
Inhaltsverzeichnis

Teil I Einführung in die Versorgungsforschung

1 Was ist Versorgungsforschung?	3
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
2 Kontext als impliziter und expliziter Gegenstand der Versorgungsforschung	17
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
3 Versorgungsforschung und die Bezüge zu Public Health	31
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
4	Entwicklung und Stand der Versorgungsforschung in Deutschland und international.	39
	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
5	Das Wissenschafts- und Ausbildungssystem und die Kompetenzen von Versorgungsforscher:innen	53
	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
6	Das deutsche Gesundheitssystem – ein Überblick	63
	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
7	Forschungsgegenstände im Gesundheitssystem.....	77
	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		
8	Theorien, Modelle und Frameworks: Begriffsbestimmung, Sinn und Funktionen	93
	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
9	Paradigmen und Metatheorien in der Versorgungsforschung	109
	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
10	Theorien und Modelle zur Beschreibung und Erklärung des Gesundheitsverhaltens	125
	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
11	Organisationstheorien	137
	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
12	Theorien und Modelle der Gesundheitssystemforschung	155
	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
Teil III Methoden in der Versorgungsforschung		
13	Der Versorgungsforschungsprozess	171
	Julia Strupp und Nadine Scholten	
13.1	Einleitung.	171
13.2	Der Forschungsprozess	172
13.3	Fazit.	180
	Literatur.	180
14	Studiendesigns in der Versorgungsforschung	183
	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
15	Quantitative Datenzugänge und Erhebungsmethoden	199
	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

16 Qualitative Methoden	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
17 Mixed Methods und Triangulation	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
18 Evidenzsynthese	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
19 Delphi-Verfahren	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
20	Untersuchung von sozialen und regionalen Ungleichheiten	271
	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
21	Beteiligung von Patient:innen und anderen Stakeholdern im Forschungsprozess	285
	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
22	Forschungsethik und Datenschutz	295
	Mark Schweda und Johannes Drepper	
22.1	Einleitung.	295
22.2	Forschungsethik.	296
22.3	Datenschutz	302
22.4	Fazit	311
	Literatur.	311
Teil IV Umsetzung von Erkenntnissen in die Versorgung		
23	Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse	315
	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
24	Implementierungsforschung im Gesundheitswesen	325
	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
25	Implementierung in die Versorgungspraxis	333
	Oliver Gröne und Helmut Hildebrandt	
25.1	Einleitung	333
25.2	Determinanten der Implementierung	334
25.3	Fazit	342
	Literatur	343
26	Implementierung von Evidenz in der Gesundheitspolitik	345
	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
27	Die Rolle von Patient:innen und ihrer Organisationen für die Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse	355
	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
28	Förderung von Versorgungs- und Implementierungsforschung	369
	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
29	Die Rolle des Sachverständigenrats Gesundheit & Pflege für die Implementierung versorgungswissenschaftlicher Erkenntnisse	379
	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
30	Die Rolle von Leitlinien bei der Umsetzung von versorgungswissenschaftlichen Erkenntnissen	391
	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
35	Versorgungsforschung in der Rehabilitation	471
	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
36	Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr	485
	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
37	Qualitäts- und Patientensicherheitsforschung	495
	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
38	Versorgungsforschung zur Patientenzentrierung	509
	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
39	Digitale Innovationen und Interventionen in der Versorgungsforschung	523
	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
40	Versorgungsforschung zu sektorenübergreifenden und populationsbezogenen Versorgungsmodellen	539
	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
41	Versorgungsforschung zu vulnerablen Personengruppen	553
	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
42	Versorgungsforschung in der Gesundheitsökonomie	567
	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
43	Versorgungsforschung zum Einsatz von künstlicher Intelligenz in der Gesundheitsversorgung	583
	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
	Stichwortverzeichnis	595