

---

# Inhaltsverzeichnis

**Teil I Einführung in die Versorgungsforschung**

<b>1 Was ist Versorgungsforschung?</b>	<b>3</b>
Holger Pfaff, Falk Hoffmann, Nicole Ernstmann, Martin Härter und Edmund A. M. Neugebauer	
1.1 Einleitung	3
1.2 Versorgungsforschung als Translationsforschung	4
1.3 Definition von Versorgungsforschung	5
1.4 Gegenstände und Ziele der Versorgungsforschung	7
1.5 Theorien	9
1.6 Methoden	11
1.7 Kontextwissen	12
1.8 Forschungsprozess	12
1.9 Umsetzung der Ergebnisse	14
1.10 Fazit	14
Literatur	15
<b>2 Kontext als impliziter und expliziter Gegenstand der Versorgungsforschung</b>	<b>17</b>
Ibrahim Demirer, Gisela Nellessen-Martens und Lena Ansmann	
2.1 Einleitung	17
2.2 Bedeutung des Kontextes in der Versorgungsforschung	18
2.3 Quantitative Methodik zur Untersuchung von Kontext in Interventions-Outcome-Beziehungen	22
2.4 Fazit	28
Literatur	28
<b>3 Versorgungsforschung und die Bezüge zu Public Health</b>	<b>31</b>
Falk Hoffmann, Ansgar Gerhardus und Martin Härter	
3.1 Einleitung	31
3.2 Zur Definition von Versorgungsforschung	32
3.3 Zur Definition von Public Health	32

---

3.4	Stellungnahme der DFG aus dem Jahr 2010 .....	34
3.5	Ist Versorgungsforschung Teil von Public Health? Versuch einer Standortbestimmung .....	35
3.6	Fazit .....	37
	Literatur .....	38
<b>4</b>	<b>Entwicklung und Stand der Versorgungsforschung in Deutschland und international.</b> ....	<b>39</b>
	Mona Loof, Holger Pfaff und Uwe Koch-Gromus	
4.1	Einleitung .....	39
4.2	Entwicklungen in Deutschland .....	40
4.3	Internationale Impulse für die Versorgungsforschung .....	41
4.4	Strukturelle Entwicklung der Versorgungsforschung .....	42
4.5	Versorgungsforschung als Gegenstand wissenschaftlicher Förderung ....	44
4.6	Akteure der Versorgungsforschung .....	47
4.7	Fazit .....	49
	Literatur .....	50
<b>5</b>	<b>Das Wissenschafts- und Ausbildungssystem und die Kompetenzen von Versorgungsforscher:innen</b> .....	<b>53</b>
	Silke Kuske, Ute Karbach und Nicole Ernstmann	
5.1	Einleitung .....	53
5.2	Das Wissenschafts- und Ausbildungssystem für Versorgungsforscher:innen .....	54
5.3	Das Kerncurriculum .....	55
5.4	Kompetenzen von Versorgungsforscher:innen .....	57
5.5	Karrieremöglichkeiten der Versorgungsforscher:innen .....	58
5.6	Fazit .....	59
	Literatur .....	59
<b>6</b>	<b>Das deutsche Gesundheitssystem – ein Überblick</b> .....	<b>63</b>
	Günther Jonitz, Klaus Piwernetz und Edmund A. M. Neugebauer	
6.1	Einleitung .....	63
6.2	Zweck und Ziel der gesetzlichen Krankenversicherung .....	64
6.3	Grundprinzipien der gesetzlichen Krankenversicherung .....	64
6.4	Gesundheitsbereiche .....	65
6.5	Akteure im Gesundheitssystem .....	68
6.6	Funktionale Beschreibung des deutschen Gesundheitssystems .....	71
6.7	Fazit .....	74
	Literatur .....	74
<b>7</b>	<b>Forschungsgegenstände im Gesundheitssystem</b> .....	<b>77</b>
	Edmund A. M. Neugebauer, Klaus Piwernetz und Wolfgang Hoffmann	
7.1	Einleitung .....	77
7.2	Das Gesundheitssystem als Gegenstand der Forschung .....	78

7.3	Versorgungsforschung zur Bewältigung aktueller Herausforderungen . . . .	80
7.4	Ansatzpunkte für die Versorgungsforschung . . . . .	81
7.5	Fazit . . . . .	88
	Literatur. . . . .	88

## **Teil II Theorien in der Versorgungsforschung**

<b>8</b>	<b>Theorien, Modelle und Frameworks: Begriffsbestimmung, Sinn und Funktionen . . . . .</b>	<b>93</b>
	Holger Pfaff und Jochen Schmitt	
8.1	Einführung . . . . .	93
8.2	Begriffsbestimmung . . . . .	94
8.3	Sinn und Funktionen von theoretischen Konzepten. . . . .	96
8.4	Zukunftsaufgaben . . . . .	105
8.5	Fazit . . . . .	105
	Literatur. . . . .	106
<b>9</b>	<b>Paradigmen und Metatheorien in der Versorgungsforschung . . . . .</b>	<b>109</b>
	Holger Pfaff, Christine Holmberg und Nicole Ernstmann	
9.1	Einleitung. . . . .	109
9.2	Paradigmen und Metatheorien: eine Begriffsbestimmung. . . . .	110
9.3	Interpretatives vs. normatives Paradigma . . . . .	112
9.4	Metatheorien: Systemtheorie und Handlungstheorie als Beispiele . . . . .	115
9.5	Fazit . . . . .	121
	Literatur. . . . .	121
<b>10</b>	<b>Theorien und Modelle zur Beschreibung und Erklärung des Gesundheitsverhaltens . . . . .</b>	<b>125</b>
	Sonia Lippke und Jürgen Bengel	
10.1	Einleitung. . . . .	125
10.2	Motivationale Modelle. . . . .	126
10.3	Volitionale Modelle . . . . .	127
10.4	Stadienmodelle. . . . .	128
10.5	Hybridmodelle . . . . .	130
10.6	Lebensstilansätze . . . . .	131
10.7	Fazit . . . . .	134
	Literatur. . . . .	135
<b>11</b>	<b>Organisationstheorien . . . . .</b>	<b>137</b>
	Lena Ansmann, Helge Schnack und Stefan Nöst	
11.1	Einleitung. . . . .	137
11.2	Organisationen in der Gesundheitsversorgung . . . . .	138
11.3	Definition von organisationsbezogener Versorgungsforschung. . . . .	139
11.4	Definition und Merkmale einer Organisation . . . . .	140

11.5	Ausgewählte Organisationstheorien. . . . .	141
11.6	Fazit . . . . .	151
	Literatur. . . . .	151
<b>12</b>	<b>Theorien und Modelle der Gesundheitssystemforschung. . . . .</b>	<b>155</b>
	Jonas Schreyögg und Reinhard Busse	
12.1	Einleitung. . . . .	155
12.2	Definition von Gesundheitssystemforschung. . . . .	156
12.3	Gegenstände und Ziele der Gesundheitssystemforschung. . . . .	157
12.4	Theorien. . . . .	158
12.5	Fazit . . . . .	166
	Literatur. . . . .	166
<b>Teil III Methoden in der Versorgungsforschung</b>		
<b>13</b>	<b>Der Versorgungsforschungsprozess. . . . .</b>	<b>171</b>
	Julia Strupp und Nadine Scholten	
13.1	Einleitung. . . . .	171
13.2	Der Forschungsprozess . . . . .	172
13.3	Fazit . . . . .	180
	Literatur. . . . .	180
<b>14</b>	<b>Studiendesigns in der Versorgungsforschung. . . . .</b>	<b>183</b>
	Levente Kriston, Martin Härter und Falk Hoffmann	
14.1	Einleitung. . . . .	183
14.2	Klassifikation von Studiendesigns . . . . .	184
14.3	Beobachtungsstudien . . . . .	185
14.4	Interventionsstudien. . . . .	189
14.5	Aktuelle Entwicklungen. . . . .	193
14.6	Berichten von Studienergebnissen. . . . .	195
14.7	Fazit . . . . .	196
	Literatur. . . . .	196
<b>15</b>	<b>Quantitative Datenzugänge und Erhebungsmethoden . . . . .</b>	<b>199</b>
	Markus Antonius Wirtz, Erik Farin-Glattacker und Michael Koller	
15.1	Einleitung. . . . .	199
15.2	Grundlegende Eigenschaften und Ziele der Erhebung quantitativer Daten . . . . .	200
15.3	Datenquellen und Erhebungsformate. . . . .	200
15.4	Messtheoretische Grundlagen und Gütekriterien am Beispiel von Fragebogendaten. . . . .	205
15.5	Fremdbeurteilung: Beurteilungs- und Beobachtungsdaten . . . . .	209
15.6	Routine- und Registerdaten . . . . .	210
15.7	Fazit . . . . .	213
	Literatur. . . . .	213

---

<b>16</b>	<b>Qualitative Methoden</b> .....	215
	Nadine Pohontsch und Thorsten Meyer-Feil	
16.1	Einleitung .....	215
16.2	Qualitative Versorgungsforschung .....	216
16.3	Grundkonzepte qualitativer Forschungsmethoden .....	217
16.4	Grundsätzliche Ansätze qualitativer Forschung .....	221
16.5	Samplingverfahren .....	221
16.6	Erhebungsmethoden .....	223
16.7	Auswertungsmethoden .....	224
16.8	Gütekriterien .....	225
16.9	Reporting Guidelines .....	226
16.10	Fazit .....	227
	Literatur .....	228
<b>17</b>	<b>Mixed Methods und Triangulation</b> .....	231
	Christine Holmberg, Michaela Schunk und Milena von Kutzleben	
17.1	Einleitung .....	231
17.2	Versorgungsforschung zwischen Struktur und Handlung .....	232
17.3	Mixed Methods .....	234
17.4	Triangulation .....	239
17.5	Fazit .....	242
	Literatur .....	243
<b>18</b>	<b>Evidenzsynthese</b> .....	245
	Dawid Pieper, Stefanie Deckert und Levente Kriston	
18.1	Einleitung .....	245
18.2	Zur Definition von Evidenzsynthesen .....	246
18.3	Rolle von Evidenzsynthesen für die Gesundheitsversorgung .....	247
18.4	Typen von Evidenzsynthesen .....	248
18.5	Ressourcen und Tools .....	251
18.6	Herausforderungen bei der Erstellung von Evidenzsynthesen in der Versorgungsforschung .....	253
18.7	Fazit .....	255
	Literatur .....	255
<b>19</b>	<b>Delphi-Verfahren</b> .....	257
	Marlen Niederberger, Saskia Jünger und Stephanie Stock	
19.1	Einleitung .....	257
19.2	Einsatzgebiete von Delphi-Verfahren .....	258
19.3	Definition von Delphi-Verfahren .....	258
19.4	Der Fragebogen .....	260
19.5	Experteneinbindung .....	262
19.6	Chancen und Herausforderungen von Delphi-Verfahren in der Versorgungsforschung .....	264

---

19.7	Beispiel eines Delphi-Verfahrens in der Versorgungsforschung . . . . .	266
19.8	Fazit . . . . .	267
	Literatur. . . . .	268
<b>20</b>	<b>Untersuchung von sozialen und regionalen Ungleichheiten . . . . .</b>	<b>271</b>
	Daniela Koller, Lars Schwettmann und Olaf von dem Knesebeck	
20.1	Einleitung. . . . .	271
20.2	Typisierung von Ungleichheiten . . . . .	272
20.3	Methodische Aspekte bei der Untersuchung von Ungleichheiten in der Versorgung . . . . .	274
20.4	Fazit . . . . .	280
	Literatur. . . . .	281
<b>21</b>	<b>Beteiligung von Patient:innen und anderen Stakeholdern im Forschungsprozess . . . . .</b>	<b>285</b>
	Anna Levke Brütt und Erik Farin-Glattacker	
21.1	Einleitung. . . . .	285
21.2	Formen der Beteiligung . . . . .	286
21.3	Ursprünge der Beteiligung von Patient:innen und Stakeholdern. . . . .	288
21.4	Aktueller Stand international und in Deutschland. . . . .	288
21.5	Umsetzung von Beteiligung im Forschungsprozess . . . . .	289
21.6	Prinzipien guter Beteiligung . . . . .	290
21.7	Bericht und Evaluation. . . . .	290
21.8	Wirkung . . . . .	291
21.9	Fazit . . . . .	292
	Literatur. . . . .	292
<b>22</b>	<b>Forschungsethik und Datenschutz . . . . .</b>	<b>295</b>
	Mark Schweda und Johannes Drepper	
22.1	Einleitung. . . . .	295
22.2	Forschungsethik. . . . .	296
22.3	Datenschutz . . . . .	302
22.4	Fazit . . . . .	311
	Literatur. . . . .	311
<b>Teil IV Umsetzung von Erkenntnissen in die Versorgung</b>		
<b>23</b>	<b>Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse . . . . .</b>	<b>315</b>
	Michel Wensing, Kriston Levente und Dawid Pieper	
23.1	Einleitung. . . . .	315
23.2	Konzepte der Implementierung . . . . .	317
23.3	Lücken zwischen Forschungsergebnissen und Praxis im deutschen Gesundheitswesen. . . . .	319

23.4	Organisationen und Aktivitäten zur Implementierung.....	320
23.5	Fazit .....	322
	Literatur.....	322
<b>24</b>	<b>Implementierungsforschung im Gesundheitswesen .....</b>	<b>325</b>
	Michel Wensing	
24.1	Einleitung.....	325
24.2	Implementierungsforschung als Forschungsfeld .....	326
24.3	Implementierungsstrategien.....	327
24.4	Outcomes der Implementierung.....	329
24.5	Einflussfaktoren der Implementierung.....	330
24.6	Fazit .....	330
	Literatur.....	331
<b>25</b>	<b>Implementierung in die Versorgungspraxis .....</b>	<b>333</b>
	Oliver Gröne und Helmut Hildebrandt	
25.1	Einleitung.....	333
25.2	Determinanten der Implementierung.....	334
25.3	Fazit .....	342
	Literatur.....	343
<b>26</b>	<b>Implementierung von Evidenz in der Gesundheitspolitik .....</b>	<b>345</b>
	Tim Mathes, Dawid Pieper und Michel Wensing	
26.1	Einleitung.....	345
26.2	Förderliche und hinderliche Faktoren für Evidence-based Health Policy .....	347
26.3	Strategien zum Wissenstransfer in die Politik .....	348
26.4	Policy Briefs.....	349
26.5	Beispiele für Evidence-based Health Policy .....	350
26.6	Umsetzung von politischen Entscheidungen in der Gesundheitsversorgung .....	351
26.7	Fazit .....	352
	Literatur.....	352
<b>27</b>	<b>Die Rolle von Patient:innen und ihrer Organisationen für die Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse .....</b>	<b>355</b>
	Ilona Köster-Steinebach, Stefanie Houwaart und Theresia Krieger	
27.1	Einleitung.....	355
27.2	Strukturen und Aufgaben von Patientenorganisationen.....	356
27.3	Patientenbeteiligung in der Versorgungsforschung .....	358
27.4	Ausmaß, Umsetzung und Auswirkungen von Patientenbeteiligung im Forschungsprozess .....	359
27.5	Patientenbeteiligung im Forschungsprozess .....	361

---

27.6	Patientenbeteiligung, Versorgungsforschung und politische Gestaltungsprozesse.....	362
27.7	Fazit .....	366
	Literatur.....	366
<b>28</b>	<b>Förderung von Versorgungs- und Implementierungsforschung.....</b>	<b>369</b>
	Steffi Riedel-Heller, Bernd Löwe und Martin Härter	
28.1	Einleitung.....	369
28.2	Förderinstitutionen in der Versorgungsforschung .....	370
28.3	Fazit .....	376
	Literatur.....	377
<b>29</b>	<b>Die Rolle des Sachverständigenrats Gesundheit &amp; Pflege für die Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse .....</b>	<b>379</b>
	Valérie Groß, Rebekka Müller-Rehm und Petra A. Thürmann	
29.1	Einleitung.....	379
29.2	Gesetzlicher Auftrag des SVR Gesundheit & Pflege.....	380
29.3	Zur Arbeitsweise .....	381
29.4	Themenschwerpunkte des Sachverständigenrats Gesundheit & Pflege .....	382
29.5	Beiträge des SVR Gesundheit & Pflege zur Digitalisierung .....	385
29.6	Gutachten 2023 und Kommunikation zwischen den wissenschaftlichen Beratungsgremien.....	388
29.7	Fazit .....	389
	Literatur.....	389
<b>30</b>	<b>Die Rolle von Leitlinien bei der Umsetzung von versorgungswissenschaftlichen Erkenntnissen.....</b>	<b>391</b>
	Corinna Schaefer und Martin Härter	
30.1	Einleitung.....	391
30.2	Was sind Leitlinien?.....	392
30.3	Leitlinienerstellung in Deutschland: nach einheitlichen Regeln und Qualitätsvorgaben .....	393
30.4	Beteiligung von Patient:innen oder Betroffenenvertretungen .....	395
30.5	Internationale Evidenz – nationale Leitlinien? .....	396
30.6	Versorgungsforschung als empirische Quelle für Leitlinien .....	397
30.7	Leitlinien als Quelle für Versorgungsforschung .....	400
30.8	Ausblick.....	401
30.9	Fazit .....	402
	Literatur.....	403



**31 Qualitätssicherung und -management sowie Zertifizierung in der Versorgungsforschung** ..... 407  
Max Geraedts, Claus-Dieter Heidecke und Martin Härter  
31.1 Einleitung - warum Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement?..... 407  
31.2 Konzepte der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements ..... 411  
31.3 Zertifizierung ..... 412  
31.4 Qualitätssicherung der Gesundheitsversorgung in den verschiedenen Sektoren ..... 413  
31.5 Qualitätssicherungsdaten in der Versorgungsforschung ..... 415  
31.6 Fazit ..... 417  
Literatur. .... 417

**Teil V Anwendungsfelder**

**32 Versorgungsforschung in der Prävention** ..... 423  
Freia De Bock, Christian Apfelbacher und Adrienne Alayli  
32.1 Zusammenfassung ..... 423  
32.2 Gegenstandsbereich der Versorgungsforschung in der Prävention ..... 424  
32.3 Prävention systemübergreifend erforschen – Aufgaben, Ziele, Fragestellungen ..... 433  
32.4 Inhaltliche und methodische Herausforderungen der Versorgungsforschung in der Prävention ..... 435  
32.5 Methoden und Vorgehensweisen ..... 436  
32.6 Fazit ..... 440  
Literatur. .... 441

**33 Notfallmedizinische Versorgungsforschung** ..... 443  
Anna Slagman und Martin Möckel  
33.1 Einleitung..... 443  
33.2 Rahmenbedingungen und Versorgungsbereich ..... 443  
33.3 Das Forschungssetting in der Notfallmedizin ..... 444  
33.4 Inhalte der notfallmedizinischen Versorgungsforschung..... 449  
33.5 Zukünftiger Forschungsbedarf..... 452  
33.6 Notwendigkeit von Infrastruktur und Kooperation ..... 455  
33.7 Fazit ..... 455  
Literatur. .... 456

**34 Versorgungsforschung bei chronischen Erkrankungen** ..... 459  
Stefan Wilm, Andreas Büscher und Andrea Icks  
34.1 Einleitung..... 459  
34.2 Chronische Erkrankungen ..... 460  
34.3 Häufigkeit und Verteilung chronischer Erkrankungen..... 461

---

34.4	Theoretische Modelle zur Versorgung bei chronischer Erkrankung . . . . .	462
34.5	Umgang mit chronischem Kranksein und Multimorbidität . . . . .	464
34.6	Bedeutung chronischer Erkrankungen aus Sicht des Sachverständigenrats . . . . .	465
34.7	Chronische Erkrankungen und Pflegebedürftigkeit . . . . .	466
34.8	Förderung von Selbst-Management bei chronischem Kranksein . . . . .	466
34.9	Gegenstandsangemessene Forschungsmethoden . . . . .	467
34.10	Fazit . . . . .	468
	Literatur . . . . .	468
<b>35</b>	<b>Versorgungsforschung in der Rehabilitation . . . . .</b>	<b>471</b>
	Thorsten Meyer-Feil, Karsten Dreinhöfer und Annett Salzwedel	
35.1	Einleitung . . . . .	471
35.2	Modell der funktionalen Gesundheit . . . . .	472
35.3	Rehabilitation in der Gesundheitsversorgung . . . . .	473
35.4	Felder rehabilitativer Versorgung in Deutschland . . . . .	475
35.5	Makroebene: das Rehabilitationssystem . . . . .	475
35.6	Mesoebene: Rehabilitationseinrichtungen . . . . .	476
35.7	Mikroebene: Rehabilitand:innen, Reha-Team . . . . .	477
35.8	Rehabilitationsforschung: besondere Charakteristika . . . . .	479
35.9	Rehabilitative Versorgungsforschung: Herausforderungen . . . . .	480
35.10	Rehabilitative Versorgungsforschung in Deutschland und international . . . . .	481
35.11	Fazit . . . . .	482
	Literatur . . . . .	482
<b>36</b>	<b>Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr . . . . .</b>	<b>485</b>
	Kerstin Kremeike, Raymond Voltz, Holger Schulz und Claudia Bausewein	
36.1	Einleitung . . . . .	485
36.2	Einführung in die Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr . . . . .	486
36.3	Zentrale Fragestellungen der Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr . . . . .	488
36.4	Gegenstandsangemessene Methoden der Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr . . . . .	488
36.5	Der Stellenwert der Versorgungsforschung für die Optimierung der Versorgung im letzten Lebensjahr . . . . .	492
36.6	Fazit . . . . .	492
	Literatur . . . . .	493
<b>37</b>	<b>Qualitäts- und Patientensicherheitsforschung . . . . .</b>	<b>495</b>
	Silke Kuske, Ruth Hecker und Max Geraedts	
37.1	Einleitung . . . . .	495
37.2	Definition Qualitäts- und Patientensicherheitsforschung (QPSF) . . . . .	497

37.3	Zentrale Rahmenmodelle und Konzepte der Qualitäts- und Patientensicherheitsforschung .....	498
37.4	Forschungsfragen und -methoden der Qualitäts- und Patientensicherheitsforschung .....	499
37.5	Fazit .....	505
	Literatur. ....	505
<b>38</b>	<b>Versorgungsforschung zur Patientenzentrierung .....</b>	<b>509</b>
	Nicole Ernstmann und Isabelle Scholl	
38.1	Einleitung.....	509
38.2	Patientenzentrierte Versorgung .....	510
38.3	Versorgungsforschung zur patientenzentrierten Versorgung .....	512
38.4	Fazit .....	518
	Literatur. ....	519
<b>39</b>	<b>Digitale Innovationen und Interventionen in der Versorgungsforschung .....</b>	<b>523</b>
	Horst Christian Vollmar, Theresa Sophie Busse, Sven Kernebeck und Monika Sinha	
39.1	Einleitung.....	523
39.2	Merkmale und Ziele digitaler Innovationen und Interventionen .....	524
39.3	Entwicklung und Evaluation digitaler Interventionen .....	525
39.4	Implementierung digitaler Interventionen .....	530
39.5	Politischer Handlungsrahmen digitaler Interventionen .....	531
39.6	Fazit .....	534
	Literatur. ....	535
<b>40</b>	<b>Versorgungsforschung zu sektorenübergreifenden und populationsbezogenen Versorgungsmodellen .....</b>	<b>539</b>
	Neeltje van den Berg, Wolfgang Hoffmann und Helmut Hildebrandt	
40.1	Einleitung.....	539
40.2	Sektorenübergreifende und populationsbezogene Versorgungsmodelle. ....	540
40.3	Forschungsaspekte und Fragestellungen .....	544
40.4	Evaluationsdesigns und -methoden .....	546
40.5	Datenquellen .....	549
40.6	Fazit .....	549
	Literatur. ....	550
<b>41</b>	<b>Versorgungsforschung zu vulnerablen Personengruppen. ....</b>	<b>553</b>
	Uta Gühne, Kerstin Hermes-Moll und Janine Stein	
41.1	Einleitung.....	553
41.2	Modelle und Konzepte der sozialen und gesundheitlichen Ungleichheit. ....	554

---

41.3	Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen als vulnerable Personengruppe in der Versorgungsforschung . . . . .	556
41.4	Hochaltrige als vulnerable Personengruppe in der Versorgungsforschung . . . . .	559
41.5	Menschen mit Migrationshintergrund als vulnerable Personengruppe in der Versorgungsforschung . . . . .	561
41.6	Fazit . . . . .	563
	Literatur. . . . .	564
<b>42</b>	<b>Versorgungsforschung in der Gesundheitsökonomie . . . . .</b>	<b>567</b>
	Juliane Köberlein-Neu, Nadja Kairies-Schwarz und Andrea Icks	
42.1	Einleitung. . . . .	567
42.2	Definition Gesundheitsökonomie. . . . .	568
42.3	Gegenstände und Fragestellungen gesundheitsökonomischer Untersuchungen in der Versorgungsforschung . . . . .	569
42.4	Methoden in der gesundheitsökonomischen Versorgungsforschung . . . . .	571
42.5	Fazit . . . . .	579
	Literatur. . . . .	581
<b>43</b>	<b>Versorgungsforschung zum Einsatz von künstlicher Intelligenz in der Gesundheitsversorgung . . . . .</b>	<b>583</b>
	Matthias Weigl und Katharina Wenderott	
43.1	Einleitung. . . . .	583
43.2	Relevanz und Definition von KI in der Gesundheitsversorgung . . . . .	584
43.3	Einsatzbereiche von KI-Technologien in der Gesundheitsversorgung . . . . .	585
43.4	Künstliche Intelligenz als Forschungsgegenstand in der Gesundheitsversorgung . . . . .	587
43.5	Aktuelle Forschungsgegenstände zur Einführung von KI-Technologien . . . . .	589
43.6	Perspektiven für die Versorgungsforschung zu Anwendungen von KI-Technologien . . . . .	591
43.7	Fazit . . . . .	593
	Literatur. . . . .	593
	<b>Stichwortverzeichnis. . . . .</b>	<b>595</b>