres und geplante Lösungsansätze diskutiert.

TP1 Gemeinschaftsbildung und internationaler Austausch:

TP1 schafft ein kooperatives und transparentes Forschungsumfeld für die deutsche Neuroethik-Community, indem Projekte verzahnt, interdisziplinäre Teams gefördert und gemeinsame Initiativen unterstützt werden. Zudem stärkt es die Zusammenarbeit mit internationalen Netzwerken und erhöht die globale Sichtbarkeit deutscher Forschung.

TP2 Förderung und interdisziplinäre Ausbildung von Nachwuchsforscher*innen:

Durch die Organisation von Workshops, Summer/Winter Schools und Doktorand*innenkolloquia sowie die Koordination von Kurzaufenthalten trägt TP2 zur Qualifizierung des wissenschaftlichen Nachwuchses bei.

TP3 Öffentlichkeitsarbeit und Einbeziehung von Interessengruppen:

TP3 beruht auf drei Säulen: 1. Öffentlichkeitsarbeit und bidirektionaler Wissenstransfer; 2. partizipative Einbindung von Interessengruppen; 3. öffentliches Engagement an der Schnittstelle von Wissenschaft, Kunst und Gesellschaft. Derzeit entsteht ein Digital Neuroethics Hub als zentrale Plattform für Kommunikation und Austausch, mit einer interaktiven Deutschlandkarte relevanter Akteur*innen.

TP4: Anbindung an die Wissenschaft und Meta-Forschung:

Zusätzlich zu der Erstellung von Podcasts, der Organisation von Workshops und der Identifizierung potenzieller Partner*innen führt TP4 Meta-Forschung zur Neuroethik durch.

Darüber hinaus widmet sich ein gemeinsames Arbeitspaket der Koordinierung, strategischen Planung und zukünftigen Finanzierungsstruktur von RHUNE. Im Mittelpunkt stehen die Identifizierung zentraler Forschungsfragen, die Unterstützung bei Förderanträgen sowie die nachhaltige Sicherung von RHUNE.

SIMSUB

Soziale Interaktion in der Virtuellen Realität

Förderkennzeichen: 01GP2215
Laufzeit: 01.11.2022 - 31.10.2025
Posternummer: n.z.

Koordination: Kai Vogeley, Universität zu Köln

Zusammenfassung

Das Spektrum der Möglichkeiten, die Virtual-Reality (VR) eröffnet, reicht von realitätsnahen Simulationen und der Verkörperung virtueller Personen bis hin zur Modifizierung nonverbaler Kommunikation in Echtzeit. Diese Technologien bieten nicht nur ein hohes Potenzial für therapeutische Anwendungen, etwa in der Behandlung psychischer Erkrankungen, sondern auch für neue Formen sozialer Interaktion. Virtuelle Charaktere können dabei sowohl als Avatare realer Personen als auch als algorithmisch gesteuerte Agenten auftreten. Hybride Agenten-Avatar-Technologien ermöglichen es zudem, das Verhalten von Interaktionspartner*innen in Echtzeit durch „soziale Augmentation“ zu verändern. Mit diesen Entwicklungen gehen jedoch grundlegende ethische Fragen einher: Wie plausibel, vertrauenswürdig und realitätsnah erscheinen virtuelle Charaktere? Wo verlaufen die Grenzen zwischen Realität und Virtualität, und welche Konsequenzen ergeben sich für Autonomie, Privatsphäre und die Qualität menschlicher Interaktion? Ziel des Projekts ist es, Überzeugungen, Einstellungen und Intuitionen der Allgemeinbevölkerung zum Einsatz von VR zu untersuchen – einerseits im Kontext psychotherapeutischer Anwendungen, andererseits im Hinblick auf soziale Interaktionen mit virtuellen Charakteren. Das Projekt umfasst zwei qualitative Studien. In der ersten Studie wurden Menschen mit Autismus-Spektrum-Störung (ASS) und eine Kontrollgruppe im Rahmen einer Online-Befragung zu Chancen und Risiken VR-gestützter Psychotherapie befragt. Es zeigte sich, dass Personen mit ASS VR-Anwendungen grundsätzlich aufgeschlossener gegenüberstehen, ihre Antworten konkreter und stärker nutzungsorientiert formulierten, während die Kontrollgruppe abstrakter argumentierte und stärker auf potenzielle Nutzen und Risiken verwies. Dies deutet auf ein hohes Potenzial von VR in der Diagnostik und Therapie autistischer Menschen hin, sofern deren Bedürfnisse nach sicheren, flexiblen und unterstützenden Systemen berücksichtigt werden. Die zweite Studie untersuchte in fünf Fokusgruppen mit Kontrollpersonen Einstellungen zu sozialen Interaktionen mit künstlichen Personen in Alltagsszenarien. Die Ergebnisse zeigen eine insgesamt skeptische Grundhaltung: VR wird von der breiten Bevölkerung noch als alltagsfern wahrgenommen, gleichzeitig ist das Bewusstsein für die wachsende Rolle von KI im Alltag stark ausgeprägt. Chancen werden insbesondere unter kontrollierten Bedingungen gesehen, Sorgen bestehen jedoch hinsichtlich möglicher Veränderungen realer Kommunikationsformen sowie der Ersetzbarkeit menschlicher Interaktion durch virtuelle Charaktere. Zusammenfassend verdeutlichen die Ergebnisse, dass VR ein großes Potenzial im Bereich Psychotherapie und soziale Interaktion bietet, zugleich aber spezifische Bedürfnisse von Nutzergruppen wie auch gesellschaftliche Bedenken berücksichtigt werden müssen.

TESICoMP

Theoretische, ethische und soziale Implikationen von KI für neuropsychiatrische Forschung und Praxis

Förderkennzeichen: 01GP2216A-C
Laufzeit: 01.02.2022 - 31.01.2026
Posternummer: P38

Koordination: Mark Schweda, Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Leitung Teilprojekt 1: Mark Schweda, Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Leitung Teilprojekt 2: Stefan Teipel, DZNE Rostock

Leitung Teilprojekt 3: Oliver Gruber, Universitätsmedizin Heidelberg

Zusammenfassung

Künstliche Intelligenz (KI) soll zunehmend in der Psychiatrie zum Einsatz kommen. Dabei wird ihr ein erhebliches Potenzial zur Transformation der neuropsychiatrischen Forschung und Praxis zugeschrieben. Zugleich hat ihre Nutzung erhebliche theoretische, ethische und soziale Implikationen. Befürworter:innen sehen die Chance, Biomarker psychischer Störungen zu identifizieren, die diagnostische Genauigkeit zu erhöhen und personalisierte Behandlungen zu fördern. Kritiker:innen warnen hingegen, dass der KI-Einsatz die Komplexität psychischer Störungen auf messbare Aspekte reduziert und die Rolle von Psychiater:innen in der Arzt-Patienten-Beziehung schwächt.

Das BMFTR-geförderte Projekt TESICoMP untersucht am Beispiel der Alzheimer-Krankheit und der depressiven Störung die Bedeutung KI-basierter Ansätze für die neuropsychiatrische Forschung und klinische Praxis. Der Fokus liegt auf dem disziplinären Selbstverständnis der Psychiatrie und der Konzeptualisierung psychischer Erkrankungen, der professionellen Rolle von Psychiater:innen, der persönlichen Identität von Psychiatriepatient:innen sowie Vertrauen und Entscheidungsfindung im Arzt-Patienten-Verhältnis. Methodisch verbinden wir wissenschaftstheoretische und medizinethische Überlegungen mit empirischer Sozialforschung. Aus konzeptioneller Perspektive analysieren wir ausgehend von einem biopsychosozialen Krankheitsmodell, wie KI-Einsatz mit wissenschaftstheoretischen Annahmen bezüglich Konzeptualisierung, Diagnose und Therapie psychischer Störungen zusammenhängt. In empirischer Hinsicht führen wir Leitfadenterviews, Fokusgruppendifkussionen und teilnehmende Beobachtungen von Arzt-Patienten-Gesprächen durch, um zu eruieren, wie die beteiligten Personengruppen den Einsatz von KI in der Psychiatrie bewerten. Im Rahmen eines Delphi-Verfahrens streben wir schließlich eine Verständigung über Entwicklungsperspektiven des KI-Einsatzes in der Psychiatrie an.

Dabei zeigt sich, dass der Einsatz von KI in der Psychiatrie herkömmliche Lagerbildungen in Debatten über das Verhältnis biologischer, psychologischer und sozialer Aspekte psychischer Störungen überschreitet. Erste empirische Ergebnisse legen nahe, dass Bewertungen des KI-Einsatzes sich vornehmlich hinsichtlich Annahmen über unersetzbar menschliche Fähigkeiten differenzieren lassen. Aus konzeptioneller Perspektive wird deutlich, dass KI-gestützte Verfahren stets mit epistemischen Unsicherheiten verbunden sind und keine grundlegende Neubewertung bestehender Klassifikationssysteme ermöglichen. Vor diesem Hintergrund argumentieren wir für eine kritische Reflexion der zugrunde liegenden wissenschaftstheoretischen Annahmen und ethischen Herausforderungen unter Beachtung der Perspektive verschiedener Stakeholder.

PsychedELSI

Ethische, rechtliche und soziale Implikationen der psychedelischen Renaissance

Förderkennzeichen: 01GP2214A-D
Laufzeit: 01.04.2023 - 01.04.2026
Posternummer: P40

Koordination: Dimitris Repantis, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Leitung Teilprojekt 1: Jan Christoph Bublitz, Universität Hamburg

Leitung Teilprojekt 2: Sascha Benjamin Fink, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

Leitung Teilprojekt 3: Nicolas Langlitz, RWTH Aachen / The New School for Social Research

Leitung Teilprojekt 4: Torsten H. Voigt, RWTH Aachen University

Zusammenfassung

PsychedELSI (Ethical, Legal, and Social Aspects of the Psychedelic Renaissance) untersucht mit besonderem Fokus auf Deutschland die Chancen und Herausforderungen, die mit der erneuten Integration psychedelischer Substanzen in Medizin und Gesellschaft verbunden sind. Während indigene Gesellschaften Psychedelika seit Jahrhunderten in rituelle Kontexte einbinden, scheiterten westliche Integrationsversuche in den 1950er/60er Jahren und mündeten mit deren Verbot in den 1970er Jahren. Die gegenwärtige „psychedelische Renaissance“ eröffnet nun neue Perspektiven für Medizin, Therapie und psychische Gesundheit. Sie ist vor allem durch Medikalisierungsprozesse geprägt (Langlitz 2025), wirft aber zugleich grundlegende rechtliche, ethische, philosophische und gesellschaftliche Fragen auf.

Im Zentrum des Projekts steht die Frage, wie Psychedelika verantwortungsvoll reguliert, erforscht und angewendet werden können. Dabei werden rechtliche Debatten um eine mögliche Sonderstellung („psychedelic exceptionalism“) ebenso berücksichtigt (Bublitz et al. 2023; Bublitz 2023, 2024; Bublitz & Böllinger 2024) wie ethische Herausforderungen klinischer Forschung und therapeutischer Praxis, die wir unter anderem an der Charité empirisch untersuchen (Repantis et al. 2024; Bechtold & Repantis 2024; Poppe & Repantis 2024; Caporuscio & Kind 2024; Poppe et al. 2025). Diese Perspektiven werden ergänzt durch philosophische Analysen zu epistemischen Risiken, Überzeugungsbildung und informierter Zustimmung (Caporuscio & Fink 2024; Fink 2024) sowie durch sozial- und kulturwissenschaftliche Arbeiten, die zum einen die Praxis von Forschung im Bereich psychedelisch-assistierter Therapie in den Blick nehmen (Langlitz 2023, 2024, 2025), sowie die aktuellen Entwicklungen in einen breiteren gesellschaftlichen und politischen Rahmen stellen (Yoo & Sakopoulos 2025).

Durch diese multiperspektivische Analyse bietet PsychedELSI ein integriertes Bild der „psychedelischen Renaissance“ und liefert Orientierungswissen für Politik, Wissenschaft und Öffentlichkeit.

PsyTrans

Psychedelische Transformationen: Ein taiwanesisch-deutscher Vergleich von ethischen und sozio-kulturellen Aspekten neuer Therapien

Förderkennzeichen: 01GP2423A-B
Laufzeit: 01.05.2024 - 30.04.2027
Posternummer: P02

Koordination: Karen Yan, National Yang Ming Chiao Tung University

Leitung Teilprojekt 1: Dimitris Repantis, Charité - Universitätsmedizin Berlin

Leitung Teilprojekt 2: Sascha Benjamin Fink, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg

Zusammenfassung

Dieses Projekt untersucht die ethischen, kontextuellen und kulturellen Dimensionen der psychedelischen Therapie im Rahmen einer multizentrischen qualitativen und quantitativen Studie in Deutschland und Taiwan. Ziel ist es, (1) zu identifizieren, welche kontextuellen und kulturellen Faktoren günstige bzw. ungünstige therapeutische Beziehungen in der psychedelischen Therapie prägen, (2) zu erfassen, welche ethischen und persönlichen Bedenken von Praktiker*innen, Patient*innen und Anwender*innen geäußert werden, (3) zu analysieren, wie diese Bedenken in therapeutischen Beziehungen interagieren, und (4) zu bestimmen, welche Formen vorteilhafter bzw. riskanter psychedelischer Transformationen bestehen. Die Ergebnisse sollen kontext- und kultursensible Einblicke liefern und zur Entwicklung zukünftiger Leitlinien sowie klinischer Vorschriften beitragen.

Das transformative Potenzial psychedelischer Neurointerventionen wirft spezifische ethische Fragen auf, die sich aus ihren besonderen Wirkmechanismen ergeben. Dazu zählt etwa die erhöhte Suggestibilität während der akuten Wirkung, welche die therapeutische Beziehung maßgeblich beeinflusst. Ebenso wirken Kontextfaktoren – etwa physische Umgebung, therapeutische Methode oder kultureller Hintergrund – entscheidend auf Risiken und Nutzen der Anwendung ein. Zudem können psychedelische Interventionen bereits nach einmaliger Einnahme langfristige Veränderungen in Einstellungen zu Tod, Moral oder Weltanschauungen hervorrufen. Diese Besonderheiten erfordern eine differenzierte ethische Reflexion, die über pharmakologische und dosierungsbezogene Fragen hinausgeht.

Zur Analyse stützen wir uns auf die Literatur zur Ethik der Fürsorge. Diese Perspektive, die aus feministischer Philosophie, medizinischer Anthropologie und klinischer Praxis entwickelt wurde, bietet einen kontextsensiblen Rahmen zur Bewertung von Fürsorgebeziehungen. Sie ermöglicht es, unterschiedliche Modelle therapeutischer Entscheidungsfindung und patient*innenzentrierter Versorgung systematisch einzubeziehen. Damit werden nicht nur abstrakte Prinzipien berücksichtigt, sondern auch deren konkrete Umsetzung in verschiedenen kulturellen Kontexten.

Die Studie leistet somit einen Beitrag zur bislang wenig geführten Diskussion über die ethische Bewertung psychedelischer Interventionen und bietet durch den europäisch-asiatischen Vergleich erstmals systematische Erkenntnisse zu kulturellen Einflüssen auf Chancen und Risiken psychedelischer Therapien.

Braintree

Gehirnalterermittlung- Diagnoseverfahren oder Neukonzeptionierung von Alter – Medizinische und politische Ethik der Brain Age Prediction

Förderkennzeichen: 01GP2420A-B
Laufzeit: 01.05.2024 - 30.04.2027
Posternummer: P09

Koordination: Jan-Hendrik Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Leitung Teilprojekt 1: Bogdan Draganski, Universität Bern

Leitung Teilprojekt 2: Yin-Yueh Lo, Shih Hsin University

Leitung Teilprojekt 3: Jan-Hendrik Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Zusammenfassung

Das Konsortium analysiert die Auswirkungen der brain age prediction auf das wissenschaftliche und soziale Verständnis des Alterns. Mit klinischen Erkenntnissen, nicht-invasiver Hirnbildgebung, individuellen Erfahrungen von Stakeholdern, sozialen Bewertungen und philosophischen Analysen führen wir bislang isolierte Perspektiven auf brain age prediction – und Alter allgemein – zusammen. Wir verfolgen die Hypothese, dass sowohl die methodischen Ansätze als auch die Kommunikation der brain age prediction zu einem konzeptionellen Wandel führen können, der Gesundheitswesen, Wissenschaft und Gesellschaft gleichermaßen betrifft.

Bisherige Ergebnisse der Teilprojekte sind:

- Teilprojekt 1: Recherchen zur Differenzierung von gesundem und pathologischem Altern zeigen, dass empirische Untersuchungen dafür sogenannte Superager von durchschnittlichen Altersverläufen einerseits und altersbezogenen Pathologien andererseits abgrenzen. Die überwältigende Komplexität macht akkurate Aus- und Vorhersagen über individuelle Hirnanatomie und Funktionscharakteristika ohne Miteinbeziehung von anderen endo- und exogenen Faktoren beinahe unmöglich.
- Teilprojekt 2: Erste empirische Ergebnisse aus Fokusgruppen und Interviews in Taiwan liegen vor. Die Altersgruppen-basierte Differenzierung der Fokusgruppen hat sich als erfolgreiches Instrument erwiesen, sehr unterschiedliche Perspektiven zu dokumentieren, die im Vortrag exemplarisch hervorgehoben werden.
- Teilprojekt 3: Biowissenschaftliche Konzepte des Alters verändern sich im Laufe der Professionalisierung altersbezogener Medizin und reagieren auf Diagnosen sozialer Ungleichheit. Die Verfügbarkeit biologischer Alterskonzepte verändert die Möglichkeit und Struktur von Altersdiskriminierung.

Erste Befunde bestätigen die integrative Perspektive: Durch die Verzahnung neurowissenschaftlicher Methodenentwicklung, sozialwissenschaftlicher Analysen und philosophischer Reflexion sind bislang verborgene Effekte aufgefallen. So deckt die philosophische Analyse Vorannahmen in sogenannten normativen, lebenswissenschaftlichen Modellen auf, die sozialwissenschaftliche Befragung offenbart das Risiko, dass sowohl jüngere als auch ältere Bevölkerungsgruppen brain age assessments als sozial folgenreiche Prüfung verstehen. Die jüngere Gruppe erwägt, wie sie darin besser abschneiden kann, während die ältere Gruppe sich sorgt, ob sie dadurch benachteiligt wird. Auf dieser Basis plant das Konsortium Beiträge zu Leitlinien für Wissenschaft und Klinik sowie zur gesellschaftlichen Debatte, die für KI-gestützte Verfahren in den Neurowissenschaften über brain age prediction hinaus Orientierung bieten.

PRIVETDIS

Mentale Privatheit, Neurotechnologie und Behinderung: ethische, rechtliche und soziale Aspekte

Förderkennzeichen: 01GP2422A-B
Laufzeit: 01.05.2024 - 30.04.2027
Posternummer: P16

Koordination: Philipp Kellmeyer, Universität Mannheim

Leitung Teilprojekt 1: Philipp Kellmeyer, Universität Mannheim
Leitung Teilprojekt 2: Fruzsina Mólnar-Gábor, Universität Heidelberg
Leitung Teilprojekt 3: Roberto Andorno, Universität Zürich
Leitung Teilprojekt 4: Carlos Lema, Universidad Carlos III de Madrid
Leitung Teilprojekt 5: Antonio Oliviero, SESCAM-Hospital Nacional de Paraplégicos

Zusammenfassung

Das Projekt PRIVETDIS untersucht, wie neue Neurotechnologien die mentale Privatsphäre berühren, mit besonderem Fokus auf die Perspektiven und Rechte von Menschen mit Behinderungen. Ziel ist es, durch die Verbindung partizipativer empirischer Forschung mit konzeptionellen, ethischen und rechtlichen Analysen einen Rahmen für inklusive und verantwortungsvolle Governance zu entwickeln.

Das Konsortium vereint fünf Partnerinstitutionen: die Universität Mannheim (Koordination, Neuroethik und empirische Forschung), die Universität Heidelberg (Recht und Datenschutz), die Universität Zürich (internationale Menschenrechte, biomedizinische Ethik), die Universidad Carlos III in Madrid (Menschenrechte und Disability Studies) sowie das Hospital Nacional de Paraplégicos in Toledo (Neurologie und Neurostimulation). Diese transdisziplinäre Struktur gewährleistet die enge Verknüpfung theoretischer, empirischer, rechtlicher und klinischer Dimensionen.

Seit Projektbeginn im Mai 2024 wurden zentrale Grundlagen erarbeitet. Interdisziplinäre Workshops, darunter „Private Minds“ in München, legten den konzeptionellen Rahmen. 2025 begann die empirische Phase: Erste Interviews in Deutschland zeigen Offenheit gegenüber Neurotechnologien, wenn diese zuverlässig, nicht-invasiv und datenschutzfreundlich sind, zugleich jedoch eine klare Ablehnung von Auslesen und Eingriffe in Gedanken, Träume oder Erinnerungen. Alltägliche Hürden wie Bürokratie und mangelnde Barrierefreiheit wurden als vordringlicher erlebt als hypothetische Risiken. In Spanien werden Patient*innen mit neurologischen Erkrankungen und Behinderung interviewt, mit Fokus auf Autonomie, Einwilligung und technische Zuverlässigkeit. Parallel werden rechtliche Entwicklungen wie das EU-KI-Gesetz, die UNESCO-Empfehlung zu Neurotechnologien und UN-Initiativen analysiert. Erste Publikationen positionieren das Konsortium sichtbar im internationalen Diskurs.

Beim Konsortialworkshop in Madrid und Toledo im September 2025 wurden die ersten empirischen Ergebnisse gemeinsam ausgewertet sowie an ethischen und rechtlichen Analysen und Policy-Papern gearbeitet.

In der nächsten Phase werden mehr Teilnehmende in Deutschland und Spanien einbezogen und qualitative mit quantitativen Daten kombiniert. Geplant sind Publikationen, ein Policy-Whitepaper und eine Stellungnahme zur UNESCO-Empfehlung ZUR Ethik von Neurotechnologien.

COMPAIN

Die Komplexität des Schmerzes und ihre normativen Implikationen

Förderkennzeichen: 01GP2421A-B
Laufzeit: 01.06.2024 - 31.05.2027
Posternummer: P23

Koordination: Claudia Bozzaro, Universität Münster

Leitung Teilprojekt 1: Sascha Benjamin Fink, Universität Erlangen-Nürnberg

Leitung Teilprojekt 2: Ying-Tung Lin, National Yang Ming Chiao Tung University, Taipei

Zusammenfassung

Schmerz wird seit langem als subjektive Erfahrung charakterisiert: als etwas von Natur aus Persönliches, Privates und für andere Unerkennbares. Gleichzeitig sind immer wieder Versuche unternommen worden, diese subjektive Erfahrung mit objektiven Mitteln besser zu verstehen. Die Neurowissenschaften erforschen die Nervenprozesse im Zusammenhang mit Schmerz immer detaillierter und stimmen in ihren Ergebnissen mit der Neurophilosophie überein, dass Schmerz als komplexes Phänomen verstanden werden muss, das wahrscheinlich aus verschiedenen Bausteinen besteht. Diese Bausteine werden auch von anderen kognitiven Prozessen beeinflusst und geprägt, wie beispielsweise der Erinnerung an vergangene Schmerzen, Vorstellung möglicher zukünftiger Schmerzen aber auch soziale Reaktionen. Der Begriff „Schmerz“ bezieht sich daher wahrscheinlich nicht auf ein einzelnes Phänomen, sondern auf eine Familie verschiedener Phänomene. Diese Erkenntnis hat jedoch in Diskussionen über Schmerz in der (Bio-)Ethik bislang keine große Rolle gespielt. Hier wird Schmerz nach wie vor überwiegend und einseitig als etwas monolithisches verstanden, das allgemein normativ dadurch gekennzeichnet ist, dass es unangenehm ist und vermieden oder gelindert werden sollte. Aufgrund dieses hervorgehobenen Unterschieds zwischen der komplexen Sichtweise auf Schmerz in den Neurowissenschaften und der theoretischen Philosophie und einer einfacheren bzw. einheitlicheren Sichtweise auf Schmerz in der Ethik besteht das primäre Forschungsziel des COMPAIN-Konsortiums darin, diese Lücke zu schließen. Wir untersuchen, inwieweit die neuere Sichtweise auf den Schmerz in den Neurowissenschaften und in der Philosophie die normative Bewertung von Schmerz in der (praktischen) Ethik beeinflussen muss. Um dies zu erreichen, untersucht das Forschungskonsortium zunächst bestehende Kategorisierungen von Schmerz in den Neurowissenschaften und der Philosophie und identifiziert ethisch relevante Kriterien für deren Bewertung. Auf dieser Grundlage entwickeln wir in einem zweiten Schritt einen neuen systematischen Vorschlag für Schmerz über wissenschaftliche Disziplinen hinweg, den wir durch interkulturelle empirische Umfragen validieren werden. In einem dritten Schritt bewerten wir diesen Systemisierungsvorschlag normativ und entwickeln Empfehlungen für dessen Umsetzung in der klinischen Praxis.

VIRTUETHIC

Chancen und Risiken von Virtual Reality in der forensischen Psychiatrie: Entwicklung ethischer Leitlinien

Förderkennzeichen: 01GP2424A-B
Laufzeit: 01.05.2024 - 30.04.2027
Posternummer: P30

Koordination: Matthé Scholten, Ruhr-Universität Bochum

Leitung Teilprojekt 1: Matthé Scholten, Ruhr-Universität Bochum

Leitung Teilprojekt 2: Jan Christoph Bublitz, Universität Hamburg

Leitung Teilprojekt 3: Madleina Manetsch, Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel

Leitung Teilprojekt 4: Lydia Feito, Complutense University of Madrid

Leitung Teilprojekt 5: Javier Júdez, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Pascual Parrilla (IMIB) / Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia (FFIS), Servicio Murciano de Salud, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Zusammenfassung

Virtual Reality (VR)-Anwendungen kommen in der psychologischen und psychiatrischen Behandlung zunehmend zum Einsatz. In virtuellen Welten können Menschen neuartige Erfahrungen machen. Obwohl sie gewahr sind, sich in einer Simulation zu befinden, können sie diese doch als wirklich oder real erleben. Die virtuelle Umgebung beeinflusst das menschliche Denken, Fühlen und Verhalten, und dieser Effekt kann in der Therapie nutzbar gemacht werden. In der forensischen Psychiatrie werden Personen mit psychischen Problemen, die eine Straftat begangen haben, behandelt und rehabilitiert. VR-Anwendungen in der Forensik werfen zahlreiche ethische und rechtliche Fragen auf. Welche Risiken bergen VR-gestützte Behandlungen in der forensischen Psychiatrie? Wie wirken sie sich auf die therapeutische Beziehung aus? Begrenzen Grund- und Menschenrechte der in forensischen Einrichtungen untergebrachten Personen den Einsatz von VR-gestützten forensischen Begutachtungen? Der interdisziplinäre Forschungsverbund wird in enger Zusammenarbeit mit in forensischen Einrichtungen untergebrachten Personen, forensischen Kliniker*innen sowie Software-Entwickler*innen Antworten auf diese Fragen entwerfen. Hieraus sollen ethische Richtlinien für den Einsatz von VR in der forensischen Behandlung und Begutachtung entwickelt werden.

TECH-TOYS

Entwicklung einer innovativen technologischen Spielumgebung zur Früherkennung von Entwicklungsstörungen - ethisches Begleitprojekt

Förderkennzeichen: 01KU2201
Laufzeit: 01.04.2023 - 30.03.2026
Posternummer: P03

Koordination: Georg Marckmann, LMU München

Leitung Teilprojekt 1: Stephanie Müller, LMU München

Zusammenfassung

Hintergrund: KI-gestützte Assistenzsysteme zur Früherkennung neuroentwicklungsbedingter Störungen eröffnen neue Möglichkeiten für Prävention und Therapie von sehr jungen Patient:innen. Langfristige Erfahrungen zu Risiken fehlen jedoch. Bestehende Bewertungsrahmen wie HTA oder MDR erfassen primär technische und sicherheitsrelevante Aspekte und lassen zentrale ethische Fragen offen.

Ziel: Das ethische Teilprojekt entwickelt daher einen Bewertungsrahmen zur systematischen, praxisnahen Bewertung solcher Systeme.

Methodik: Grundlage ist die Identifikation relevanter Prinzipien aus Bioethik, KI-Ethik und Regulatorik (HTA, MDR). Diese werden für den Anwendungskontext operationalisiert, mögliche Konflikte im Einsatz der Technologie sichtbar gemacht und durch die Festlegung von Mindeststandards bearbeitbar. Die Bewertung erfolgt stufenweise und berücksichtigt den gesamten Lebenszyklus der Technologie.

Ergebnisse: Drei Kernpunkte strukturieren den Bewertungsrahmen. Erstens die Nutzen-Risiko-Abwägung: Frühdiagnose kann durch Nutzung des neuroplastischen Zeitfensters Lebensqualitätsverbesserungen bringen, birgt jedoch Fehlklassifikationsrisiken. Aus Sicht des ethischen Projekts sind eine angemessene Sensitivitätsrate, kontinuierliches Monitoring und transparente Kommunikation gegenüber den Eltern zentrale Bewertungskriterien. Der zweite wichtige Kernpunkt bezieht sich auf den Black-Box-Charakter von komplexen Systemen, die auf maschinellem Lernen beruhen. Ärzt:innen müssen wissen, worauf die KI-Prognose beruht, um diese verantwortungsvoll in ihre Diagnose einbeziehen zu können. Der Respekt vor der Autonomie der Patient:innen erfordert ebenfalls, dass diese, je nach diagnostischer Relevanz, eine Erklärung der KI-Prognose erhalten. Das Manual entwickelt Kriterien, die eine solche Erklärung erfüllen muss. Der dritte Punkt bezieht sich auf die Datengovernance. Wegen ihrer Datenintensität und Flexibilität sind KI-Systeme prädestiniert für hybride Einsatzkontexte (Versorgung/Forschung, Heim/Klinik). Dies erfordert besondere Schutzmaßnahmen, tragfähige Einwilligungskonzepte, einschließlich späterer Re-Einwilligung durch die betroffenen Kinder und Nachvollziehbarkeit der Datenflüsse bei Sekundärnutzung.

Schlussfolgerung: Das Manual bietet ein handhabbares Instrument zur Bewertung von KI-Systemen in der Pädiatrie. Damit unterstützt es Entwickler:innen, Kliniker:innen und Entscheidungsträger:innen bei einer verantwortungsvollen Implementierung innovativer Technologien.

PerCard

Personalisierte Prognostik und Diagnostik für eine verbesserte Entscheidungsunterstützung bei kardiovaskulären Erkrankungen

Förderkennzeichen: 01KU2211
Laufzeit: 01.11.2022 - 31.01.2026
Posternummer: P10

Koordination: Mark van Gils, Universität Tampere, Tampere, Finnland

Leitung Teilprojekt 1: Kirsten Brukamp, Evangelische Hochschule Ludwigsburg

Leitung Teilprojekt 2: Luca Mainardi, Politecnico di Milano, Mailand, Italien

Leitung Teilprojekt 3: Claudio Tondo, Centro Cardiologico Monzino, Mailand, Italien

Zusammenfassung

Einleitung: Das internationale Forschungsprojekt PerCard entwickelt eine KI-gestützte Methodik zur Risikoabschätzung für kardiovaskuläre Erkrankungen. Ethische, rechtliche und soziale Aspekte (ELSA) werden im Rahmen einer integrierten Forschung berücksichtigt und untersucht. Themen und Fragestellungen: Ziel des interdisziplinären Projekts ist ein klinisches Entscheidungsunterstützungssystem, das personalisierte Diagnosen und Prognosen bereitstellt. Angepasste KI-Modelle sollen die Chancengleichheit in der medizinischen Versorgung fördern. Mit Erklärbarkeit werden Vertrauenswürdigkeit und Sicherheit von KI-Rückmeldungen erhöht. Beim Forschungsdatenmanagement werden Transparenz und Nachhaltigkeit angestrebt. Methoden: Zur Untersuchung spezifischer ELSA werden komplementäre Methoden eingesetzt, wie ein systematischer Literaturreview mit Berücksichtigung von ELSA, interdisziplinäre Workshops unter Einbezug spezialisierter Expertisen sowie eine qualitative Interviewstudie mit Stakeholderinnen und Stakeholdern zur Einschätzung ethischer und sozialer Herausforderungen. Beim Umgang mit Forschungsdaten werden die FAIR-Prinzipien beachtet, so dass Daten auffindbar („Findable“), zugänglich („Accessible“), systemübergreifend nutzbar („Interoperable“) und wiederverwendbar („Reusable“) sind. Ergebnisse: Erkenntnisse aus Literaturstudien, Fachdiskursen und qualitativer Forschung unterstützen eine ethisch verantwortbare Technologieentwicklung und stärken sowohl die Praxisrelevanz als auch die Akzeptanz klinischer Entscheidungsunterstützungssysteme. Der systematische Review weist darauf hin, dass ELSA-relevante Themen in interdisziplinären Studien stärker adressiert werden sollten. Thematische Workshops integrieren fachliche Expertisen zu den Themen Ethik, Medizinproduktrecht und Gendermedizin in den Entwicklungsprozess. Die Anwendung qualitativer Methoden ermöglicht die Identifikation ethischer Herausforderungen aus den Perspektiven von Stakeholderinnen und Stakeholdern in Gesundheitsversorgung, Wissenschaft, Unternehmertum und Betroffenenengruppen. Diskussion: Eine Integration heterogener Datenquellen erhöht die Modellgenauigkeit und stellt hohe Anforderungen an Datenschutz und Datenharmonisierung. Die Erklärbarkeit bleibt zentral, wenn KI-Modelle komplexe Zusammenhänge abbilden und klinisch nachvollziehbar sein sollen. Die longitudinale Berücksichtigung von ELSA fördert eine verantwortungsvolle Innovationshaltung. Schlussfolgerungen und Ausblick: Zukünftige Anwendungen von KI in der Kardiologie intendieren eine verbesserte Präzision für Diagnostik, Prävention, individuelle Therapieplanung und personalisierte Gesundheitsvorsorge mit höherer Wirksamkeit und geringeren Nebenwirkungen für Patientinnen und Patienten. Die Adressierung ethischer Fragestellungen, Datenschutz sowie die Sicherstellung der Qualität und der Nachvollziehbarkeit KI-generierter Vorschläge bleiben auch in Zukunft wesentliche Aufgaben.

PerEpi

Personalisierte Diagnose und Behandlung von refraktärer fokaler Epilepsie bei Kindern und Erwachsenen

Förderkennzeichen: 01KU2101
Laufzeit: 01.07.2021 - 31.12.2025
Posternummer: P41

Koordination: Carsten Wolters, Westfälische Wilhelms-Universität Münster

Leitung Teilprojekt 1: Alena Buyx, Technische Universität München – Fakultät für Medizin

Zusammenfassung

PerEpi bringt eine Expertengruppe auf europäischer Ebene zusammen, um die Behandlung von Epilepsie-PatientInnen zu verbessern. Für PatientInnen mit refraktärer fokaler Epilepsie (bis zu etwa 2 Mill. in Europa) ist die Epilepsiechirurgie derzeit die wirksamste Behandlung. Allerdings kommen nur 15-20% für eine Epilepsieoperation in Frage. Das liegt entweder daran, dass die epileptogene Zone im Gehirn mit den üblichen diagnostischen Mitteln nicht mit ausreichender Genauigkeit lokalisiert werden kann, oder dass die epileptogene Zone zu stark mit eloquenten kortikalen Arealen überlappt. PerEpi will die Situation von Epilepsie-PatientInnen auf zwei Arten verbessern und Konzepte der nicht-invasiven personalisierten Medizin nutzen: Die erste konzentriert sich auf einen neuen individualisierten multimodalen Ansatz, um einen neuen Meilenstein in der Lokalisationsgenauigkeit der epileptogenen Zone zu setzen. Die zweite besteht in einer neuen, individuell optimierten transkraniellen elektrischen Hirnstimulation als neue Behandlungsoption zur Verringerung von Anfallshäufigkeit und -schweregrad.

Die Arbeitsgruppe von Prof. Buyx wirkt darauf hin, dass die klinische Forschung den höchsten Standards der Forschungsethik (ethische, rechtliche, soziale Aspekte) entspricht und dass die zukünftige klinische Integration ethisch und sozial verantwortlich erfolgt. Erstens sollen sie als EthikexpertInnen die anderen Arbeitspakete bei der ethischen Planung, Gestaltung und Durchführung der Forschung unterstützen und zu relevanten ethischen Fragen beraten, z. B. zur sekundären Datennutzung, zu ethischen Genehmigungen, zur Abwägung von Stimulationsnebenwirkungen und zum Entwurf eines klinischen Studienprotokolls usw. Zweitens soll eine Studie mit gemischten Methoden durchgeführt werden, um eine zukünftige sozial und ethisch verantwortliche klinische Integration der neuartigen personalisierten Methoden zu ermöglichen.

Stracyfic

Soziale und ethische Aspekte aus der Perspektive von Patient:innen und Ärzt:innen beim Einsatz eines neuen Diagnose-Tools für zystische Fibrose: Vertrauen und Autonomie als vermittelnde Faktoren

Förderkennzeichen: 01KU2310
Laufzeit: 01.06.2023 - 31.05.2026
Posternummer: P24

Koordination: Sabine Wöhlke, Hochschule für Angewandte Wissenschaften

Zusammenfassung

Hintergrund: Die Messung von salzhaltigem Schweiß ist ein etabliertes Diagnoseverfahren für Mukoviszidose. Darauf aufbauend entwickelt unser internationaler Forschungsverbund im Kontext der personalisierten Medizin ein neues Diagnosetool, das auf einer neuentwickelten Hardware und auf einer technisch-automatisierten Softwareanalyse basiert. Ziel ist es, bisherige diagnostische Graubereiche zu präzisieren und Behandlungen zu optimieren. Die Implementierung dieser Technologie wirft spezifische ethische Fragestellungen auf. Als ethisches Teilprojekt analysieren wir die Implikationen der Integration des Tools in den klinischen Alltag und identifizieren Herausforderungen, Unsicherheiten und Probleme im Umgang mit der neuen Diagnostik.

Methode: Unser Projekt folgt einem empirisch-ethischen, praxisorientierten Ansatz mittels halbstrukturierter Interviews (n=25) mit Patient*innen, Ärzt*innen und medizinischem Fachpersonal, das direkt in die Anwendung eingebunden ist. Die laufende Datenerhebung erfolgt in enger Zusammenarbeit mit den Klinikpartnern des ERAPerMed-Konsortiums „Stracyfic“ in Deutschland, Belgien, Frankreich und Italien. Ergänzend unterstützt die Patient*innenorganisation Mukoviszidose e.V. die Studienvorbereitung. Die empirischen Daten werden inhaltsanalytisch (induktiv/deduktiv) ausgewertet.

Ergebnisse: Vorläufige Ergebnisse zeigen, dass persönliche Aufklärung zentral für den Aufbau von Vertrauen in neue Diagnosetools ist. Orientierung, transparente Kommunikation und ein gut erreichbares medizinisches Team reduzieren Unsicherheiten – im Sinne institutionalisierter Vertrauenspraxen. Besonders in diagnostischen Graubereichen besteht ein erhöhter Bedarf an ärztlicher Einbettung: Vertrauen wird hier als Voraussetzung erlebt, um technologische Unsicherheit zu bewältigen. Ein nahbares Verhältnis zum Fachpersonal bleibt essenziell, um Innovationen in bestehende Vertrauensstrukturen zu integrieren. Patient*innen betonen zudem die Relevanz von Gesundheitskompetenz, um Entscheidungen nachvollziehen und mitgestalten zu können. Dies stärkt Vertrauen und ermöglicht Autonomie.

Schlussfolgerung: Die Ergebnisse unterstreichen die Bedeutung von Vertrauen für gelingende Integration neuer Diagnosetechnologien in klinische Routine. Besonders in Graubereichen zeigt sich ein erhöhter Bedarf an Aufklärung und ärztlicher Einbettung. Vertrauen wird hier als Voraussetzung erlebt, um technologische Unsicherheit zu überbrücken. Die Ergebnisse liefern Ansatzpunkte, um Verfahren nicht nur technisch, sondern auch unter Berücksichtigung moralischer Erwartungen und struktureller Vertrauensbedingungen zu gestalten – als Beitrag zu einer verantwortungsvollen, patient*innenzentrierten Implementierung im Gesundheitswesen.

PORTRAIT

Eine multiautomatische Stratifizierung und ein nicht-invasives Instrument zur frühzeitigen Erkennung von Patientinnen mit dreifach negativem und Her2+ Brustkrebs, die auf eine neoadjuvante Therapie ansprechen

Förderkennzeichen: 01KU2315
Laufzeit: 01.05.2023 - 30.04.2026
Posternummer: P31

Koordination: Francesca Pirini, IRCCS Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori (IRST) "Dino Amadori"

Leitung Teilprojekt 1: Michel Salzet, Inserm, Regional northwest agency (PRISM)

Leitung Teilprojekt 2: Lorenzo Gerratana, IRCCS Centro di Riferimento; Oncologico di Aviano (CRO), National cancer Institute

Leitung Teilprojekt 3: León Josefa, Foundation for Biosanitary Research in Eastern Andalusia (FIBAO)

Leitung Teilprojekt 4: Fruzsina Molnár-Gábor, Universität Heidelberg (UHEI)

Leitung Teilprojekt 5: Shai Rosenberg, Hadassah Medical Organisation (HMO)

Zusammenfassung

Dieses Teilprojekt bietet Orientierungshilfen für die Schaffung ethischer und rechtlicher Rahmenbedingungen für die retrospektive und prospektive Nutzung von Bioproben und klinischen Daten, mit besonderem Schwerpunkt auf Organoiden, im Rahmen der Datenschutzverordnung im Geltungsbereich der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) und der aktuellen Richtlinien für die Stammzellenforschung, einschließlich der Verordnung über klinische Prüfungen. Die retrospektive Weitergabe von Bioproben wird in erster Linie auf der Grundlage der informierten Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO analysiert, während zusätzliche Rechtsvorschriften, darunter Art. 9 Abs. 2 lit. j DSGVO, bewertet werden, um eine solide Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sensibler Gesundheitsdaten in der medizinischen Forschung und in klinischen Studien zu schaffen. Daneben werden Maßnahmen zur Minderung von Datenschutzrisiken gemäß Artikel 89 Abs. 1 DSGVO durch ein umfassendes Risikomanagement und die Umsetzung technischer und organisatorischer Maßnahmen (TOMs) während des gesamten Organoid-Datenlebenszyklus bewertet.

Ein weiterer zentraler Schwerpunkt liegt auf der Bewertung der Integration von KI-gestützten Vorhersagemodellen, die durch die Analyse von Multi-Omics- und klinischen Daten stratifizierte Krebstherapien ermöglichen und gleichzeitig die Einhaltung ethischer Standards und Datenschutzerfordernungen gewährleisten. Darüber hinaus werden Open-Science-Prinzipien untersucht, um einen transparenten Datenaustausch, Reproduzierbarkeit und kollektive Innovation in der translationalen Medizin zu fördern. Dabei wird nicht nur auf EU-Rechtsnormen geachtet, sondern auch auf internationale Standards für offenen Zugang und FAIR-Datenprinzipien.

In der nächsten Phase wird sich das Teilprojekt mit Leitlinien für die verantwortungsvolle Nutzung von KI befassen, Strategien für offene Daten unter Datenschutzbestimmungen verfeinern und Einwilligungsverfahren für die projektbezogene Praxis anpassen. Letztendlich unterstützt diese Arbeit das PORTRAIT-Projekt, indem sie ethisch-rechtliche Herausforderungen löst und so zu neuartigen Diagnoseansätzen und stratifizierten Behandlungsstrategien in der Brustkrebsversorgung beiträgt.

IPerGlio

Verbesserung der Glioblastoma-Behandlung durch eine Kombination aus Immu-nomics und Künstlicher Intelligenz

Förderkennzeichen: 01KU2316
Laufzeit: 01.06.2022 - 31.05.2026
Posternummer: P35

Koordination: Else Inderberg, Oslo University Hospital

Leitung Teilprojekt 1: Marcos Araúzo-Bravo, BioDonostia Health Research Institute

Leitung Teilprojekt 2: Antonio Cosma, Luxembourg Institute of Health

Leitung Teilprojekt 3: Lucia Gabriele, Istituto Superiore di Sanita

Leitung Teilprojekt 4: Roberto Pallini, Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS

Leitung Teilprojekt 5: Ruben Andreas Sakowsky, Universität Potsdam

Zusammenfassung

Das Projekt IPerGlio zielt auf die Erforschung von Glioblastomen (GBM), der häufigsten Form des Gehirntumors. GBM ist sehr aggressiv und weist eine sehr schlechte Prognose auf. Therapeutische Behandlungsoptionen bleiben begrenzt. Neue Immuntherapien liefern zwar vielversprechende Ansätze, auf die jedoch nur 10-20% der Patienten ansprechen. Dies macht die Identifikation verlässlicher Biomarker dringend erforderlich. IPerGlio untersucht Klinische Daten, Lebensstilinformationen sowie Tumor- und Blutproben von Patienten in Italien und Norwegen und kombiniert diese mit öffentlich verfügbaren Datensätzen. Durch KI-gestützte Analysen sollen Muster identifiziert werden, die prognostische Marker identifizieren, die personalisierte Behandlungsentscheidungen unterstützen. Um die gewonnenen Erkenntnisse einer breiten Öffentlichkeit laiengerecht zugänglich zu machen, sollen Forschungsergebnisse auf einem öffentlich zugänglichen Data Dashboard aufbereitet werden.

Das deutsche Teilprojekt adressiert ethische Fragestellungen, die sich aus der Veröffentlichung von pseudonymisierten Patientendaten auf dem Dashboard und der Integration von KI in klinische Entscheidungsfindung ergeben. Hierzu wurden zwei Online-Stakeholder-Consensus-Conferences (SCCs) durchgeführt, an denen Vertreter von Patientenorganisationen, Tumorpatienten, Angehörige und medizinisches Fachpersonal teilnahmen. Ziel war es, Richtlinien für den verantwortungsvollen Umgang mit Patientendaten zu entwickeln und die Erklärbarkeit von KI-basierten Entscheidungen für Patienten zu verbessern.

Die Einbindung von Stakeholdern hatte direkten Einfluss auf das IPerGlio-Projekt: Sie führte zur Entwicklung neuer Fragebogenitems, zur Erstellung mehrsprachiger Patienteninformationsbroschüren, zur Formulierung einer von Stakeholdern erarbeiteten Richtlinie, zu konkreten Designentscheidungen für das Dashboard, zur Implementierung zusätzlicher Datenschutzmaßnahmen sowie zur Etablierung eines kontinuierlichen Informationsflusses zu Projektupdates an die beteiligten Stakeholder.

DigZwiG

Dreizehn Fragen: Digitaler Zwilling und Gehirn in der Cloud - wann kommt's? Und wollen wir das?

Förderkennzeichen: 01GP2570
Laufzeit: 01.11.2025 - 31.10.2026
Posternummer: n.z.

Koordination: Malte-C. Gruber, Universität Gießen

Zusammenfassung

Das Vorhaben befasst sich mit drei Zukunftstechnologien des „digitalen Lebens“ als Mensch-Maschine-Verbindung. (1) Der digitale Zwilling in der Medizin zielt auf eine radikale Weiterentwicklung der elektronischen Patientenakte. Hierbei werden bereits heute ganze Organe individuell simuliert und für Prognose- und Testzwecke genutzt. (2) Das Hirn-Interface (Brain-Computer-Interface - BCI) steht für eine Entwicklung, an deren Ende Menschen nicht mehr auf ihrem Smartphone nach Informationen suchen, sondern via Gedankensteuerung auf Informationsdienste und KI in der Cloud zugreifen. Die Brain-to-Cloud-Technologie wird gegenwärtig etwa im Bereich der Neuroprothetik eingesetzt, beispielsweise um Menschen mit schweren körperlichen Beeinträchtigungen oder Verletzungen zu behandeln und bei der Rehabilitation zu unterstützen. (3) Mind Uploading verweist auf die Utopie einer digitalen Unsterblichkeit. In dieser Hinsicht gibt es bereits kommerzielle Anbieter, die versprechen, lebensnah wirkende persönliche Avatare von Personen zu erstellen. In der Weiterentwicklung dieser Technologie würden die KI-Avatare einen Stand erreichen, der es rechtfertigt, diesen ein Bewusstsein zuzuschreiben. Das Projekt fragt nach der Wünschbarkeit eines standardmäßigen Einsatzes des digitalen Zwillings in der Medizin und nach der Wahrscheinlichkeit, dass eine Steigerung menschlicher Intelligenz durch Brain-to-Cloud-Schnittstellen oder Entgrenzungen menschlichen Lebens durch Mind Uploading in den nächsten Jahrzehnten möglich werden.

Diese Fragen sollen in medial begleiteten Präsenzveranstaltungen einer breiten Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden, um eine frühzeitige Meinungsbildung hinsichtlich der genannten Technologietrends zu ermöglichen. Dabei sollen Vertreterinnen und Vertreter unterschiedlicher Standpunkte ein Forum erhalten, das Zuschauern und Zuschauerinnen entsprechend vielseitige Identifikationsangebote eröffnet. Ein Hauptaugenmerk wird darauf liegen, Optionen von Kompromissen und Meinungsannäherungen auszuloten.

KILEWI

Künstliche Intelligenz in den Lebenswissenschaften: Forschungsethik spielend debattieren

Förderkennzeichen: 01GP2571A-B
Laufzeit: 01.10.2025 - 30.09.2027
Posternummer: P11

Koordination: Frank Ursin, Medizinische Hochschule Hannover

Leitung Teilprojekt 1: Frank Ursin, Medizinische Hochschule Hannover

Leitung Teilprojekt 2: Tim Kacprowski, Technische Universität Braunschweig

Leitung Teilprojekt 3: Monika Taddicken, Technische Universität Braunschweig

Zusammenfassung

Der Einsatz von auf Künstlicher Intelligenz (KI) basierenden Methoden in den Lebenswissenschaften birgt enormes Potenzial, gleichzeitig aber auch erhebliche forschungsethische Herausforderungen mit gesellschaftlichen Implikationen. In der Wirkstoffforschung, bei synthetischen Daten, der Simulation von digitalen Zwillingen, der Erstellung polygenischer Risiko-Scores oder der Prädiktion von Gesundheitsrisiken versprechen datengetriebene KI-Methoden disruptive Effizienz- und Innovationssprünge. Neben den mittlerweile klassischen Herausforderungen der KI- und Daten-Ethik reichen die damit verbundenen ethischen Fragen angefangen bei Dual-Use-Problemen über den Individual- versus Gruppen-Nutzen, unabsehbare gesellschaftliche Langzeitr Risiken bis hin zum sozialen Wert von Forschung. Um diesen komplexen Fragen zu begegnen, entwickeln wir ein analoges kooperatives Rollenspiel, das sich an Schülerinnen und Schüler sowie Studierende in den Lebenswissenschaften richtet. Ziele des Projekts sind, mit diesem Spiel den argumentativen Diskurs auf sachlicher Ebene zu fördern und gleichzeitig Raum für unterschiedliche ethische Positionen zu schaffen sowie über die Forschungspraxis der Lebenswissenschaften aufzuklären. Durch die spielerische Auseinandersetzung mit den ethischen Fragestellungen rund um KI-Methoden in den Lebenswissenschaften adressieren wir damit Sach-, Methoden- und Urteilskompetenzen. Begleitet werden die Spiele-Workshops mit eigens entwickelten Lehr- und Lernmaterialien. Die Fragestellung lautet: Welche epistemischen Potenziale, ethischen Herausforderungen und sozialen Implikationen birgt der Einsatz von KI in den Lebenswissenschaften als neuem epistemischen Akteur? Um diese Frage zu beantworten und Inhalte für die Entwicklung des Spiels zu generieren, führen wir in einer initialen Methodenentwicklungsphase ein Horizon Scanning mittels Experten-Interviews und einer Literaturübersicht durch. Ziele des Teilprojekts 1 (Medizinische Hochschule Hannover) sind die Entwicklung des Spiels sowie Lehr- und Lernmaterialien für die Disseminationsphase. Ziele der Teilprojekte 2 und 3 (Technische Universität Braunschweig) sind die Vorbereitung (Experten-Interviews mit Lebenswissenschaftler:innen, Horizon-Scanning), Evaluation und Dissemination des Spiels sowie der Lehr- und Lernmaterialien.

KI-S

Generative KI und sexualisierte Gewalt als Herausforderungen der Lebenswissenschaften: Ethische, rechtliche und soziale Aspekte im interdisziplinären Fokus

Förderkennzeichen: 01GP2572A-B
Laufzeit: 01.10.2025 - 30.09.2027
Posternummer: n.z.

Koordination: Arne Dekker, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Leitung Teilprojekt 1: Arne Dekker, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Leitung Teilprojekt 2: Martin Wazlawik, Hochschule Hannover

Zusammenfassung

Die Erstellung und Verbreitung von gefälschtem, pornografischem Bildmaterial mithilfe generativer KI auf Basis von Alltagsfotos und -videos stellt eine neue Herausforderung für die Lebenswissenschaften dar. Betroffene, darunter insbesondere Jugendliche und junge Erwachsene, sehen sich dadurch erheblichen psychischen Belastungen ausgesetzt und benötigen adäquate Unterstützung. Um diesen medizinischen und psychosozialen Versorgungsbedarfen gerecht zu werden und ihnen vorzubeugen, müssen nicht nur lebenswissenschaftliche, sondern auch ethische, rechtliche, soziale sowie technologische Fragen geklärt werden.

Das Diskursprojekt KI-S vernetzt hierfür Expert:innen aus Lebenswissenschaften, Pädagogik, Rechtswissenschaft und Informationstechnologie gezielt mit jungen Menschen. Durch einen innovativen, methodischen Ansatz, der einen gruppenbasierten Delphi-Prozess mit partizipativen „Future Spaces“ verbindet, bringen Expert:innen ihr Fachwissen ein, während Jugendliche und junge Erwachsene mit ihrem Erfahrungswissen aktiv beteiligt sind. Ziel ist es, gemeinsam nachhaltige Präventions- und Interventionsstrategien zu entwickeln. Diese werden über eine wissenschaftliche Buchpublikation, ein praxisnahes Manual sowie ein Webinar der medizinischen und psychosozialen Fachpraxis in der Breite zur Verfügung gestellt.

Teilvorhaben 1 führt eine mehrstufige, interdisziplinäre Delphi-Befragung mit Expert:innen aus den genannten Bereichen durch, unterstützt und begleitet die Entwicklung konkreter Präventions- und Interventionsstrategien und verantwortet die wissenschaftliche Buchpublikation sowie das Webinar.

Teilvorhaben 2 ermöglicht die aktive Beteiligung von Jugendlichen und jungen Menschen als Adressat:innen. Es unterstützt und begleitet diese bei der Überarbeitung der von den Expert:innen entwickelten Präventions- und Interventionsstrategien und verantwortet das Praxismanual.

Neuland-PLANDT

Neuland betreten und gestalten – Diskurse als Treiber für Innovation und gesellschaftliche Teilhabe in den Lebenswissenschaften

Förderkennzeichen: 01GP2573A-B
Laufzeit: 01.09.2025 - 31.08.2027
Posternummer: P25

Koordination: Jens Freitag, Leibniz-Institut für Pflanzengenetik und Kulturpflanzenforschung (IPK)

Leitung Teilprojekt 1: Mareike Gast, Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle

Zusammenfassung

Die Lebenswissenschaften sind Treiber für Innovation und Entwicklung unserer Gesellschaft. Neue Technologien und Transformationsprozesse eröffnen ungeahnte Möglichkeiten, werfen aber zugleich komplexe ethische, gesellschaftliche und ökologische Fragen auf. Das Diskursprojekt „Neuland betreten und gestalten“ setzt genau hier an und versteht sich als Diskursforum, in Form einer Agora, in der Raum geschaffen wird für Offenheit und Kontroversen, die wir als treibende Kräfte für gesellschaftlichen Austausch und Erkenntnisgewinn begreifen. Im Mittelpunkt stehen dabei die aktuellen Herausforderungen und Chancen der Pflanzenforschung. Ziel ist es, gesellschaftlich relevante Anwendungsfelder dieser Forschungsdisziplin zu identifizieren und diese in einem interdisziplinären Dialog kritisch zu beleuchten, zu reflektieren und weiterzuentwickeln. Das Projekt setzt auf neue Formate, in denen Wissenschaftler*innen, Designer*innen und Studierende aus verschiedenen Disziplinen zusammenkommen, um visionäre Anwendungsszenarien zu entwickeln und diese mit unterschiedlichen Zielgruppen zu diskutieren und weiterzuentwickeln. Ein besonderes Merkmal des Projekts ist seine Struktur: Forschende und Studierende der Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle arbeiten gemeinsam mit Wissenschaftler*innen und Nachwuchsforschenden des Leibniz-Instituts für Pflanzengenetik und Kulturpflanzenforschung (IPK). In der Synergie der Perspektiven entsteht ein Diskurs, der auch als Blaupause für ähnliche Ansätze in anderen Bereichen wird. In einem iterativen Prozess zwischen den Institutionen werden Werkzeuge und Formate entwickelt, die es ermöglichen, komplexe Fragestellungen zu neuen Technologien und deren gesellschaftlichen Auswirkungen für die Öffentlichkeit zugänglich und diskussionsfähig zu machen. Damit fördert „Neuland“ nicht nur den wissenschaftlichen und gesellschaftlichen Dialog, sondern eröffnet auch neue Wege der Zusammenarbeit und des interdisziplinären Austausches.

PRiTech

Prädiktion von Gesundheits-Risiken: Diskurs über Technologien für Zukunftswissen

Förderkennzeichen: 01GP2574
Laufzeit: 01.11.2025 - 31.10.2027
Posternummer: P32

Koordination: Christiane Woopen, Center for Life Ethics, Universität Bonn

Zusammenfassung

Prädiktive Gesundheitstechnologien, darunter Biomarker-Tests, genetische Analysen, Wearables und datenbasierte Gesundheits-Apps, ermöglichen zunehmend die Vorhersage individueller Krankheitsrisiken. Besonders junge Menschen sind mit diesen Technologien konfrontiert, häufig jedoch ohne hinreichende Voraussetzungen, die gewonnenen Informationen angemessen einzuordnen oder die damit verbundenen persönlichen und gesellschaftlichen Konsequenzen zu reflektieren. Der Umgang mit „Zukunftswissen“ über Gesundheit erfordert daher neuartige Formen der kritischen Bewertung, der verantwortungsvollen Entscheidungsfindung sowie der aktiven gesellschaftlichen Teilhabe. Während bestehende Bildungsinitiativen primär auf digitale Fertigkeiten abzielen, bleibt die spezifische Auseinandersetzung mit prädiktiven Gesundheitstechnologien und deren ethischen Dimensionen bislang eine Forschungslücke.

Das Projekt PRiTech (Laufzeit: 24 Monate) begegnet dieser Herausforderung mit einem interdisziplinären Forschungsansatz, der einen partizipativen Schwerpunkt hat und die Perspektiven der Jugendlichen systematisch in allen Projektphasen einbindet. Methodisch werden qualitative Bedarfsanalysen (Fokusgruppen, Body-Mapping, explorative Interviews) sowie Co-Design-Workshops mit Schüler:innen der Sekundarstufen I und II durchgeführt, bei denen die Jugendlichen nicht nur Teilnehmende, sondern aktive Mitgestaltende sind. Ergänzend kommen Peer-to-Peer-Formate, interaktive Expert:innenvorträge und Reflexionsmethoden (z. B. Zeitreise, Patienten-Trajektorien) zum Einsatz, die gezielt auf die Erfahrungen und Deutungsmuster der jungen Menschen Bezug nehmen. In enger Zusammenarbeit mit Fachvertreter:innen aus Medizin, Ethik, Recht, Künstlicher Intelligenz und Didaktik entstehen so Lehr- und Lernmaterialien, die gemeinsam mit den Jugendlichen entwickelt und erprobt werden. Die Wirksamkeit und Übertragbarkeit der Formate wird im Rahmen einer wissenschaftlichen Begleitforschung qualitativ und quantitativ evaluiert.

Es ist zu erwarten, dass PRiTech erstmals systematisch die Lebenswirklichkeiten, Bedarfe und Deutungsmuster junger Menschen im Umgang mit prädiktiven Technologien erfasst. Darauf aufbauend entstehen innovative, kultursensible und curricular anschlussfähige Lehrmaterialien, die Schüler:innen zu einer reflektierten Auseinandersetzung mit Gesundheitsvorhersagen befähigen. Über die Integration in bestehende schulische Plattformen (z. B. LOGINEO NRW) wird eine nachhaltige Dissemination sichergestellt. PRiTech adressiert damit eine zentrale Herausforderung moderner Lebenswissenschaften: den verantwortungsvollen Umgang mit prädiktivem Wissen.

ReReDi

Responsive Repräsentation in Diskursverfahren: Entwicklung nicht-statistischer Sampling-Strategien am Beispiel Künstlicher Intelligenz

Förderkennzeichen: 01GP2575
Laufzeit: 01.11.2025 - 31.10.2026
Posternummer: n.z.

Koordination: Christine Holmberg, Medizinische Hochschule Brandenburg Theodor Fontane

Zusammenfassung

Künstliche Intelligenz verändert das Gesundheitswesen tiefgreifend. Um den Einsatz solcher Technologien verantwortungsvoll zu gestalten, bedarf es öffentlicher Auseinandersetzungen über ihre Chancen, Risiken und gesellschaftlichen Implikationen. Häufig werden dafür Diskursverfahren eingesetzt – strukturierte Beteiligungsformate, in denen unterschiedliche gesellschaftliche Perspektiven eingebracht und gemeinsame Empfehlungen erarbeitet werden. Das Projekt untersucht, wie solche Verfahren so gestaltet werden können, dass die teilnehmenden Personen ihre Gruppen glaubwürdig und wirksam repräsentieren. Im Zentrum steht dabei die Frage, wie Repräsentantinnen und Repräsentanten gefunden werden können, die in enger Beziehung zu den von ihnen vertretenen Gruppen stehen – sei es durch geteilte Erfahrungen, kontinuierlichen Austausch oder institutionelle Rückbindung. Anstelle der bislang dominierenden Zufallsauswahl auf Basis vordefinierter Merkmale erprobt das Projekt alternative, auf Responsivität ausgerichtete Auswahlansätze. Ziel des Projekts ist es, einen Beitrag zur Weiterentwicklung partizipativer Verfahren in ethisch sensiblen Technologiekontexten zu leisten und eine evidenzbasierte Grundlage für ihre zukünftige Gestaltung zu schaffen. Als Anwendungsbeispiel dient eine Patient Jury, für deren Zusammensetzung zunächst geeignete Auswahlkriterien entwickelt und erprobt werden. Im Mittelpunkt steht eine Patient Jury, die im Rahmen eines mehrstufigen Verfahrens zu ethischen, rechtlichen und sozialen Aspekten von Künstlicher Intelligenz im Gesundheitswesen berät. Die Teilnehmenden werden gezielt informiert, diskutieren gemeinsam zentrale Fragestellungen und formulieren schließlich ein Positionspapier, das ihre Perspektiven zusammenfasst. Der gesamte Prozess wird wissenschaftlich begleitet und ausgewertet. Dabei steht insbesondere im Fokus, welche Bedingungen dazu beitragen, dass sich Gruppen durch ihre Repräsentierenden authentisch vertreten fühlen. Am Ende des Projekts werden die Ergebnisse zudem durch eine Rückmelderunde mit nicht-organisierten Betroffenen validiert, um deren Relevanz über institutionalisierte Beteiligungsstrukturen hinaus abzusichern.

SIGEL

Diskursverfahren für sicheres Gebären in vulnerablen Lebensumständen

Förderkennzeichen: 01GP2576
Laufzeit: 01.10.2025 - 30.09.2027
Posternummer: n.z.

Koordination: Marion Müller, Universität Tübingen

Leitung Teilprojekt 1: Jessica Heesen, Universität Tübingen

Leitung Teilprojekt 2: Marion Müller, Universität Tübingen

Leitung Teilprojekt 3: Ursula Offenberger, Universität Tübingen

Leitung Teilprojekt 4: Claudia Plappert, Universität Tübingen

Zusammenfassung

Ziel des Diskursprojekts SIGEL ist es, den dringend benötigten Diskurs um die Betreuung vulnerabler Schwangerer in Deutschland anzustoßen. Dafür sollen zentrale ethische, soziale und rechtliche Fragestellungen, die im Zusammenhang mit der Betreuung und Versorgung Schwangerer aus vulnerablen Personengruppen entstehen, erarbeitet werden. An den Schnittstellen von Gesellschaft, Wissenschaft und Praxis, insbesondere durch direkte Partizipation betroffener Schwangerer und Akteur*innen der Hebammenwissenschaft und -praxis soll öffentlich sowie in der Fachgemeinschaft verhandelt werden, wie die spezifischen Risiken und Bedürfnisse vulnerabler Gruppen besser adressiert werden können und deren Versorgung bestmöglich gestaltet werden kann. Voraussetzung hierbei ist eine entsprechende Kategorisierung von Personen als Angehörige einer vulnerablen Gruppe. Diese Markierung von Differenz und Zuschreibung von Vulnerabilität ist ein sozial voraussetzungsvoller Vorgang, der auch gewisse Gefahren mit sich bringt und daher kritisch zu reflektieren ist. Mit der Differenzierung von Menschen sind häufig auch Bewertungen von Zugehörigkeiten sowie stereotypisierte Verhaltenserwartungen verbunden. Daher erscheint es notwendig, die im Kontext der Geburtshilfe angestrebte Sichtbarmachung Angehöriger vulnerabler Personengruppen und ihrer Probleme gleichzeitig mit begleitenden Maßnahmen zur Reflektion zu flankieren. Auf diese Weise soll sichergestellt werden, dass sowohl im Diskurs um die besonderen Bedürfnisse von Frauen aus vulnerablen Gruppen als auch bei der praktischen Verbesserung ihrer Betreuung bei der Geburt nicht automatisch mit dem Aufrufen abwertender Zuschreibungen verbunden wird.

ZaPDisk

Zwangsfreie Psychiatrie? Ein Diskurs über Herausforderungen und Zukunftsperspektiven im Umgang mit Fremdgefährdung

Förderkennzeichen: 01GP2577
Laufzeit: 01.11.2025 - 31.10.2027
Posternummer: n.z.

Koordination: Jakov Gather, Ruhr-Universität Bochum

Leitung Teilprojekt 1: Anna Soßdorf, SCI:MOVE – Science on the Move Agentur für Citizen Science und Wissenschaftskommunikation (GbR)

Zusammenfassung

Im Zusammenhang mit der Abwehr von Fremdgefährdung durch Menschen mit psychischen Erkrankungen kommt der Psychiatrie die gesellschaftliche Aufgabe zu, durch sichernde Maßnahmen und Behandlung – falls erforderlich auch unter Anwendung von Zwang – Dritte zu schützen. Diese sog. Ordnungsfunktion der Psychiatrie wird seit langem kontrovers diskutiert, im Rekurs auf die UN-Behindertenrechtskonvention sogar teils radikal infrage gestellt. Ein vollständiger Verzicht auf Zwang in der Psychiatrie ("zwangsfreie Psychiatrie") wird von verschiedenen Stimmen gefordert. Eine zwangsfreie Psychiatrie würde auf rechtlicher Ebene eine grundlegende Änderung der aktuellen Situation bedeuten und hätte erhebliche Auswirkungen auf den Umgang mit Menschen mit psychischen Erkrankungen in unserer Gesellschaft. Das Diskursprojekt verfolgt das Ziel, eine breite gesellschaftliche Debatte über das Konzept einer "zwangsfreien

Psychiatrie" anzustoßen. Es soll die Perspektiven von Menschen mit psychischen Erkrankungen, Angehörigen, Fachkräften und relevanten Akteuren – vor allem Personen, die sonst vom Diskurs ausgeschlossen sind (z.B. untergebrachte Menschen im Maßregelvollzug) – einbeziehen. Zentrale

Anliegen der partizipativ gestalteten und innovativen Diskursformate sind die Erhöhung der gesellschaftlichen Sichtbarkeit betroffener Personen sowie die Sensibilisierung legislativer und exekutiver Institutionen für die Bedürfnisse und Herausforderungen von Menschen mit psychischen Erkrankungen. Wir möchten eine Wissensbasis zur "zwangsfreien Psychiatrie" schaffen, die eine informierte Meinungsbildung und Entscheidungsfindung in der breiten Öffentlichkeit ermöglicht. Die Umsetzung erfolgt in drei aufeinander aufbauenden Phasen mit unterschiedlichen Methoden und Formaten, um die heterogenen Zielgruppen, Interessen und Erfahrungen zu berücksichtigen.

zellux-3e

Embryoide, chimäre Entitäten und editierte Zellen im Schlaglicht von Forschung, Ethik und Klinik

Förderkennzeichen: 01GP2578A-B
Laufzeit: 01.11.2025 - 31.10.2027
Posternummer: P42

Koordination: Tobias Cantz, Medizinische Hochschule Hannover

Leitung Teilprojekt 1: Johann Ach, Universität Münster

Zusammenfassung

Mit der „Regenerativen Medizin“ hat sich ein Fachgebiet der modernen Lebenswissenschaften etabliert, welches die Fortschritte der Entwicklungsbiologie und der Stammzellforschung mit denen der Gentherapie und Transplantationsmedizin verbindet. Im Rahmen einer früheren Förderung konnten wir mit dem Informationsportal www.zellux.net eine nachhaltige Plattform für den multilateralen Diskurs junger Menschen zum Thema Stammzellforschung etablieren. Allerdings werden neue wissenschaftliche Entwicklungen wie Embryoide, chimäre Entitäten für die Xenotransplantation und editierte Zellen in der Gen- und Zelltherapie, sowie die damit verbundenen ethischen Fragestellungen, wie sie sich in den zurückliegenden ca. 10 Jahren herauskristallisiert haben, in zellux.net nicht mehr adäquat oder gar nicht abgebildet. Das nun beantragte Diskursprojekt [zellux-3e](http://zellux-3e.net) soll daher um diese erweitert werden, damit ein fundierter bioethischer Diskurs ermöglicht werden kann. Für den Informationsbereich werden vielfältige, untereinander verlinkte Erklärungstexte und -grafiken erstellt und für den Aktionsbereich werden neue Module auch in Hinblick auf fächerübergreifende Unterrichtsformate entwickelt. Die neu erarbeiteten interdisziplinären und multiperspektivischen Medien und Materialien sollen sukzessive mit Schüler:innen während bereits etablierter Outreach-Aktivitäten erprobt werden, bevor sie dann während einer Abschluss-Tagung präsentiert und im Web-Portal für Multiplikatorinnen und Multiplikatoren der Jugendbildung zur Verfügung gestellt werden, um junge Menschen nachhaltig in den Diskursprozess in einem zentralen Themenfeld der modernen Lebenswissenschaften einzubinden.

ShiftAffect

Verschobene Grenzen: Analyse der Rolle digitaler Technologien bei der Gestaltung von Perspektiven auf affektive Zustände und soziale Normen

Förderkennzeichen: 01GP2508A-C
Laufzeit: voraussichtlich 01.03.2026 - 28.02.2029
Posternummer: n.z.

Koordination: Orsolya Friedrich, FernUniversität in Hagen

Leitung Teilprojekt 1: Orsolya Friedrich, FernUniversität in Hagen
Leitung Teilprojekt 2: Claudia Bozzarro, Universität Münster
Leitung Teilprojekt 3: Nora Weinberger, Karlsruher Institut für Technologie
Leitung Teilprojekt 4: Kerstin Ritter, Eberhard-Karls-Universität Tübingen
Leitung Teilprojekt 5: Andreas J. Fallgatter, Universitätsklinikum Tübingen

Zusammenfassung

Das Projekt untersucht die philosophischen, (medizin-)ethischen und gesellschaftlichen Auswirkungen neuer Technologien, die darauf abzielen, affektive Zustände wie Traurigkeit, Angst und Schmerz zu erkennen und zu regulieren. Diese Technologien – darunter Affective Computing, Virtual Reality, Neuromodulation und Smartphone-basiertes Ecological Momentary Assessment – bieten neue Möglichkeiten für die Früherkennung, therapeutische Unterstützung und Selbstregulation. Sie stellen jedoch auch eine große Herausforderung dar, unter anderem für das Selbstverständnis, das Risiko einer Überpathologisierung, die Bedrohung der Privatsphäre und Autonomie. Sie könnten zudem erhebliche Auswirkungen auf zwischenmenschliche (klinische) Interaktionen sowie auf soziale Normen, oder auf Konzepte von Normalität und Pathologie haben. Darüber hinaus könnten sie die Art und Weise der individuellen und sozialen Bewertung sowie Regulierung intensiver oder belastender affektiver Zustände beeinflussen. Die Forschung wird sich mit drei Hauptdimensionen befassen: (1) philosophische und (medizin-)ethische Analyse der konzeptionellen, normativen und sozialen Auswirkungen dieser Technologien; (2) empirische Studien zu bestehenden Technologien und Perspektiven bestimmter Gruppen, einschließlich Entwicklern, Klinikern und Anwendern; (3) partizipative Workshops und interdisziplinäre Evaluierungen zur Entwicklung von Zukunftsszenarien und ethischen Empfehlungen für eine verantwortungsvolle, kultursensible und sozial gerechte Nutzung dieser Technologien.

ALIGN

Förderung rechtlicher, innovativer und Governance-Netzwerke für NGTs in Pflanzen

Förderkennzeichen: 01GP2501A-D
Laufzeit: voraussichtlich 01.02.2026 - 31.01.2029
Posternummer: n.z.

Koordination: Kai Purnhagen, Universität Bayreuth

Leitung Teilprojekt 1: Kai Purnhagen, Universität Bayreuth

Leitung Teilprojekt 2: Hartung Frank, Julius Kühn-Institut (JKI), Institut für die Sicherheit biotechnologischer Verfahren bei Pflanzen

Leitung Teilprojekt 3: Nicola Consmüller, Bundesamt für Verbraucherschutz (BVL)

Leitung Teilprojekt 4: Stephan Schleissing, Institut Technik-Theologie-Naturwissenschaften, LMU München

Zusammenfassung

Neue Genomische Techniken (NGTs) wie CRISPR/Cas eröffnen großes Potenzial für klimaresiliente und nachhaltige Agrarsysteme, werfen jedoch zugleich komplexe Fragen zu Sicherheit, Verantwortung, Transparenz und gesellschaftlicher Akzeptanz auf. Während die NGT-Pflanzen in der EU bislang wie klassische gentechnisch veränderte Organismen (GMOs) reguliert werden, zeigen Entwicklungen in anderen Ländern – etwa USA, UK, Japan, Schweiz oder Norwegen – differenzierte Ansätze. Dieses Spannungsfeld zwischen Innovationsförderung und Vorsorge erfordert eine fundierte Analyse.

Die Aktualität des Themas ergibt sich insbesondere aus den laufenden Vorschlägen auf EU-Ebene zur Neuregulierung von NGTs in Nutzpflanzen. Politische Entscheidungen über Kriterien zur Abgrenzung gegenüber der klassischen Gentechnik, Nachweisbarkeit, das Ausmaß der Kennzeichnung und Patentrechten stehen unmittelbar bevor. ALIGN setzt hier an, indem es die wissenschaftliche, rechtliche, sozioökonomische und ethische Perspektive zusammenführt und so evidenzbasierte Optionen für Politik und Gesellschaft entwickelt.

Im Zentrum stehen drei Kernfragen: Welche Implikationen haben regulatorische Anpassungen für Eigentumsrechte, Haftung und Koexistenz verschiedener Anbausysteme? Wie beeinflussen gesellschaftliche Narrative und Wertorientierungen die Akzeptanz von NGTs? Und wie können Bewertungsrahmen und Innovationsprofile zu einer verantwortungsvollen Governance beitragen?

Das Projekt analysiert Regulierungsansätze und Diskurse in anderen Ländern, identifiziert bewährte Praktiken und untersucht deren Übertragbarkeit auf den EU- bzw. deutschen Kontext. Es entwickelt Modelle zu Transaktionskosten und Haftung, reflektiert ethische Konzepte wie Vorsorge und Verantwortung und systematisiert unterschiedliche Innovationstypen als Orientierung für Politikoptionen. Ein besonderes Augenmerk gilt dabei der Frage der Nachweisbarkeit und ihrer Bedeutung für Koexistenzregelungen und das Verursacherprinzip.

Ziel von ALIGN ist es, Entscheidungsgrundlagen für eine verantwortliche Regulierung zur Nutzung von NGTs bereitzustellen, Unsicherheiten transparent zu machen, Kriterien für verantwortliche Innovation zu entwickeln und anschlussfähige Governance-Optionen zu formulieren. Damit versteht sich das Projekt als Brücke zwischen wissenschaftlicher Evidenz, Normativität und Praxis und leistet einen Beitrag zu Vertrauen, Transparenz und Legitimität in der Steuerung neuer biotechnologischer Verfahren.

EmGAI

Einbindung generativer KI in die biomedizinische Forschung und klinische Anwendung – epistemologische, ethische, rechtliche und soziale Aspekte

Förderkennzeichen: 01GP2502A-D
Laufzeit: voraussichtlich 01.07.2026 - 30.06.2029
Posternummer: n.z.

Koordination: Rico Hauswald, TU Dresden

Leitung Teilprojekt 1: Sabine Pfeiffer, FAU Erlangen-Nürnberg
Leitung Teilprojekt 2: Martin Hähnel, Universität Augsburg
Leitung Teilprojekt 3: Malte Kramme, Leibniz Universität Hannover

Zusammenfassung

Das Aufkommen und die zunehmende Verbreitung von generativer KI in der Medizin und anderen gesellschaftlichen Bereichen – insbesondere die Veröffentlichung von ChatGPT 3.5 Ende 2022 – wird als Paradigmenwechsel in der Geschichte der künstlichen Intelligenz angesehen und hat in der wissenschaftlichen wie der breiten Öffentlichkeit intensive Debatten ausgelöst. Zum ersten Mal sind KI-Systeme (zumindest beinahe) in der Lage, den Turing-Test zu bestehen, und nähern sich dem Niveau der künstlichen allgemeinen Intelligenz (AGI) an. Verschiedene Typen generativer KI-Systeme, wie Large Language Models (LLMs) oder Modelle zur Vorhersage von Proteinstrukturen, haben ein enormes Anwendungspotenzial, bringen aber zugleich auch weitreichende epistemologische, soziologische, bioethische und rechtliche Herausforderungen mit sich, die bislang bestenfalls ansatzweise erforscht sind.

Das Verbundvorhaben EmGAI verfolgt das Ziel, diese Potenziale und Herausforderungen zu identifizieren und zu untersuchen, wie generative KI verantwortungsvoll in medizinische Kontexte integriert werden kann. Besonders im Blick stehen dabei drei zentrale Anwendungskontexte: Erstens eröffnen generative KI-Systeme in der biomedizinischen Forschung neue Möglichkeiten der Wissensproduktion, werfen aber zugleich Fragen nach wissenschaftlicher Integrität oder Dual-Use-Problemen auf. Zweitens unterstützen sie in der klinischen Praxis das medizinische Personal bei Diagnose, Therapie oder Dokumentation, während zugleich das Risiko von Substitution, Fehlern und Verantwortungsdiffusion entsteht. Drittens können LLMs in der medizinischen Ausbildung Lernprozesse personalisieren und reflektiertes Denken fördern, bergen jedoch Gefahren von „deskilling“ oder unkritischer Abhängigkeit.

Diese Kontexte werden im Projekt aus vier Perspektiven beleuchtet: EmGAI-E (Epistemologie) untersucht Fragen von Wissen und Vertrauen, EmGAI-S (Soziologie) analysiert Veränderungen von Arbeit und Organisation, EmGAI-B (Bioethik) befasst sich mit neuen normativen Dilemmata, und EmGAI-L (Recht) erforscht Regulierung, Haftung und therapeutische Souveränität. Durch die enge Verknüpfung der Teilprojekte entsteht ein interdisziplinäres Gesamtbild, das theoretische Grundlagen mit praktischen Empfehlungen verbindet. Auf diese Weise trägt EmGAI zur Entwicklung von Leitlinien und Regulierungen bei und fördert einen breiten gesellschaftlichen Dialog über die Zukunft der Medizin im Zeitalter generativer KI.

Ethic-AI.D

Ethisch ausgerichtete KI-Diagnostik für seltene Erkrankungen: Ein wertezentrierter partizipativer Ansatz für Leitlinien zur Gestaltung, Entwicklung und Integration von KI

Förderkennzeichen: 01GP2503A-C
Laufzeit: voraussichtlich 01.02.2026 - 30.11.2027
Posternummer: P28

Koordination: Claudia Müller-Birn, Freie Universität Berlin

Leitung Teilprojekt 1: Claudia Müller-Birn, Freie Universität Berlin
Leitung Teilprojekt 2: Lorenz Grigull, Universitätsklinikum Bonn
Leitung Teilprojekt 3: Christine Mundlos, ACHSE e.V.
Leitung Teilprojekt 4: Nadine Scholten, Universitätsklinikum Bonn

Zusammenfassung

Die Diagnose seltener Krankheiten ist komplex und betrifft überproportional häufig Kinder und Jugendliche. Verzögerte oder falsche Diagnosen führen oft zu längerem Leiden und beeinträchtigen die Lebensqualität erheblich. Jüngste Fortschritte in der Künstlichen Intelligenz (KI) versprechen, die Diagnose durch die Integration von genomischen, phänotypischen und klinischen Daten zu beschleunigen. Dennoch besteht eine erhebliche Lücke zwischen diesen technologischen Fortschritten und ihrer praktischen Anwendung. Dies liegt unter anderem daran, dass der Einsatz von KI ethische, normative und soziale Herausforderungen mit sich bringt.

Um diese Herausforderungen anzugehen, haben wir einen wertezentrierten und partizipativen Forschungsansatz entwickelt, um die Werte, Anliegen und Erwartungen von Jugendlichen, ihren Eltern und Ärzt:innen in Bezug auf KI-basierte Diagnosewerkzeuge zu identifizieren. Durch eine Kombination aus konzeptionellen, empirischen und gestaltungsbasierten Untersuchungen erfassen und übersetzen wir die Werte der Beteiligten in umsetzbare Leitlinien — die ETHIC-AI.D. Diese Leitlinien sollen politischen Entscheidungsträger:innen, Gesundheitsfachkräften und Patientenvertretungen konkrete Gestaltungsanforderungen für ein werteorientiertes Design von KI-basierten Diagnosewerkzeugen vermitteln.

Im Rahmen von ETHIC-AI.D werden wir zudem ein frei zugängliches, interaktives Tool bereitstellen, mit dem die Öffentlichkeit die gesammelten Werte erkunden kann. Unsere Forschung verfolgt eine multidisziplinäre Perspektive und stützt sich auf die Expertise von Menschen mit seltenen Krankheiten sowie von Expert:innen aus den Bereichen menschenzentriertes KI-Design, Medizin, Sozialwissenschaften, Medizinethik, Recht und Medienbildung.

MEDphage

Phagentherapie – medizinische, ethische, rechtliche und gesundheitsökonomische Aspekte neuer antimikrobieller Therapien in der Antibiotikaresistenzkrise

Förderkennzeichen: 01GP2504A-C
Laufzeit: voraussichtlich 01.06.2026 - 31.05.2029
Posternummer: P39

Koordination: Timo Faltus, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Leitung Teilprojekt 1: Timo Faltus, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Leitung Teilprojekt 2: Dennis Häckl, Universität Leipzig

Leitung Teilprojekt 3: Christian Willy, Bundeswehrkrankenhaus Berlin

Leitung Teilprojekt 4: Hans Zillmann, Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Zusammenfassung

Das Projekt zielt darauf ab, die Translation der (Bakterien-)Phagentherapie als Standardtherapie für bakterielle Infektionskrankheiten zu unterstützen. Damit will das Projekt einen Beitrag zur Bekämpfung der globalen Antibiotikakrise leisten. Jedes Jahr sterben mehr Menschen an Infektionen mit antibiotikaresistenten Bakterien. Die Weltgesundheitsorganisation hat Antibiotikaresistenzen zu einer der zehn größten globalen Bedrohungen für die öffentliche Gesundheit erklärt. Aus diesem Grund besteht ein Bedarf an neuen Therapien zur Behandlung bakterieller Infektionen. Die Phagentherapie bietet eine solche Alternative.

Phagen sind Viren, die Bakterien infizieren, nicht jedoch menschliche Zellen. Da Phagen je nach Phagentyp typischerweise nur bestimmte Bakterien infizieren, können Phagen therapeutisch so eingesetzt werden, dass sie nur das im konkreten Fall vorliegende pathogene Bakterium bekämpfen, dabei aber die nützlichen Bakterien des menschlichen Mikrobioms nicht schädigen. Dadurch haben Phagen gegenüber klassischen chemischen Antibiotika auch Verträglichkeitsvorteile.

Für die Phagentherapie gibt es bislang keine etablierten ethischen Bewertungen, regulatorischen Einschätzungen oder sozioökonomischen Analysen.

Das Hauptproblem bei der Translation der Phagentherapie in eine Standardtherapie besteht darin, dass für die Behandlung der meisten Infektionen ein patientenspezifischer Ansatz erforderlich ist, bei dem die eingesetzten Phagen auf die zu bekämpfenden Bakterien abgestimmt werden müssen. Darüber hinaus sind die aktuellen ethischen Anforderungen, die Anforderungen des Arzneimittelrechts und die Anforderungen für die Kostenerstattung auf Arzneimittel ausgerichtet, die unabhängig vom Patienten industriell im Voraus hergestellt werden. Bislang ist nicht geklärt, inwieweit die Rahmenbedingungen der industriell gefertigten Therapeutika auf die individualisierte Phagentherapie übertragbar sind. Diese offenen Fragen behindern die Translation der Phagentherapie als Standardtherapie in der klinischen Praxis. Um die Translation der Phagentherapie zu fördern, verfolgt das Projekt einen interdisziplinären Forschungsansatz, der sowohl technisch evidenzbasiert ist als auch die ethischen, rechtlichen und wirtschaftlichen Aspekte der Phagentherapie berücksichtigt. Darüber hinaus werden die für die Umsetzung der Phagentherapie relevanten Stakeholder in das Projekt einbezogen.

NEO

NeuroAI ELSA Observatory: Kollaborative Ethik und Governance für verantwortungsbewusste neuromorphe und KI-gestützte Technologien in den biomedizinischen Wissenschaften

Förderkennzeichen: 01GP2506A-D
Laufzeit: voraussichtlich 01.03.2026 - 28.02.2029
Posternummer: P33

Koordination: Marcello Ienca, Technische Universität München

Leitung Teilprojekt 1: Ruth Horn, Universität Augsburg
Leitung Teilprojekt 2: Francesca Santoro, Forschungszentrum Jülich
Leitung Teilprojekt 3: Surjo Soekadar, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Zusammenfassung

Das NeuroAI ELSA Observatory (NEO) untersucht ethische, rechtliche und gesellschaftliche Aspekte (ELSA) von NeuroAI in den Lebenswissenschaften und der Biomedizin. Im Zentrum steht die doppelte Rolle von NeuroAI: (A) das Gehirn als Modell für neuromorphes Computing und Engineering sowie (B) der Einsatz von KI zur Entwicklung neuronaler Schnittstellen für klinische und biomedizinische Anwendungen. Diese wechselseitige Dynamik eröffnet nicht nur neue Chancen für die Forschung, sondern wirft auch grundlegende Fragen zu Transparenz, Fairness, Verantwortung und Datenschutz auf. Um abstrakte Normen mit realer technologischer Innovation zu verbinden, verfolgt NEO einen Embedded-Ethics-Ansatz. ELSA-Forschende werden direkt in zwei interdisziplinäre Laborumgebungen integriert: (1) ein Labor für neuromorphes Engineering am Forschungszentrum Jülich und (2) ein klinisches Neurotechnologie-Labor an der Charité Berlin, das KI-gestützte Neurotechnologien entwickelt und validiert. So deckt das Projekt den gesamten Forschungszyklus von präklinischen Studien über technologische Entwicklung bis hin zur klinischen Anwendung ab. Durch Co-Design und iterative Konsultationen mit Forschenden, politischen Entscheidungsträger:innen, Patient:innen und deren Vertreter:innen stellt NEO sicher, dass ethische und patientenzentrierte Perspektiven kontinuierlich in Forschungs- und Politikprozesse einfließen. Gleichzeitig überprüfen Ingenieur:innen und Kliniker:innen die praktische Umsetzbarkeit ethisch-rechtlicher Rahmenbedingungen in realen Forschungs- und Anwendungsszenarien. Das Projekt liefert mehrere zentrale Ergebnisse: systematische ethisch-rechtliche Analysen zu NeuroAI, proaktive Ethikbewertungen in eingebetteten Laborstudien, eine empirisch fundierte Harmonisierung bestehender Leitlinien sowie ein praxisorientiertes Toolkit für verantwortungsvolle Innovation. Die Ergebnisse werden durch wissenschaftliche Publikationen, Open-Access-Medien, Podcasts, Videos und öffentliche Veranstaltungen breit disseminiert und tragen so zum gesellschaftlichen Diskurs bei. Anstelle neuer Leitlinien setzt NEO auf die konsistente Anwendung und Harmonisierung bereits bestehender ethischer und rechtlicher Rahmenwerke. Damit leistet das Projekt einen entscheidenden Beitrag zur verantwortungsvollen Entwicklung von NeuroAI-Technologien, zur Stärkung der Patientenorientierung und zur nachhaltigen Verankerung ethischer Standards in der biomedizinischen Forschung.

NAWiStem3D

Neuronale Organoide: Wissenschaftstheoretische, ethische und rechtliche Implikationen alternativer, aus Stammzellen gewonnener 3D-Modelle

Förderkennzeichen: 01GP2505A-B
Laufzeit: voraussichtlich 01.03.2026 - 28.02.2029
Posternummer: P04

Koordination: Sarah Diner, Institute for Medical Humanities, Medizinische Fakultät, Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

Leitung Teilprojekt 1: Bert Heinrichs, Institut für Neurowissenschaft und Medizin: Gehirn und Verhalten (INM-7), Forschungszentrum Jülich

Zusammenfassung

Neuartige Ansätze ermöglichen es, aus Zellen mit der Fähigkeit zur Selbsterneuerung dreidimensionale Modellsysteme des menschlichen Gehirns zu bilden – sogenannte neuronale Organoide. Diese Modellsysteme eröffnen vielfältige Perspektiven für die Erforschung der frühen Entwicklung sowie von Erkrankungen wie der Alzheimer-Demenz. Mit diesen technologischen und methodischen Fortschritten sind vielfach Hoffnungen im Bereich der regenerativen und personalisierten Medizin verbunden. Es stellen sich aber auch eine Reihe ethischer Fragen, beispielsweise im Hinblick auf die Rechte von Spender:innen und die Schutzwürdigkeit der immer komplexeren biologischen Systeme selbst.

Das Forschungsvorhaben NAWiStem3D ist Teil der BMFTR-Fördermaßnahme „Ethische, rechtliche und soziale Aspekte von Zukunftsthemen in den modernen Lebenswissenschaften sowie entwicklungsbiologische Forschung und ihre mögliche Anwendung am Menschen“. Diese Fördermaßnahme hat zum Ziel, zur Einordnung und Bewertung von Entwicklungen in den Lebenswissenschaften beizutragen und die Entwicklung von Richtlinien und Standards zu unterstützen. Das Forschungsvorhaben vereint neuroethische, philosophische, neurowissenschaftliche und rechtliche Expertise mit dem Ziel, zu einer realistischen Bewertung der aufkommenden Technologie beizutragen. Die Entwicklungen in den kommenden Jahren werden begleitet und ethische Grundsätze sowie Verhaltensregeln erarbeitet, die Forschenden, aber auch ethischen und politischen Entscheider:innen Orientierung bieten sollen.

Im Zentrum des Projekts stehen die folgenden Fragestellungen:

- Welche Annahmen und Argumente prägen die Praktiken im Labor?
- Können Arten und Herstellungsweisen neuronaler Organoide unterschieden werden, die sich für eine wissenschaftliche und ethische Bewertung eignen?
- Wie können Risiken gegenüber erwarteten Vorzügen abgewogen und Verhaltensregeln abgeleitet werden, die sich dynamisch an den Stand der Erkenntnisse und den gesellschaftlichen Wandel anpassen lassen?

Die Erkenntnisse werden mit dem Fachdiskurs geteilt und mit Laien diskutiert. Im Austausch mit Interessenvertreter:innen soll eine Grundlage für die Erarbeitung eines Leitfadens gelegt werden.

SEEM

Soziale und Ethisch-rechtliche Herausforderungen menschlicher Embryo-Modelle: Deutschland im internationalen Kontext

Förderkennzeichen: 01GP2507A-C
Laufzeit: 01.12.2025 - 30.11.2028
Posternummer: P18

Koordination: Thorsten Moos, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 1: Katja Mehlis, Universität Heidelberg
Leitung Teilprojekt 2: Thorsten Moos, Universität Heidelberg
Leitung Teilprojekt 3: Ralf Müller-Terpitz, Universität Mannheim
Leitung Teilprojekt 4: Eva Winkler, Universität Heidelberg

Zusammenfassung

Das interdisziplinäre Forschungsprojekt SEEM untersucht die ethischen, rechtlichen und sozialen Aspekte (ELSA) humaner stammzellbasierter Embryo-Modelle (hSCBEMe). Erstmals 2023 erzeugt und über mehrere Tage im Labor kultiviert, ähneln hSCBEMe dem menschlichen Embryo in seinen frühen intrauterinen Stadien. Ihre Erforschung verspricht neue Erkenntnisse über die Embryonalentwicklung wie auch Fortschritte in der Reproduktionsmedizin sowie im Gewebe- und Organersatz.

Die internationale Debatte darüber, wie diese neuartigen Entitäten angemessen bezeichnet, verantwortungsvoll eingesetzt und rechtlich geregelt werden sollten, hat gerade erst begonnen. In Deutschland mit seiner restriktiven Politik zur Embryonen- und Stammzellforschung dürfte sie besonders herausfordernd werden. SEEM adressiert die konzeptionellen, praktischen und normativen Fragen der hSCBEM-Forschung und ihrer potenziellen Anwendungen in Deutschland im Vergleich zu Großbritannien und Israel, wo Pioniere im Feld verortet sind. Es bringt Bioethik, Sozial- und Rechtswissenschaften mit Entwicklungs- und Stammzellbiologie zu einem in neuer Weise erweiterten ELSA-Ansatz zusammen, um (A) empirisches Wissen über Forschungspraktiken, normative Konzepte und öffentliche Wahrnehmungen zu generieren, (B) dieses Wissen aus ELSA-Perspektiven zu analysieren und (C) Empfehlungen für Politik, Wissenschaft und Wissenschaftsjournalismus zu entwickeln.

SEEM orientiert sich an drei Forschungsfragen, die jeweils beschreibende und bewertende Dimensionen umfassen: (1) Wie (und von wem) werden die Objekte der hSCBEM-Forschung konzeptualisiert, und welche Konzepte sind angemessen? (2) Welche sozialen Praktiken von Forschung, Diskurs und Regulierung betreffen hSCBEMe, und welche Herausforderungen und Spannungen ergeben sich daraus? (3) Welche moralischen, ethischen, rechtlichen und gesellschaftlichen Normen sowie normativen Rahmenbedingungen existieren für die Forschung und Anwendung von hSCBEMen, und wie sollten sie weiterentwickelt werden? SEEM ist ein Verbundprojekt der Universitäten Heidelberg und Mannheim. In Heidelberg sind die Teilprojekte Translationale Medizinethik, Praxis- und professionsbezogene Bioethik sowie Sozialempirische Analyse und Beteiligung angesiedelt. In Mannheim wird das Teilprojekt Öffentliches Recht, Europarecht und Biomedizinrecht durchgeführt.

ETAP

Frühe Diagnosestellung und individualisierte Therapie von Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) zur Verhinderung schwerer Erkrankungen

Förderkennzeichen: 01KU2308
Laufzeit: 01.06.2023 - 31.05.2025
Posternummer: P17

Koordination: Knut Möller, Hochschule Furtwangen

Leitung Teilprojekt 1: Gabor Kertész, Obuda Universität Budapest

Leitung Teilprojekt 2: Johanna Pirker, Technische Universität Graz

Leitung Teilprojekt 3: Ludger Tebartz van Elst, Universitätsklinikum Freiburg

Zusammenfassung

Hintergrund: Individuen mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS) erfahren psychosoziale Konsequenzen, darunter Kommunikationsprobleme und zwischenmenschliche Konflikte, die wiederum sekundäre Störungen verursachen können. Erwachsene mit Autismus zeigen eine erhöhte Prävalenz von psychiatrischen Begleiterkrankungen wie Depressionen, Angstzuständen, ADHS oder Zwangsstörungen. Dies resultiert in einer lebenslang deutlich erhöhten Inanspruchnahme psychiatrischer Dienste, wobei die Suizidrate ebenfalls über dem Durchschnitt der Allgemeinbevölkerung liegt. Eine adäquate, intensiv personalisierte Behandlung könnte diese Auswirkungen und Komorbiditäten abmildern, die Chancengleichheit verbessern und die Betroffenen darin unterstützen, ihr Potenzial zu entfalten. In Deutschland sind jedoch die Behandlungsmöglichkeiten für erwachsene Autisten sehr begrenzt, da nur wenige stationäre Therapieplätze existieren und die Anzahl spezialisierter Therapeuten für diese Störung gering ist.

Methoden: Ziel des Gesamtverbundes „Early Diagnosis and personalized Therapy in Autism Spectrum to prevent severe Disorders“, kurz ETAP, ist die Entwicklung einer virtualisierten Therapie für ASS durch die Kombination von drei Kernelementen:

- 1) Hyperrealistische und reaktionsfähige Avatare, die in der Lage sind, detaillierte Emotionen darzustellen (Verfügbarkeit, Skalierbarkeit, Reproduzierbarkeit);
- 2) Computerbasiertes Sehen zur Erfassung des emotionalen Zustands der Testperson, der Reaktionsgeschwindigkeit bei Therapieaufgaben, des Stressniveaus (über Eyetracking und Herzfrequenz), der exekutiven Funktionen (inhibitorische Kontrolle, Aufmerksamkeit) und der Verhaltensmuster, um relevantes Feedback zur Testperson zu erhalten (Personalisierung);
- 3) Programmierte (Standard-) Therapiemethoden, mit denen Reaktionen bei Patienten ausgelöst werden, auf die das Programm wiederum reagieren kann (adaptiv, gamifiziert).

Ziel: Durch die Kombination bestehender Technologien soll so eine vollständig virtualisierte, in beide Richtungen adaptive und individualisierte Therapie entstehen. Diese birgt den Vorteil, dass sie individuell anpassbar, modifizierbar und personalisierbar für den Patienten, sowie für die dargebotenen Inhalte ist. Eine solche personalisierte Behandlungsmöglichkeit für ASS existiert bislang nicht. Das Projekt ETAP wird in internationaler Zusammenarbeit mit der Universität Furtwangen, der Technischen Universität Graz, der Obuda Universität Budapest, der Universität Canterbury und dem Universitätsklinikum Freiburg umgesetzt.

TIPS

Zielgerichtete Immuntherapie für das pädiatrisches Systemische Inflammatorische Response-Syndrom (SIRS) – Ethische und rechtliche Aspekte

Förderkennzeichen: 01KU2112
Laufzeit: 01.05.2021 - 30.04.2025
Posternummer: P37

Koordination: Catharina Schütz, Technische Universität Dresden

Leitung Teilprojekt 1: Florian Steger, Universität Ulm

Zusammenfassung

TIPS wurde mit Projektpartnern aus Deutschland, Finnland, Luxemburg und der Türkei durchgeführt. Ziel: Entwicklung KI-basierter, personalisierter Behandlungsstrategien für Kinder und Jugendliche mit SIRS (Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom). Hierfür wurden patientenspezifische Daten und Biomaterialien gesammelt. Ziel des ethischen Teilprojekts: Ethische Beurteilung des Einsatzes KI-basierter Instrumente in Diagnostik und Therapie. Um die ethischen Herausforderungen zu beschreiben, haben wir nach einer systematischen Stichwortsuche relevante Publikationen extrahiert und einer thematischen Analyse unterzogen. Ergebnis: Wichtig sind ein angemessener Aufklärungsprozess für Kinder und Sorgeberechtigte, die ethische Kompetenz und Kommunikationsfähigkeiten der an der Forschung beteiligten Ärzte, ein verantwortungsvoller Umgang mit genetischen Informationen und personenbezogenen Daten, sowie die Vermeidung von Bias. Die Ergebnisse wurden international publiziert (doi: 10.3390/ijerph20010470). Welche Positionen verschiedene Expert*innen zu den ethischen Herausforderungen des Einsatzes von KI in der Entwicklung personalisierter Therapie für Kinder und Jugendliche mit SIRS einnehmen, hat uns zweitens beschäftigt. Qualitative, explorative Interviews wurden durchgeführt, einer thematischen Analyse unterzogen und im Rahmen eines prinzipienorientierten Ansatzes ethisch analysiert. Ergebnis: Die Abkehr von einem individuell (kasuistisch) orientierten Ansatz in der Medizin ist zu beobachten, KI-basierte Diagnostik und Therapie hängen von der verfügbaren Datenqualität ab, KI-gestützte Entscheidungsfindung wird als nützlich für komplexe therapeutische Situationen angesehen, und eine Gefahr der Vernachlässigung der individuellen Patientenperspektive besteht. Die Ergebnisse wurden international publiziert (doi: 10.3389/fpubh.2024.1420297). Welche Erwartungen und Bedenken Eltern bzw. Sorgeberechtigte betroffener Kinder und Jugendlicher hinsichtlich der Einführung eines KI-basierten Therapieeinsatzes bei SIRS haben, war unsere dritte Frage. Hierfür wurden qualitative, explorative Interviews mit Sorgeberechtigten von Kindern mit SIRS in Istanbul (Türkei) durchgeführt, thematisch analysiert und ethisch mithilfe des prinzipienorientierten Ansatzes ausgewertet. Ergebnis: Für die Sorgeberechtigten stellt die Verbindung großer Datensätze ein hohes therapeutisches Potenzial dar, die darauf basierende Entscheidungsfindung kann aber auch mit dem Risiko von Fehleinschätzungen verbunden sein. Zudem besteht die Gefahr der Verletzung der Privatsphäre. Darüber hinaus mache auch der generell geäußerte Mangel an Vertrauen in KI-basierten Entscheidungen letztlich den Menschen als Entscheidungsinstanz notwendig. Ein Manuskript mit den Ergebnissen ist bei „BMC Medical Ethics“ im Review-Prozess. In Arbeit ist die Durchführung und Analyse ähnlicher Interviews mit Eltern und Sorgeberechtigten in Deutschland, um die am Standort Istanbul gewonnenen Erkenntnisse aus ethischer Perspektive zu vergleichen.

PRIMA - AI

Prospektive Untersuchung der Auswirkungen von künstlicher Intelligenz auf shared decision making nach Nierentransplantationen

Förderkennzeichen: 01GP2202A-D
Laufzeit: 01.09.2022 - 31.08.2025
Posternummer: P05

Koordination: Anne Herrmann, Universität Regensburg

Leitung Teilprojekt 1: Anne Herrmann, Universität Regensburg

Leitung Teilprojekt 2: Klemens Budde, Charité

Leitung Teilprojekt 3: Sebastian Möller, DFKI

Leitung Teilprojekt 4: Peter Dabrock, FAU

Zusammenfassung

Shared Decision Making (SDM) ist ein zentrales Element patientenzentrierter Versorgung. Besonders in der Transplantationsmedizin stehen Patient:innen, Angehörige und Ärzt:innen vor präferenzsensitiven Entscheidungen, z. B. zu Medikation, Komorbiditäten oder langfristigen Therapiefolgen. Mit dem zunehmenden Einsatz von Künstlicher Intelligenz (KI) in Form klinischer Decision Support Systems (DSS) verändert sich die medizinische Praxis in diesem Bereich grundlegend. KI kann Prognosen verbessern, Therapieentscheidungen unterstützen und komplexe Datenmuster sichtbar machen. Gleichzeitig wirft ihr Einsatz Fragen zu Transparenz, Vertrauenswürdigkeit und der Rolle des „menschlichen Faktors“ auf. Bisher gibt es kaum empirische Erkenntnisse darüber, wie Patient:innen und Angehörige KI-gestützte Entscheidungsunterstützung erleben und wie diese SDM beeinflusst. Im Rahmen des Verbundprojekts PRIMA-AI werden Nierentransplantierte (N = 76) und ihre Angehörigen im Rahmen eines RCTs mit Mixed-Methods-Design longitudinal (Baseline, nach 3, 6, 9, 12 und 24 Monaten) befragt. Qualitative Analysen fokussieren Erfahrungen mit KI, deren Einfluss auf SDM und die Wahrnehmung der Arzt-Patienten-Kommunikation. Patient:innen und Angehörige nehmen KI ambivalent wahr: Einerseits wird sie für präzisere Prognosen und Unterstützung bei Therapieentscheidungen geschätzt. Andererseits bestehen Sorgen zu Datensicherheit, möglichen Fehlern und mangelnder Transparenz. Die Befragten berichten über kognitive Belastungen angesichts der Informationsflut und Unsicherheit bei der Interpretation von Empfehlungen. Der „menschliche Faktor“ bleibt zentral - Empathie und Vertrauen sind entscheidend für die Akzeptanz von DSS. Die Einbindung von Patient:innen und Angehörigen in Entscheidungen, verständliche Erläuterungen der KI-Ergebnisse und die Nutzung von KI als Ergänzung ärztlicher Expertise erhöhen deren Akzeptanz. Die Ergebnisse zeigen, dass KI SDM stärken kann, wenn sie in patientenzentrierte Kommunikation eingebettet wird. PRIMA-AI liefert empirische Evidenz zur Mensch-KI-Interaktion in der Transplantationsnachsorge und bietet evidenz-basierte Hinweise für eine ethisch reflektierte, nachhaltige Integration von KI in die klinische Praxis.

AI-PHCA

KI-basierte Gesundheitsvorsorge bei Kindern und Jugendlichen

Förderkennzeichen: 01GP2203A-C
Laufzeit: 01.10.2022 - 31.12.2025
Posternummer: P12

Koordination: Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Leitung Teilprojekt 1: Bert Heinrichs, Forschungszentrum Jülich

Leitung Teilprojekt 2: Thomas Meißner, Universität Düsseldorf

Leitung Teilprojekt 3: Kerstin Konrad, RWTH Aachen

Zusammenfassung

Das Ziel dieses Projekts bestand darin, eine Bewertung der Aussichten für eine KI-gestützte Gesundheitsvorsorge für Kinder und Jugendliche vorzunehmen. Methodisch wurden empirische Erhebungen mit ethischen und rechtlichen Analysen verbunden. In den empirischen Projektteilen wurden Fragebogenerhebungen, Fokusgruppendifkussionen sowie computergestützte Aufgaben durchgeführt. In einer experimentellen Online-Studie mit Eltern wurde zudem untersucht, inwiefern KI-generiertes Feedback die elterliche Wahrnehmung kindlicher Entwicklung beeinflusst. Zudem wurden Scoping-Reviews erarbeitet. In den normativen Projektteilen wurden ausführliche Literaturrecherchen und darauf aufbauend konzeptionelle Analysen durchgeführt.

AniMotion

Auswahlkriterien von Tiermodellen aus ethischer und rechtlicher Perspektive

Förderkennzeichen: 01GP2204A-B
Laufzeit: 01.09.2022 - 31.12.2025
Posternummer: P19

Koordination: Peter Kunzmann, Tierärztliche Hochschule Hannover

Leitung Teilprojekt 1: Bernhard Hiebl, Tierärztliche Hochschule Hannover

Leitung Teilprojekt 2: Tade Spranger, Universität Bonn

Leitung Teilprojekt 3: Maren von Köckritz-Blickwede, Tierärztliche Hochschule Hannover

Zusammenfassung

Welche Tiere werden legitimerweise für welche Versuche verwendet? Forscher, Behörden, Gesetzgeber und Ethiker haben ihre eigenen Vorstellungen davon, wie diese Auswahl getroffen werden sollte. AniMotion geht der Frage nach, auf welchen Prinzipien sie beruhen.

In die Wahl des „richtigen“ Tiermodells gehen naturwissenschaftliche, rechtliche und ethische Argumente ein. Die Praxis z.B. in der Infektionsforschung berücksichtigt die Verfügbarkeit und Aussagekraft geeigneter Modelle und artspezifische Besonderheiten im Hinblick auf mögliche Belastungen. Die Ethik beleuchtet Kriterien vor dem Hintergrund unterschiedlicher tierethischer Ansätze. Das Recht hingegen zielt im besten Falle auf die Benennung methodisch und dogmatisch überzeugender Merkmale, die die konkrete Rechtsanwendung ermöglichen sollen.

Fächerübergreifend bearbeitet AniMotion Fragen zwischen den Disziplinen, etwa die „Unerlässlichkeit“ zwischen Ethik und Recht, aber auch die Frage subjektiver Belastungen, die aus einem Tiermodell entsteht. Ein Spiel macht die Spannungsfelder zwischen den Überlegungen der Akteure verstehbar.

AniMotion geht die Frage mit einem im Vollsinn interdisziplinären Konzept an, wie die jeweiligen Perspektiven zu einem kohärenten Bild zusammengefügt werden können. Zentraler Ertrag ist dabei ein „Leitfaden“, der die verschiedenen Ansätze unter Beibehaltung ihrer Charakteristika zusammenfasst und gleichzeitig zu einem Modell verbindet, das als Basis für einen rationalen Konsens geeignet ist. Der „Leitfaden“ ist auch gedacht als Instrument der Dissemination. Dazu verhilft auch ein Expertenpanel, das bei der Entstehung des Leitfadens wesentlich beteiligt war und das Kanäle in die Praxis öffnet. Er verdichtet und übersetzt die Überlegungen, die in den wissenschaftlichen Teilprojekten und deren Verknüpfung entstanden sind. Diese sind auch in separaten Teilpublikationen greifbar; dafür geht das Projekt u.a. eine intensivere Zusammenarbeit mit Springer ein. Im Ergebnis lassen sich dann die wissenschaftlichen Darstellungen als erklärender, vertiefender Kommentar zum Leitfaden lesen, der Leitfaden wiederum als lebensweltlich relevanter Output, der die wichtigsten Ergebnisse zusammenfasst und bedarfsgerecht vermittelt.

Das Thema erweist sich als perfektes Beispiel, wie verschiedene Ansichten über Tiere divergieren und doch einander zugeordnet werden können.

EPAMed

Ethik und Praxis algorithmenunterstützter Entscheidungsfindung in der Medizin

Förderkennzeichen: 01GP2207
Laufzeit: 01.02.2023 - 31.01.2026
Posternummer: P26

Koordination: Georg Marckmann, Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München

Leitung Teilprojekt 1: Verena Hoffmann, Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München

Leitung Teilprojekt 2: Georg Marckmann, Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München

Zusammenfassung

Das Projekt EPAMed verfolgt das Ziel zu analysieren, wie ein adäquater medizinischer Entscheidungsprozess aussehen sollte, der (1) von Patienten und Ärzten gemeinsam getragen wird und (2) durch einen Algorithmus unterstützt wird. Ausgangspunkt und Untersuchungsgegenstand sind dabei Algorithmen, die in der Medizin nicht mehr nur zur Diagnose eingesetzt werden. Vielmehr sollen Algorithmen untersucht werden, die Einfluss auf Behandlungsentscheidungen nehmen. Vor diesem Hintergrund wird im Projekt ein Modell der Arzt-Patienten-Beziehung entwickelt, das ethischen Kriterien für eine gute medizinische Entscheidungsfindung genügt und individuelle Patientenpräferenzen in den Entscheidungsprozess einbindet. Dazu wird auf der einen Seite ein „ethics by algorithm design“-Ansatz verfolgt, bei dem ethische Kriterien in das Design des Algorithmus einfließen. Hier ergab ein Systematic Review (Fusiak et al. 2025), dass Algorithmen zur Präferenzenerhebung vor allen für die Onkologie und für Herz-Kreislauf-Erkrankungen entwickelt werden. Zum Einsatz dabei kommen statistische Modelle (z.B. Markov, Bayes), Multi Criteria Decision Analysis, Entscheidungsbäume und Discrete Choice Experimente. Für die weitere Implementierung einer solchen Methode wurde in einer weiteren Studie das PAPRIKA-Modell ("Potentially All Pairwise RanKings of all possible Alternatives") als akzeptable Methode gefunden (Fusiak et al., under review). Auf der anderen Seite kommt ein „ethics by process design“-Ansatz zum Tragen, der Ethik in der Art und Weise verortet, wie Algorithmen im Arzt-Patient-Verhältnis verortet werden. Hier ergab eine konzeptionell-analytische Untersuchung, dass das Modell des geteilten Entscheidens Gefahr läuft, zu ungenau zu sein, um die Interaktion zwischen Arzt und Patient anzuleiten (Wolkenstein, in prep.). Das gut validierte Modell der Prozeduralen Gerechtigkeit kann hier wichtige Impulse für die Gestaltung der algorithmenunterstützten Entscheidungsfindung leisten. Überdies zeigt die Anwendung philosophischer Erkenntnistheorien, dass Misstrauen in Algorithmen, wie sie in Öffentlichkeit und Wissenschaft häufig anzutreffen ist, fehlgeleitet ist (Wolkenstein 2024).

GUIDEME

Ein Leitfaden für die Vorlage- und Begutachtungsverfahren medizinischer Ethik-Kommissionen

Förderkennzeichen: 01GP2208A-B
Laufzeit: 01.10.2022 - 30.09.2024
Posternummer: P06

Koordination: Daniel Strech, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Leitung Teilprojekt 1: Ulrike Grittner, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Leitung Teilprojekt 2: Daniel Strech, Charité – Universitätsmedizin Berlin

Leitung Teilprojekt 3: Sebastian Graf von Kielmansegg, Albrechts-Universität zu Kiel

Zusammenfassung

Das wissenschaftliche Projekt GUIDEME hat zum Ziel, das 2012 erschienene Buch „Empfehlungen zur Begutachtung klinischer Studien durch Ethik-Kommissionen“ zu aktualisieren und in ein umfassendes Handbuch umzuwandeln. Dieses Handbuch soll als Leitfaden nicht nur für die Mitglieder medizinischer Ethikkommissionen, sondern auch für die Antragstellerinnen und Antragsteller dienen. Das Projekt greift aktuelle ethisch, rechtlich und gesellschaftlich relevante Entwicklungen in der klinischen Forschung auf und legt die wissenschaftlichen Grundlagen für einen informierten und sachorientierten Umgang mit diesen Entwicklungen.

Die Arbeitspakete des Projekts umfassen die Literaturrecherche und Aktualisierung der Inhalte, die Entwicklung von ergänzenden Online-Materialien sowie die Fertigstellung und Redaktion des Buches. Dabei wird eng mit einem multidisziplinären Beratungsgremium zusammengearbeitet, das externe Expertise aus allen relevanten Disziplinen sowie Vertreter:innen von themenrelevanten Gesellschaften und Arbeitsgruppen beinhaltet.

Das Projekt verfolgt folgende wissenschaftliche Ziele (1) eine umfassende Aufarbeitung der aktuellen rechtlichen, ethischen und methodischen Anforderungen/Standards für klinische Forschungsprojekte im Begutachtungsverfahren durch Ethikkommissionen in Deutschland, (2) eine transparente, prägnante und systematische Darstellung dieser Anforderungen und Standards in einem Handbuch und (3) die Verbesserung der Qualität des Begutachtungsprozesses durch medizinische Ethikkommissionen und damit auch der medizinischen Forschungsprojekte selbst.

Die Aktualisierung und Erweiterung des Handbuches soll dazu beitragen, die Qualität des Begutachtungsprozesses durch medizinische Ethik-Kommissionen und damit auch der medizinischen Forschungsprojekte selbst zu verbessern. Insofern leistet das Projekt einen Beitrag zur Verbesserung der Infrastruktur für die klinische Forschung in Deutschland.

NANoSoGT

Normative Analyse neuer somatischer genomischer Therapien

Förderkennzeichen: 01GP2205A-C
Laufzeit: 01.10.2022 - 30.09.2025
Posternummer: P13

Koordination: Hans-Georg Dederer, Universität Passau

Leitung Teilprojekt 1: Hans-Georg Dederer, Universität Passau

Leitung Teilprojekt 2: Thomas Heinemann, Universität Bonn

Leitung Teilprojekt 3: Tobias Cantz, Medizinische Hochschule Hannover

Zusammenfassung

Neue Verfahren können die Genexpression auf verschiedenen molekularen genomischen Ebenen mit hoher Präzision verändern. Dadurch werden Therapien für genetische Erkrankungen von der Anwendung rekombinanter Nukleinsäuren entkoppelt und neuartige „somatische genomische Therapien“ (SGTs) ermöglicht. Kernziele des Forschungsprojekts waren die Klärung der sich aus SGTs ergebenden Klassifizierungsfragen; die Bewertung der Wettbewerbsfähigkeit des auf SGTs anwendbaren Regulierungsrahmens und die Untersuchung der mit SGTs einhergehenden Probleme von Fairness und Sicherheit.

Im Arbeitspaket „Klassifizierung“ wurde erarbeitet, dass Metaphern wie „Gen-Editierung“ komplexe Mechanismen der funktionellen Genomik nicht angemessen reflektieren. Deshalb wurde ein integratives Konzept vorgeschlagen, das SGT stattdessen als molekularbiologische Techniken kategorisiert, die ein funktionelles genomisches Element in einer Zelle zu therapeutischen Zwecken hinzufügen, modifizieren oder modulieren. Ferner konnte gezeigt werden, dass sich biomedizinische und regulatorische Klassifizierungen unterscheiden und dadurch zu Inkonsistenzen bei der rechtlichen Einordnung neuer SGT führen können.

Bezüglich „Wettbewerbsfähigkeit“ wurde herausgearbeitet, dass SGTs neben dem Arzneimittelrecht weiteren Rechtsgebieten wie dem Tierversuchs- und dem Gentechnikrecht unterliegen. Insbesondere letztere zeigen im internationalen Rechtsvergleich erhebliche Unterschiede, die Europa als Forschungs-, Entwicklungs- und Medizinstandort weniger attraktiv machen.

Für Aspekte von „Fairness“ wurde u.a. eine Bürgerkonferenz zu Fragen der Finanzierbarkeit und des Zugangs zu SGT durchgeführt. Als Vorschlag für eine faire Finanzierung wurde ein „Fonds für genomische Therapien“ skizziert, der auf einer Entkopplung von Produktions- und Innovationskosten basiert und sich am realisierten Gesundheitsnutzen orientiert. So kann ein breiter Zugang für Patient:innen gesichert, die Finanzierung solidarisch verteilt und zugleich eine transparente sowie partizipative Preisbildung ermöglicht werden.

Im Arbeitspaket „Sicherheit“ zeigte sich, dass mutationsspezifische SGT-Ansätze aus einer Erkrankung individuelle Therapiefälle machen. Etablierte Zulassungsverfahren sind dafür überkomplex. Das Instrument des individuellen Heilversuchs wäre zwar anwendbar, aber neuen Herausforderungen ausgesetzt. Zudem bedürfen Modelle der „informierten Einwilligung“ einer Neubewertung und Anpassung, um dem Ziel des informierten Einverständnisses angesichts tiefgreifender und dynamisch fortschreitender Veränderungen auf dem Gebiet der Postgenomik gerecht zu werden.

NEW_LIVES

Genomische Neugeborenen-Screening-Programme - Rechtliche Implikationen, Werte, Ethik und Gesellschaft

Förderkennzeichen: 01GP2201A-B
Laufzeit: 01.09.2022 - 31.12.2025
Posternummer: P20

Koordination: Eva Winkler, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 1: Eva Winkler, Universität Heidelberg

Leitung Teilprojekt 2: Ralf Müller-Terpitz, Universität Mannheim

Zusammenfassung

Das Neugeborenen-Screening (NBS) ist eine der erfolgreichsten Präventionsmaßnahmen zugunsten der öffentlichen Gesundheit. Seit seiner Etablierung vor mehr als 50 Jahren leistet es einen wichtigen Beitrag zur Früherkennung und frühen Behandlung seltener Krankheiten, den Zielkrankheiten des NBS. Eine Anwendung der Genomsequenzierung im NBS eröffnet nun die Möglichkeit eines genomischen Neugeborenen-Screenings (gNBS). Hierbei würde das Erbgut Neugeborener auf krankheitsauslösende Genveränderungen untersucht. Damit könnten weitere Zielkrankheiten aufgenommen werden. Umsetzbarkeit und möglicher Gesundheitsnutzen eines gNBS werden weltweit in Pilotstudien erforscht. Eine der größten Herausforderungen besteht in der Formulierung transparenter Auswahlkriterien für neue Zielkrankheiten, eine weitere Herausforderung darin, medizinische, rechtliche und ethische Rahmenbedingungen, unter denen ein gNBS-Programm angeboten werden könnte, festzulegen und dabei Perspektiven und Erwartungen der Gesellschaft angemessen zu berücksichtigen. NEW_LIVES ist diese Herausforderungen angegangen. Die Projektziele bestanden darin, 1) ethische, rechtliche und gesellschaftliche Kriterien für die Einführung eines gNBS-Programms in Deutschland zu entwickeln; 2) Gründe abzuwägen, die für oder gegen die Langzeitspeicherung der Genom-Daten Neugeborener sprechen; 3) festzustellen, welche Anforderungen damit verbunden sind, Eltern über gNBS zu informieren und aufzuklären; 4) normative Rahmenbedingungen und praktische Empfehlungen für ein gNBS-Programm in Deutschland zu formulieren und öffentlich zu diskutieren. Die wissenschaftliche Untersuchung des gNBS aus Sicht der Medizinethik, Medizinischen Psychologie, Humangenetik, Pädiatrie und Rechtswissenschaften wurde um eine gesellschaftliche Perspektive ergänzt. Mitglieder von Patient:innenorganisationen und internationale Expert:innen haben die Projektgruppe als Teil des Projektbeirats beraten. Die Ergebnisse des Projektes wurden in Form einer Stellungnahme im Juli 2025 publiziert und wurden und werden öffentlich sowie wissenschaftlich diskutiert. Den Kern der Stellungnahme bilden 18 Kriterien, die ein zukünftiges gNBS-Programm aus ethischer, rechtlicher, psychologischer, gesellschaftlicher, humangenetischer und pädiatrischer Sicht erfüllen sollte: 11 Auswahlkriterien für Zielkrankheiten und sieben Kriterien zum Programmmanagement (einschließlich zur Einwilligung und Datenspeicherung). Der Fokus dieses interdisziplinären multidimensionalen ELSA- und medizinischen Rahmens für gNBS liegt auf dem Wohl des Kindes, Interessen der Familie und der öffentlichen Gesundheit.

PRACC

Praktische Herausforderungen des Klimawandels: Intergenerationelle Gerechtigkeit und Freiheit – ethische, rechtliche und Biodiversitätsanalysen

Förderkennzeichen: 01GP2206A-B
Laufzeit: 01.02.2023 - 31.01.2026
Posternummer: P27

Koordination: Dirk Lanzerath, Universität Bonn

Leitung Teilprojekt 1: Marius Bartmann, Universität Bonn
Leitung Teilprojekt 2: Tade Matthias Spranger, Universität Bonn
Leitung Teilprojekt 3: Sandra Venghaus, Forschungszentrum Jülich
Leitung Teilprojekt 4: Maximilian Weigend, Universität Bonn

Zusammenfassung

Das übergreifende Ziel des Projekts besteht darin, einen ethischen und rechtlichen Rahmen für einen angemessenen Umgang der Gesellschaft mit den Folgen des Klimawandels zu erarbeiten, der von den Grundbegriffen der intergenerationellen Gerechtigkeit und Freiheit ausgeht. Dieser Rahmen soll als Grundlage dienen, um einerseits durch bioökonomische Analysen geprägte Anpassungen für Produktionsprozesse und Konsumverhalten zu entwerfen, und um andererseits Analysen für Naturschutzmaßnahmen bereit zu stellen angesichts des durch Klimawandel bedingten Biodiversitätsverlustes. Zunächst wird mittels einer ethischen Analyse die Wechselbeziehung zwischen dem Begriff der Freiheit und dem der Gerechtigkeit untersucht. Parallel wird das jüngste Bundesverfassungsgerichtsurteil zum Klimawandel hinsichtlich seiner Folgen rechtlich analysiert. Entgegen der aktuellen Rechtsprechung eröffnet dieses Urteil die Möglichkeit, die Einschränkung von Freiheiten zukünftiger Personen als Rechtsgrundlage für die Einschränkung von Freiheiten gegenwärtig lebender Individuen heranzuziehen. Zudem werden in einem „living lab“ bioökonomische Praktiken vor dem Hintergrund intergenerationeller Gerechtigkeit auch mit Blick auf Anwendbarkeit und alternative Wirtschaftsformen untersucht. Da enge Beziehungen zwischen diesen drei Aspekten und Biodiversität bestehen, insbesondere dem unwiederbringlichen Verlust von Biodiversität, wird schließlich die Schlüsselrolle der Biodiversität im Rahmen intergenerationeller Gerechtigkeit herausgearbeitet.

Workshop zum Selbstverständnis

**Quo vadis? - Wo liegt die Zukunft der ELSA in den
Lebenswissenschaften?**

Kurzbiografien der Workshop-Mitwirkenden

Prof. Peter Dabrock, Moderation

Peter Dabrock ist seit 2010 Professor für Systematische Theologie (Ethik) an der Universität Erlangen-Nürnberg. Zuvor war er an der Universität Marburg Juniorprofessor für Bioethik und Professor für Sozialethik.

Seine Forschungsschwerpunkte liegen im Bereich der Ethik technischer und (bio-) wissenschaftlicher Durchdringung menschlicher Lebensformen (von Keimbahnintervention bis KI). Dabei interessieren ihn besonders Fragen von sozialer Gerechtigkeit, Menschenwürde und Leiblichkeit, aber auch Themen der Ethik des Politischen.

Er ist und war Mitglied in zahlreichen nationalen und internationalen Gremien. Von 2012 bis 2020 war er Vorstandsmitglied des Deutschen Ethikrates und von 2016 bis 2020 dessen Vorsitzender. Er ist als erster Theologe ordentliches Mitglied der Deutschen Akademie der Technikwissenschaften; 2022 wurde er in ihr Präsidium gewählt. Auf internationaler Ebene war Dabrock 2011 bis 2016 Mitglied der „European Group on Ethics in Science and New Technologies“.

Prof. Jan-Christoph Heilinger, Impuls

Jan-Christoph Heilinger ist seit 2023 Inhaber des Lehrstuhls für Praktische Philosophie an der Universität Witten/Herdecke. Zuvor hat er an der Berlin-Brandenburgischen Akademie der Wissenschaft, der Universität Zürich, der LMU München und der RWTH Aachen geforscht und gelehrt. Er studierte in Köln, Paris und Berlin, wurde 2010 an der Humboldt-Universität zu Berlin promoviert und habilitierte sich 2016 an der LMU München. Seine Forschungsschwerpunkte liegen in der Ethik und Politischen Philosophie, insbesondere zu Theorien relationaler Gleichheit, struktureller Ungerechtigkeit und globaler Verantwortung, sowie in angewandten Feldern wie der Public Health Ethik, der Umwelt- und Klimaethik und der Ethik der Künstlichen Intelligenz. Gastaufenthalte führten ihn u.a. an die Columbia University, die New York University, die University of Sydney und die Ecole Normale Supérieure in Paris. Heilinger ist Mitglied zahlreicher wissenschaftlicher Gremien, darunter die Leopoldina-Arbeitsgruppe Wechselwirkungen zwischen Mensch und Erdsystem, und Ko-Leiter eines neuen internationalen Forschungsnetzwerks Structural Injustice and Responsibility for Relational Equality. Seit 2014 ist er zudem ständiger Gastprofessor der Philosophie an der Ecole Normale Supérieure in Port-au-Prince, Haiti. Zu seinen Monographien zählen *Cosmopolitan Responsibility, Global Injustice, Relational Equality, and Individual Agency* (2020) sowie *Anthropologie und Ethik des Enhancements* (2010). Aktuell arbeitet er u.a. mit Friedhelm von Blanckenburg an einem Buchmanuskript zur Erdsystemgerechtigkeit.

Prof. Dirk Lanzerath, Podium

Dirk Lanzerath ist Professor für Philosophie an der Universität Bonn und Direktor des Deutschen Referenzzentrums für Ethik in den Biowissenschaften (DRZE), einem Forschungszentrum der Universität Bonn und der Nordrhein-Westfälischen Akademie der Wissenschaften und Künste. Er hat Philosophie und Biologie studiert und ist Generalsekretär des European Network of Research Ethics Committees (EUREC). Dirk Lanzerath ist Mitglied mehrerer Ethikräte und -kommissionen: Stellvertretender Vorsitzender der Zentralen Ethikkommission der Bundesärztekammer, Vorsitzender der Forschungsethikkommission der Johannes-Rau-Forschungsgemeinschaft, Mitglied der Forschungsethikkommission der Ärztekammer Nordrhein, Mitglied der Ethikkommission der Universität Maastricht, stellvertretender Vorsitzender der Kommission für sicherheitsrelevante Forschung an der Universität Bonn. Dirk Lanzerath ist Mitglied in den Editorial Boards mehrerer wissenschaftlicher Zeitschriften: u.a. Research Ethics Review, Zeitschrift für medizinische Ethik, Sachstandsberichte des DRZE und andere. Er ist Gastprofessor für Ethik im Rahmen des Study Abroad Programms an der Loyola Marymount University, Los Angeles, Ca. (USA) und Honorarprofessor an der Hochschule Bonn Rhein-Sieg.

Es ist sein Anliegen, den Forschungsprozess und die Bedürfnisse der Gesellschaft besser miteinander zu verknüpfen. Seine aktuellen Forschungsprojekte und Publikationen befassen sich u. a. mit neuen ethischen Fragen zur künstlichen Intelligenz, moderner Hirnforschung, Bioökonomie und Biodiversität. Dirk Lanzerath hat zahlreiche EU-Projekte mit großen internationalen Konsortien koordiniert, sowohl zur ethischen Analyse neuer Technologien als auch zur Entwicklung von forschungsethischen Schulungs- und Trainingsprogrammen.

Prof. Ruth Müller, Impuls

Ruth Müller ist Professorin für Wissenschafts- und Technologiepolitik am Department für Science, Technology and Society, School of Social Sciences and Technology, Technische Universität München. Sie ist Forscherin im Feld der Wissenschafts- und Technikforschung (Science & Technology Studies; STS). In ihrer Arbeit untersucht sie akademische Arbeits- und Bewertungskulturen sowie die Produktion, Zirkulation und Rezeption von wissenschaftlichem Wissen und technologischen Innovationen in Gesellschaft und Politik, mit einem besonderen Schwerpunkt auf Biomedizin, Lebenswissenschaften und KI. Quer zu allen Arbeitsfeldern sind für sie Fragen von sozialer Gerechtigkeit, Teilhabe und Diversität zentral. Sie ist Expertin für Methoden und Konzepte der inter- und transdisziplinären Zusammenarbeit sowie für Formate und Praktiken des Public Engagement und der Co-Creation.

Prof. Jana Rückert-John, Impuls

Jana Rückert-John studierte Sozialwissenschaften an der Humboldt-Universität zu Berlin sowie an der Carl von Ossietzky-Universität Oldenburg. 2006 promovierte sie zum Thema nachhaltige Ernährung außer Haus. Von 1999 bis 2014 war sie wissenschaftliche Mitarbeiterin an verschiedenen Instituten, u. a. dem Leibniz-Institut für ökologische Raumentwicklung (IÖR) Dresden, der Uni Hohenheim und dem damaligen Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) in Bonn. Jana Rückert-John ist seit 2014 Sprecherin der Sektion „Land-, Agrar und Ernährungssoziologie“ der Deutschen Gesellschaft für Soziologie und Vorsitzende des Netzwerks Ernährungskultur. An der Hochschule Fulda hat Sie seit 2014 die Professur für

„Soziologie des Essens“ inne. Seit 2024 ist sie Mitglied der DFG- Senatskommission „Transformation von Agrar- und Ernährungssystemen“. Ihre Forschungsschwerpunkte sind u. a. die Soziologie des Essens, der Wandel des Essalltags und das Agro-Food-System.

Prof. Bettina Schöne-Seifert, Podium

Bettina Schöne-Seifert ist emeritierte Professorin an der Universität Münster, wo sie von 2003 bis 2023 den Lehrstuhl für Medizinethik innehatte.

Ausgebildet als Medizinerin und Philosophin, betreffen ihre Arbeitsschwerpunkte klassische Fragen am Anfang und Ende des Lebens, ethische Neulandfragen der Gen- oder Neurotechnik, aber auch grundlegendere Themen wie Autonomie und Paternalismus, die Wissenschaftlichkeit moderner Medizin oder Fragen ethischer Normenbegründung.

Sie war tätig etwa als Mitglied des Nationalen und des Deutschen Ethikrats, als Mitglied der Münsteraner Kollegforschergruppe „Normenbegründung in Medizinethik und Biopolitik“ und als Initiatorin des Münsteraner Kreises zur Verteidigung wissenschaftsorientierter Medizin. Gegenwärtig ist sie Mitglied des International Bioethics Committee der UNESCO, zudem u.a. Mitglied der Niedersächsischen Akademie der Wissenschaften zu Göttingen, der Leopoldina und der Academia Europaea.

Sie ist Trägerin des Arthur-Burckhardt-Preises zur Förderung der Geistes- und Naturwissenschaften und erhielt 2020 den Bielefelder Wissenschaftspreis.

Prof. Mark Schweda, Podium

Mark Schweda ist Philosoph und Medizinethiker. Er hat die Professur für Ethik in der Medizin und Gesundheitsversorgung am Department für Versorgungsforschung der Fakultät VI – Medizin und Gesundheitswissenschaften der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg inne. Schweda ist Mitglied des Deutschen Ethikrats und Sprecher der DFG-Forschungsgruppe „Medizin und die Zeitstruktur guten Lebens“ (FOR 5022). Seine Forschungsschwerpunkte umfassen ethische Fragen von Altern, Lebensverlauf und menschlicher Zeitlichkeit sowie Technik und Digitalisierung im Kontext von Medizin und Gesundheitsversorgung.

Kurzbiografie Science Slam

Dr. Ulrich Schneider

Studium der Biomedizin und Betriebswirtschaftslehre für Naturwissenschaftler und Ingenieure, Promotion in der Medizinethik (zum Thema Genome Editing an der menschlichen Keimbahn), Postdoktorand am Lehrstuhl für Angewandte Ethik der Universität Jena, Forschung in Projekten zu ethischen Fragen der Altersforschung (ehemals) und ethischen Fragen der Reproduktionsmedizin (laufend), Mitglied der Ethikkommission der Universität Jena, Mitglied der Ethikkommission für Präimplantationsdiagnostik bei der Landesärztekammer Baden-Württemberg.

Teilnehmende

Nachname	Vorname	E-Mail	Acronym
Ach	Johann S.	ach@uni-muenster.de	Zellux-3e
Alex	Karla	karla.alex@med.uni-heidelberg.de	NEW_LIVES / SEEM
Arndt	Jana	jana.arndt@iri.uni-hannover.de	
Augsberg	Steffen	augsberg@uni-giessen.de	
Bartmann	Marius	bartmann@drze.de	PRACC
Baumann	Martina	martina.baumann@kit.edu	ShiftAffect
Besser	Daniel	daniel.besser@bih-charite.de	
Bozzaro	Claudia	bozzaro@uni-muenster.de	COMPAIN
Brähler	Raphael	Raphael.braehler@histmed.uni-heidelberg.de	FramelIntell
Brukamp	Kirsten	k.brukamp@eh-ludwigsburg.de	PerCard
Bublitz	Christoph	christoph.bublitz@uni-hamburg.de	PsychedELSI / VIRTHUETIC
Buhr	Eike	eike.buhr@uni-oldenburg.de	TESIComP
Bünnagel	René	r.buennagel@fz-juelich.de	BRAINTREE
Buyx	Alena	office.ethics@mh.tum.de	PerEpi
Cantz	Tobias	cantz.tobias@mh-hannover.de	NaNoSoGT
Capdevila	Nadine	nadineelba.capdevila@dzne.de	TESIComP
Caporuscio	Chiara	caporusciochiara1@gmail.com	
Clasen	Dorothee	dorothee.clasen@uni-siegen.de	DecEnt
Coenen	Christopher	christopher.coenen@kit.edu	ShiftAffect
Colombo	Camilla Francesca	camillafcolombo@gmail.com	DecEnt
Dabrock	Peter	peter.dabrock@fau.de	PRIMA-AI
Dederer	Hans-Georg	Hans-Georg.Dederer@Uni-Passau.de	NaNoSoGT
Dekker	Arne	dekker@uke.de	KI-S
Diegelmann	Dilara	d.diegelmann@fz-juelich.de	RHUNE
Dieken	Sophia	s.dieken@fz-juelich.de	PRACC
Diner	Sarah	sarah.diner@uni-bonn.de	NAVISTem3D
Dokmanac	Sara	sdokmana@uni-bonn.de	AniMotion
Draguhn	Andreas	andreas.draguhn@physiologie.uni-heidelberg.de	FramelIntell
Faltus	Timo	timo.faltus@jura.uni-halle.de	NeurOPTICS / MEDphage
Fink	Sascha	sascha.fink@fau.de	COMPAIN / PsyTrans
Fischer	Marc	marc.fischer@uni-heidelberg.de	TESIComP
Fluck	Carsten	carsten-trevor.fluck@jura.uni-halle.de	NeurOPTICS
Freitag	Jens	jens.freitag@ipk-gatersleben.de	Neuland-PLANDT
Frister	Helmut	helmut.frister@hhu.de	
Gast	Mareike	gast@burg-halle.de	Neuland-PLANDT
Gather	Jakov	jakov.gather@rub.de	ZaPDisk
Graßmann	Stephan	stephan.grassmann@fau.de	EmGAI
Grigull	Lorenz	lorenz.grigull@ukbonn.de	ETHIC-AID
Gruber	Oliver	oliver.gruber@med.uni-heidelberg.de	TESIComP
Gruber	Malte	malte.gruber@recht.uni-giessen.de	DigZwiG
Günl	Markus	markus.guenl@bmfr.bund.de	ALIGN
Hahn	Michael	michael.hahn@fau.de	PRIMA-AI

Nachname	Vorname	E-Mail	Acronym
Hähnel	Martin	haehnel@uni-bremen.de	EmGAI
Hauswald	Rico	rico.hauswald@tu-dresden.de	EmGAI
Heilingner	Jan-Christoph	jan-christoph.heilingner@uni-wh.de	
Heinemann	Thomas	heinemann.pthv@gmx.de	NaNoSoGT
Heinrichs	Bert	b.heinrichs@fz-juelich.de	AI-PHCA / RHUNE
Heinrichs	Jan-Hendrik	j.heinrichs@fz-juelich.de	BRAINTREE / RHUNE
Herrmann-Johns	Anne	Anne.Herrmann@ukr.de	PRIMA-AI
Hoerner	Niklas	niklas.hoerner@charite.de	
Holetzke	Tim	tim.holetzke@mhb-fontane.de	ReReDi
Höll	Davina	davina.hoell@uni-tuebingen.de	SIGEL
Holmberg	Christine	christine.holmberg@mhb-fontane.de	ReReDi
Ienca	Marcello	marcello.ienca@tum.de	NEO
Kellmeyer	Philipp	philipp.kellmeyer@uni-mannheim.de	PRIVETDIS / RHUNE
Kind	Adrian	adrian.kind@charite.de	PsyTrans
Köroglu	Sevim	sevim.koeroglu@uk-koeln.de	SIMSUB
Kramme	Malte	malte.kramme@iri.uni-hannover.de	EmGAI
Kunzmann	Peter	peter.kunzmann@tiho-hannover.de	AniMotion
Lanzerath	Dirk	lanzerath@drze.de	PRACC
Lieb	Yannick	yannick.lieb@uniklinik-freiburg.de	ETAP
Link	Lars	lars.link@physiologie.uni-heidelberg.de	
Marckmann	Georg	marckmann@lmu.de	EPAMeDeM / TECH-TOYS
Molnár-Gábor	Fruzsina	fruzsina.molnar-gabor@uni-heidelberg.de	PORTRAIT
Moos	Thorsten	thorsten.moos@ts.uni-heidelberg.de	SEEM
Müller	Ruth	ruth.mueller@tum.de	
Müller-Birn	Claudia	clmb@inf.fu-berlin.de	ETHIC-AID
Müller-Terpitz	Ralf	mueller-terpitz@uni-mannheim.de	NEW_LIVES / SEEM
Mundlos	Christine	Christine.Mundlos@achse-online.de	ETHIC-AID
Nadler	Paula	paula.nadler@haw-hamburg.de	Stracyfic
Nagel	Saskia	saskia.nagel@humtec.rwth-aachen.de	DecEnt
Nähr-Wagener	Sebastian	sebastian.naehr-wagener@fernuni-hagen.de	RHUNE
Namuganza	Stella	stella.namuganza@uni-tuebingen.de	RHUNE
Nestor	Marc	marc.nestor@uni-heidelberg.de	PRIVETDIS
Orsolya	Friedrich	orsolya.friedrich@fernuni-hagen.de	RHUNE / ShiftAffect
Pfeiffer	Sabine	sabine.pfeiffer@fau.de	EmGAI
Pichl	Anja	anja.pichl@uni-potsdam.de	Zellux-3e
Pittelkow	Merle-Marie	merle-marie.pittelkow@charite.de	GUIDEME
Poppe	Christopher	christopher.poppe@charite.de	PsychedELSI
Purnhagen	Kai	kai.purnhagen@uni-bayreuth.de	ALIGN
Rebitschek	Felix	rebitschek@uni-potsdam.de	PREPARE
Repantis	Dimitris	dimitris.repantis@charite.de	PsyTrans / PsychedELSI
Risse	Johanna	Johanna.risse.philo@gmail.com	NaNoSoGT
Roller	Roland	roland.roller@dfki.de	PRIMA-AI / ETHIC-AID / MEDphage
Rückert-John	Jana	Jana.rueckert-john@oe.hs-fulda.de	
Sakowsky	Ruben Andreas	ruben.sakowsky@uni-potsdam.de	IPerGlio
Sassi	Zeineb	zeineb.sassi@klinik.uni-regensburg.de	PRIMA-AI
Schmidt	Franziska	fra.schmidt@uke.de	KI-S

Nachname	Vorname	E-Mail	Acronym
Schneider	Ulrich	ulrich.schneider@uni-jena.de	NEW_LIVES
Scholten	Matthé	matthe.scholten@rub.de	VIRTHUETIC
Scholten	Nadine	nadine.scholten@ukbonn.de	ETHIC-AID
Schöne-Seifert	Bettina	bseifert@uni-muenster.de	
Schultz	Nora	schultz@ethikrat.org	RHUNE
Schweda	Mark	mark.schweda@uni-oldenburg.de	TESICoMP
Sörries	Peter	peter.soerries@fu-berlin.de	ETHIC-AID
Spranger	Tade M.	mitarbeiter.spranger@jura.uni-bonn.de	AniMotion
Steger	Florian	florian.steger@uni-ulm.de	
Strech	Daniel	daniel.strech@bih-charite.de	
Stümpel	Johanne	Johanne.Stuempel@uni-bonn.de	PRITech
Taddicken	Monika	m.taddicken@tu-braunschweig.de	KILEWI
Thyrian	René	rene.thyrian@dzne.de	PREPARE
Timmermann	Anniek	anniek.timmermann@pm.me	Neuland-PLANDT
Tirschmann	Felix	f.tirschmann@eh-ludwigsburg.de	PerCard
Tjardes	Thorsten	tjardes@me.com	
Ursin	Frank	ursin.frank@mh-hannover.de	KILEWI
Venghaus	Sandra	s.venghaus@fz-juelich.de	PRACC
Vetter	Joachim	vetter@ethikrat.org	
Vogeley	Kai	kai.vogeley@uk-koeln.de	SIMSUB
Voigt	Torsten	thvoigt@soziologie.rwth-aachen.de	PsychedELSI
Weigend	Maximilian	mweigend@uni-bonn.de	PRACC
Winkler	Eva	eva.winkler@med.uni-heidelberg.de	NEW_LIVES / SEEM
Wöhlke	Sabine	sabine.woehlke@haw-hamburg.de	Stracyfic
Wolkenstein	Andreas	andreas.wolkenstein@med.uni-muenchen.de	EPAMeDeM
Zillmann	Hans	hans.zillmann@phil.uni-halle.de	NeuroOPTICS

Posterliste

FKZ	Akronym	Förderrichtlinie	Poster-session	Poster	Seite im Posterband
01GP2210A	DecEnt	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P01	3
01GP2211	FramelIntell	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P08	4
01GP2212	NeurOPTICS	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P15	5
01GP2213A-B	PREPARE	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P22	6
01GP2310A	RHUNE	Ethik-Forschung-Neurohub	1	P29	7
01GP2215	SIMSUB	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1		n. z.
01GP2216A	TESIComP	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P38	8
01GP2214A	PsychedELSI	Ethik-Forschung-Neurowissenschaften	1	P40	9
01GP2423A	PsyTrans	Ethik-Transnationale Projekte-Neuroscience	2	P02	10
01GP2420	BRAINTREE	Ethik-Transnationale Projekte-Neuroscience	2	P09	11
01GP2422A	PRIVETDIS	Ethik-Transnationale Projekte-Neuroscience	2	P16	12
01GP2421A	COMPAIN	Ethik-Transnationale Projekte-Neuroscience	2	P23	13
01GP2424A	VIRTUETHIC	Ethik-Transnationale Projekte-Neuroscience	2	P30	14
01KU2201	TECH-TOYS	ERA-PerMed	3	P03	15
01KU2211	PerCard	ERA-PerMed	3	P10	16
01KU2308	ETAP	ERA-PerMed	3	P17	17
01KU2310	Stracyfic	ERA-PerMed	3	P24	18
01KU2315	PORTRAIT	ERA-PerMed	3	P31	19
01KU2316	IPerGlio	ERA-PerMed	3	P35	20
01KU2101	PerEpi	ERA-PerMed	3		n. z.
01KU2112	TIPS	ERA-PerMed	3	P37	21
01GP2570	DigZwiG	Ethik-Diskurs	4		n. z.
01GP2571A-B	KILEWI	Ethik-Diskurs	4	P11	22
01GP2572A-B	KI-S	Ethik-Diskurs	4		n. z.
01GP2573A-B	Neuland-PLANDT	Ethik-Diskurs	4	P25	23
01GP2574	PRiTech	Ethik-Diskurs	4	P32	24
01GP2575	ReReDi	Ethik-Diskurs	4		n. z.
01GP2576	SIGEL	Ethik-Diskurs	4		n. z.
01GP2577	ZaPDisk	Ethik-Diskurs	4		n. z.
01GP2578A-B	zellux-3e	Ethik-Diskurs	4	P42	25
01GP2508A	ShiftAffect	ELSA-Zukunftsthemen	4		n. z.
01GP2501A	ALIGN	ELSA-Zukunftsthemen	4		n. z.
01GP2502A	EmGAI	ELSA-Zukunftsthemen	4		n. z.
01GP2503A	ETHIC-AID	ELSA-Zukunftsthemen	4	P28	26
01GP2504A	MEDphage	ELSA-Zukunftsthemen	4	P39	27
01GP2506A	NEO	ELSA-Zukunftsthemen	4	P33	28
01GP2507A	SEEM	ELSA-Zukunftsthemen	4	P18	29
01GP2505A	NAWiStem3D	ELSA-Zukunftsthemen	4	P04	30
01GP2202A	PRIMA-AI	Ethik-Forschung-Themenoffen	5	P05	31
01GP2203A	AI-PHCA	Ethik-Forschung-Themenoffen	5	P12	32
01GP2204A	AniMotion	Ethik-Forschung-Themenoffen	5	P19	33
01GP2207	EPAMeDeM	Ethik-Forschung-Themenoffen	5	P26	34

FKZ	Akronym	Förderrichtlinie	Poster-session	Poster	Seite im Posterband
01GP2208A	GUIDEME	Ethik-Forschung-Themenoffen	6	P06	35
01GP2205A	NANoSoGT	Ethik-Forschung-Themenoffen	6	P13	36
01GP2201A	NEW_LIVES	Ethik-Forschung-Themenoffen	6	P20	37
01GP2206A	PRACC	Ethik-Forschung-Themenoffen	6	P27	38