

Inhalt

1 Einführung	9
1.1 Ausgangspunkte	9
1.2 Wandel der Qualifikationsanforderungen – Forschungsfrage und Operationalisierung	10
2 Sachstand: Ergebnisse der Literaturrecherche und -analyse	17
2.1 Vorüberlegungen: der Wandel der sozialen, politischen und technologischen Rahmenbedingungen	18
2.2 Innovationsfelder in der Gesundheitswirtschaft: Anpassungsversuche und Bewältigungsstrategien	22
2.2.1 Ambulantisierung	24
2.2.2 Ambient Assisted Living und Telemonitoring	25
2.2.3 Interkulturelle Öffnung	26
2.2.4 Spezifische Bedarfskonstellationen	26
2.2.5 Neuordnung und Delegation von Aufgabenbereichen	27
2.2.6 Neue Versorgungsformen	28
2.2.7 Managed Care und Case Management	30
2.2.8 Neue Vergütungsformen	31
2.2.9 Ökonomisierung der Gesundheitsversorgung	32
2.2.10 Prävention, Gesundheitsförderung und Medical Wellness	33
2.2.11 Technologische Innovationen und Medizintechnik	35
2.3 Zukünftige Qualifikationserfordernisse in der Gesundheitswirtschaft	38
2.3.1 Neue Poolkompetenzen in den Gesundheitsfachberufen	39
2.3.2 Medical Wellness: ein neues Anforderungsprofil	42
2.3.3 Medizintechnik: technologische Innovationen und neue Qualifikationen	43
2.3.4 Gesundheitsförderung und Prävention: neue Pool- und Kernkompetenzen	44
3 Studiendesign und methodische Durchführung	47
3.1 Das Untersuchungskonzept	47
3.2 Stichprobenkonzept – Struktur der einbezogenen Institutionen und Personen	49

3.3	Die Durchführung der qualitativen Expertenbefragung	54
3.3.1	Das Erhebungsinstrument	54
3.3.2	Die Expertenstichprobe für die Leitfadeninterviews	55
3.3.3	Die Durchführung der Leitfadeninterviews	56
3.4	Die erste Delphi-Runde	57
3.4.1	Das Erhebungsinstrument	57
3.4.2	Die Einsatzstichprobe und der Feldverlauf	58
3.4.3	Feldstatistik	59
3.5	Die 2. Delphi-Runde	60
3.5.1	Das Erhebungsinstrument	60
3.5.2	Eingesetzte Stichprobe und Feldstatistik	61
3.6	Die Expertenworkshops	63
4	Entwicklung der Themenfelder und Szenarien	65
5	Ergebnisse	77
5.1	Szenario 1: Neue Dienste und Dienstleistungen zur Betreuung und Versorgung älterer und hochbetagter Menschen im häuslichen Bereich und im Wohnumfeld	78
5.1.1	Charakteristik des Szenarios	78
5.1.2	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren ...	80
5.1.3	Realisierungschancen und Zeithorizont	82
5.1.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	85
5.2	Szenario 2: Neue Aufgaben für die Fachkräfte in der ambulanten und stationären Versorgung	92
5.2.1	Charakteristik des Szenarios	92
5.2.2	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren ...	94
5.2.3	Realisierungschancen und Zeithorizont	95
5.2.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	98
5.3	Szenario 3: Verankerung von Gesundheitsförderung und Prävention in allen Tätigkeitsfeldern des Gesundheitswesens ...	106
5.3.1	Charakteristik des Szenarios	106
5.3.2	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren ...	106
5.3.3	Realisierungschancen und Zeithorizont	111
5.3.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	115
5.4	Szenario 4: Nachfrage nach gesundheitserhaltenden Dienstleistungen (Medical Wellness)	121
5.4.1	Charakteristik des Szenarios	121
5.4.2	Realisierungschancen und Zeithorizont	123
5.4.3	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren ...	125
5.4.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	129

5.5	Szenario 5: Telemonitoring und Assistenzsysteme (z. B. eHealth, Telemedizin, Telepflege, Ambient Assisted Living (AAL), Smart House) als Triebfedern neuer Angebotsstrukturen und Qualifikationserfordernisse	135
5.5.1	Charakteristik des Szenarios	135
5.5.2	Realisierungschancen und Zeithorizont	138
5.5.3	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren	140
5.5.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	142
5.6	Szenario 6: Zunehmende Vernetzung und steigender Bedarf an Prozesssteuerung bei der Versorgung chronischer Erkrankungen (z. B. Integrierte Versorgung, Care Management, Case Management)	146
5.6.1	Charakteristik des Szenarios	146
5.6.2	Realisierungschancen und Zeithorizont	147
5.6.3	Rahmenbedingungen – förderliche und hemmende Faktoren	150
5.6.4	Neue Aufgaben und Qualifikationsanforderungen	152
6	Zukünftige Qualifikationserfordernisse bei Gesundheitsberufen der mittleren Qualifikationsebene im Überblick	157
	Literaturverzeichnis	169
	Abkürzungsverzeichnis	179
	Anhang	181