

# Auswahl, Evaluation und Anpassung von Telemedizin-gestützten Versorgungsmodellen

Lorenz Harst M.A., E-Mail: [lorenz.harst@tu-dresden.de](mailto:lorenz.harst@tu-dresden.de), Tel.: 0351 3177-223

## Hintergrund

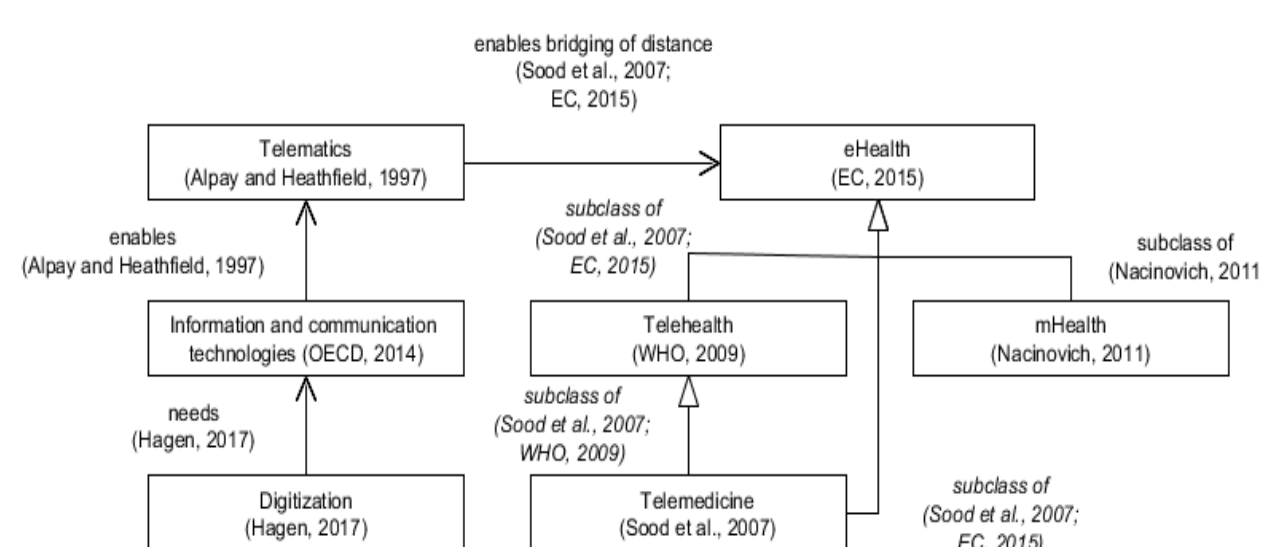
1. Es mangelt an theoretischen Fundamenten für die Erforschung von Akzeptanz von Telemedizin-Lösungen. (Riley et al. 2011, S. 54)
2. Das Individuum, sowie sein soziales und strukturelles Umfeld (in der Wohnregion) sollten im Mittelpunkt des Entwicklungsprozesses von Telemedizin-Lösungen stehen. (Hastall et al. 2017, Kelley et al. 2003)

## Zielstellung

1. Phenotypisierung bestehender Telemedizin-Anwendungen
2. Kategorisierung bestehender Forschungsbedarfe
3. Systematisierung theoretischer Akzeptanzfaktoren
4. Regionale Zielgruppenanalyse potentieller Telemedizin-Anwendungen

## Ergebnisse

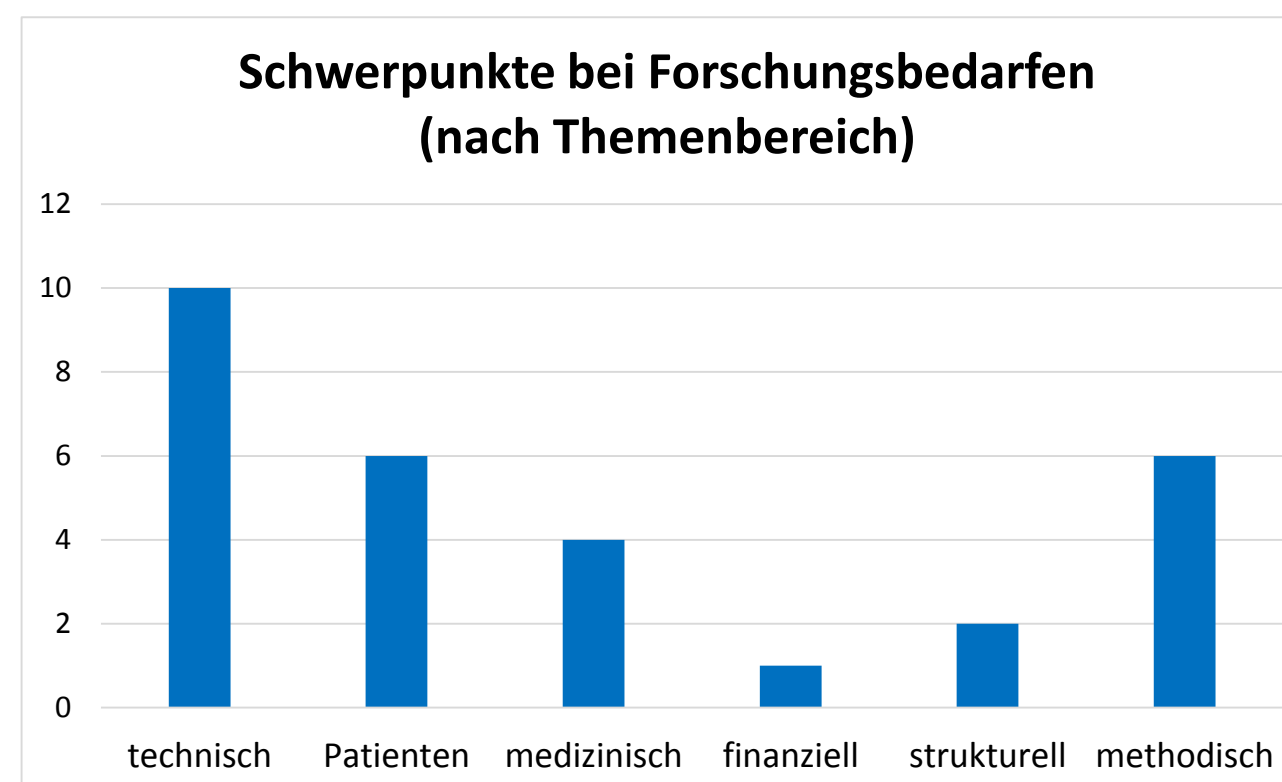
### 1. Begriffsontologie Telemedizin



Otto et al. 2018

**Telemedizin: Versorgungsleistung über eine geographische Distanz durch den Einsatz von IuK-Technologien**

### 2. Qualitative Inhaltsanalyse



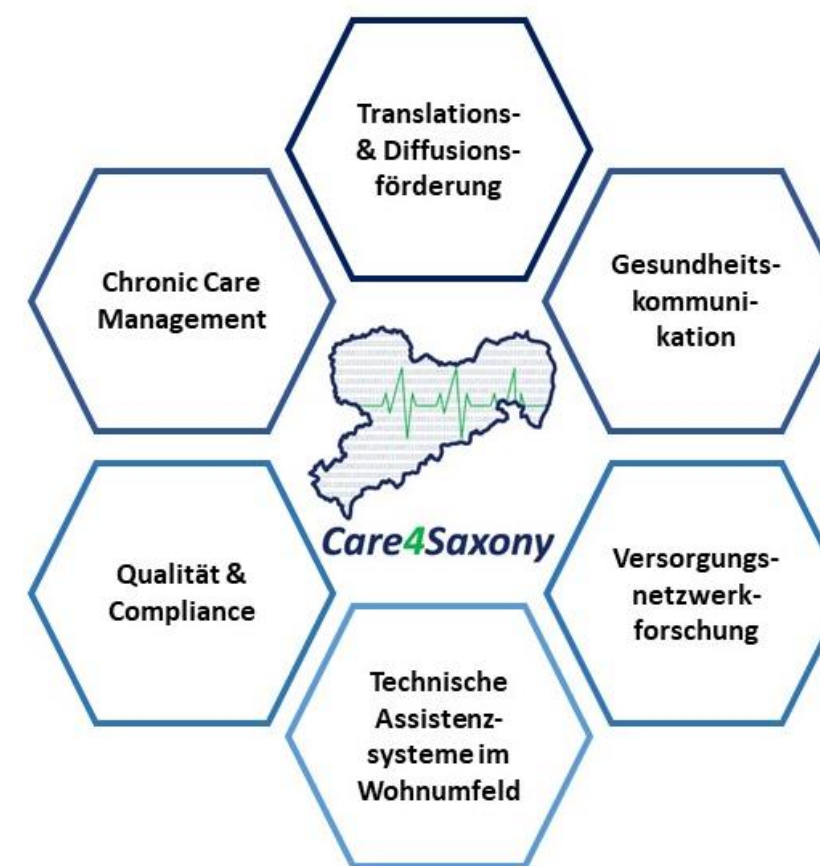
Harst et al. 2018

**Basis: Forschungsbedarfe abgeschlossener Telemedizin-Projekte (aus n=10 Abschlussberichten)**

## Care4Saxony (01.07.2017 – 30.06.2020)

Wir streben die Beförderung einer intensiveren Nutzung von Informations- und Kommunikationstechnologien (IuK) zur Stärkung eines flächendeckenden Versorgungsangebotes in Sachsen an.

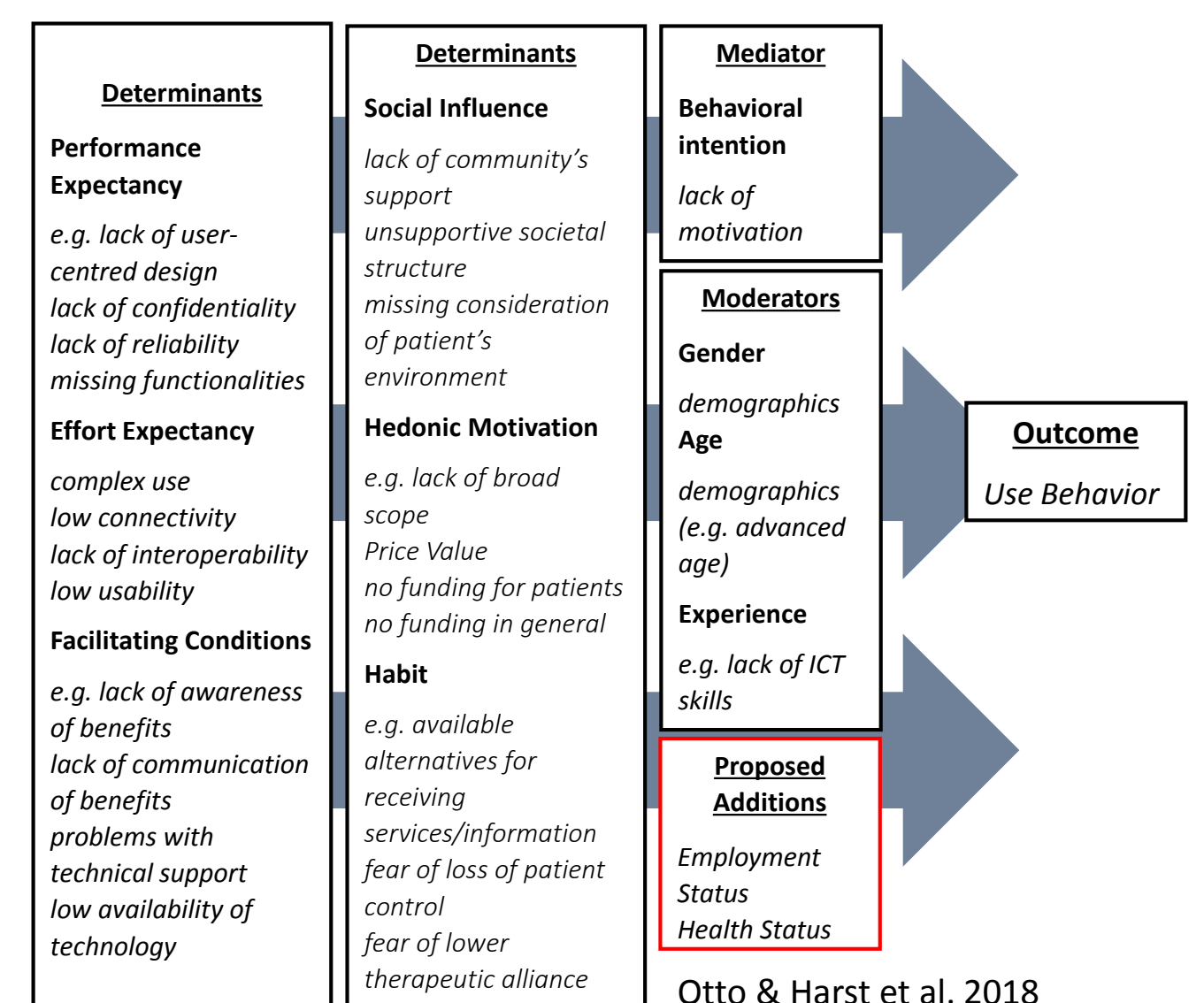
Zu diesem Zweck erforschen, beschreiben und gestalten wir expertengestützte und praxistaugliche Handlungsempfehlungen zur Beurteilung der Qualität innovativer Versorgungsmodelle.



## Projektpartner

- Fakultät Wirtschaftswissenschaften: *Lehrstuhl für Wirtschaftsinformatik, insb. Systementwicklung*
- Fakultät Informatik: *Institut für Angewandte Informatik, Professur « Technische Informationssysteme »*
- Medizinische Fakultät Carl Gustav Carus: *Prävention und Versorgung des Diabetes*

### 3. Theoretische Basis für Akzeptanzforschung



### 4. Kooperation mit der Großen Kreisstadt Kamenz

#### Zielstellung:

1. Baseline-Befragung zur subjektiv wahrgenommenen Gesundheitsversorgung in Kamenz
2. Strukturdatenanalyse zur Versorgungssituation in Kamenz
3. Follow-Up-Befragung zu Unterstützungspotentialen von Telemedizin in Kamenz

Literatur:  
 Harst, L., Timpel, P., Otto, L., Wollschlaeger, B., Richter, P., Schlieter, H. (2018). Identifying Obstacles and Research Gaps of Telemedical Applications: Approach for a State of the Art Analysis. Proceedings of the Medical Informatics Europe 2018.  
 Hastall, M., Dockweiler, C., & Mühlhaus, J. (2017). Achieving end user acceptance: Building Blocks for an Evidence-based User-centered Framework for Health Technology Development and Assessment. Universal Access in Human-Computer Interaction. Human and Technological Environments, 13-25.  
 Kelly, K. J., Edwards, R. W., Comello, M. L. G., Plested, B. A., Thurman, P. J., & Slater, M. D. (2003). The Community Readiness Model: A Complementary Approach to Social Marketing. Marketing Theory, 3(4), 411-426.  
 Otto, L., Harst, L., Schlieter, H., Wollschlaeger, B., Richter, P., Timpel, P. (2018). Towards a Unified Understanding of "eHealth" and Related Terms – Proposal of a Consolidated Terminological Basis. Proceedings of the Health Informatics 2018.  
 Otto, L., Harst, L. (2018). Bringing Telemedicine into Regular Care: Issues in User-centred Design Processes Proceedings der 14. Internationalen Tagung Wirtschaftsinformatik 2019. (submitted)  
 Riley, W. T., Rivera, D. E., Atienza, A. A., Nilsen, W., Allison, S. M., & Mermelstein, R. (2011). Health Behavior Models in the Age of Mobile Interventions: are our Theories up to the Task? Translational Behavioral Medicine, 1(1), 53-71.  
 Venkatesh, V., Thong, J. Y. L., & Xu, X. (2012). Consumer Acceptance and Use of Information Technology: Extending the Unified Theory of Acceptance and Use of Technology. MIS Quarterly, 36(1), 157-178.