



Universität zu Köln  
Humanwissenschaftliche Fakultät  
Medizinische Fakultät

Institut für  
Medizinsoziologie,  
Versorgungsforschung und  
Rehabilitationswissenschaft

i:mvr

# Versorgungsforschung in Deutschland: Entwicklung und Erwartungen

**Univ.-Prof. Dr. Holger Pfaff**

Auftaktveranstaltung BMBF Förderschwerpunkt „Studien in der  
Versorgungsforschung“,

Kaiserin-Friedrich Haus Berlin

Berlin, 08.10.2012



## Gliederung

- 1) **Fragestellung**
- 2) Entwicklung und spezifische Erwartungen
- 3) Generelle Erwartungen
- 4) Fazit

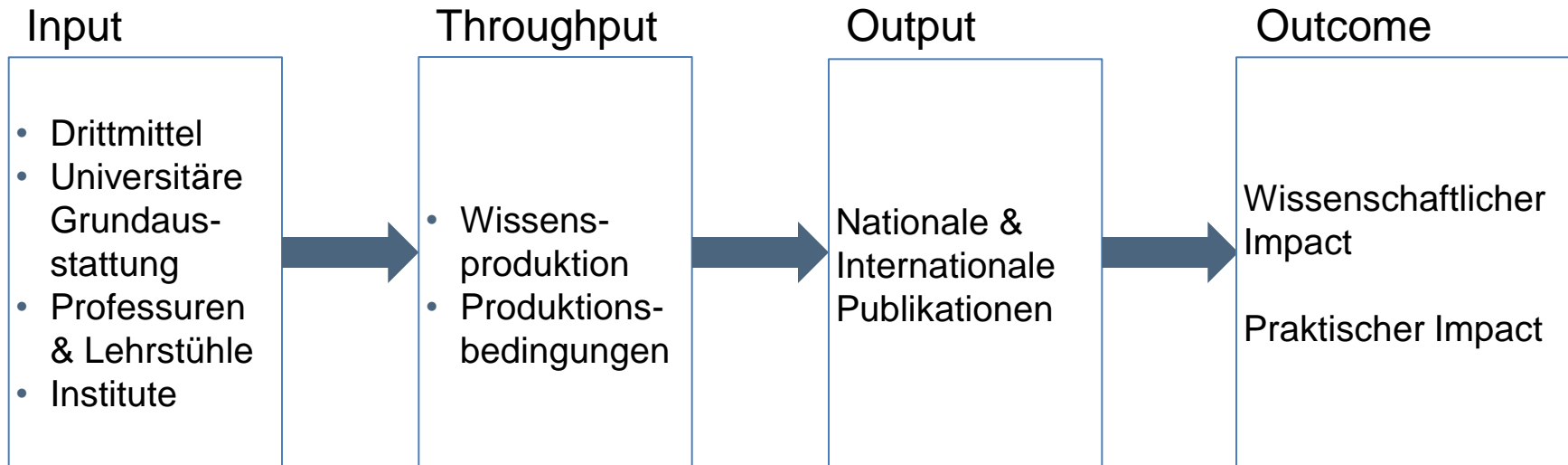


## Fragestellung

- 1) **Wie hat sich die Versorgungsforschung in den letzten Jahren entwickelt?**
- 2) Was sind die Erwartungen der Praxis und der anderen Wissenschaften an die Versorgungsforschung?



# Versorgungsforschung als System der Wissensproduktion



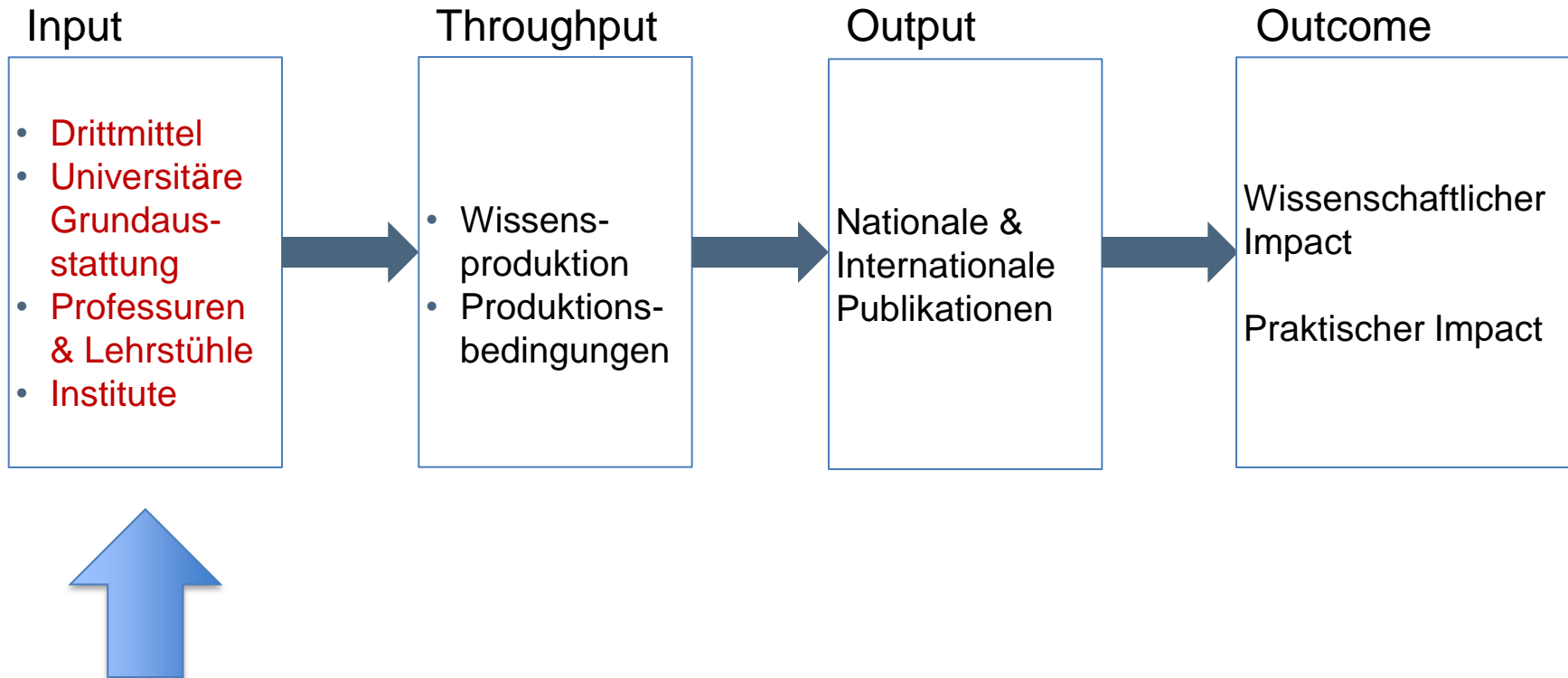


## Gliederung

- 1) Fragestellung
- 2) Entwicklung und spezifische Erwartungen**
- 3) Generelle Erwartungen
- 4) Fazit



# Versorgungsforschung als System der Wissensproduktion





## Recherchemethode:

Datenbank: Web of Science (Impact-Zeitschriften)

Zeitraum: 01.01.1945 - 31.12.2011

01.01.2000 - 31.12.2011

Datenbanken innerhalb WoS: Science Citation Index & Social Science Citation Index & Arts & Humanities Citation Index

Suchbegriffe:

1. „Health Services Research“
2. „Health Care Research“
3. „Health Care“
4. „Health Services“

Einschränkungen:

Berücksichtigt wurden nur Artikel & Reviews



## Topic „Health Services“ & Germany: Funding Agency

### Problem:

uneinheitliche  
Benennung des BMBF  
(22 Varianten) und  
der DFG (10 Varianten)

Genauere Betrachtung ergibt:  
Von 720 Publikationen geben

90 BMBF,  
64 EU und 47 DFG  
als Förderinstitution an

### Erwartung Nr. 1:

### Einheitliche Benennung regeln

Basis: Web of Science  
2000– 2011  
SCI & SSCI & AHCI  
Articles & Reviews

Field: Funding Agencies	Record Count	% of 720
EUROPEAN COMMISSION	9	1.250 %
GERMAN FEDERAL MINISTRY OF EDUCATION AND RESEARCH	5	0.694 %
EUROPEAN UNION	4	0.556 %
GLAXOSMITHKLINE	4	0.556 %
MINISTERIO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA SPAIN	3	0.417 %
PIEDMONT REGION ITALY	3	0.417 %
BRISTOL MYERS SQUIBB	2	0.278 %
D ESSEN	2	0.278 %
DEPARTAMENT DE SALUT GENERALITAT DE CATALUNYA SPAIN	2	0.278 %
DEPARTMENT OF HEALTH VIA THE NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH RESEARCH NIHR BIOMEDICAL RESEARCH CENTRE	2	0.278 %
ELI LILLY AND COMPANY	2	0.278 %
EU	2	0.278 %
FOGARTY INTERNATIONAL CENTER	2	0.278 %
FONDO DE INVESTIGACION SANITARIA INSTITUTO DE SALUD CARLOS III SPAIN	2	0.278 %
GERMAN FEDERAL MINISTRY FOR EDUCATION AND RESEARCH	2	0.278 %
GERMAN RESEARCH FOUNDATION DFG	2	0.278 %
JANSSEN CILAG	2	0.278 %
JOHN D AND CATHERINE T MACARTHUR FOUNDATION	2	0.278 %





## Drittmittel

### Entwicklung:

- Sehr frühe, gute und kontinuierliche Förderung durch das BMBF  
=> zentrale Voraussetzung für den Aufschwung der VF in D
- Der Versorgungsforschung standen darüber hinaus noch weitere wichtige Fördereinrichtungen zur Verfügung (allen voran: EU & DFG)
- Die Industrie förderte bisher Versorgungsforschung überraschend stark

### Erwartungen Nr. 2:

- Weiter kontinuierliche Förderung durch das BMBF
- Staatliche Regelförderung für zentrale Felder ist über die Impulsförderung hinaus nötig (Vorbild: AHRQ => BMG)
- Aufbau weiterer Finanzierungsquellen (z.B. Bundesländer & 0,1 % der GKV-Ausgaben)



## Universitäten & Fachhochschulen

### Entwicklung:

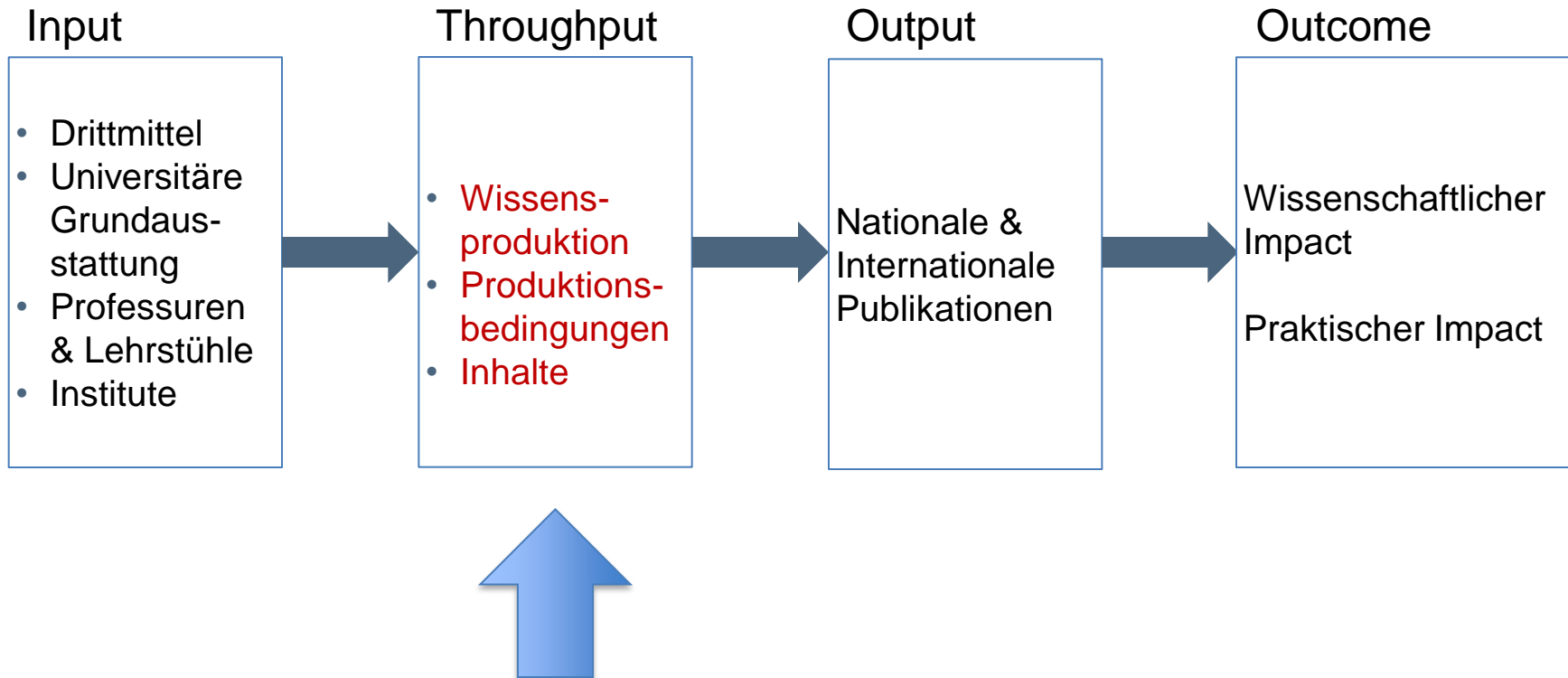
- Viele Zentren/Verbünde für Versorgungsforschung/ Gesundheitsforschung/Gesundheitsökonomie
  - wurden mit und ohne Hilfe des BMBF gegründet (z.B. Bremen, Dresden, Köln, Hamburg, Hannover, Berlin, Essen-Duisburg, Witten-Herdecke) oder
  - sind in Gründung (Oldenburg)
- Die Zahl der Versorgungsforschungslehrstühle nimmt zu (allerdings v.a. vom Typ „X und Versorgungsforschung“)
- Die Länder engagieren sich zunehmend auf universitärer Ebene (NRW, BaWü, Bayern)

### Erwartungen Nr. 3:

- Einrichtung von eigenständigen „Versorgungsforschung“-Lehrstühlen (Querschnitt- und Servicefunktion bzgl. Theorien und Methoden der VF)
- Einrichtung von Studiengängen zur Versorgungsforschung & PhD-Studiengängen mit Versorgungsforschungsanteil
- Kooperation ist viel, aber nicht alles und benötigt ein Kernfach (VF)



## Versorgungsforschung als System der Wissensproduktion





## Kernproblem

- Konkurrenz der gesundheitswissenschaftlichen Disziplinen untereinander um knappe Ressourcen
  - z.B. gleiche LOM für Biomediziner, Kliniker und Versorgungsforscher

### ABER:

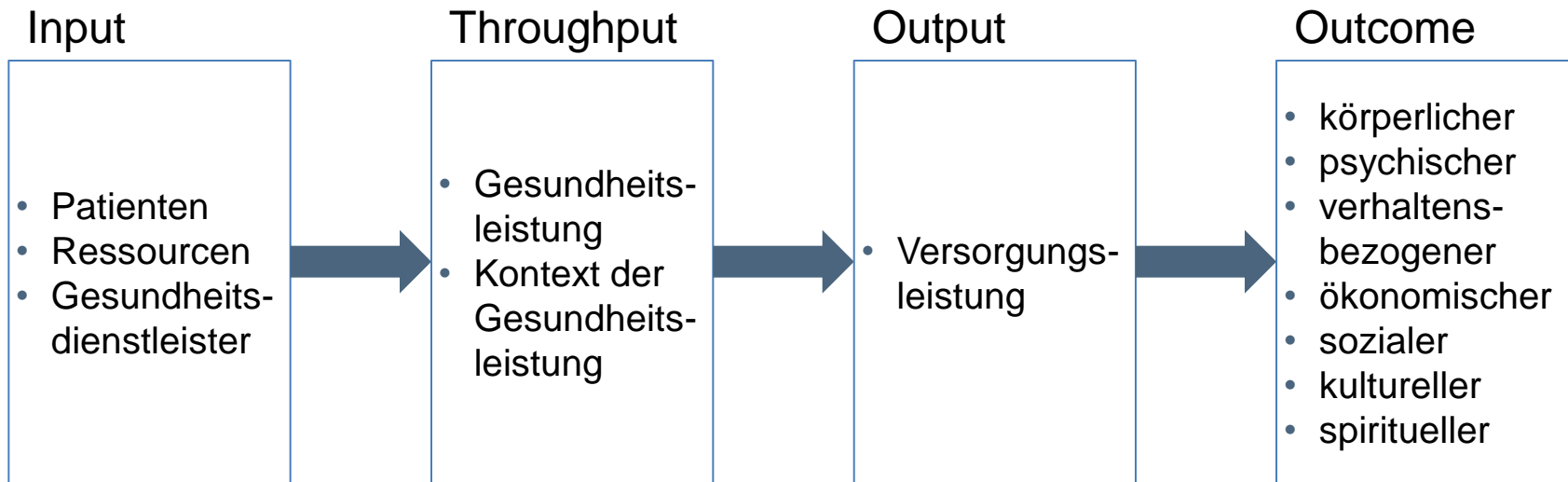
- Ungleiche Produktionsbedingungen für Wissen
  - Stichworte: Labore & „Compliance“ der Versuchstiere vs. Feldforschung & Noncompliance der Versorgungsakteure
- Ungleiche Verwertungsbedingungen für Wissen
  - Stichwort: Impact-Punkte „Science“ (IF: 32) vs. „Health Services Research“ (IF: 2)
  - Stichwort: Praktischer Impact (deutsche Zeitschrift) vs. scientific impact (US-Zeitschrift)

### Erwartungen Nr. 4:

Nachteilsausgleich & Kollegen mehr zitieren

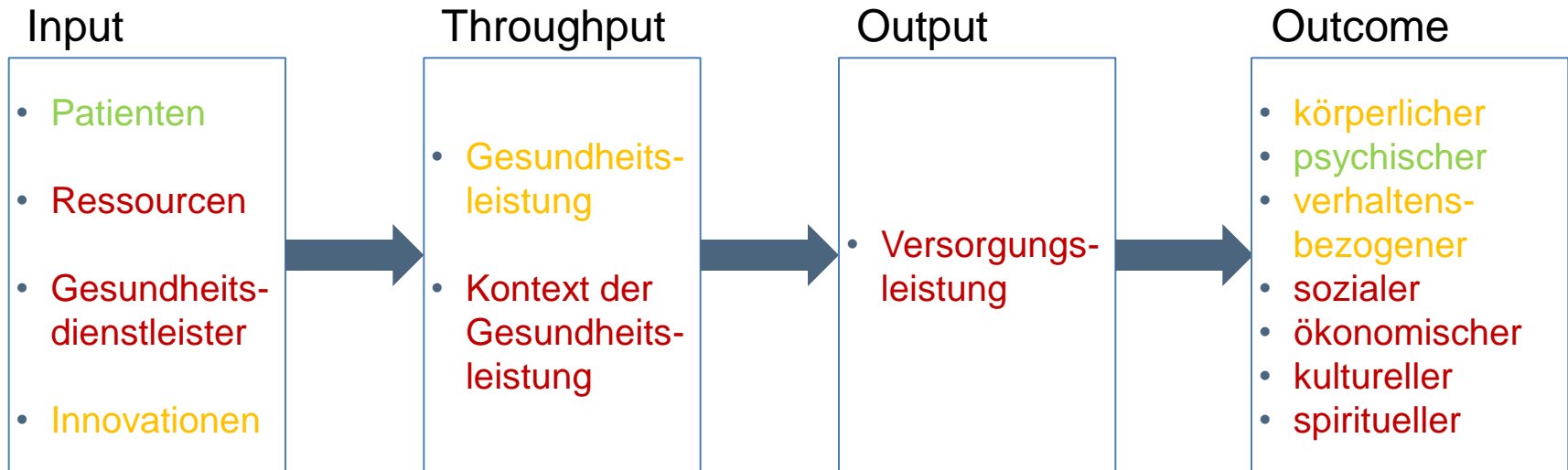
# Wie gut werden die einzelnen Inhalte der Versorgungsforschung beforscht?

## Eine subjektive Sicht (Ampelfarben-System)





## Stand der Versorgungsforschung



**Grün** = gut beforscht & kontinuierlicher Forschungsbedarf  
**Gelb** = wird beforscht & Nachholbedarf gegeben  
**Rot** = wird kaum beforscht & hoher Nachholbedarf



## Inhalte der Versorgungsforschung

1. **Beschreibung**
  2. **Erklärung/Analyse**
  3. **Gestaltung**
  4. **Begleitevaluation**
  5. **Summative Evaluation**
- Welche Kranken- und Gesundheitsversorgung ist gegeben?
  - Wie funktioniert das Versorgungssystem? Welche Einflussfaktoren bestimmen es?
  - Welche sinnvollen Konzepte/-Interventionen lassen sich theorie- und ergebnisbasiert **neu** entwickeln?
  - Welche Implementierungs- und Umsetzungsprobleme gibt es?
  - Wie wirksam sind die Interventionen im Versorgungssystem im Alltag?



## Versorgungsforschung

1. Wissen über die Kranken- und Gesundheitsversorgung generieren
  2. Wissenschaftliche Untersuchung der relativen Wirksamkeit (effectiveness) von Behandlungsmethoden, Verfahren, Leitlinien und komplexen Strategien im Gesundheitswesen.
  3. Umsetzung der wissenschaftlichen Erkenntnisse in die Versorgungspraxis verbessern (z.B. Leitlinienumsetzung)
  4. Ein lernendes Versorgungs- und Gesundheitssystem etablieren
- Versorgungsforschung untersucht die „**letzte Meile**“ im Gesundheitswesen:

Krankenhaus, Facharztpraxis, Arztpraxis, Patient

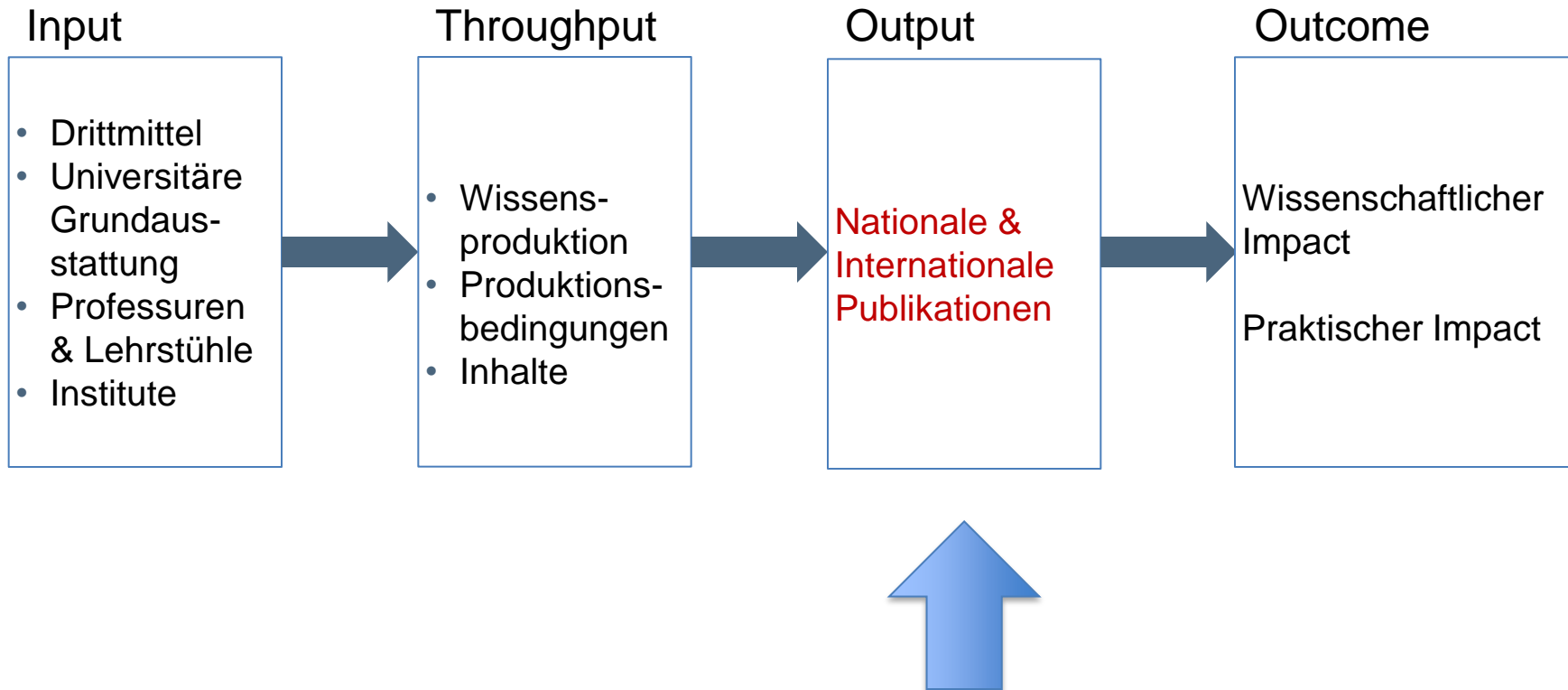
### ERWARTUNGEN Nr. 5

- Rote Bereiche sollen gelb werden
- Gelbe Bereiche grün





## Versorgungsforschung als System der Wissensproduktion





Universität zu Köln  
Humanwissenschaftliche Fakultät  
Medizinische Fakultät

Institut für  
Medizinsoziologie,  
Versorgungsforschung und  
Rehabilitationswissenschaft

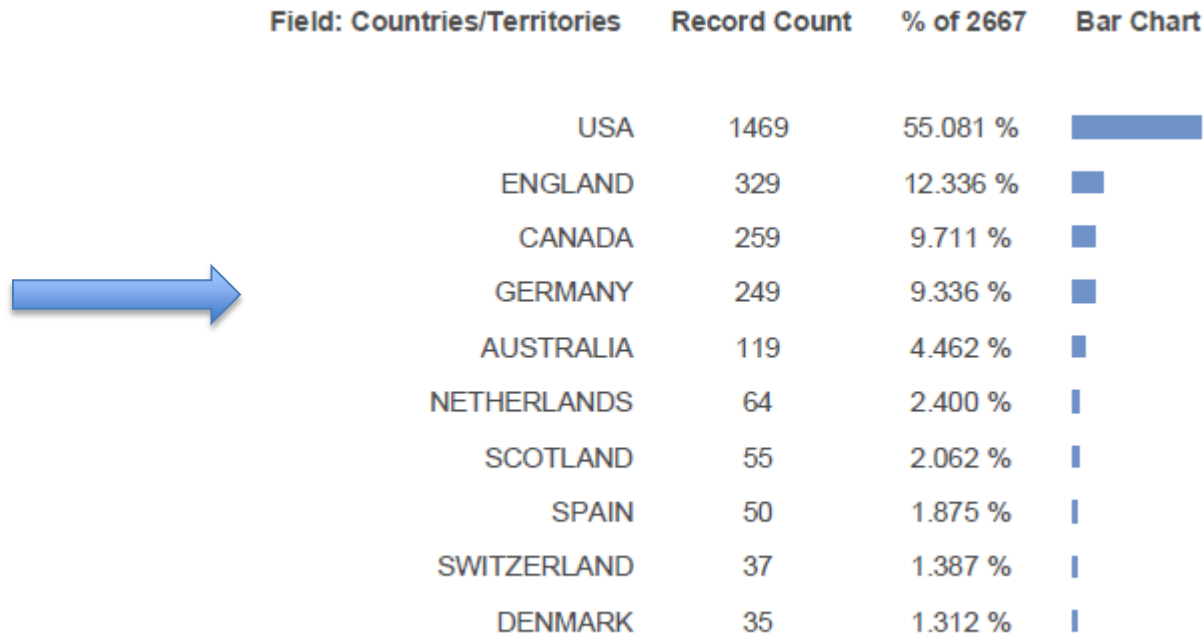
i:mvr

## Statement 1:

Die deutsche Versorgungsforschung steht – hinsichtlich der Zahl der Impact-Publikationen – im internationalen Vergleich nicht schlecht da



## Herkunft der Aufsätze zum Topic „`Health Services Research`“ (1945 – 2011)



2,667 records. Topic=("Health Services Research")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)



## Herkunft der Aufsätze zum Topic „ `Health Care Research` “ (1945 – 2011)













Field: Countries/Territories	Record Count	% of 412	Bar Chart
USA	154	37.379 %	
GERMANY	63	15.291 %	
ENGLAND	51	12.379 %	
CANADA	39	9.466 %	
AUSTRALIA	33	8.010 %	
NETHERLANDS	18	4.369 %	
NORWAY	10	2.427 %	
SCOTLAND	10	2.427 %	
SWEDEN	10	2.427 %	
WALES	8	1.942 %	

412 records. Topic=("Health Care Research")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)



## Herkunft der Aufsätze zu den Topics „Health Care“ & „Health Services“ (1945 – 2011)











### Topic: „Health care“

Field: Countries/Territories	Record Count	% of 128656	Bar Chart
USA	64836	50.395 %	
ENGLAND	12185	9.471 %	
CANADA	9958	7.740 %	
AUSTRALIA	5499	4.274 %	
GERMANY	5342	4.152 %	
NETHERLANDS	4678	3.636 %	
SWEDEN	3931	3.055 %	
FRANCE	2955	2.297 %	
SPAIN	2857	2.221 %	
ITALY	2319	1.802 %	



128,656 records. Topic=("Health Care")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)

### Topic: „Health services“

Field: Countries/Territories	Record Count	% of 21000	Bar Chart
USA	8790	41.857 %	
ENGLAND	2931	13.957 %	
AUSTRALIA	1781	8.481 %	
CANADA	1679	7.995 %	
BRAZIL	1042	4.962 %	
GERMANY	720	3.429 %	
SPAIN	549	2.614 %	
NETHERLANDS	528	2.514 %	
SWITZERLAND	433	2.062 %	
ITALY	377	1.795 %	



21,000 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)



Universität zu Köln  
Humanwissenschaftliche Fakultät  
Medizinische Fakultät

Institut für  
Medizinsoziologie,  
Versorgungsforschung und  
Rehabilitationswissenschaft

i:mvr

## Statement 2:

Die deutsche Versorgungsforschung hat - was den Output an Impact-Publikationen betrifft – einen sichtbaren Aufschwung erlebt



## 1945-2011: Topic „Health services“ Country: Germany

Field: Publication Years Record Count % of 813 Bar Chart

Year	Record Count	% of 813	Bar Chart
2011	145	17.835 %	■
2010	101	12.423 %	■
2009	86	10.578 %	■
2008	73	8.979 %	■
2007	53	6.519 %	■
2001	41	5.043 %	■
2002	41	5.043 %	■
2005	41	5.043 %	■
2003	38	4.674 %	■
2006	38	4.674 %	■
2004	33	4.059 %	■
2000	30	3.690 %	■
1999	16	1.968 %	■
1995	11	1.353 %	■
1992	10	1.230 %	■
1996	10	1.230 %	■
1997	10	1.230 %	■
1993	9	1.107 %	■
1994	9	1.107 %	■
1998	9	1.107 %	■
1991	6	0.738 %	■
1990	3	0.369 %	■

5-fache  
Steigerung  
seit 2000

## 1945-2011: Topic „Health services research“ Country: Germany

Field: Publication Years Record Count % of 249 Bar Chart

Year	Record Count	% of 249	Bar Chart
2011	68	27.309 %	■
2010	40	16.064 %	■
2009	36	14.458 %	■
2008	35	14.056 %	■
2006	14	5.622 %	■
2007	13	5.221 %	■
2001	7	2.811 %	■
2005	7	2.811 %	■
2002	6	2.410 %	■
2004	6	2.410 %	■
2003	5	2.008 %	■
2000	4	1.606 %	■
1996	2	0.803 %	■
1998	2	0.803 %	■
1991	1	0.402 %	■
1992	1	0.402 %	■
1993	1	0.402 %	■
1997	1	0.402 %	■

17-fache  
Steigerung  
seit 2000

249 records. Topic=("Health Services Research")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)

813 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)



## 1945-2011; Topic „Health care“; Country: Germany

Field: Publication Years    Record Count    % of 5342    Bar Chart

Year	Record Count	% of 5342	Bar Chart
2011	678	12.692 %	■
2010	576	10.782 %	■
2008	516	9.659 %	■
2009	516	9.659 %	■
2007	406	7.600 %	■
2006	347	6.496 %	■
2005	306	5.728 %	■
2004	285	5.335 %	■
2003	261	4.886 %	■
2002	245	4.586 %	■
2001	227	4.249 %	■
2000	208	3.894 %	■
1998	172	3.220 %	■
1999	136	2.546 %	■
1997	112	2.097 %	■
1995	89	1.666 %	■
1996	88	1.647 %	■
1994	75	1.404 %	■
1993	40	0.749 %	■
1992	34	0.636 %	■
1991	16	0.300 %	■
1990	8	0.150 %	■
1984	1	0.019 %	■

3-fache  
Steigerung  
seit 2000

## 1945-2011; Topic „Health care research“; Country: Germany

Field: Publication Years    Record Count    % of 63    Bar Chart

Year	Record Count	% of 63	Bar Chart
2008	14	22.222 %	■
2011	10	15.873 %	■
2009	8	12.698 %	■
2010	7	11.111 %	■
2007	6	9.524 %	■
2006	5	7.937 %	■
2003	3	4.762 %	■
2005	3	4.762 %	■
2002	2	3.175 %	■
1995	1	1.587 %	■
1996	1	1.587 %	■
1997	1	1.587 %	■
2000	1	1.587 %	■
2004	1	1.587 %	■

63 records. Topic=("Health Care Research")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)

5,342 records. Topic=("Health Care")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)





## Statement 3:

### **Entwicklung:**

Die deutsche Versorgungsforschung publizierte von 2000 bis 2011 verstärkt in deutschen Fachzeitschriften

### **Erwartung Nr. 6:**

Die deutsche Versorgungsforschung wird den Anteil an internationalen Publikationen erhöhen, ohne an Praxisrelevanz zu verlieren

- Gründe: LOM & internationale Sichtbarkeit & internationale Anerkennung & fakultätsinterne Reputation & Ansprüche der Praxis



## In welchen Zeitschriften wird veröffentlicht?: Topic „Health care“

2000-2011: Topic „Health care“  
Country: All

Field: Source Titles	Record Count	% of 93728	Bar Chart
PEDIATRICS	1104	1.178 %	
SOCIAL SCIENCE MEDICINE	1020	1.088 %	
HEALTH AFFAIRS	976	1.041 %	
BMC HEALTH SERVICES RESEARCH	749	0.799 %	
JOURNAL OF ADVANCED NURSING	734	0.783 %	
MEDICAL CARE	693	0.739 %	
HEALTH POLICY	678	0.723 %	
JOURNAL OF GENERAL INTERNAL MEDICINE	676	0.721 %	
HEALTH SERVICES RESEARCH	551	0.588 %	
AMERICAN JOURNAL OF INFECTION CONTROL	530	0.565 %	

93,728 records. Topic=("Health Care")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)

2000-2011: Topic „Health care“  
Country: Germany

Field: Source Titles	Record Count	% of 4571	Bar Chart
GESUNDHEITSWESEN	291	6.366 %	■
BUNDESGESUNDHEITSLATT GESUNDHEITSFORSCHUNG GESUNDHEITSSCHUTZ	124	2.713 %	
MEDIZINISCHE KLINIK	92	2.013 %	
PSYCHIATRISCHE PRAXIS	88	1.925 %	
DEUTSCHE MEDIZINISCHE WOCHENSCHRIFT	73	1.597 %	
METHODS OF INFORMATION IN MEDICINE	56	1.225 %	
NERVENARZT	54	1.181 %	
CHIRURG	50	1.094 %	
BMC HEALTH SERVICES RESEARCH	49	1.072 %	
ZEITSCHRIFT FUR GERONTOLOGIE UND GERIATRIE	49	1.072 %	

4,571 records. Topic=("Health Care")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)



## In welchen Zeitschriften wird veröffentlicht?: Topic „Health Services“

2000-2011: Topic „Health services“  
Country: All

Field: Source Titles	Record Count	% of 21000	Bar Chart
PSYCHIATRIC SERVICES	392	1.867 %	
SOCIAL SCIENCE MEDICINE	299	1.424 %	
MEDICAL CARE	249	1.186 %	
BMC HEALTH SERVICES RESEARCH	234	1.114 %	
PEDIATRICS	224	1.067 %	
SOCIAL PSYCHIATRY AND PSYCHIATRIC EPIDEMIOLOGY	213	1.014 %	
CADERNOS DE SAUDE PUBLICA	210	1.000 %	
HEALTH POLICY	183	0.871 %	
REVISTA DE SAUDE PUBLICA	175	0.833 %	
BULLETIN OF THE WORLD HEALTH ORGANIZATION	171	0.814 %	

21,000 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW)

2000-2011: Topic „Health services“  
Country: Germany

Field: Source Titles	Record Count	% of 720	Bar Chart
GESUNDHEITSWESEN	113	15.694 %	■
BUNDESGESUNDHEITSBLATT GESUNDHEITSFORSCHUNG GESUNDHEITSSCHUTZ	30	4.167 %	■
PSYCHIATRISCHE PRAXIS	24	3.333 %	■
ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA	15	2.083 %	■
SOCIAL PSYCHIATRY AND PSYCHIATRIC EPIDEMIOLOGY	14	1.944 %	■
MEDIZINISCHE KLINIK	13	1.806 %	■
BMC HEALTH SERVICES RESEARCH	11	1.528 %	■
HEALTH POLICY	11	1.528 %	■
ZEITSCHRIFT FUR GERONTOLOGIE UND GERIATRIE	11	1.528 %	■
DEUTSCHE MEDIZINISCHE WOCHENSCHRIFT	9	1.250 %	■

720 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)



## Sprache der Veröffentlichung: in etwa **vier von zehn Fällen** wird die **deutsche Sprache** verwendet

2000-2011: Topic „Health services“  
Country: Germany

2000-2011: Topic „Health care“  
Country: Germany

Field: Languages	Record Count	% of 720	Bar Chart
ENGLISH	381	52.917 %	
GERMAN	338	46.944 %	
FRENCH	1	0.139 %	

Field: Languages	Record Count	% of 4571	Bar Chart
ENGLISH	2793	61.103 %	
GERMAN	1774	38.810 %	
FRENCH	2	0.044 %	
HUNGARIAN	1	0.022 %	
POLISH	1	0.022 %	
SPANISH	1	0.022 %	

720 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)

4,571 records. Topic=("Health Care")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)



## Statement 4:

### Entwicklung:

Die deutsche Versorgungsforschung basiert auf den Forschungsgebieten „Public Health“ und „Health Services“ und auf der klinischen Seite hauptsächlich auf der Psychiatrie. Die einzelnen klinischen Fachgebiete sind unterschiedlich stark vertreten.

### Erwartung Nr. 7:

Die deutsche Versorgungsforschung wird vor allem in den nicht-psychiatrischen klinischen Fachgebieten aufholen (z.B. Onkologie).

Die Querschnittfächer (Versorgungsforschung, Med. Soziologie, Epidemiologie, Statistik) werden als Service-Fächer aufgebaut, um die klinischen Fächer stärker – theoretisch und methodisch - an die Versorgungsforschung heranzuführen



Innerhalb von  
Deutschland:  
Forschungsbereiche der  
Publikationen zum Topic  
„Health Services“  
(2000 – 2011)

Field: Research Areas	Record Count	% of 720	Bar Chart
PUBLIC ENVIRONMENTAL OCCUPATIONAL HEALTH	211	29.306 %	
PSYCHIATRY	134	18.611 %	
HEALTH CARE SCIENCES SERVICES	73	10.139 %	
PSYCHOLOGY	53	7.361 %	
GENERAL INTERNAL MEDICINE	49	6.806 %	
NEUROSCIENCES NEUROLOGY	36	5.000 %	
DERMATOLOGY	20	2.778 %	
REHABILITATION	17	2.361 %	
GERIATRICS GERONTOLOGY	15	2.083 %	
PEDIATRICS	13	1.806 %	
PHARMACOLOGY PHARMACY	13	1.806 %	
TROPICAL MEDICINE	13	1.806 %	
BUSINESS ECONOMICS	12	1.667 %	
ONCOLOGY	12	1.667 %	
ANESTHESIOLOGY	11	1.528 %	
OBSTETRICS GYNECOLOGY	11	1.528 %	
RHEUMATOLOGY	11	1.528 %	
UROLOGY NEPHROLOGY	11	1.528 %	
SURGERY	10	1.389 %	
DENTISTRY ORAL SURGERY MEDICINE	9	1.250 %	

720 records. Topic=("Health Services")  
Analysis: Document Types=(ARTICLE OR REVIEW) AND Countries/Territories=(GERMANY)



## Statement 5:

### **Entwicklung:**

Wir besitzen in Deutschland mehrere etwa gleich „publikationsstarke“ Standorte der Versorgungsforschung

### **Erwartungen Nr. 8:**

Die Anzahl der publikationsstarken Standorte sollte weiter vergrößert werden.

In jedem größeren Bundesland sollten mindestens zwei forschungsstarke Standorte aufgebaut werden.



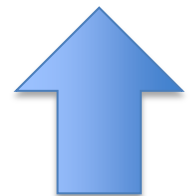
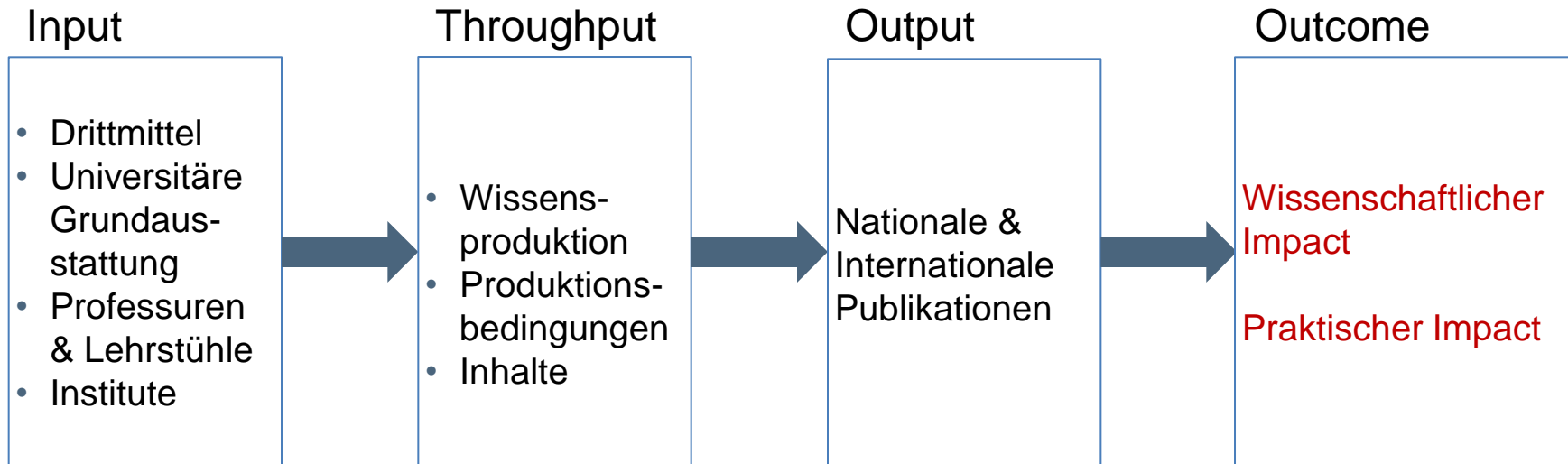
## Gliederung

- 1) Fragestellung
- 2) Entwicklung und spezifische Erwartungen
- 3) **Generelle Erwartungen**
- 4) Fazit





## Versorgungsforschung als System der Wissensproduktion





## Erwartungen Nr. 9: Praxis braucht Wissenschaft

### Die **Praxis** erwartet

- Beschreibungen des Versorgungszustands
- Feststellungen von Über-, Unter- und Fehlversorgung
- Praktische, evidenzbasierte Ratschläge

### Die **Wissenschaft** und die Universitäten erwarten

- Drittmiteleinahmen
- Impact-Punkte
- „harte“ Wissenschaft
- einen Beitrag zur Theoriebildung
- Theoriegeleitete Interventionen
- Keine Projekte, die nur die deutsche Situation beschreiben („Who cares about Germany“)

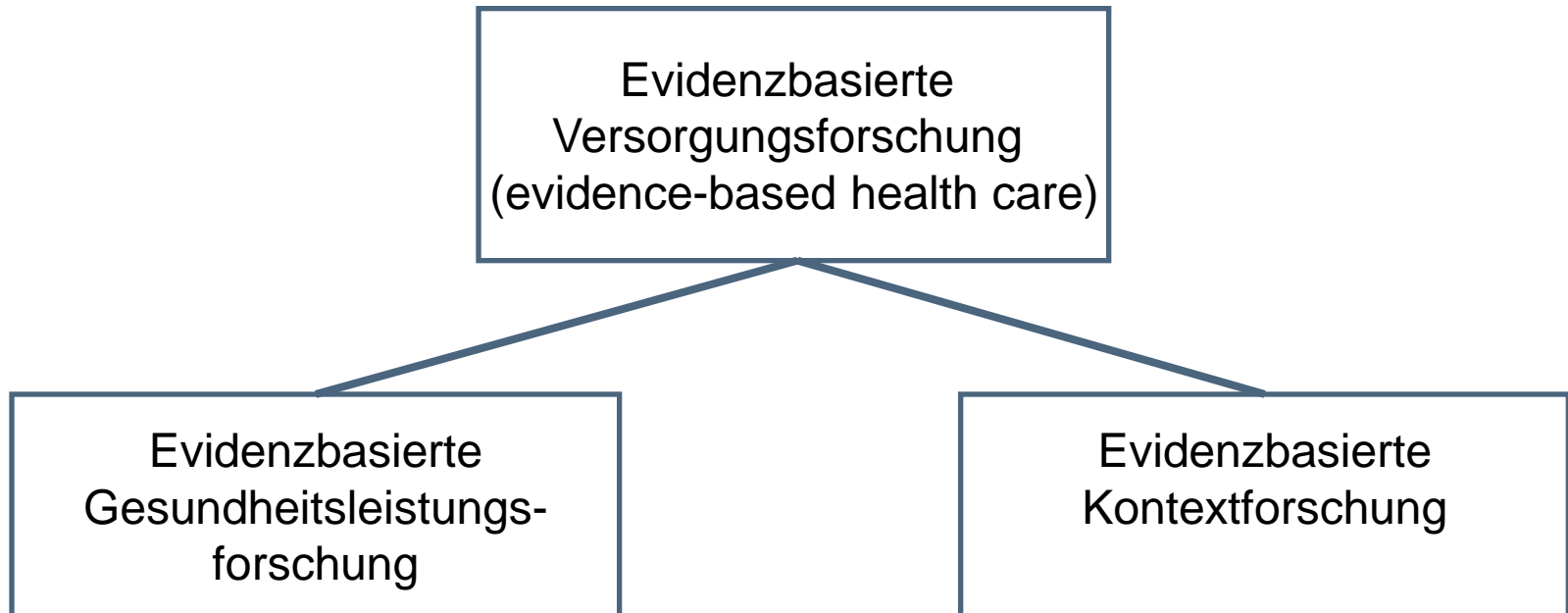


## Erwartungen Nr. 10

- Entwicklung eines Messinstruments zur Erfassung des praktischen Impacts
- Aufteilung der Forschung in wissenschaftliche Versorgungsforschung und praktische Versorgungsforschung/Versorgungsanalyse
- Versorgungsforschung und Versorgungsgestaltung werden theoriebasierter



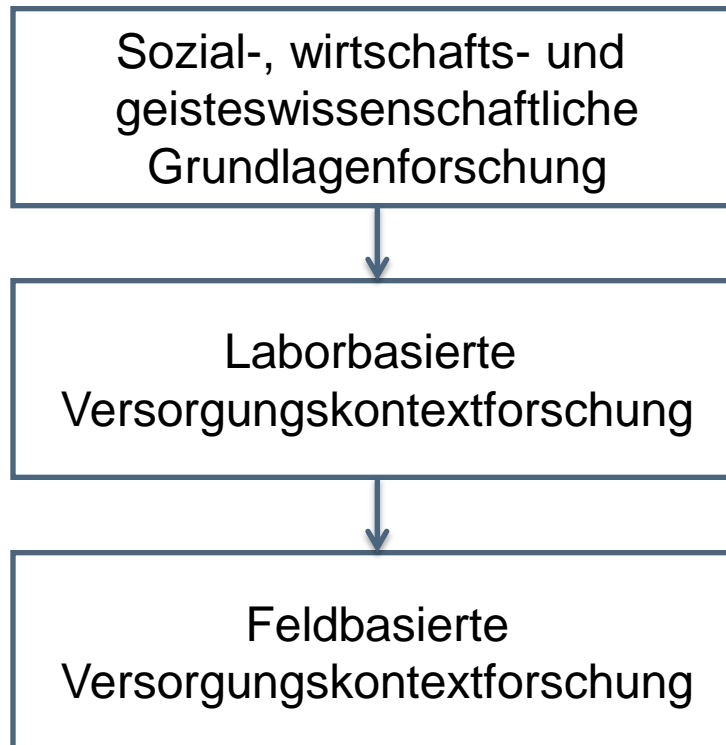
## Erwartung Nr. 11: Evidenzbasierte Versorgungsforschung



Versorgung = Komplexe Intervention



## Erwartung 12: Grundlagenforschung in Bezug auf Versorgungskontext



Versorgungskontext-  
Forschung =  
Von der Grundlagen-  
forschung zur  
Anwendungs-  
forschung  
(Experimentelle Studien  
& Labor-RCT  
& Feld-RCT)



# Erwartung Nr. 13: Ihr Projekt in der Versorgungsforschungsdatenbank Deutschland

<http://www.versorgungsforschung-deutschland.de/>

## VERSORGUNGSFORSCHUNG DEUTSCHLAND

- [Home](#)
- [Ziele](#)
- [Hintergrund](#)
- [Projekt suchen](#)
- [Projekt eingeben](#)
- [Neues Projekt eingeben](#)
- [F.A.Q.](#)
- [Demoversion \(PDF\)](#)
- [Definition - Versorgungsforschung](#)
- [Links](#)

Ein gemeinsames Projekt des



und des



Wissenschaftlichen Instituts  
der TK für Nutzen und  
Effizienz im  
Gesundheitswesen

### Projektsuche

Suche:

### Alle Projekte anzeigen

**Projektleiter von A bis Z**  
ABC|DEF|GHI|JKL|MNO|PQR|STU|VWXYZ

### Fokus

- [Sektorenübergreifende Versorgung \(25\)](#)
- [Ambulante Krankenversorgung \(26\)](#)
- [Stationäre Krankenversorgung \(17\)](#)
- [Rehabilitation - ambulant \(0\)](#)
- [Rehabilitation - stationär \(14\)](#)
- [Pflege - ambulant \(1\)](#)
- [Pflege - stationär \(0\)](#)
- [Prävention / Gesundheitsförderung \(19\)](#)
- [Settingansatz - Gesundheitsförderung \(7\)](#)
- [Methodenforschung \(28\)](#)

### Themen

- [Zugang und Inanspruchnahme \(45\)](#)
- [Integrierte Versorgung \(14\)](#)
- [Patientenorientierung \(51\)](#)
- [Gesundheitsberufe \(15\)](#)
- [Qualität \(36\)](#)
- [Leitlinien \(14\)](#)
- [Gesundheitsökonomie \(13\)](#)
- [Politikfolgenforschung \(12\)](#)
- [Medizinische & technische Innovation \(6\)](#)
- [Soziale Innovation \(4\)](#)

[\[Startseite\]](#)

**Forschende Einrichtungen von A bis Z**  
ABC|DEF|GHI|JKL|MNO|PQR|STU|VWXYZ

### Projekte in den Bundesländern

-  Baden-Württemberg (31)
-  Bayern (10)
-  Berlin (13)
-  Brandenburg (0)
-  Bremen (5)
-  Hamburg (17)
-  Hessen (2)
-  Mecklenburg-Vorpommern (3)
-  Niedersachsen (5)
-  Nordrhein-Westfalen (28)
-  Rheinland-Pfalz (2)
-  Saarland (0)
-  Sachsen (8)
-  Sachsen-Anhalt (1)
-  Schleswig-Holstein (2)
-  Thüringen (0)



Universität zu Köln  
Humanwissenschaftliche Fakultät  
Medizinische Fakultät

Institut für  
Medizinsoziologie,  
Versorgungsforschung und  
Rehabilitationswissenschaft

i:mvr

# VERSORGUNGSFORSCHUNG DEUTSCHLAND

[\[Zurück zur Trefferliste\]](#)

**HSR-NICU - Versorgungsforschung zur Behandlung und Pflege von Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht <1.500g**

**Einfluss von Human- und Organisationsfaktoren auf die Leistung von Frühgeborenenintensivstationen**

**Projektkennung** Vfd\_HSR-NICU\_12\_001803

**Laufzeit** von 02/2012 bis 01/2015

**Webseite** [www.hsr-nicu.de](http://www.hsr-nicu.de)

**Status des Projekts** laufend



## Gliederung

- 1) Fragestellung
- 2) Entwicklung und spezifische Erwartungen
- 3) Generelle Erwartungen
- 4) **Fazit**





## Fazit

- Die Versorgungsforschung hat - auch Dank der Förderung durch das BMBF - international aufgeholt. Ein Schub ist insbesondere in den letzten drei Jahren zu beobachten
- Es gibt jedoch noch viel zu tun
- Die Erwartungen sind:
  - mehr internationale Publikationen
  - mehr indikationsspezifische Versorgungsforschung
  - theorieorientierte Versorgungsforschung und –gestaltung
  - ohne Verlust der Praxisrelevanz