



Moritz Erasmus Behm (Autor)

Digitale Gesundheit

Patient Experience und Physician Experience im Rahmen der digitalen Transformation im deutschen Gesundheitswesen



<https://cuvillier.de/de/shop/publications/8383>

Copyright:

Cuvillier Verlag, Inhaberin Annette Jentsch-Cuvillier, Nonnenstieg 8, 37075 Göttingen, Germany
Telefon: +49 (0)551 54724-0, E-Mail: info@cuvillier.de, Website: <https://cuvillier.de>

INHALTSVERZEICHNIS

1	EINLEITUNG	1
1.1	THEMENFOKUSSIERUNG	4
1.2	FORSCHUNGSFRAGE	7
1.3	FORSCHUNGSMETHODIK UND EMPIRIE	8
1.4	AUFBAU DER ARBEIT	9
2	INNOVATIONEN IM DEUTSCHEN GESUNDHEITSSYSTEM – ENTWICKLUNG UND POLITISCHE RAHMENBEDINGUNGEN	11
2.1	ÜBERBLICK ÜBER DAS DEUTSCHE GESUNDHEITSSYSTEM	11
2.1.1	<i>Bevölkerung und Gesundheitszustand</i>	11
2.1.2	<i>Entstehung des deutschen Gesundheitssystems</i>	15
2.1.3	<i>Strukturen und Finanzierung</i>	18
2.1.4	<i>Aktuelle Trends</i>	22
2.2	DIGITALE ANWENDUNGEN IM GESUNDHEITSSYSTEM	25
2.2.1	<i>Begriffsbestimmungen</i>	27
2.2.2	<i>Digitale Gesundheitsanwendungen</i>	30
2.2.3	<i>Medizin-Apps</i>	34
2.2.4	<i>Wearables</i>	37
2.2.5	<i>Online-Videosprechstunde am Beispiel von eDoctors</i>	40
2.2.6	<i>KI-basierte Symptomchecker am Beispiel von ADA</i>	44
2.3	POLITISCHE RAHMENBEDINGUNGEN UND ENTWICKLUNGEN	51
2.3.1	<i>Umsetzungsstand eHealth</i>	54
2.3.2	<i>Eckpunkte des Digitalen Versorgungsgesetzes (DVG)</i>	57
2.3.3	<i>Implikationen für die unterschiedlichen Akteure</i>	59
3	GRUNDLAGEN DER INNOVATION	61
3.1	DEFINITION UND ARTEN VON INNOVATION	62
3.1.1	<i>Produktinnovation</i>	65
3.1.2	<i>Prozessinnovation</i>	66
3.1.3	<i>Systeminnovation</i>	67
3.1.4	<i>Sozialinnovation</i>	69
3.2	DIMENSIONEN VON INNOVATIONEN	70

3.2.1	<i>Inhaltliche Dimension</i>	71
3.2.2	<i>Intensitätsdimension</i>	71
3.3	KRITERIEN FÜR DIE ADAPTION VON INNOVATION	75
3.3.1	<i>Diffusionsmodellierung</i>	76
3.3.2	<i>Faktoren der Nachfrage</i>	78
3.4	INNOVATION IM GESUNDHEITSWESEN.....	82
4	DIGITAL HEALTH – ROLLEN UND MODELLE	87
4.1	DER PATIENT IM WANDEL	90
4.2	PATIENT GLEICH KUNDE?	93
4.3	DER ARZT IM WANDEL	99
4.3.1	<i>Das paternalistische Modell</i>	101
4.3.2	<i>Das partnerschaftliche Modell</i>	102
4.4.3	<i>Ökonomisch-medizinische Interessenskonflikte</i>	104
4.4	ERKLÄRUNGSMODELLE ZUR AKZEPTANZ NEUER TECHNOLOGIEN	106
4.4.1	<i>Innovations-Diffusions-Theorie</i>	109
4.4.2	<i>Theory of Reasoned Actions und Theory of Planned Behavior</i>	112
4.4.3	<i>Technologie Acceptance Model</i>	114
4.4.4	<i>Entwicklung des TAM</i>	117
4.5	BEWERTUNG DER MODELLE ZUR TECHNOLOGIEAKZEPTANZ IM DIGITAL-HEALTH-KONTEXT ..	119
4.6	EINBETTUNG DES TASK-TECHNOLOGY-FIT-MODELLS.....	121
5	PATIENT EXPERIENCE	124
5.1	BEGRIFF DER CUSTOMER EXPERIENCE.....	124
5.2	MESSUNG VON KUNDENZUFRIEDENHEIT	128
5.2.1	<i>Objektive Messmethoden der Kundenzufriedenheit</i>	128
5.2.2	<i>Subjektive Messmethoden der Kundenzufriedenheit</i>	129
5.2.3	<i>KANO – Customer-Experience-Modell</i>	133
5.3	PATIENT ENGAGEMENT IM RAHMEN DER DIGITALEN TRANSFORMATION.....	135
5.4	NARRATIV- VS. EVIDENZBASIERTE MEDIZIN.....	140
5.4.1	<i>Narrativbasierte Medizin</i>	140
5.4.2	<i>Evidenzbasierte Medizin</i>	141
5.4.3	<i>Narrativbasierte und evidenzbasierte Medizin – Implikationen für die medizinische Erstversorgung</i>	142

6	PHYSICIAN EXPERIENCE.....	145
6.1	DAS KONZEPT DES NEW WORK.....	145
6.2	ANFORDERUNGEN FÜR EINE DIGITAL-NATIVE-TAUGLICHE PHYSICIAN EXPERIENCE.....	149
6.3	DER DIGITALE ARBEITSPLATZ.....	150
6.4	PRODUKTIVITÄTSPARADOXON DER DIGITALISIERUNG.....	156
6.5	KONSEQUENZEN DER VERSCHMELZUNG VON WORK UND LIFE.....	157
7	DARSTELLUNG DER STUDIE	161
7.1	STUDIENDESIGN	161
7.2	INTERVIEW UND GESPRÄCHSFÜHRUNG	163
7.3	QUALITATIVE INHALTSANALYSE	165
7.4	ERGEBNISSE DER ÄRZTEINTERVIEWS.....	170
7.4.1	<i>Aussagen der Teilnehmer.....</i>	<i>171</i>
7.4.2	<i>Kategorisierung.....</i>	<i>184</i>
7.4.3	<i>Indikationsranking.....</i>	<i>192</i>
7.5	GRUPPENEXPERIMENTE	196
7.5.1	<i>Design des Experiments.....</i>	<i>196</i>
7.5.2	<i>Forschungsethische Erläuterungen.....</i>	<i>199</i>
7.5.3	<i>Resultate der Experimente.....</i>	<i>201</i>
7.6	REFLEXION DES VORGEHENS	204
8	DISKUSSION	207
8.1	ERÖRTERUNG DER ERGEBNISSE UND RÜCKKOPPLUNG AN DEN KONTEXT DER ARBEIT	207
8.1.1	<i>Patient Experience</i>	<i>208</i>
8.1.2	<i>Physician Experience.....</i>	<i>211</i>
8.2	GESUNDHEITSPOLITISCHE IMPLIKATIONEN	216
9	FAZIT UND AUSBLICK	222
	LITERATURVERZEICHNIS	227