

Inhaltsverzeichnis

AbkürzungsverzeichnisXXIII

1. Kapitel: Einleitung 1

A. Problemaufriss 1

B. Gang der Untersuchung 4

2. Kapitel: Begriffe 5

A. Gesundheitskompetenz 5

B. Digitale Gesundheitskompetenz 6

 I. Definition digitaler Gesundheitskompetenz 6

 II. Modelle zur digitalen Gesundheitskompetenz 10

 1. Modell von Norman und Skinner 2006 10

 2. Modell von Bautista 12

 3. Zusammenstellung der Modelle von Norman und Skinner und Noorgrad u.a. 2019 13

C. Gesundheitsinformationen 14

D. Sonstige Begriffe 15

 I. Digitalisierung 15

 II. E-Health 16

 III. M-Health 17

 IV. Gesundheitstelematik 18

 V. Apps 19

 VI. Wearables 19

 VII. Digitale Gesundheitsangebote 20

3. Kapitel: Digitale Gesundheitskompetenz in Deutschland	21
A. Vorstellung der einzelnen Studien	22
I. Studie der Techniker Krankenkasse	22
II. Studie der AOK Gesundheitskasse	23
III. Studie der Universität Bielefeld/Hochschule Fulda	24
IV. Studie des Interdisziplinären Zentrums für Gesundheitskompetenz der Universität Bielefeld	25
B. Ergebnisse zur digitalen Gesundheitskompetenz	27
I. Ausprägung der digitalen Gesundheitskompetenz in Deutschland	27
II. Unterscheidung nach Bevölkerungsgruppen	28
1. Alter	28
2. Einkommen und sozialer Status	29
3. Bildungsniveau	30
4. Geschlecht	31
5. Migrationshintergrund	31
6. Gesundheitszustand / Krankheit	32
7. Zwischenergebnis	33
C. Nutzungsverhalten	33
I. Studie der Techniker Krankenkasse	34
II. Studie unter Studierenden	36
III. Studie des Interdisziplinären Zentrums Gesundheitskompetenzforschung	37
IV. Zwischenergebnis	38
D. Ergebnis	38
4. Kapitel: Digitale Gesundheitskompetenz – gefordert?	41
A. Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen	41
I. Digitale Gesundheitskompetenz in den Heilberufen	42
1. Fortbildungen	42
2. Ausbildungsinhalte	43
II. Digitale Gesundheitskompetenz von Bürgern	44
1. Bildung an den Schulen	44
2. Förderung digitaler Gesundheitskompetenz im Alltag	44
III. Digitale Gesundheitsangebote	45
1. Nationales Gesundheitsportal	45

2. Sonstige digitale Gesundheitsangebote	46
3. Qualitätskriterien für Gesundheits-Apps	47
IV. Zwischenergebnis	47
B. Charismha – Studie	48
C. Projekt Techniker Krankenkasse „TK-DiSK“	49
1. Forderungen aus der Online-Umfrage	50
II. Forderungen aus den Experten-Interviews	50
III. Schlussfolgerungen der Studienersteller	51
D. Bertelsmann-Stiftung	51
I. Krankenkassen müssen selbst digital kompetent werden	52
II. Einbindung aller Akteure im Gesundheitswesen	52
III. Zentralisierung der Kommunikationsprodukte	53
IV. Zwischenergebnis	53
E. Medizin und Gesundheitswissenschaft	53
I. Fachbereich Medizin	54
II. Fachbereich Gesundheitswissenschaft und Public Health	54
III. Prof. Schaeffer, Universität Bielefeld	55
IV. Prof. Christiane Woopen, Universität zu Köln	56
V. Zwischenergebnis	57
F. Weltgesundheitsorganisation (WHO)	57
G. Deutscher Ethikrat	58
H. Verschiedene Stimmen zur Qualitätsstandards für digitale Gesundheitsangebote	60
I. Gesundheits-Apps	60
II. Gesundheitsinformationen	61
III. Zwischenergebnis	63
I. Ergebnis	63
5. Kapitel: Rechtliche Regelungen zur digitalen Gesundheitskompetenz	67
A. Regelungen im Sozialgesetzbuch V	67
I. § 20 k SGB V	69
1. Entstehungsgeschichte von § 20 k SGB V	69
a) Referentenentwurf vom 15. Mai 2019	69
b) Antrag des Landes Baden-Württemberg vom 17. September 2019	70

c) Stellungnahme des Bundesrates vom 20.09.2019	70
d) Gesetzesentwürfe der Bundesregierung vom 09.08.2019 und 23.09.2019	70
e) Beratungen des ersten Durchgangs	71
f) Antrag von verschiedenen Abgeordneten der Fraktion Bündnis 90 – Die Grünen	71
g) Beschlussempfehlung und Bericht des Ausschusses für Gesundheit vom 06.11.2019	72
h) Gesetzesentwurf der Bundesregierung vom 08.11.2019 (§ 20 k enthalten)	73
i) Zwischenergebnis	73
2. Inhalt des § 20 k SGB V	74
a) Förderung digitaler Gesundheitskompetenz als Satzungsleistung	74
b) Auslegung der Begriffe „digitale oder telemedizinische Anwendungen und Verfahren“	75
aa) Wortlaut	76
(1) „Digital oder Telemedizinisch“	76
(a) Digital	76
(b) Telemedizinisch	77
(c) „oder“	77
(2) Anwendungen und Verfahren	79
(a) Anwendungen	79
(b) Verfahren	79
(3) Zwischenergebnis Wortlautauslegung	80
bb) Systematik	80
(1) Platzierung von § 20 k SGB im Gesetz	81
(2) Weitere Vorschriften zur digitalen Versorgung der Versicherten	81
(a) § 33 a SGB V	81
(b) § 68 a SGB V	82
(3) Zwischenergebnis systematische Auslegung	85
cc) Telos	86
dd) Ergebnis der Auslegung „digitale oder telemedizinische Anwendungen und Verfahren“	88
c) Leistungen der Krankenkasse	90
aa) Konkretisierung des Inhalts durch den Spitzenverband Bund der Krankenkassen	90

bb) Ziele der Leistungen	93
(1) Die Versicherten „sollen informiert und befähigt werden, digitale Gesundheitsangebote für sich zu erschließen und zu nutzen“	93
(2) Kenntnisse zum Datenschutz	94
(3) Chancengleichheit	94
(4) Prävention und Gesundheitsförderung durch § 20 k SGB?	95
(a) Prävention	96
(b) Gesundheitsförderung	97
(5) Zwischenergebnis zu den Zielen des § 20 k SGB V	100
cc) Zwischenergebnis zu den Leistungen gemäß § 20 k SGB V	100
d) Ergebnis zum Inhalt von § 20 k SGB V	102
3. Fördert § 20 k SGB V die digitale Gesundheitskompetenz?	103
a) Digitale Gesundheitskompetenz	103
b) Ergebnisse zu § 20 k SGB V im Vergleich	104
4. Endergebnis zu § 20 k SGB V	105
II. Nationales Gesundheitsportal § 395 SGB V	106
1. Entstehung des Nationalen Gesundheitsportals	106
2. Inhalt der Vorschrift § 395 SGB V	109
a) Wortlaut	110
aa) Absatz 1 in § 395 SGB V	110
bb) Absatz 2 in § 395 SGB V	112
b) Telos	113
aa) Drucksache 52/21 vom 22.01.2021	113
bb) Drucksache 19/27652 vom 17.03.2021	114
c) Ergebnis zum Inhalt des § 395 SGB V	114
3. Fördert § 395 SGB V die Digitale Gesundheitskompetenz?	115
a) Digitale Gesundheitskompetenz	115
b) Die Umsetzung des Gesetzes	116
aa) Gestaltung des Nationalen Gesundheitsportals	116
bb) Positive Auswirkungen des Gesundheitsportals	119
(1) Positive Effekte für den Versorgungsalltag	119
(2) Kollegialer Austausch	120
(3) Zwischenergebnis	120
cc) Verbesserungspotenziale des Nationalen Gesundheitsportals	121
(1) Gestaltung des Portals	122
(a) Mehrsprachigkeit	122

(b) Leichte Sprache	123
(c) Plattform für Gesundheits-Apps	124
(2) Qualität und Neutralität der Inhalte	125
(a) Politische Beeinflussung durch das Bundesgesundheitsministerium	125
(b) Evidenzbasierte Gesundheitsinformationen	126
(3) Außenwirkungen des Portals	127
(a) Fehlende Sichtbarkeit	127
(b) Anpassungsfähigkeit	129
(c) „Digital Divide“	130
(4) Ergebnis zu den Verbesserungspotenzialen des Nationalen Gesundheitsportals	131
dd) Ergebnis zur Umsetzung des § 395 SGB V	132
c) Zwischenergebnis Beitrag zur Förderung digitaler Gesundheitskompetenz	134
4. Erforderlichkeit des Nationalen Gesundheitsportals	137
5. Ergebnis zu § 395 SGB V	140
B. Weitere Maßnahmen zur Förderung der digitalen Gesundheitskompetenz	142
I. Allianz für Gesundheitskompetenz	142
II. Nationaler Aktionsplan Gesundheitskompetenz	143
III. Projekte des Bundes	145
1. Webportal migration-gesundheit.bund.de	145
2. Orientierungshilfe	146
3. Faktencheck Gesundheitsinformation	147
IV. Vorhaben des Landes Baden-Württemberg	148
V. Zivilgesellschaftliche Projekte	149
1. Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.	150
2. Afgis Qualitätslogo	150
3. Health On	151
4. DiaDigital	152
5. KV App Radar	152
6. Aktionsbündnis Patientensicherheit	153
VI. Zwischenergebnis	153
C. Ergebnis	154

6. Kapitel: Zukünftige Förderung digitaler Gesundheitskompetenz	157
A. Notwendigkeit gesetzlicher Regelungen zur Förderung digitaler Gesundheitskompetenz	157
I. Förderung digitaler Gesundheitskompetenz durch Initiativen und Projekte	158
1. Einfluss auf die digitale Gesundheitskompetenz durch zivilgesellschaftliche, interdisziplinäre und staatliche finanzierte Projekte	158
2. Vorteile und Grenzen zivilgesellschaftlicher, wissenschaftlicher und staatlicher finanzierte Projekte	161
II. Gesetzliche Regulierung zur Förderung digitaler Gesundheitskompetenz	163
B. Entwurf eines Gesetzes zur Stärkung der Digitalen Gesundheitskompetenz in Deutschland	166
I. Problemstellung und Ziel	166
II. Lösung	169
III. Alternativen:	171
IV. Haushaltsausgaben ohne Erfüllungsaufwand	171
V. Erfüllungsaufwand	172
VI. Weitere Kosten	172
VII. Gesetzgebungskompetenz/Regelungskompetenz	172
1. Gesetzgebungskompetenz	172
2. Regelungskompetenz	174
VIII. Entwurf:	174
1. Artikel 1: Vorschläge für Änderungen der Schulgesetze in den Ländern	174
2. Artikel 2: Änderung des Gesetzes über Pflegeberufe 1 (Pflegeberufegesetz – PflBG)	183
3. Artikel 3: Vorschlag für eine Änderung der Pflegeberufe- Ausbildungs- und Prüfungsverordnung – PflAPrV)	184
4. Artikel 4: Vorschläge für Änderungen der Approbationsordnungen für Ärzte (ÄApprO) und Zahnmedizin (ZApprO)	185
5. Artikel 5: Änderung des SGB V	187
6. Artikel 6: Änderung des SGB VI Gesetzliche Rentenversicherung	189
7. Artikel 7: Änderung des SGB XI Pflegeversicherung	190
8. Artikel 8: Entwurf eines Gesetzes für gesundheitsbezogene Telemedien Gesundheitsbezogene Telemedien-Gesetz (GeTeG)	191
IX. Begründung	195
1. Allgemeiner Teil	195
a) Zielsetzung und Notwendigkeit der Regelungen	195

b)	Wesentlicher Inhalt des Entwurfs	197
aa)	Förderung digitaler Gesundheitskompetenz in den Schulen	197
bb)	Digitale Gesundheitskompetenz wird Teil der Ausbildung und des Studiums der Pflege- und Heilberufe	198
cc)	Fortbildungen für Ärzte und Ärztinnen werden verpflichtend	198
dd)	Rentenversicherungen und Pflegeversicherungen	198
ee)	Gesetz für gesundheitsbezogene Telemedien (GeTe-G)	199
2.	Besonderer Teil: Zu den einzelnen Vorschriften	200
a)	Zu Artikel 1: Vorschlag für eine Änderung des Schulgesetzes in den Ländern	200
b)	Zu Artikel 2: Änderung des Gesetzes über Pflegeberufe 1 (Pflegeberufegesetz – PflBG)	201
c)	Zu Artikel 3: Änderung der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für die Pflegeberufe (Pflegeberufe-Ausbildungs- und Prüfungsverordnung – PflAPrV)	201
aa)	Zu Anlage 2 (zu § 9 Absatz 1 Satz 2) Absatz 5 Nummer 2:	202
bb)	Zu Anlage 5 (zu § 35 Absatz 2, § 36 Absatz 1, § 37 Absatz 1) Nummer 6:	202
d)	Zu Artikel 4: Vorschlag für Änderungen der Approbationsordnung für Ärzte und Ärztinnen und Zahnärzte und Zahnärztinnen	203
aa)	Zu § 1 Absatz 1 ÄApprO	203
bb)	Zu § 27 Absatz 1 Satz 4 Nummer 10 ÄApprO	203
cc)	Zu § 1 Absatz 3 ZApprO	204
dd)	Zu Anlage 4 (zu § 5 Absatz 2, § 20 Absatz 3 Satz 1 Nummer 3 und Absatz 4 ZApprO)	204
e)	Zu Artikel 5: Änderung des Sozialgesetzbuch V (SGB V)	205
aa)	Zu § 11 Absatz 6 Satz 2:	205
bb)	Zu § 20 Absatz 4 Nummer 4:	205
cc)	Zu § 20 k Absatz 2:	205
dd)	Zu § 20 k Absatz 1 Satz 1 und Satz 2:	206
ee)	Zu § 68 a SGB V	207
	(1) Zu § 68 a Absatz 1 SGB V	207
	(2) Zu § 68 a Absatz II SGB V	207
	(3) Zu § 68 a Absatz 4 SGB V	207
ff)	Zu § 95 d Absatz 2 SGB V	207
gg)	Zu § 136 b Absatz 1 SGB V:	209
hh)	Zu § 395 SGB V	209

(1) Zu § 395 Absatz 1 Satz 1 SGB V	209
(2) Zu § 395 Absatz 1 Satz 2 SGB V:	209
(3) Zu § 395 Absatz 2:	209
f) Artikel 6: Änderung des sechsten Sozialgesetzbuchs	210
aa) Zu den §§ 9, 10 und 11 SGB VI	210
bb) Zu § 14 a SGB VI	210
g) Zu Artikel 7: Änderung des elften Sozialgesetzbuchs	212
h) Zu Artikel 8:	212
C. Ergebnis	229
 7. Kapitel: Ergebnisse	 231
A. Ergebnisse und Thesen	231
B. Offengebliebene Aspekte	238
 Literaturverzeichnis	 241