



Modulhandbuch
mit Übersichtsliteratur

PUBLIC HEALTH (M.Sc.)
Konsekutiver Master

Jade Hochschule Wilhelmshaven/Oldenburg/Elsfleth
Fachbereich Bauwesen Geoinformation Gesundheitstechnologie
(BGG), Studienort Oldenburg
Abteilung „Technik und Gesundheit für Menschen“

Stand Sommer 2025

Inhaltsverzeichnis

Modul 1 - Einführung in die Forschungsmethoden	2
Modul 2 - Gesundheitssystem, Ökonomie und Ethik	6
Modul 3 - Public Health Grundlagen	10
Modul 4 - Qualität und Management im Gesundheitswesen	16
Modul 5 - Gesundheitliche Chancengleichheit.....	21
Modul 6 - Anwendungsbezogene Forschungsmethoden.....	26
Modul 7 - Gestaltung gesunder Lebenswelten.....	31
Modul 8.1 - Studienprofil I	36
Modul 8.2 - Studienprofil I	39
Modul 9 u. 11 - Projektplenum I und II.....	42
Modul 10.1 - Studienprofil II	45
Modul 10.2 - Studienprofil II	50
Modul 12 - Aktuelle Herausforderungen in Public Health	55
Modul 13 - Master.....	58

Modul 1 - Einführung in die Forschungsmethoden

Modul-Nr. 1	Modultitel: Einführung in die Forschungsmethoden / Introduction to research methods		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. F. Koppelin (zusätzlich Lehrende: Prof. Dr. F. Koppelin, Prof. Dr. S. Dietsche, S. Sticht, M.L. Nguyen)			
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 1	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach ECTS: 8	Workload gesamt: 200 Stunden	davon Kontaktzeit: 47,25 Stunden	
		davon Selbststudium: 84,5 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: je WiSe			Sprache: deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel dieses Moduls ist der Erwerb von qualitativen und quantitativen Methodenkompetenzen zur angemessenen Planung, Durchführung und Bewertung gesundheitsbezogener Forschungsarbeiten und Studien. Hierbei wird auf das bereits bestehende Wissen aus dem Erststudium Bezug genommen und der Fokus auf eine Anwendung in Public Health gelegt.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Entstehung der Epidemiologie, ➤ Krankheitsentstehung und -übertragung, ➤ Epidemiologische Maßzahlen und deren Anwendungsbereiche, ➤ Sinn und Anwendung von Standardisierungsverfahren (Bsp. Altersstandardisierung), ➤ grundlegende quantitative und qualitative Forschungsstrategien und Forschungsmethoden, ➤ unterschiedliche Theorien/Methodologien qualitativer Forschung, ➤ die Phasen eines Forschungsverlaufs, ➤ Den Stellenwert der quantitativen Datenanalyse im Forschungsprozess, ➤ Grundlegende Methoden zur Beschreibung und Visualisierung von quantitativen Daten, ➤ Grundlegende Konzepte und Methoden der Inferenzstatistik (Stichprobe, Hypothesentestung, statistische Signifikanz, alpha + beta Fehler, Power), ➤ Grundlegende Kriterien zur Auswahl geeigneter Testverfahren in einfachen Situationen, ➤ Kriterien zur Berechnung von Stichprobengrößen <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Epidemiologische Maßzahlen bestimmen und interpretieren, ➤ Unterschiede zwischen induktivem und deduktivem Vorgehen erklären und in der Forschungspraxis anwenden, ➤ Die Richtlinien des Datenschutzes anwenden, ➤ Daten aus einem selbst erschlossenen Feld erheben und dokumentieren, ➤ Qualitative Analysen durchführen und Ergebnisse interpretieren sowie die Gütekriterien zu Grunde legen, ➤ Eigene Forschungsfragen formulieren und die Systematik des Forschungsablaufs anwenden, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ergebnisse deskriptiver und einfacher inferenzstatistischer Analysen bewerten, ➤ Quantitative Daten anhand geeigneter Maßzahlen und Grafiken beschreiben, ➤ Anhand geeigneter Kriterien geeignete Testverfahren in ausgewählten Situationen (z.B. Gruppenvergleiche im Hinblick auf binäre, ordinale und metrische Endpunkte) auswählen, die Analysen in einem Statistikprogramm (z.B. SPSS durchführen) und angemessen interpretieren.
Modulinhalte:	<p>nach Lehrveranstaltungen:</p> <p>Einführung in die Statistik</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Daten beschreiben und visualisieren (deskriptive Statistik) <ul style="list-style-type: none"> ○ Grundbegriffe (Variablen, Skalenniveau, Messung) ○ Lage- und Streuungskennwerte ○ Grafische Darstellungsmöglichkeiten ○ Gestalten von Tabellen & Grafiken ▪ Einführung Inferenzstatistik <ul style="list-style-type: none"> ○ Grundbegriffe (Stichprobe, Population, Wahrscheinlichkeit, Hypothesen) ○ Wahrscheinlichkeit und Verteilungen ▪ Testen und Schätzen <ul style="list-style-type: none"> ○ Grundidee von Hypothesentests ○ Ausgewählte Beispiele für parametrische und nicht parametrische Hypothesentests (z.B. Binomialtest, t-Test) ○ Bestimmung und Interpretation von Konfidenzintervallen ○ Powerkalkulation ▪ Einführung in die lineare Regression <p>Grundlagen der Epidemiologie</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zusammenhänge zur Krankheitsentstehung bzw. –vermeidung ▪ Bestimmung der Erkrankungshäufigkeit ▪ Epidemiologische Triade ▪ Epidemiologische Maßzahlen bestimmen und interpretieren ▪ Standardisierung (Altersstandardisierung) <p>Qualitative Forschungsmethoden</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Theorien/Methodologien der qualitativen Forschung (Symbolischer Interaktionismus, Grounded Theory, Biographieforschung) ▪ Forschungsdesigns in der qualitativen Sozialforschung: Prozess, Theorien, Fragestellung und Auswahlstrategien ▪ Erhebungsmethoden in der qualitativen Sozialforschung (auch Kombinationen unterschiedlicher Methoden) ▪ Auswertungsverfahren in der qualitativen Sozialforschung (Kodierung und Kategorisierung, Sequenzielle Analysen, Textinterpretationen...) <p>Sozial- und verhaltenswissenschaftliche Methoden</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ induktive versus deduktive Ansätze ▪ Studienorganisation, Feldzugang, Datenschutz ▪ Datenerhebung als sozialer Prozess

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fragebogenerstellung, Datengenerierung und –dokumentation ▪ Berichtskonzeption ▪ Ethische Aspekte, Ethikkommission
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>4 Seminare</p> <p>Zwei Seminare vermitteln Grundlagen der Epidemiologie und der Statistik. Integrierte Übungen ermöglichen die Anwendung der Vorlesungsinhalte. Die zwei weiteren Seminare geben einen Überblick über die Methoden der sozial- und verhaltenswissenschaftlichen Forschung sowie der qualitativen Methoden und Theorien.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M4, M6; M8-M11

(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Baur, Nina & Blasius, Jörg. (2014): Handbuch Methoden der empirischen Sozialforschung. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften. 2. Bortz, J. & Döring, N. (2016): Forschungsmethoden und Evaluation für Human- und Sozialwissenschaftler (5. Aufl.). Berlin: Springer Verlag. 3. Egger, M. & Razum, O. Rieder, A. (2021): Public Health Kompakt. (4. Aufl.) Berlin De Gruyter Verlag 4. Fletcher, S.W., Fletcher, R.H., Fletcher G.E. (2019): Klinische Epidemiologie. Grundlagen und Methoden (3. Aufl.). Bern: Verlag Hogrefe. 5. Flick, Uwe. (2011): Triangulation. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften. 6. Gerstman, B.B. (2013): Epidemiology Kept Simple. An Introduction to Classic and Modern Epidemiology (3. Edition). New York: Wiley-Blackwell. 7. Gordis, L. (2001): Epidemiologie. Marburg: Kilian. (auf Deutsch vergriffen) / Gordis, L. (2020): Epidemiology (2.Aufl.). Philadelphia: Saunders. 8. Held, L.; Rufibach, K.; Seifert, B. (2013): Medizinische Statistik: Konzepte, Methoden, Anwendungen. München: Pearson Studium. 9. Janczyk M, Pfister R. Inferenzstatistik verstehen. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg; 2020. 10. Kelle, U. (2014): Qualitative Sozialforschung. Eine problemorientierte Einführung. 1. Aufl. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften (Studienskripten zur Soziologie). 11. Kromrey, H. (2009): Empirische Sozialforschung (12. Aufl.). Stuttgart: Lucius & Lucius Verlag.
---------------------------------	---

	<p>12. Kuckartz, U. (2010): Einführung in die computergestützte Analyse qualitativer Daten (3. Aufl.). Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften.</p> <p>13. Lamnek, S. & Krell, C. (2010): Qualitative Sozialforschung. Lehrbuch (5. Aufl.). Weinheim: Beltz Verlag.</p> <p>14. Last, J.M. (2001): A Dictionary of Epidemiology (4th Edition). Oxford: Oxford University Press.</p> <p>15. Mayring, P. (2015): Qualitative Inhaltsanalyse. Grundlagen und Techniken. 12., überarb. Aufl. Weinheim: Beltz (Beltz Pädagogik).</p> <p>16. Motulsky, H. (2010): Intuitive biostatistics: a nonmathematical guide to statistical thinking. New York: Oxford University Press.</p> <p>17. Razum, O.; Breckenkamp, J.; Brzoska, P. (2009): Epidemiologie für Dummies. Weinheim: Wiley VCH Verlag.</p> <p>18. Razum, O. & Kolip, P. (2020): Handbuch Gesundheitswissenschaften, (7. Aufl.) Weinheim: Verlag Beltz Juventa</p> <p>19. Schaeffer, D. & Müller-Mundt, G. (2002): Qualitative Gesundheits- und Pflegeforschung. Bern: Verlag Hans Huber.</p> <p>20. Strübing, Jörg. (2018): Qualitative Sozialforschung. Berlin/Boston: Walter de Gruyter GmbH</p>
--	--

Modul 2 - Gesundheitssystem, Ökonomie und Ethik

Modul-Nr. 2	Modultitel: Gesundheitssystem, Ökonomie und Ethik / <i>Health system, economics and ethics</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. I. Aumann-Suslin (zusätzlich Lehrende: Prof. Dr. I. Aumann-Suslin, Dr. H. Kahrass)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 1	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden		davon Kontaktzeit: 40,5 Stunden
			davon Selbststudium: 84,5 Stunden
Dauer und Häufigkeit: je WiSe			Sprache: deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Moduls ist die Fähigkeit zu einer kritischen und theoretisch fundierten Auseinandersetzung mit Gesundheitspolitik und Auswirkungen der Gesundheitssystemgestaltung, durch den Erwerb von zentralen ethischen, rechtlichen und ökonomischen Grundlagen. Die Studierenden sollen in der Lage sein, bei ihrer späteren Berufstätigkeit, die erlernten Inhalte auf Problemstellungen anzuwenden.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Strukturen und Steuerungsmechanismen der Gesundheitspolitik, ➤ Prinzipien der Wohlfahrtsstaaten, ➤ Grundlagen rechtlicher Strukturen, ➤ ökonomische Theorien und Denkweisen, ➤ ethische Theorien und Denkweisen, ➤ Arten der Finanzierung im Gesundheitswesen ➤ Grundlagen der Gesundheitsökonomie ➤ unterschiedliche Akteure im Gesundheitswesen, ➤ relevante Gesetze im Gesundheitswesen, ➤ die normativen Grundlagen von Public Health und relevante institutionelle Akteure. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ökonomische Konzepte auf das Gesundheitswesen übertragen, ➤ aktuelle Reformen und Gesetze einordnen, kritisch reflektieren und bei der Maßnahmenplanung anwenden, ➤ Position zu aktuellen politischen Gesundheitsthemen beziehen und ethisch begründen, ➤ selbständig gesundheitspolitische und gesundheitsökonomische Projekte planen und durchführen, ➤ eigene Ergebnisse anschaulich und verständlich präsentieren, ➤ eigenständige Entwicklung und Bewertung von gesundheitspolitischen und gesundheitsökonomischen Steuerungsmaßnahmen ➤ ethische Fragestellungen in Public Health identifizieren, beschreiben und strukturierte Lösungsstrategien anwenden. 		
Modulinhalte:	<p>nach Lehrveranstaltungen:</p> <p>Einführung in das System der sozialen Sicherung Deutschlands und der europäischen Region</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einführung in die Strukturen, Entscheidungsprozesse und Akteur_innen im deutschen Gesundheitswesen 		

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rechtliche Grundlagen und deutsches Sozialrecht ▪ Europäische gesundheitspolitische Strategien ▪ (EU-)Recht und Gesundheit ▪ Moderne Wohlfahrtsstaatsregime im Vergleich ▪ aktuelle Fragen der Gesundheitspolitik <p>Grundlagen der Gesundheitsökonomie</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlagen ökonomischer Theorien und Modelle ▪ Grundlagen der Finanzierung, Ausgaben und Kosten ▪ Ökonomische Prinzipien (Maximal- und Minimalprinzip, Priorisierung und Rationierung) <p>Ethische Aspekte in der Gesundheitsversorgung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rolle und Aufgabe der Ethik in der Biowissenschaft und Public Health ▪ Hintergründe einer Public Health Ethik ▪ Verteilungsgerechtigkeit/Rationierung ▪ Analyse von exemplarischen Fragestellungen der Public Health/ aktuellen Diskursen (z.B. Pandemie, Effizienz und Rationierung, ungleicher Zugang zu Versorgungsleistungen, Präventionskultur, Recht auf Selbstbestimmung)
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>3 Seminare</p> <p>Das erste Seminar gibt einen Überblick über das System der sozialen Sicherung in Deutschland und über die Grenzen hinweg. Das zweite Seminar vermittelt Grundlagen der Gesundheitsökonomie und das dritte Seminar hebt das Thema Ethik in der Medizin hervor. Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M4; M8, M10
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Amelung, V.; Eble, S.; Hildebrandt H. (Hrsg.) (2017): Innovationsfonds. Impulse für das deutsche Gesundheitssystem. Berlin: Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft. 2. Bäcker, G.; Naegele, G.; Bispinck, R.; Hofemann, K.; Neubauer, J. (2020): Sozialpolitik und soziale Lage in Deutschland (Band 5). Grundlagen, Arbeit, Einkommen und Finanzierung (6. Aufl.). Wiesbaden: Springer Fachmedien. 3. Birnbacher, D. (2013): Analytische Einführung in die Ethik. (3. Aufl.). Berlin: Verlag Walter de Gruyter. 4. Busse, R. Blümel, M., Spranger, A. (2017) Das deutsche Gesundheitssystem: Akteure, Daten, Analysen (2. Auflage), Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft 5. Busse, R.; Schlette, S. (2004): Gesundheitspolitik in Industrieländern (3. Ausgabe). Gütersloh: Bertelsmann Stiftung

6. Busse, Reinhard (2009). Wettbewerb im Gesundheitswesen – eine Gesundheitssystemperspektive. Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen 103 (10), S. 608-6
7. Hajen, L.; Paetow, H.; Schumacher, H. (2010): Gesundheitsökonomie: Strukturen-Methoden-Praxis. Stuttgart: W. Kohlhammer Verlag.
8. Kahrass H und Mertz M (2021) Ethik in der Public Health - Analysieren, Bewerten, Entscheiden. Apollon University Press. ISBN: 978-3-943001-69-3
9. Lampert, H. & Althammer, J. (2021): Lehrbuch der Sozialpolitik (10.Aufl.). Berlin: Springer Verlag.
10. Phelps, C.E. (2018): Health Economics (6th Edition). Boston: Addison Wesley.
11. Prenzler, A.; von der Schulenburg, J.M.; Zeidler, J. (2010): Übungen zu Public Health und Gesundheitsökonomie. Heidelberg: Springer Verlag.
12. Pundt, J. (Hrsg.) (2017): Vernetzte Versorgung Lösung für Qualitäts- und Effizienzprobleme in der Gesundheitswirtschaft? Bremen: APOLLON University Press.
13. Rebscher, H. & Kaufmann, S. (2010): Innovationsmanagement in Gesundheitssystemen. Gesundheitsmarkt in der Praxis. Deutsch-Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik. Heidelberg: Medhochzwei Verlag.
14. Rosenbrock, R. & Gerlinger, T. (2006): Gesundheitspolitik. Eine systematische Einführung (2. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber.
15. Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen (2012): Sondergutachten - Wettbewerb an der Schnittstelle zwischen ambulanter und stationärer Gesundheitsversorgung. Bern: Verlag Hans Huber.
16. Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen (2021): Digitalisierung für Gesundheit Ziele und Rahmenbedingungen eines dynamisch lernenden Gesundheitssystems. Abgerufen von SVR_Gutachten_2021.pdf (svr-gesundheit.de),
17. Schröder-Bäck P (2013) Ethische Prinzipien für die Public-Health-Praxis - Grundlagen und Anwendungen. campus Verlag, ISBN 9783593500652
18. Schwartz, F.W.; Walter, U.; Siegrist, J.; Kolip, P.; Dierks, M.L.; Schneider, N.; Busse, R. (2012): Public Health. Gesundheit und Gesundheitswesen (3.Aufl.). München: Urban & Fischer Verlag.
19. Simon, M. (2016): Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise (6. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber.
20. Specke, H.K. (2008): Der Gesundheitsmarkt in Deutschland. Daten – Fakten – Akteure (3. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber.
21. Strech, D. & Marckmann, G. (Hrsg.) (2010): Public Health Ethik. Münster: LIT Verlag
22. van der Beek, K. & van der Beek, G. (2011): Gesundheitsökonomik. Einführung. München: Oldenbourg Wissenschaftsverlag.
23. von der Schulenburg, J.M. & Greiner, W. (2013): Gesundheitsökonomik. (3. Auflage) Tübingen: Mohr Siebeck Verlag.

- | | |
|--|---|
| | <p>24. von Troschke, J. & Mühlbacher, A. (2001) Grundwissen Gesundheitsökonomie, Gesundheitssystem, Öffentliche Gesundheitspflege. Huber Verlag.</p> <p>25. Wild, V.; Pfister, E.; Biller-Andorno, N. (2011): DRG und Ethik. Ethische Auswirkungen von ökonomischen Steuerungselementen im Gesundheitswesen. Basel: Schweitzer Ärzteverlag.</p> |
|--|---|

Modul 3 - Public Health Grundlagen

Modul-Nr. 3	Modultitel: Public Health Grundlagen / Public Health Basics	
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. F. Koppelin (zusätzlich Lehrende: Prof. Dr. F. Koppelin, Dr. N. Nidens, Dr. I. Aits)		
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 1	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 33,75 Stunden
		davon Selbststudium: 91,25 Stunden
Dauer und Häufigkeit: jeweils im WiSe		Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Moduls ist der Erwerb von zentralen theoretischen Grundlagen der Disziplin Public Health und die Kenntnis über deren Anwendungsgebiet. Zudem liegt das Ziel in dem Erwerb einer theorie- und empiriebasierten Reflexionsfähigkeit gesellschaftlicher und wissenschaftlicher Diskurse zu Gesundheit und Krankheit, verbunden mit der Sozialkompetenz einer wissenschaftsbasierten, kritischen und sachbezogenen Diskussionsfähigkeit.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ nationale und internationale Akteure der öffentlichen Gesundheitssicherung, ➤ die Problematik der gesundheitlichen Chancenungleichheit, ➤ Theorien zu Gesundheit und Krankheit, ➤ die Bedeutung individueller und gesellschaftlicher Determinanten, ➤ individuelle Bewältigungsstrategien durch Ressourcenstärkung und Risikominimierung, ➤ die besonderen gesundheitlichen Bedarfe von Menschen mit Migrationshintergrund, ➤ die normativen Grundlagen medizinischen Handelns, ➤ die Möglichkeiten der Prävention von Infektionskrankheiten und nichtübertragbaren, chronischen Erkrankungen mit hoher Prävalenz, ➤ klimabedingte Herausforderungen für die Gesundheit und deren Prävention ➤ One-Health und Planetary-Health-Ansätze. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ die Disziplin Public Health durch die Kenntnis der geschichtlichen Entwicklung in die heutige Wissenschaftslandschaft einordnen, ➤ Gesundheitssoziologische und –psychologische Theorien in der Planung von Maßnahmen kritisch prüfen, auswählen und einbeziehen. ➤ den Einfluss des sozialen Status und der sozialen Rolle auf den Kommunikationsprozess benennen und für die Planung von Maßnahmen anwenden, ➤ Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention planen, ➤ die Public Health-Relevanz von Infektionskrankheiten, nichtübertragbaren, chronischen Erkrankungen mit hoher Prävalenz und Mental Health einordnen. 	
Modulinhalte:	nach Lehrveranstaltungen: Einführung in Public Health	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Geschichte der öffentlichen Gesundheitssicherung ▪ Institutionen der bevölkerungsbezogenen Gesundheitssicherung ▪ Old und New Public Health ▪ Institutionalisierung und Professionalisierung in Deutschland ▪ Aufgabenfelder und Wissenschaftsparadigmen ▪ WHO/UNO und andere internationale Organisationen und Strömungen ▪ Globale Ansätze von Prävention und Gesundheitsförderung/Global Public Health <p>Gesundheitssoziologie/Gesundheitspsychologie</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konzepte bio-psycho-sozialer Theorien von Gesundheit und Krankheit ▪ Pathogenese/Salutogenese ▪ Einführung in medizinsoziologische und -psychologische Theorien und Sichtweisen ▪ Krankheitsverhalten und Gesundheitshandeln in den verschiedenen Lebensphasen ▪ Demographie und deren Bedeutung für die zukünftige Gesundheitsversorgung ▪ Individuelle und gesellschaftliche Determinanten gesundheitsrelevanten Verhaltens ▪ Belastungen und deren Bewältigung/Coping ▪ Soziale Ressourcen und Gesundheit, Soziale Netzwerke und Unterstützung ▪ Soziale Lage und Gesundheit ▪ Migration und Gesundheit <p>Planetary Health und Bevölkerungsmedizin</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlagen des gesundheitlichen Übergangs von New Public Health – Planetary Health/One Health ▪ Ätiologie und Prävention von Infektionskrankheiten mit pandemischem Potential aus einer Perspektive der Entwicklung von Old Public Health – New Public Health – One Health ▪ Ätiologie und (Verhältnis-)Präventions- und Gesundheitsförderungsmaßnahmen von nichtübertragbaren, chronischen Erkrankungen mit hoher Prävalenz ▪ Mental Health und Public Health Relevanz, (Verhältnis-) Präventions- und Gesundheitsförderungsmaßnahmen sowie Anti-Stigmatisierungsansätze
<p>Art der Lehrveranstaltung(en):</p>	<p>3 Seminare</p> <p>Das erste Seminar vermittelt die Geschichte von und grundsätzliches Wissen über Public Health. Das zweite Seminar vermittelt die Theorien der Gesundheitssoziologie und -psychologie. Das dritte Seminar dient der Vermittlung bevölkerungsmedizinischer Grundlagen (anhand exemplarischer Krankheitsbilder) vor dem Hintergrund der Herausforderungen einer globalisierten Welt mit einer klimaveränderten Umwelt, wachsender sozialer Ungleichheit und Spaltung sowie zunehmenden internationalen Verteilungskämpfen, die verstärkt mit militärischen Mitteln geführt werden.</p>

	Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M5; M7, M9, M11, M12
Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antao EM, Jung-Sendzik T, Buda S, Haas W, Diercke M, Schumacher J, Hamouda O, Schaade L, Wieler LH (2022). COVID-19-Pandemie: Surveillance und Studien des Robert Koch-Instituts zur Lage- und Maßnahmenbewertung. <i>Epid Bull.</i> 29:3-11 DOI 10.25646/10314 2. Antonovsky, A. (1997): Salutogenese. Zur Entmystifizierung der Gesundheit. Deutsche erweiterte Herausgabe von Alexa Franke. Tübingen: DGVT-Verlag. 3. Babitsch, B. (2005): Soziale Ungleichheit, Geschlecht und Gesundheit. Bern: Verlag Hans Huber. 4. Bauer, U.; Bittlingmayer, U.H.; Richter, M. (2008): Health Inequalities. Determinanten und Mechanismen gesundheitlicher Ungleichheit. Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaft. 5. Beaglehole, R. & Bonita, R. (2009): Global public health. A new era (2nd Edition). Oxford: Oxford University Press. 6. Bennett, B. (2006): Health, rights and globalization. Aldershot: Ashgate. 7. Bittlingmayer, U.H.; Sahrai, D.; Schnabel, P.E. (2009): Normativität und Public Health. Vergessene Dimensionen gesundheitlicher Ungleichheit. Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften. 8. Bitzer, E. M. (2010): Versorgungsforschung aus Public Health Perspektive. Forschungsansätze mit patientennahen Ergebnisparametern und Routinedaten von Krankenkassen. Zugl.: Hannover, Med. Hochsch., Habil.-Schr., 2009. Hamburg: Kovač (Schriftenreihe Gesundheitsmanagement und Medizinökonomie, 13). 9. Bolte, G. & Mielck, A. (2004): Umweltgerechtigkeit. Die soziale Verteilung von Umweltbelastungen. Weinheim: Juventa Verlag. 9. Brinkmann, R. (2021). Angewandte Gesundheitspsychologie. 2. Auflage. Hallbergmoos: Pearson Verlag. 10. Brüggemann, S.; Niehues, C.; Rose, A. D.; Schwöbel, B. (Hg.) (2015): Psychembel Sozialmedizin und Public Health. 2., aktualisierte Aufl. Berlin: de Gruyter. 11. Budrys, G. (2017): Unequal health. How inequality contributes to health or illness (3rd Edition). Lanham: Rowman & Littlefield. 12. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Hrsg.) (2009): Was erhält Menschen gesund? Antonovskys Modell der Salutogenese. Forschung und Praxis der Gesundheitsförderung (6). Erweiterte Neuauflage. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. 13. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Hrsg.) (2011): Leitbegriffe der Gesundheitsförderung. Glossar zu Konzepten,

	<p>Strategien und Methoden in der Gesundheitsförderung. Schwabenheim an der Selz: Fachverlag Peter Sabo.</p> <p>14. Clayton S. Climate anxiety: Psychological responses to climate change. <i>Journal of Anxiety Disorders</i> 2020, 74, 102262.</p> <p>15. Deem, S. L.; Lane-deGraaf, K. E.; Rayhel, E. A. (2018): Introduction to One Health. An Interdisciplinary Approach to Planetary Health. Newark: John Wiley & Sons Incorporated.</p> <p>16. Detels, R.; Beaglehole, R.; Lansang, M.A.; Gulliford, M. (eds.) (2009): Oxford Textbook of Public Health (5th Edition). Oxford: Oxford University Press.</p> <p>17. Deutsche Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin e.V. (2022). AWMF-S2k-Leitlinie Arbeiten unter klimatischen Belastungen. https://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/002-045.html</p> <p>18. Deutsche Gesellschaft für Public Health (Hrsg.) (1999): Public-Health-Forschung in Deutschland. Bern: Verlag Hans Huber.</p> <p>19. Dierks, M.L. & Koppelin, F. (Hrsg.) (2004): Public Health Ausbildungsprofile und Berufsperspektiven in Deutschland (14). Schriftenreihe Koordinierungsstelle für Gesundheitswissenschaften. Freiburg: Abteilung für Medizinische Soziologie der Universität Freiburg.</p> <p>20. Egger, M.; Razum, O. (2014): Public Health. Sozial- und Präventivmedizin kompakt. 2. Aufl., 2., akt. Aufl. Berlin: de Gruyter.</p> <p>21. Europäische Kommission (2011): Abbau gesundheitlicher Ungleichheit in der Europäischen Union. Luxemburg: Amt für Veröffentlichungen der Europäischen Union.</p> <p>22. FAO (Food and Agriculture Organization of the United Nations 2022, The importance of Ukraine and the Russian Federation for global agriculture markets and the risks associated with the war in Ukraine. https://www.fao.org/3/cb9013en/cb9013en.pdf</p> <p>23. Franke, A. (2012): Modelle von Gesundheit und Krankheit (3. überarb. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber. https://doi.org/10.3322/caac.21610</p> <p>24. Hurrelmann, K. (2010): Gesundheitssoziologie. Eine Einführung in sozialwissenschaftliche Theorien von Krankheitsprävention und Gesundheitsförderung (7. Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag.</p> <p>25. Hurrelmann, K.; Laaser, U.; Razum, O. (2012): Handbuch der Gesundheitswissenschaften (6. Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag.</p> <p>26. Hurrelmann, K.; Richter, M. (2013): Gesundheits- und Medizinsoziologie. s.l.: Beltz Verlagsgruppe.</p> <p>27. IPCC, Climate Change 2022: Climate Change 2022. Mitigation of Climate Change. https://report.ipcc.ch/ar6wg3/pdf/IPCC_AR6_WGIII_PressConference_Slides.pdf</p> <p>28. IPCC. Climate Change 2022: Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Contribution of Working Group II to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge (2022). https://www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-ii/</p> <p>29. Jahn, H. J.; Krämer, A.; Wörmann, T. (2013): Klimawandel und Gesundheit. Internationale, nationale und regionale Herausforderungen und Antworten. Berlin: Springer Spektrum (Springer-Lehrbuch).</p>
--	--

30. Jungbauer-Gans, M.; Kriwy, P. (Hg.) (2016): Handbuch Gesundheitssoziologie. 1. Auflage. Wiesbaden: Springer VS.
31. Klemperer, D. (2020): Sozialmedizin - Public Health - Gesundheitswissenschaften. Lehrbuch für Gesundheits- und Sozialberufe. 4., überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Hogrefe.
32. Knoll, N.; Scholz, U.; Rieckmann, N. (2017): Einführung in die Gesundheitspsychologie (4., aktualisierte Auflage). Stuttgart: UTB für Wissenschaft.
33. Kohler, Stefan. 2019. Die Vermessung Der Globalen Gesundheit. Gesundheit Und Gesellschaft | Wissenschaft 19(2): 16–23.
34. Koppelin, F. (2020): Public Health. Theorien verstehen, Strukturen erkennen, Projekte gestalten: UTB Verlag.
35. Lehmann, F.; Geene, R.; Kaba-Schönstein, L.; Kilian, H.; Meyer-Nürnberger, M.; Brandes, S.; Bartsch, G. (2011): Kriterien guter Praxis in der Gesundheitsförderung bei sozial Benachteiligten (5. Aufl.). Gesundheitsförderung konkret (5). Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.
36. Lengerke, T. v. (Hrsg.) (2007): Public Health-Psychologie. Individuum und Bevölkerung zwischen Verhältnissen und Verhalten. Weinheim: Juventa Verlag.
37. Marks, D. F. (2021): Health psychology. Theory, research and practice (6th Edition). London: SAGE.
38. McKeown, T. (1982): Die Bedeutung der Medizin. Frankfurt am Main: Suhrkamp Verlag.
39. Mielck, A. (2005): Soziale Ungleichheit und. Gesundheit. Einführung in die aktuelle Diskussion. Bern: Verlag Hans Huber.
40. Naidoo, J. & Wills, J. (2010): Lehrbuch der Gesundheitsförderung. Gamburg: Verlag für Gesundheitsförderung.
41. Nicholls N, Caryl F, Olsen JR, et al. (2022). Neighbourhood natural space and the narrowing of socioeconomic inequality in years of life lost: a cross-sectional ecological analysis of the Scottish Burden of Disease. J Epidemiol Community Health Epub. doi:10.1136/jech-2022-219111
42. Nogueira LM et al. Climate change and cancer. CA Cancer J. Clin. 2020, 70, 239–244.
43. Razum, O.; Zeeb, H.; Müller, O.; Jahn, A. (Hg.) (2014): Global Health. Gesundheit und Gerechtigkeit. 1. Auflage. Bern: Verlag Hans Huber.
44. Razum, O.; Zeeb, H.; Lasser, U. (2006): Globalisierung – Gerechtigkeit – Gesundheit. Einführung in international public health. Bern: Verlag Hans Huber.
45. Richter, M. & Hurrelmann, K. (2009): Gesundheitliche Ungleichheit. Grundlagen, Probleme, Perspektiven (2. Aufl.). Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaft.
46. Richter, M. & Hurrelmann, K. (Hrsg.). (2016). Soziologie von Gesundheit und Krankheit. Wiesbaden: Springer VS.
47. Schagen, U. & Schleiermacher, S. (Hrsg.) (2005): 100 Jahre Sozialhygiene Sozialmedizin und Public Health in Deutschland. CD im Auftrag der DGSMP. Berlin: Deutsche Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention.
48. Schmidt-Semisch, H.; Schorb, F. (2021): Public Health. Disziplin - Praxis - Politik. 1. Aufl. 2021. Wiesbaden, Germany: Springer VS.

49. Schott, T. & Hornberg, C. (Hrsg.) (2011): Die Gesellschaft und ihre Gesundheit. 20 Jahre Public Health in Deutschland. Bilanz und Ausblick einer Wissenschaft. Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften.
50. Schwartz, F.W.; Walter, U.; Siegrist, J.; Kolip, P.; Dierks, M.L.; Schneider, N.; Busse, R. (2012): Public Health: Gesundheit und Gesundheitswesen (3. Aufl.). München: Urban & Fischer Verlag.
51. Simon, M. (2021): Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise. 7., überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Hogrefe.
52. Statistisches Bundesamt. Gesundheitsdaten. Online verfügbar: www.gbe.bund.de
53. Traidl-Hoffmann, C.; Schulz, C.; Herrmann, M.; Simon, B. (Hg.) (2021): Planetary Health. Klima, Umwelt und Gesundheit im Anthropozän. 1. Auflage. Berlin: MWV Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.
54. Troschke, J. v.; Reschauer, G.; Hoffmann-Markwald, A. (Hrsg.) (1996): Die Bedeutung der Ottawa-Charta für die Entwicklung einer New Public Health in Deutschland (6). Schriftenreihe der Koordinierungsstelle für Gesundheitswissenschaften. Freiburg: Abteilung für Medizinische Soziologie der Universität Freiburg.
55. Ulrichs, T. (Hg.) (2017): Global Health. Eine Einführung in die Globale Gesundheit. Walter de Gruyter GmbH & Co. KG. Berlin: de Gruyter.
56. Waller, H. (2018): Gesundheitswissenschaft. Eine Einführung in Grundlagen, Theorie und Anwendungen (6. Aufl.). Stuttgart: Kohlhammer Verlag.
57. Watts N, et al. The 2019 report of The Lancet Countdown on health and climate change: ensuring that the health of a child born today is not defined by a changing climate. Lancet 2019; 394: 1836–78
58. White, K. (2017): An introduction to the sociology of health and illness (3. Aufl.). Los Angeles: SAGE.
59. World Health Organization. Online verfügbar: <http://www.who.int/en/>
60. Worldweatherattribution, 2021: <https://www.worldweatherattribution.org/heavy-rainfall-which-led-to-severe-flooding-in-western-europe-made-more-likely-by-climate-change/>
61. Zeitschriften: u. a. European Journal of Public Health/Global Public Health

Modul 4 - Qualität und Management im Gesundheitswesen

Modul-Nr. 4	Modultitel: Qualität und Management im Gesundheitswesen / <i>Quality and Management in Health Care</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. I. Aumann-Suslin (weitere Lehrende: Prof. Dr. I. Aumann-Suslin, Prof. Dr. S. Dietsche)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 2	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 27 Stunden	
		davon Selbststudium: 98 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe		Sprache: Deutsch	
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Moduls ist der Erwerb wesentlicher Aspekte über Notwendigkeit, Art, Struktur und Funktionsweise von Qualität und Management im Gesundheitswesen. Hierzu gehört eine Einführung in die Methode „Evidenzbasierte Praxis“ (EbP) mit einem Schwerpunkt auf das Suchen und Bewerten relevanter Informations- und Wissensquellen. Ebenfalls werden wesentliche Elemente der Qualitätsentwicklungsmanagements und –sicherung behandelt.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hintergrund, Entwicklung und sozialrechtliche/ gesundheitspolitische Bedeutung einer evidenzbasierten (d.h. auf wissenschaftliche Belege gestützten) Gesundheitsversorgung, ➤ die Methode EbP und deren Schritte eines strukturierten Vorgehens zur Lösung klinischer Probleme (beantwortbare Frage formulieren, Literatursuche, kritische Bewertung, Anwendung auf Patienten, Überprüfung des eigenen Vorgehens), ➤ Instrumente und Techniken, um ausgehend von einem klinischen Szenario eine recherchefähige Fragestellung zu formulieren, ➤ verschiedene für EbP relevante Informations- und Wissensquellen (z.B. medizinische Datenbanken), ➤ Kriterien und Instrumente zur kritischen Bewertung (critical appraisal) von Primärstudien und systematischen Literaturübersichten zu therapeutischen Fragestellungen, ➤ relevante Begrifflichkeiten des Qualitätsentwicklung - managements und der Qualitätssicherung, ➤ relevante unabhängige Institutionen der Qualitätssicherung, ➤ relevante Gesetze im Gesundheitswesen für die Bereiche Qualität und Management, ➤ ausgewählte Qualitätsmanagementsysteme Grundlagen der Qualitätsförderung und -verbesserung, ➤ Präsentationstechniken, ➤ Formative Evaluation, Prozess- und Ergebnisevaluation, <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Methode EbP begründen, reflektieren und die einzelnen Schritte skizzieren, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ausgehend von einem klinischen Szenario eine rechnerfähige Fragestellung formulieren, ➤ selbstständig Recherchen zu therapeutischen und diagnostischen Fragestellungen in ausgewählten Datenbanken durchführen (Medline via Pubmed, Cochrane databases), ➤ Primärstudien zu therapeutischen und Übersichtsarbeiten zu therapeutischen Fragestellungen kritisch bewerten, ➤ finanzielle und strukturelle Maßnahmen des Qualitätsmanagements im Gesundheitswesen bewerten, ➤ wissenschaftlich begründete, rechtliche, ökonomische und gesellschaftliche Rahmenbedingungen und Verfahren des Qualitätsmanagements und der Qualitätsentwicklung kritisch-reflektiert analysieren, ➤ selbstständig Projekte planen und durchführen, ➤ eigene Ergebnisse anschaulich und verständlich präsentieren, ➤ forschungsgeleitete Fragestellungen generieren.
Modulinhalte:	<p>nach Lehrveranstaltungen:</p> <p>Qualität und -management</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlagen und Begrifflichkeiten von Qualitätsentwicklung, -management und –sicherung ▪ Rahmenbedingungen (gesetzliche) für das Qualitätsmanagement im Gesundheitssektor ▪ unabhängige Institutionen (IQTIG/IQWiG) Instrumente des Qualitätsmanagements ▪ Qualitätsmanagementmodelle und Managementansätze ▪ Qualitätsmessung- und bewertung ▪ Zertifizierungen <p>Evidenzbasierte Praxis und Evaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Probleme einer „nicht-evidenzbasierten“ Gesundheitsversorgung und gesundheitspolitische Bedeutung einer evidenzbasierten (d.h. auf wissenschaftliche Belege gestützten) Gesundheitsversorgung ▪ Grundprinzipien einer „Evidenzbasierte Praxis“ als Methode zur Lösung klinischer Probleme ▪ Schritte der EbP: <ul style="list-style-type: none"> ○ Fragestellungen formulieren ○ Literatur- und Informationsrecherche in ausgewählten Datenbanken (Medline via Pubmed, Cochrane) ○ Kritische Bewertung (critical appraisal) von Primärstudien (RCTs) und Übersichtsarbeiten zu therapeutischen Fragestellungen anhand ausgewählter Tools (z.B. Risk of Bias Tool 2.0 für RCTs, ROBIS für systematische Übersichtsarbeiten) ○ Gemeinsame Entscheidungsfindung und Evaluation in klinischer Praxis
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>2 Seminare</p> <p>Ein Seminar bietet einen vertieften Blick auf die Evidenzbasierte Praxis, das Zweite beinhaltet Methoden zu Qualitätssicherung,-management und deren Bedeutung im Gesundheitswesen.</p>

	Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M2; M5; M8-M12
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hoffmann, Tammy/Bennett, S./Del Mar, Chris (Hrsg.) (2017): Evidence-based practice across the health professions, Amsterdam. 2. Blümle, A. u. a. (2020): Manual systematische Recherche für Evidenzsynthesen und Leitlinien (Version 2.1), URL: https://www.cochrane.de/de/literaturrecherche, Stand: 14.12. 2020. 3. Nordhausen, T., Hirt, J. (2022). 10 Schritte zur systematischen Literaturrecherche. In: Nordhausen, T., Hirt, J. RefHunter. Systematische Literaturrecherche. https://refhunter.org/research_support/rechercheschritte 4. Cochrane Deutschland/Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften - Institut für Medizinisches Wissensmanagement (2017): Bewertung des Verzerrungsrisikos von systematischen Übersichtsarbeiten. Ein Manual für die Leitlinienerstellung, URL: http://www.cochrane.de/de/review-bewertung-manual, Stand: 30. April 2018. 5. Sterne, Jonathan A. C. u. a. (2019): RoB 2: a revised tool for assessing risk of bias in randomised trials, in: BMJ (Clinical research ed.), Vol. 366, l4898. (Ausführliche Beschreibung des Tools unter: https://sites.google.com/site/riskofbiastool/welcome/rob-2-0-tool/current-version-of-rob-2) 6. Deutsches Institut für Normung (2011): Qualitätsmanagement nach DIN EN ISO 9000 ff. im Gesundheitswesen. Berlin: Beuth Verlag. 7. Donabedian A. (1966). Evaluating the quality of medical care. The Milbank Memorial Fund Quarterly, 44 (3,2). pp 166-203 8. Evans, I.; Thornton, H.; Chalmers, I.; Glasziou, P. (2013): Wo ist der Beweis? Plädoyer für eine evidenzbasierte Medizin (1. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber. 9. Gerhardus, A.; Breckenkamp, J.; Razum, O.; Schmacke, N.; Wenzel, H. (2010): Evidence-based Public Health. Bern: Verlag Hans Huber. 10. Gray, J.A.M. (2009): Evidence based healthcare and public health. How to make decisions about health services and public health (3rd Edition). Churchill Livingstone: Elsevier. 11. Greenhalgh, T. (2014). How to read a paper: the basics of evidence-based medicine (5th Edition). Chichester, West Sussex: ed. John Wiley & Sons Inc.

12. Guyatt, G.; Rennie, D.; Meade, M.; Cook, D.; American Medical Association (eds.) (2015): Users' guides to the medical literature. A manual for evidence-based clinical practice (3rd Edition). New York: ed. JAMAevidence. McGraw-Hill Education Medical.
13. Hasseler, M. (Hrsg.) (2019): Qualitätsmessung in der Pflege. Qualitätsmessung in der Pflege. Berlin: SpringerVerlag
14. Hensen, P. (2019). Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen: Grundlagen für Studium und Praxis (2. Auflage). Wiesbaden Springer.
15. Hensen, P. & Stamer, M. (Hrsg.) (2018): Professionsbezogene Qualitätsentwicklung im interdisziplinären Gesundheitswesen. Gestaltungsansätze, Handlungsfelder und Querschnittsbereiche. Wiesbaden: Springer VS
16. Klusen, N. & Meusch, A. (Hrsg.) (2011): Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen. Baden-Baden: Nomos Verlagsgesellschaft.
17. Kolip, P. & Müller, V.E. (Hrsg.) (2009): Qualität von Gesundheitsförderung und Prävention. Bern: Verlag Hans Huber.
18. Lauterbach, K.W.; Lungen, M.; Schnappe, M. (2010): Gesundheitsökonomie, Management und Evidence-based Medicine. Handbuch für Praxis, Politik und Studium (3. Aufl.). Stuttgart: Schattauer Verlag.
19. Leal, W. (Hrsg.) (2020): Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung. Berlin: Springer-Verlag.
20. Øvretveit, J. (2002): Evaluation gesundheitsbezogener Interventionen. Bern: Verlag Hans Huber.
21. Rebscher, H. & Kaufmann, S. (2011): Qualitätsmanagement in Gesundheitssystemen. Gesundheitsmarkt in der Praxis. Deutsch-Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik. Heidelberg: Medhochzwei Verlag.
22. Robert Koch-Institut, Bayerisches Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit (Hrsg.) (2012): Evaluation komplexer Interventionsprogramme in der Prävention: Lernende Systeme, lehrreiche Systeme? Beiträge zur Gesundheitsberichterstattung des Bundes. RKI, Berlin. Zugriff http://www.rki.de/DE/Content/Gesundheitsmonitoring/Gesundheitsberichterstattung/GBEDownloadsB/evaluation_praev.html (22.11.2017).
23. Schmid, E.; Weatherly, J.N.; Meyer-Lutterloh, K.; Seiler, R.; Lägél, R. (2008): Patientencoaching, Gesundheitscoaching, Case Management. Methoden im Gesundheitsmanagement von morgen. Berlin: Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.
24. Stockmann, R. & Meyer, W. (2010): Evaluation. Eine Einführung. Opladen: Budrich.
25. Straus, S.E.; Howerton, L.J.; Richardson, W.S.; Haynes, R.B. (2010): Evidence-Based Medicine. How to Practice and Teach it (4th Edition). Oxford: Elsevier Ltd.
26. Wachter, M. (2010): Fokus Patientensicherheit. Fehler vermeiden, Risiken managen. Deutsche Überarbeitung von

	Koppenberg, J.; Gausmann, P.; Henninger, M. (Hrsg.). Berlin: ABW Wissenschaftsverlag.
--	--

Modul 5 - Gesundheitliche Chancengleichheit

Modul-Nr. 5	Modultitel: Gesundheitliche Chancengleichheit / <i>Health equity</i>	
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. V. Cobus (zusätzlich Lehrende: Prof. Dr. V. Cobus, T. Altgeld, Dr. S. Mümken, J. Flessner)		
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 2	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 40,5 Stunden
		davon Selbststudium: 84,5 Stunden
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe		Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Moduls ist der Erwerb von grundlegendem Wissen zum Thema gesundheitliche Chancengleichheit sowie Methoden, dem Risiko der Ungleichheit entgegenzuwirken. Im Zentrum steht die gesellschaftspolitische Bedeutung der Gesundheitsförderung und Prävention für die Individuen und die Gesellschaft, die Anforderungen an partizipativ gestaltete Prozesse im Gesundheitswesen sowie die Herausforderungen, die sich mit der Digitalisierung im Gesundheitswesen und der -versorgung ergeben.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Unterschiedliche Modelle der Gesundheitsförderung und Prävention, ➤ Faktoren zur Risikoerkennung und Prävention sozialer und gesundheitlicher Ungleichheiten ➤ Strategien zur Reduktion gesundheitlicher Ungleichheit ➤ Zielgruppenorientierung und Setting-Ansatz, ➤ die besonderen gesundheitlichen Bedarfe von Menschen mit Migrationshintergrund, ➤ Neue Medien- und Kommunikationstechnologien im Gesundheitsbereich, ➤ Nutzerorientierung im Gesundheitswesen ➤ Patienten- und Nutzerperspektiven der Gesundheitskommunikation ➤ Partizipation in der Gesundheitsforschung und -förderung ➤ Grundlagen der nutzerzentrierten Technikentwicklung <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ressourcenorientiert und forschungsorientiert Denken, ➤ Ursachen und Formen gesundheitlicher Ungleichheiten erkennen und diskutieren, ➤ Bewältigungsstrategien differenzieren und anwenden, ➤ Wissenschaftliche Maßnahmen der Verhaltens- und Verhältnisprävention planen und sinnvoll verknüpfen, ➤ Kommunikationsmuster und -strategien erkennen und anwenden, ➤ Gesundheitsthemen interkulturell kommunizieren und entsprechende Maßnahmen für Menschen mit Migrationshintergrund planen ➤ Methodisches Vorgehen für nutzerorientiertes Denken ➤ Nutzerorientierung im Gesundheitswesen auf der Makro-, Meso- und Mikro-Ebene kritisch hinterfragen und Voraussetzungen benennen. 	

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Die Relevanz von Partizipation in der Gesundheitsforschung und -förderung erkennen und diese umsetzen ➤ ein Expert_innen- und Nutzerteam zusammenstellen und koordinieren. ➤ Digitale Innovationen kritisch diskutieren
Modulinhalte:	<p>nach Lehrveranstaltungen:</p> <p>Gesundheitsförderung und Prävention</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Theoretische Grundlagen der Gesundheitsförderung, Prävention und tertiär Prävention ▪ Strategien und zentrale Handlungsfelder der Prävention (Zielgruppenorientierung, Verhaltens- und Verhältnisprävention) ▪ Setting-Ansatz ▪ Empowerment-Strategien für Patient_innen ▪ Strategien gesundheitsförderlicher Arbeit mit sozial benachteiligten Bevölkerungsgruppen ▪ Rechtliche Grundlagen der Prävention und Rehabilitation ▪ Tertiäre Ansätze der Prävention ▪ Krankheitsfolgenmodell der WHO (ICF) <p>Partizipation und Gesundheitskompetenz</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nutzerorientierung im Gesundheitssystem: Theoretische Herleitung; Probleme und Herausforderungen in der Praxis ▪ Wissen über Ausmaß und Förderung der Gesundheitskompetenz in der Bevölkerung ▪ Voraussetzungen für Partizipation ▪ Nutzerorientierung und partizipatives Vorgehen in der Forschung und Gesundheitsförderung ▪ Methoden und Beispiele der partizipativen Gesundheitsforschung <p>Digital Public Health</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Neue Medien- und Kommunikationstechnologien im Gesundheitsbereich ▪ Digitale Gesundheitsanwendungen ▪ Elektronische Patienten-Akte ▪ Telemedizin ▪ Zielgruppen in der digitalen Gesundheitskommunikation ▪ Chancen und Risiken digitaler Innovationen (z.B. unter Berücksichtigung von KI und Big Data) ▪ Datenschutz- und Medizinproduktegesetz ▪ Nutzerzentrierter Entwicklungsprozess und Prozessmodelle für digitale Systeme
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>3 Seminare</p> <p>Das Seminar vermittelt Modelle der Gesundheitsförderung und Prävention. Das zweite greift die zentralen Fragen zur Partizipation und Gesundheitskompetenz auf und das dritte adressiert wesentliche Grundlagen von Digital Public Health.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit

Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	
Verwendbarkeit des Moduls:	M7; M9, M11, M12
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antonovsky, A. (1997): Salutogenese. Zur Entmystifizierung der Gesundheit. Deutsche erweiterte Herausgabe von Alexa Franke. Tübingen: DGVT-Verlag. 2. Babitsch, B. (2005): Soziale Ungleichheit, Geschlecht und Gesundheit. Bern: Verlag Hans Huber. 3. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Hrsg.) (2001): Was erhält Menschen gesund? Antonovskys Modell der Salutogenese. Forschung und Praxis der Gesundheitsförderung (6). Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. 4. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (Hrsg.) (2011): Leitbegriffe der Gesundheitsförderung. Glossar zu Konzepten, Strategien und Methoden in der Gesundheitsförderung. Schwabenheim an der Selz: Fachverlag Peter Sabo. 5. Edwards, A. & Elwyn, G. (2009): Shared decision-making in health care. Achieving evidence-based patient choice (2nd Edition). Oxford: Oxford University Press. 6. Erll, A. & Gymnich, M. (2011): Interkulturelle Kompetenzen. Erfolgreich kommunizieren zwischen den Kulturen (2. Aufl.). Stuttgart: Klett Verlag. 7. Grossmann, R. & Scala, K. (2011): Gesundheit durch Projekte fördern. Ein Konzept zur Gesundheitsförderung durch Organisationsentwicklung und Projektmanagement (5.Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag. 8. Härter, M.; Loh, A.; Spies, C. (Hrsg.) (2005): Gemeinsam entscheiden, erfolgreich behandeln. Neue Wege für Ärzte und Patienten im Gesundheitswesen. Köln: Deutscher Ärzteverlag. 9. Heringer, H.J. (2010): Interkulturelle Kommunikation. Grundlagen und Konzepte (3. Aufl.). Tübingen: Francke Verlag. 10. Hurrelmann, K.; Klotz, T.; Haisch, J. (Hrsg.) (2014): Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung (4. Aufl.). Bern: Verlag Hans Huber. 11. Hurrelmann, K. & Leppin, A. (2001): Moderne Gesundheitskommunikation. Vom Aufklärungsgespräch bis zur E-Health. Bern: Verlag Hans Huber. 12. Hurrelmann, K. & Razum, O. (Hrsg.) (2016): Handbuch der Gesundheitswissenschaften (6. Aufl.). Weinheim, Basel: Beltz Juventa Verlag. 13. Kuhlmann, E.; Kolip, P. (2005): Gender und Public Health. Grundlegende Orientierungen für Forschung, Praxis und Politik. Weinheim: Juventa Verlag. 14. Kumbier, D. & Schulz von Thun, F. (2011): Interkulturelle Kommunikation. Methoden, Modelle, Beispiele (5. Aufl.). Reinbek bei Hamburg: Rowohlt Taschenbuch Verlag. 15. Lehmann, F.; Geene, R.; Kaba-Schönstein, L.; Kilian, H.; Meyer-Nürnberger, M.; Brandes, S.; Bartsch, G. (2010): Kriterien guter Praxis in der Gesundheitsförderung bei sozial Benachteiligten (4.

	<p>Aufl.). Gesundheitsförderung konkret (5). Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.</p> <p>16. Mielck, A. (2005): Soziale Ungleichheit und. Gesundheit. Einführung in die aktuelle Diskussion. Bern: Verlag Hans Huber.</p> <p>17. Naidoo, J. & Wills, J. (2010): Lehrbuch der Gesundheitsförderung. Gamburg: Verlag für Gesundheitsförderung.</p> <p>18. Richter, M. & Hurrelmann, K. (Hrsg.). (2016). Soziologie von Gesundheit und Krankheit. Wiesbaden: Springer VS.</p> <p>19. Richter, M., & Hurrelmann, K. (Hrsg.). (2009). Gesundheitliche Ungleichheit. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.</p> <p>20. Mozygemba, K., Mümken, S., Krause, U., Zündel, M., Rehm, M., Höfling-Engels, N. et al. (Hrsg.). (2009). Nutzerorientierung - ein Fremdwort in der Gesundheitssicherung? Bern: Huber.</p> <p>21. Ewert, B. (2012). Nutzer im Gesundheitswesen: Koproduzenten zwischen Autonomieansprüchen, Kompetenzanforderungen und Verunsicherung. WSI-Mitteilungen, (3/2012), 169–178.</p> <p>22. Schmacke, N., Richter, P. & Stamer, M. (2016). Der schwierige Weg zur Partizipation. Kommunikation in der ärztlichen Praxis (1. Auflage). Bern: Hogrefe.</p> <p>23. Hartung, S., Wihofszky, P. & Wright, M. T. (2020). <i>Partizipative Forschung</i>. Wiesbaden: Springer Fachmedien Wiesbaden.</p> <p>24. Unger, H. von. (2014). <i>Partizipative Forschung</i>. Wiesbaden: Springer.</p> <p>25. Rosenbrock, R. & Hartung, S. (Hrsg.). (2012). Handbuch Partizipation und Gesundheit. Bern: H. Huber.</p> <p>26. Kooperationsverbund gesundheitliche Chancengleichheit (2015). Kriterien für gute Praxis der soziallagenbezogenen Gesundheitsförderung des Kooperationsverbundes gesundheitliche Chancengleichheit, https://www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/good-practice-kriterien/, zugegriffen: 08.11.2022</p> <p>27. Zeeb, H., Pigeot, I., Schüz, B. <i>et al.</i> Digital Public Health – ein Überblick. <i>Bundesgesundheitsbl</i> 63, 137–144 (2020). https://doi.org/10.1007/s00103-019-03078-7</p> <p>28. Lupton, D. (2017). Digital Health: Critical and Cross-Disciplinary Perspectives (1st ed.). Routledge. https://doi.org/10.4324/9781315648835</p> <p>29. Public Health England (2017) Digital-first public health: public health England’s digital strategy. https://www.gov.uk/government/publications/digital-first-public-health/digital-first-public-health-public-health-englands-digital-strategy. Zugegriffen: 1. Aug. 2019</p> <p>30. Davis TL, DiClemente R, Prietula M. Taking mHealth Forward: Examining the Core Characteristics. <i>JMIR Mhealth Uhealth</i>. 2016 Aug 10;4(3):e97. doi: 10.2196/mhealth.5659. PMID: 27511612; PMCID: PMC4997001.</p> <p>31. Knöppler K, Neisecke T, Nölke L (2016) Digital-Health-Anwendungen für Bürger: Kontext, Typologie und Relevanz aus Public-Health-Perspektive; Entwicklung und Erprobung eines Klassifikationsverfahrens. Bertelsmann, Gütersloh</p>
--	---

	<p>32. Brockmann D (2020) Digitale Epidemiologie. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz. https://doi.org/10.1007/s00103-019-03080-z</p> <p>33. Veinot TC, Mitchell H, Ancker JS (2018) Good intentions are not enough: how informatics interventions can worsen inequality. <i>J Am Med Inform Assoc</i> 25:1080–1088</p> <p>34. Dockweiler C, Razum O (2016) Digitalisierte Gesundheit: neue Herausforderungen für Public Health. <i>Gesundheitswesen</i> 78(01):5–7</p> <p>35. Usability & IEC 62366-1 https://www.johnerinstitut.de/blog/category/iec-62366-usability/ Zugriff: 08.11.2022</p>
--	---

Modul 6 - Anwendungsbezogene Forschungsmethoden

Modul-Nr. 6	Modultitel: Anwendungsbezogene Forschungsmethoden / <i>Application-oriented research methods</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. V. Cobus (zusätzlich Lehrende: J. Schoo, S. Sticht, A. Reinhold, M.L. Nguyen)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 2	Modulart: Pflichtmodul mit Wahlveranstaltungen
Leistungspunkte nach ECTS: 8	Workload gesamt: 200 Stunden	davon Kontaktzeit: 54 Stunden	
		davon Selbststudium: 156 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Modules ist die Vertiefung forschungsrelevanter Kompetenzen im Bereich der Epidemiologie und deren spezifischen Anwendungsfelder sowie die Bedeutung räumlicher Strukturen und Prozesse für ausgewählte Aspekte der Bedarfsplanung als Steuerungselement der ambulanten medizinischen Versorgung. Darüber hinaus ist das Ziel, dass die Studierenden erste Erfahrungen im Umgang mit Geographischen Informationssystemen sammeln, um ein Verständnis für die kartografische Darstellung gesundheitsbezogener Daten zu erhalten.</p> <p>Computergestützte Auswertungsverfahren quantitativer und qualitativer Daten werden als Vorbereitung für die spätere wissenschaftliche Forschungstätigkeit anwendungsorientiert vermittelt.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ unterschiedliche epidemiologische Forschungs- und Studientypen sowie deren Vor- und Nachteile, ➤ systematische Fehler und Zufallsfehler (BIAS und Confounding), ➤ Aussagekraft diagnostischer Testverfahren (Validität, Reliabilität, PPV, NPV, etc.), ➤ Übereinstimmung mehrerer Untersucher (Cohens Kappa), ➤ Handlungsfelder der Epidemiologie am Beispiel Surveillance, ➤ Formen der Gesundheitsberichterstattung, ➤ Grundlegende (wirtschafts-) geographische Ansätze und Theorien, ➤ Geodaten mit Bezug zum Thema Gesundheit, ➤ Grundzüge Geographischer Informationssysteme (GIS), ➤ spezielle PC-gestützte Auswertungsprogramme, ➤ Theorien und Methoden der qualitativen Datenerhebung und Datenauswertung, ➤ geeignete Grafiken für das jeweilige Skalenniveau, ➤ Logische Bedingungen, ➤ Häufigkeitstabelle, ➤ Kreuztabellen und Chi²-Test, ➤ t-Test für unabhängige und verbundene Stichproben, ➤ Varianzanalyse (ein- und mehrfaktoriell, mit Messwiederholung) mit Post-hoc Tests, ➤ Prüfung auf Normalverteilung und Varianzhomogenität, ➤ Lineare Regression, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ p-Werte und Signifikanzniveaus. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ eigenständig mit vorhandenen und selbstgenerierten Datensätzen umgehen, ➤ zwischen qualitativer und quantitativer Sozialforschung (mit Vor- und Nachteilen) unterscheiden, ➤ die qualitative Methodologie verstehen und anwenden, ➤ epidemiologische Studien und einen quantitativen und qualitativen Forschungsprozess planen und strukturieren, ➤ epidemiologische Analysen durchführen und die Ergebnisse bewerten, ➤ epidemiologische Forschungs- und Studienberichte anhand der gelernten Inhalte kritisch prüfen, bewerten und deren Ergebnisse in Bezug dazu setzen, ➤ Daten zum Gesundheits- und Krankheitsstand der Bevölkerung durch die Anwendung epidemiologischer Disziplinen generieren, ➤ Datenquellen für gesundheitsbezogene Daten finden und benutzen, ➤ Raumbezüge der Gesundheitsvorsorge und -versorgung erkennen und bewerten, ➤ Karten mit gesundheitsbezogenen Daten korrekt nutzen und interpretieren, ➤ Qualitative und quantitative Daten für PC-gestützte Auswertungsverfahren aufbereiten und gezielt Auswertungsverfahren anwenden, ➤ einen Datensatz aufbereiten, Variablen berechnen und umcodieren, ➤ anhand einer Fragestellung selbst die entsprechende Null-/Alternativhypothese formulieren, ➤ das entsprechende statistische Verfahren auswählen: geeignete Grafik, geeignete deskriptive Darstellung, geeigneter Test, ➤ das jeweilige Verfahren durchführen, den Output interpretieren und ggf. anhand dessen eine Entscheidung hinsichtlich der Hypothese treffen.
<p>Modulinhalte:</p>	<p>nach Veranstaltungen:</p> <p>Epidemiologie Vertiefung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Überblick über die Studientypen ▪ Kriterien der Kausalität ▪ Risiken ermitteln zur Klärung eines Zusammenhanges sowie die Bestimmung des Präventionspotenzials ▪ Aussagekraft von Testverfahren <p>Epidemiologische Anwendungsfelder, Deskriptive Epidemiologie – Gesundheitsberichterstattung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Epidemiologische Arbeitsfelder, z.B. Umwelt-, Arbeits- und Infektionsepidemiologie sowie Arzneimittel-epidemiologie ▪ Epidemiologie und Prävention (Primär, Sekundär- und Tertiär) ▪ Surveillance

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ regionale, nationale und internationale Datenquellen ▪ GBE des Bundes, der Länder und Kommunen <p>Geographische Aspekte der Bedarfsplanung im Bereich der Versorgungsforschung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundbegriffe der Wirtschaftsgeographie (Raum, Region, Standort, Territorium) ▪ Theorie der „Zentralen Orte“ von Walter Christaller ▪ Einblick in Geographische Informationssysteme (Datenmanagement) ▪ Kompetenz, für thematische Fragestellungen angemessene kartografische Darstellungsarten zu wählen <p>Einführung in SPSS zur Auswertung quantitativer Daten</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aufbau des Datensatzes ▪ Dateneingabe und Eigenschaften ▪ Variablen umcodieren, berechnen ▪ Erste Grafiken erstellen ▪ Fälle sortieren, auswählen und gewichten ▪ Deskriptive Statistik: Häufigkeiten, Lage- und Streuungsmaße ▪ Grafiken: Balkendiagramm, Boxplot, Histogramm ▪ Prüfung auf Normalverteilung ▪ Kriterien zur Auswahl eines statistischen Tests ▪ Zusammenhänge zwischen kategorialen Variablen testen ▪ T-Test bei einer Stichprobe, bei unabhängigen Stichproben und bei verbundenen Stichproben ▪ Varianzanalyse: einfaktorielle, mehrfaktorielle mit Messwiederholung ▪ Zusammenhang zwischen zwei Variablen in einem Streudiagramm darstellen ▪ Korrelationskoeffizienten für intervallskalierte und ordinale Variablen berechnen ▪ Lineare Regression <p>Einführung in MAXQDA zur Auswertung qualitativer Daten</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einführung in das Programm und praktische Übungen ▪ Dokumente importieren und organisieren ▪ Codieren des Datenmaterials ▪ Retrieval und Komplexe Retrieval ▪ Lexikalische Suche und automatisches Codieren ▪ Memos ▪ Verbindung von Datenmaterial, Variablen und Visualisierung der Ergebnisse
<p>Art der Lehrveranstaltung(en):</p>	<p>2 Vorlesungen mit Übungen, 1 Seminar und 2 Übungen</p> <p>Die Epidemiologie-Vorlesungen vermitteln den Aufbau der verschiedenen Studiendesigns sowie deren Vor- und Nachteile. Darüber hinaus wird das erlernte Wissen aus der Veranstaltung „Einführung in die Forschungsmethoden“ und der hier durchgeführten Veranstaltung „Epidemiologie Vertiefung“ einfließen in die Vorlesung „Epidemiologische Anwendungsfelder, Deskriptive Epidemiologie – Gesundheitsberichterstattung“: Hier erfolgt die anwendungsorientierte Betrachtung, gleichzeitig wird der</p>

	<p>erlernte Stoff durch verschiedene Übungen untermauert. Das Seminar zu den Geographischen Aspekten der Bedarfsplanung im Bereich der Versorgungsforschung führt anwendungsbezogen in die räumliche Bedarfsplanung ein. Die beiden Veranstaltungen zu PC-gestützten Auswertungsverfahren ermöglichen die Anwendung der Vorlesungsinhalte dieses Moduls und der des Moduls 1.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M8-13
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Abdel-Hadi, A. (2010): Environment, health and sustainable development. Cambridge: Hogrefe. 2. Augustin, J.; Kistemann, T.; Koller, D.; Lentz, L.; Maier, W.; Moser, J.; Schweikart, J. (2016): Gute Kartographische Praxis im Gesundheitswesen (GKPiG). Berlin, Bonn, Hamburg, Leipzig, München. Zugriff http://health-geography.de/wp-content/uploads/2016/08/GKPiG_1-0_August2016.pdf (01.12.2017). 3. Bill, R. (2012): Grundlagen der Geo-Geoinformationssysteme. Berlin: Wichmann. 4. Braun, B. & Schulz, C. (2012): Wirtschaftsgeographie. Stuttgart: Ulmer/UTB. 5. Brosius, F. (2010): SPSS 18 für Dummies. Fundiert entscheiden dank professioneller Analysen. Weinheim: Wiley Verlag. 6. Fletcher, S.W., Fletcher, R.H., Fletcher G.E. (2019): Klinische Epidemiologie. Grundlagen und Methoden (3. Aufl.). Bern: Verlag Hogrefe. 7. Gaber, E. (2011): Sterblichkeit, Todesursachen und regionale Unterschiede. Gesundheitsberichterstattung des Bundes (52). Berlin: Robert-Koch-Institut. 8. Goerlitz, L.; Tolksdorf, K.; Buchholz, U.; Prahm, K. Preuß, U.; an der Heiden, M.; Wolff, T.; Dürrwald, R.; Nitsche, A.; Michel, J.; Haas, W.; Buda, S. (2021): Überwachung von COVID-19 durch Erweiterung der etablierten Surveillance für Atemwegsinfektionen. Bundesgesundheitsbl 2021 · 64:395–402. https://doi.org/10.1007/s00103-021-03303-2 9. Gothe, H. (2008): Pharmakoepidemiologie. Nutzung der Arzneimittelverordnungsdaten. Bundesgesundheitsblatt – Gesundheitsforschung – Gesundheitsschutz. 51 (10). 1145-1154. 10. Gothe, H.; Swart, E.; Ihle, P. (2020): Datennutzung im Gesundheitswesen aus Sicht der Versorgungsforschung. GGW, Jg 20 Heft 3 (Juli), 7–13. 11. Janczyk, Markus; Pfister, Roland (2020): Inferenzstatistik verstehen. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg.

- | | |
|--|--|
| | <p>12. Kähler, W.M. (2011): Statistische Datenanalyse. Verfahren verstehen und mit SPSS gekonnt einsetzen. Wiesbaden: Vieweg & Teubner Verlag.</p> <p>13. Kelle, U. (2011): Qualitative Sozialforschung. Eine problemorientierte Einführung. Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften.</p> <p>14. Kistemann, T. & Schweikart, J. (2013): Medizinische Geographie. Braunschweig: Westermann Verlag.</p> <p>15. Klinkhammer-Schalke, M.; Kaiser, T.; Apfelbacher, C.; Benz, S.; Dreinhöfer, KE.; Geraedts, M.; Hauptmann, M.; Hoffmann, F.; Hoffmann, W.; Koller, M.; Kostuj, T.; Kowalski, C.; Mugele, K.; Ortman, O.; Schmitt, J.; Schünemann, H.; Veit, C.; Wesselmann, S.; Bierbaum, T. (2020): Manual für Methoden und Nutzung versorgungsnaher Daten zur Wissensgenerierung. Gesundheitswesen 2020; 82: 716–722.</p> <p>16. Kuckartz, U. (2010): Einführung in die computergestützte Analyse qualitativer Daten (3. Aufl). Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften.</p> <p>17. Statistisches Bundesamt (2022): Gesundheitsdaten. Zugriff https://www.gbe-bund.de/gbe/ (19.10.22).</p> <p>18. Thom, J.; Mauz, E.; Peitz, D.; Kersjes, C.; Aichberger, M.; Baumeister, H.; Bramesfeld, A.; Daszkowski, J.; Eichhorn, T.; Gaebel, W.; Härter, M.; Jacobi, F.; Kuhn, J.; Lindert, J.; Margraf, J.; Melchior, H.; Meyer-Lindenberg, A.; Nebe, A.; Orpana, H.; Peth, J.; Reininghaus, U.; Riedel-Heller, S. Rose, U.; Schomerus, G. Schuler, D.; von Rüden, U.; Hölling, H. (2021): Aufbau einer Mental Health Surveillance in Deutschland: Entwicklung von Rahmenkonzept und Indikatorenset. Journal of Health Monitoring 2021 6(4) DOI 10.25646/886</p> <p>19. Ulrich, R.E. (2006): Demographische Methoden in den Gesundheitswissenschaften. In Hurrelmann, K.; Laaser, U.; Razum, O.: Handbuch der Gesundheitswissenschaften (4. Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag. S. 301-318.</p> |
|--|--|

Modul 7 - Gestaltung gesunder Lebenswelten

Modul-Nr. 7	Modultitel: Gestaltung gesunder Lebenswelten / <i>Designing healthy living environments</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. S. Fleckinger (zusätzlich Lehrende: Dr. S. Forberger, Dr. S. Mümken, T. Bernhardt)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 3	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 33,75 Stunden	
		davon Selbststudium: 91,25 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im WiSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel des Moduls ist die Wissensverbreiterung im Bereich Gesundheitsförderung und Prävention sowie der Erwerb von Fähigkeiten, gesundheitsförderliche und präventive Maßnahmen zu planen und durchzuführen. Neben dem Setting als Ort der lebensweltbezogenen Ansätze beschäftigen sich die Studierenden mit verschiedenen Ziel- und Dialoggruppen der Gesundheitsförderung und ihren speziellen Bedarfen orientiert an aktuellen Forschungsergebnissen. Ein Schwerpunkt liegt in der Arbeitswelt und betrieblichen Ansätzen der Gesundheitsförderung und Prävention. Des Weiteren zielt das Modul auf die Ausbildung von Kompetenzen, um die globalen Public Health-Herausforderungen zu erkennen und Maßnahmen abzuleiten. Die gesundheitswissenschaftlichen Inhalte aus den ersten beiden Semestern werden dazu in einen globalen Kontext eingeordnet und um konkretes Wissen zu Strukturen der internationalen Zusammenarbeit und Gesundheitsversorgung ergänzt.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ den Zusammenhang zwischen Arbeit und Gesundheit, ➤ gesundheitsrelevante Arbeitsschutzbestimmungen, ➤ die Auswirkungen globaler und demografischer Veränderungen auf die Arbeitswelt, ➤ Modelle der Integration, Reintegration und betrieblichen Gesundheitsförderung, ➤ zielgruppenspezifische Ansätze der Gesundheitsförderung und Prävention. ➤ globale Herausforderungen gesundheitlicher Risiken und Ansätze zu deren Prävention und Bekämpfung. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Maßnahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung planen und bewerten, ➤ gesundheitsschädliche Faktoren der Arbeitsumwelt erkennen und Maßnahmen zur Linderung ergreifen, ➤ die speziellen Bedarfe einer Zielgruppe erkennen und angemessene Maßnahmen der Gesundheitsförderung planen und umsetzen, ➤ Forschungsstrategien entwickeln und eigenständig Forschungsmethoden wählen. ➤ Die bereits erworbenen Kompetenzen im Bereich Public Health in einen globalen Kontext einordnen und reflektieren, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ international gesundheitsrelevante Strukturen identifizieren, ➤ Zusammenhänge von gesundheitsrelevanten Entwicklungen auf internationaler Ebene identifizieren und die Einflussgrößen beschreiben, ➤ Möglichkeiten der internationalen Zusammenarbeit mit dem Fokus auf die Verbesserung von Gesundheit und Prävention identifizieren und ihre Grenzen einschätzen. ➤ Global Public Health-Strategien formulieren und Maßnahmen ableiten.
<p>Modulinhalte:</p>	<p>nach Veranstaltungen:</p> <p>Settingbezogene und zielgruppenspezifische Gesundheitsförderung und Prävention</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Industriesoziologische und betriebswirtschaftliche Aspekte des Zusammenhangs von Arbeit und Gesundheit ▪ Formen der Arbeit, Arbeitsorganisation und des Arbeitsmarkts sowie Entwicklung der Arbeit ▪ Arbeitsschutzverordnungen und arbeitsmedizinische Anforderungen ▪ Arbeitsbelastungen und Ansätze zur Prävention ▪ Verhaltens- und verhältnispräventive Ansätze in der Arbeitswelt ▪ Folgen der Globalisierung ▪ Folgen des demographischen Wandels ▪ Alternde Belegschaften ▪ Modelle zur Integration von leistungsgewandelten und/oder älteren Mitarbeiter_innen im Betrieb ▪ Zielgruppenspezifische Ansätze innerbetrieblicher Prävention (Umgang mit behinderten Mitarbeiter_innen/ Eingliederungsmanagement) ▪ Modelle und Instrumente betrieblichen Gesundheitsmanagements und Gesundheitsförderung ▪ Work-Life-Balance ▪ Gefährdungsbeurteilungen ▪ Akteur_innen der zielgruppenspezifischen Prävention und Gesundheitsförderung (z.B. BZgA) ▪ Unterschiedliche Zielgruppen, z.B. Kinder, Schüler_innen, Migrant_innen, arbeitslose Menschen (Frauen/Männer, chronisch Kranke, alte Menschen, schwerstkranke Menschen) ▪ Maßnahmen für ein gesundes Aufwachsen ▪ Unterschiedliche Ansätze im Bereich der Ernährung, Bewegung, Stressbewältigung, Suchtprävention <p>Bewältigung globaler Herausforderung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konzept der Globalen Gesundheit - Global Health ▪ Veränderte globale Verhältnisse und deren Bedeutung für Prävention, Krankheit, Therapie, und Epidemiologie ▪ Aktuelle globale Public-Health-Herausforderungen ▪ Planetary Health, One Health und EcoHealth ▪ Globale Gesundheitspolitik ▪ Aufgaben globaler Organisationen

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ damit verbundene internationale Gesetzgebung und nationale und lokale Strukturen ▪ Multi-/Transdisziplinäre Ansätze zur Förderung globaler (gesundheitlicher) Gerechtigkeit und Verbesserung der Gesundheit der gesamten Weltbevölkerung ▪ Nachhaltige Gesundheitsziele, z.B. Millennium Development Goals, MDGs
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>2 Seminare</p> <p>Das erste Seminar beschäftigt sich mit aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen der Gesundheitsförderung und Prävention im betrieblichen Setting und Ansätzen und Methoden von zielgruppenspezifischer Prävention und Gesundheitsförderung. Das zweite Seminar fokussiert auf die Herausforderungen im Kontext Global Health.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M12; M9; M11
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Annandale, E. & Kuhlmann, E. (2012): The Palgrave handbook of gender and healthcare. Basingstoke: Palgrave Macmillan. 2. Badura, B.; Greiner, W.; Rixgens, P.; Ueberle, M.; Behr, M. (2013): Sozialkapital. Grundlagen von Gesundheit und Unternehmenserfolg (2. erweiterte Aufl.). Berlin: Springer Verlag. 3. Badura, B.; Schröder, H.; Vetter, C. (Hrsg.) (2009): Fehlzeitenreport 2008. Betriebliches Gesundheitsmanagement. Kosten und Nutzen. Zahlen, Daten, Analysen aus allen Branchen der Wirtschaft. Heidelberg: Springer Medizin Verlag. 4. Badura, B.; Walter, U.; Hehlmann, T. (2010): Betriebliche Gesundheitspolitik. Der Weg zur gesunden Organisation (2. Aufl.). Berlin: Springer. 5. Bamberg, E.; Ducki, A.; Metz, A.-M. (Hrsg.) (2011): Gesundheitsförderung und Gesundheitsmanagement in der Arbeitswelt. Ein Handbuch. Göttingen: Hogrefe. 6. Bauer, U. & Bittlingmayer, U.H. (2020): Zielgruppenspezifische Gesundheitsförderung. In: Hurrelmann, K. & Razum, O. (Hrsg.): Handbuch der Gesundheitswissenschaften (7. Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag: S. 693-728. 7. Bengel, J.; Meinders-Lücking, F.; Rottmann, N. (2009): Schutzfaktoren bei Kindern und Jugendlichen. Stand der Forschung zu psychosozialen Schutzfaktoren für Gesundheit. Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung. 8. Birn, A., Pillay, Y., & Holtz, T. H. (2018). Textbook of Global Health (4th Ed). Oxford: Oxford University Press.

9. Bonk, T., & Ulrichs, T. (2021). Global Health: Das Konzept der globalen Gesundheit. Berlin: De Gruyter.
10. Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung: www.gesundheitliche-chancengleichheit.de
11. Detels, R., Abdool Karim, Q., Baum, F., Li, L., & Leyland, A.H. (2021). Oxford Textbook of Global Public Health. Oxford: Oxford University Press.
12. European Agency for Safty and Health at Work. Annual Reports. Zugriff http://osha.europa.eu/en/publications/annual_report (23.11.2022).
13. Faller, G. (Hrsg.) (2016). Lehrbuch Betriebliche Gesundheitsförderung (3. Aufl.). Bern: Hogrefe.
14. Holleederer, A. (2011): Erwerbslosigkeit, Gesundheit und Präventionspotenziale. Ergebnisse des Mikrozensus 2005. Wiesbaden: Verlag für Sozialwissenschaften.
15. Hurrelmann, K., Klotz, T., Richter, M. & Stock, S. (2018). Referenzwerk Prävention und Gesundheitsförderung. Grundlagen, Konzepte und Umsetzungsstrategien. Hogrefe AG.
16. Ilmarinen, J. & Tempel, J. (2002): Arbeitsfähigkeit 2010 - Was können wir tun, damit Sie gesund bleiben? Gesundheitsmonitor 2005. Gütersloh: Verlag Bertelsmann.
17. Jacobsen, K. H. (2018). Introduction to Global Health. Burlington, VA: Jones & Bartlett.
18. Karasek, R. & Töres T. (1990): Healty work. stress, productivity, and the reconstruction of working life. New York: Basic Books.
19. Kolip, P. & Altgeld, T. (Hrsg.) (2009): Geschlechtergerechte Gesundheitsförderung und Prävention (2. Aufl.). Weinheim: Juventa Verlag.
20. Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit (2021). Kriterien für gute Praxis der soziallagenbezogenen Gesundheitsförderung (4. Auflage). Köln und Berlin.
21. Lehmann, F.; Geene, R.; Kaba-Schönstein, L.; Kilian, H.; Meyer-Nürnberger, M.; Brandes, S.; Bartsch, G. (2010): Kriterien guter Praxis in der Gesundheitsförderung bei sozial Benachteiligten (4. Aufl.). Gesundheitsförderung konkret (5). Köln: Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung.
22. Lundberg, I. (2007): Work and social inequalities in health in Europe. Brussels. Lang Verlag.
23. Meggeneder, O. (2010): „... zu teuer und zu aufwändig?“ Herausforderungen für die betriebliche Gesundheitsförderung in kleinen und mittleren Unternehmen. In: Faller, G. (Hrsg.): Lehrbuch Betriebliche Gesundheitsförderung. 2., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Verlag Hans Huber, S. 259-267.
24. Razum, O., Zeeb, H., & Laaser, U. (2014). Global Health: Gesundheit und Gerechtigkeit. Bern: Huber.
25. Razum, O.; Spallek, J.; Zeeb, H. (2011): Die Gesellschaft und ihre Gesundheit. 20 Jahre Public Health in Deutschland; Bilanz und Ausblick einer Wissenschaft. Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften.

- | | |
|--|--|
| | <p>26. Scherenberg, V. (2017). Präventionsmarketing. Ziel- und Risikogruppen gewinnen und motivieren (UTB Gesundheits- und Pflegewissenschaften, Marketing, Bd. 4742). Konstanz: UVK Verlagsgesellschaft mbH; UVK/Lucius.</p> <p>27. Schneider, C. (2018). Praxis-Guide Betriebliches Gesundheitsmanagement. Tools und Techniken für eine erfolgreiche Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz (3., aktualisierte und ergänzte Auflage). Bern: Hogrefe.</p> <p>28. Smith, K. H., & Ram, P. K. (2020). Transforming Global Health. Berlin, Heidelberg: Springer.</p> <p>29. Teichert, U., & Tinnemann, P. (2020). Globale Gesundheit: Lehrbuch für den öffentlichen Gesundheitsdienst. Düsseldorf: Akademie für öffentliches Gesundheitswesen in Deutschland.</p> <p>30. Ulich, E. & Wülser, M. (2018): Gesundheitsmanagement in Unternehmen. Arbeitspsychologische Perspektiven. 7. Auflage. Wiesbaden: Gabler Verlag.</p> <p>31. Wendling, J. (2009): Werkzeugkasten für ein zukunftsorientiertes betriebliches Gesundheitsmanagement. Oder die Antwort auf die Frage, warum sich BGM für Unternehmen lohnt'. Hamburg: Diplomica Verlag.</p> <p>32. WHO (1986): Ottawa-Charta zur Gesundheitsförderung. Kopenhagen: World Health Organization Europa.</p> <p>33. WHO (1997): Die Jakarta Erklärung zur Gesundheitsförderung für das 21. Jahrhundert. Gamburg: Verlag für Gesundheitsförderung.</p> |
|--|--|

Modul 8.1 - Studienprofil

Modul-Nr. 8.1	Modultitel: 8.1 Wirkungs- und Gesundheitsforschung I (mit Gesundheitsmanagement und -ökonomie I) / Impact and health research I (with Health Management and Economics I)		
Modulverantwortliche/r: 8.1 Prof. Dr. S. Dietsche / Prof. Dr. I. Aumann-Suslin (zusätzliche Lehrende Dr. P. Ristau)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 3	Modulart: Wahl-Pflichtmodul mit Profilveranstaltungen
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 40,5 Stunden	
		davon Selbststudium: 84,5 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im WiSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel dieses Moduls ist das Verständnis der komplexen Strukturen des Versorgungssystems und der Erwerb von theoretischen und methodischen Kenntnissen, um zielgerichtet forschen und evidenzbasiert intervenieren zu können. Die Studierenden werden auf eine spätere Forschungs- und Beratungstätigkeit im Gesundheitswesen vorbereitet. Die Studierenden vertiefen ihre Kenntnisse und Anwendungskompetenzen bezüglich der Methoden der Wirkungs- und Gesundheitsforschung. Die Studierenden werden befähigt, Evaluationsstudien aus diesem Bereich kritisch zu rezipieren und auf Anwendbarkeit zu überprüfen. Darüber hinaus werden die Studierenden befähigt, Studien zu planen, insbesondere in Hinblick auf einzubeziehende Perspektiven, Studiendesigns und Outcome-maße und die Implementierung von Ergebnissen in der Praxis.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Versorgungsstrukturen, -prozesse und -ressourcen, ➤ die unterschiedlichen Akteure des Gesundheitswesens und deren Beziehung zueinander, ➤ die Grundlagen des Dienstleistungsmanagements, ➤ die Grundlagen des (Gesundheits-)Marktes und der Steuerung, ➤ Strategien, Ziele und Planungen in Dienstleistungsmanagement im Gesundheits- und Pflegesektor, ➤ Grundlegende Aspekte des Leitens und Führen von Teams ➤ die Rolle der unterschiedlichen Akteure des Gesundheitswesens bei der Planung und Durchführung von Studien sowie der Nutzung von Studienergebnissen, ➤ die Standards für Evaluation der DeGEval, ➤ Methoden der partizipativen Gesundheitsforschung, ➤ Multivariate Auswertungsmethoden (v. a. Varianzanalyse, Kovarianzanalyse, ➤ Varianten von Mixed-Methods-Designs, ➤ Rahmenbedingungen der Gesundheitsforschung. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Institutionen im Gesundheitswesen beraten und bei strukturellen Veränderungen unterstützen und Forschungsfragen ableiten, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Eigenständige Entwicklung von Managementkonzepten- und Strategien für Organisationen im Gesundheitswesen, ➤ den vorhandenen Ressourceneinsatz im Gesundheitswesen optimieren und einen möglichst hohen Nutzen für Patient_innen erreichen, ➤ eigenständig innovative Forschungsfragen mit passenden Auswertungsstrategien entwickeln, ➤ Evaluationsergebnisse kritisch rezipieren und in der Praxis umsetzen ➤ Gesundheitsbezogene Evaluationsstudien nach den Standards der DeGEval unter Berücksichtigung der Perspektiven verschiedener Stakeholder planen ➤ In der Konzeption von Wirkungs- und Gesundheitsforschung Aspekte der Partizipation umsetzen
Modulinhalte:	<p>nach Profilveranstaltungen:</p> <p>Seminar 1: Methoden der Wirkungs- und Gesundheitsforschung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlegende Ansätze der Evaluationsforschung im Gesundheitswesen ▪ Verschiedene Perspektiven auf Evaluationsgegenstände ▪ Qualitätsstandards der Evaluationsforschung ▪ Ansätze partizipativer Forschung ▪ Multivariate Methoden ▪ Mixed-Methods-Designs ▪ Rahmenbedingungen der Forschung und Förderstrukturen <p>Seminar 2: Management in Institutionen des Gesundheitssektors</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlegende Aspekte zur Freiheit des Marktes und dessen Steuerungsmechanismen ▪ Vertiefungen zum Finanzmanagement in Einrichtungen des Gesundheitswesens ▪ Vertiefungen zum Thema strategisches Management: Planung von Zielen und Strategien in Unternehmen inkl. Unternehmenskultur ▪ Methoden des strategischen Managements ▪ Vertiefungen Personalmanagement (z.B. Personalpolitik und -planung, insbesondere Personalbedarfsplanung sowie Rekrutierung von Personal, Grundlegende Aspekte, Ziele und Aufgaben des Personalcontrollings) ▪ Vertiefungen Kundenmanagement: Public Relations (u. a. Ansätze und Strategien, Ziele, relevante Zielgruppen, social Media),
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>2 Seminare</p> <p>Die Seminare des Moduls 8.1 vermitteln „Methoden der Wirkungs- und Gesundheitsforschung“ und „Management in Institutionen des Gesundheitssektors“.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>

Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit 70% der Prüfungsleistung aus Seminar 1, 30% der Prüfungsleistung aus Seminar 2
Verwendbarkeit des Moduls:	M9, M10.1, M10.2 und M11
(Grundlagen-) Literatur:	Vertiefende Literatur <ol style="list-style-type: none"> 1. Bruhn, M. (2014): Marketing. Grundlagen für Studium und Praxis (12. Aufl.). Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 2. Busse, R., Schreyögg, J., Stargardt, T. (Hrsg.) (2022): Management im Gesundheitswesen (5. Auflage), Springer. 3. DeGEval – Gesellschaft für Evaluation e. V. (2016). Standards für Evaluation. https://www.degeval.org/degeval-standards-alt/kurzfassung/ 4. Döring, N., Bortz, J. (2016). Forschungsmethoden und Evaluation (5. Auflage). Springer. 5. Frodl, A. (2012): Controlling im Gesundheitsbetrieb: Betriebswirtschaft für das Gesundheitswesen (1. Auflage): Wiesbaden, Gabler Verlag. 6. Grzeszick, B. (2010): Wohlfahrt zwischen Staat und Markt. Korporatismus, Transparenz und Wettbewerb im Dritten Sektor. Berlin: Duncker & Humblot. 7. Haller, S. (2015): Dienstleistungsmanagement. Grundlagen – Konzepte – Instrumente. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 8. Kaehler, B. (2014): Komplementäre Führung: Ein praxiserprobtes Modell der Personalführung in Organisationen (3. Auflage): Wiesbaden, Springer. 9. Pfaff, H., Neugebauer, E., Schrappe, M., Glaeske, G. (Hrsg.) (2017). Lehrbuch Versorgungsforschung (2. Auflage). Schattauer. 10. Preker, A. S. (2007): Public ends, private means. Strategic purchasing of health services. Washington, DC: World Bank Group. 11. Rogowski, W. (Hrsg.) (2019): Management im Gesundheitswesen: Fallstudien, Aufgaben und Lösungen: Wiesbaden Springer. 12. Sternad, D. (2015): Strategieentwicklung Kompakt: Eine praxisorientierte Einführung: Wiesbaden, Springer.

Modul 8.2 - Studienprofil

Modul-Nr. 8.2	Modultitel: 8.2 Gesundheitsmanagement und -ökonomie I (mit Wirkungs- und Gesundheitsforschung I) / Health Management and Economics I (with Impact and health research I)		
Modulverantwortliche/r: 8.2 Prof. Dr. I. Aumann-Suslin / Prof. Dr. S. Dietsche (zusätzliche Lehrende: Dr. P. Ristau)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 3	Modulart: Wahl-Pflichtmodul mit Profilveranstaltungen
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 40,5 Stunden	
		davon Selbststudium: 84,5 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im WiSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel dieses Moduls ist das Verständnis der komplexen Strukturen des Versorgungssystems und der Erwerb von theoretischen und methodischen Kenntnissen, um zielgerichtet forschen und evidenzbasiert intervenieren zu können. Die Studierenden werden auf eine spätere Forschungs- und Beratungstätigkeit im Gesundheitswesen vorbereitet. Die Studierenden vertiefen ihre Kenntnisse und Anwendungskompetenzen bezüglich der Methoden des strategischen Managements inkl. Finanzmanagements in den unterschiedlichen Versorgungssettings des Gesundheitswesens. Die Studierenden werden befähigt die Regulierungsmaßnahmen im Gesundheitswesen kritisch zu hinterfragen und daraus abgeleitet, geeignete Maßnahmen für das strategische Management abzuleiten, in die Praxis zu implementieren und zu bewerten.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Versorgungsstrukturen, -prozesse und -ressourcen, ➤ die unterschiedlichen Akteure des Gesundheitswesens und deren Beziehung zueinander, ➤ die Grundlagen des Dienstleistungsmanagements, ➤ die Grundlagen des (Gesundheits-)Marktes und der Steuerung, ➤ Strategien, Ziele und Planungen in Dienstleistungsmanagement im Gesundheits- und Pflegesektor, ➤ Grundlegende Aspekte des Leitens und Führen von Teams ➤ die Rolle der unterschiedlichen Akteure des Gesundheitswesens bei der Planung und Durchführung von Studien sowie der Nutzung von Studienergebnissen, ➤ die Standards für Evaluation der DeGEval, ➤ Methoden der partizipativen Gesundheitsforschung, ➤ Multivariate Auswertungsmethoden (v. a. Varianzanalyse, Kovarianzanalyse, ➤ Varianten von Mixed-Methods-Designs, ➤ Rahmenbedingungen der Gesundheitsforschung. <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Institutionen im Gesundheitswesen beraten und bei strukturellen Veränderungen unterstützen und Forschungsfragen ableiten, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Eigenständige Entwicklung von Managementkonzepten- und Strategien für Organisationen im Gesundheitswesen, ➤ den vorhandenen Ressourceneinsatz im Gesundheitswesen optimieren und einen möglichst hohen Nutzen für Patient_innen erreichen, ➤ eigenständig innovative Forschungsfragen mit passenden Auswertungsstrategien entwickeln, ➤ Evaluationsergebnisse kritisch rezipieren und in der Praxis umsetzen ➤ Gesundheitsbezogene Evaluationsstudien nach den Standards der DeGEval unter Berücksichtigung der Perspektiven verschiedener Stakeholder planen ➤ In der Konzeption von Wirkungs- und Gesundheitsforschung Aspekte der Partizipation umsetzen
<p>Modulinhalte:</p>	<p>nach Profilveranstaltungen:</p> <p>Seminar 1: Management in Institutionen des Gesundheitssektors</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlegende Aspekte zur Freiheit des Marktes und dessen Steuerungsmechanismen ▪ Vertiefungen zum Finanzmanagement in Einrichtungen des Gesundheitswesens ▪ Vertiefungen zum Thema strategisches Management: Planung von Zielen und Strategien in Unternehmen inkl. Unternehmenskultur ▪ Methoden des strategischen Managements ▪ Vertiefungen Personalmanagement (z.B. Personalpolitik und -planung, insbesondere Personalbedarfsplanung sowie Rekrutierung von Personal, Grundlegende Aspekte, Ziele und Aufgaben des Personalcontrollings) ▪ Vertiefungen Kundenmanagement: Public Relations (u. a. Ansätze und Strategien, Ziele, relevante Zielgruppen, social Media) <p>Seminar 2: Methoden der Wirkungs- und Gesundheitsforschung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Grundlegende Ansätze der Evaluationsforschung im Gesundheitswesen ▪ Verschiedene Perspektiven auf Evaluationsgegenstände ▪ Qualitätsstandards der Evaluationsforschung ▪ Ansätze partizipativer Forschung ▪ Multivariate Methoden ▪ Mixed-Methods-Designs ▪ Rahmenbedingungen der Forschung und Förderstrukturen
<p>Art der Lehrveranstaltung(en):</p>	<p>2 Seminare</p> <p>Die Seminare des Moduls 8.2 vermitteln „Gesundheitsmanagement und -ökonomie“ und „Methoden der Wirkungs- und Gesundheitsforschung“.</p> <p>Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>

Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit 70% der Prüfungsinhalte aus Seminar 1 und 30% der Prüfungsinhalte aus Seminar 2
Verwendbarkeit des Moduls:	M9, M10.1, M10.2 und M11
(Grundlagen-) Literatur:	Vertiefende Literatur <ol style="list-style-type: none"> 1. Bruhn, M. (2014): Marketing. Grundlagen für Studium und Praxis (12. Aufl.). Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 2. Busse, R., Schreyögg, J., Stargardt, T. (Hrsg.) (2022): Management im Gesundheitswesen (5. Auflage), Springer. 3. DeGEval – Gesellschaft für Evaluation e. V. (2016). Standards für Evaluation. https://www.degeval.org/degeval-standards-alt/kurzfassung/ 4. Döring, N., Bortz, J. (2016). Forschungsmethoden und Evaluation (5. Auflage). Springer. 5. Frodl, A. (2012): Controlling im Gesundheitsbetrieb: Betriebswirtschaft für das Gesundheitswesen (1. Auflage): Wiesbaden, Gabler Verlag. 6. Grzeszick, B. (2010): Wohlfahrt zwischen Staat und Markt. Korporatismus, Transparenz und Wettbewerb im Dritten Sektor. Berlin: Duncker & Humblot. 7. Haller, S. (2015): Dienstleistungsmanagement. Grundlagen – Konzepte – Instrumente. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 8. Kaehler, B. (2014): Komplementäre Führung: Ein praxiserprobtes Modell der Personalführung in Organisationen (3. Auflage): Wiesbaden, Springer. 9. Pfaff, H., Neugebauer, E., Schrappe, M., Glaeske, G. (Hrsg.) (2017). Lehrbuch Versorgungsforschung (2. Auflage). Schattauer. 10. Preker, A. S. (2007): Public ends, private means. Strategic purchasing of health services. Washington, DC: World Bank Group. 11. Rogowski, W. (Hrsg.) (2019): Management im Gesundheitswesen: Fallstudien, Aufgaben und Lösungen: Wiesbaden Springer. 12. Sternad, D. (2015): Strategieentwicklung Kompakt: Eine praxisorientierte Einführung: Wiesbaden, Springer.

Modul 9 u. 11 - Projektplenum I und II

Modul-Nr. 9 u. 11	Modultitel: Projektplenum I und II / <i>project plenary I and II</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. F. Koppelin (zusätzlich Betreuende und Lehrende: Prof. Dr. I. Aumann-Suslin, A. Pauls, S. Sticht, J. Fleßner, u.a.)			
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 3 & 4	Modulart: Pflichtmodul	
Leistungspunkte nach ECTS: je 8	Workload gesamt: je 200 Stunden	davon Kontaktzeit: je 33,75 Stunden	
		davon Selbststudium: je 166,25 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: im WiSe und SoSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: für M11 → M9			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel der Module ist die Befähigung ein eigenständig wissenschaftlich fundiertes Forschungsvorhaben zu entwickeln und selbstständig umzusetzen. Bei der eigenständigen Bearbeitung eines Forschungsprojektes sollen die Studierenden alle fach- und methodenbezogenen Kompetenzen des Studiums anwenden. Das Thema wird überwiegend aus den Profildbereichen (1) Wirkungs- und Gesundheitsforschung und (2) Gesundheitsmanagement und -ökonomie gewählt und quantitativ oder qualitativ bearbeitet. Die Studierenden können Sekundärdatenanalysen durchführen oder ihre Daten selbst erheben. Die Kooperation mit externen Organisationen und besonders mit aktuellen Forschungsprojekten ist erwünscht. Die Studierenden können forschungs- oder anwendungsrelevante Projekte bearbeiten. Nach Möglichkeit sollen die Studierenden, neue gesundheitsrelevante Maßnahmen erforschen oder bestehende Konzepte auf wissenschaftlichem Erkenntnisstand evaluieren.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Theorien und Methoden des Projektmanagements, ➤ Verschiedene methodische Zugänge für die Durchführung ihrer Projekte, ➤ Einschlägige Datenbanken zur Recherche, ➤ Auswertungsverfahren und Analysemethoden, ➤ Präsentationsmethoden für Forschungsergebnisse (Abstract, Poster, Exposé und Projektbericht, Folien gestützte Vorträge). <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ eigenständig Forschungsfragen entwickeln und in ein Forschungsdesign übersetzen, ➤ selbstständig neues Wissen aneignen, ➤ Stichproben ziehen, ➤ Fragebögen/Leitfäden konzipieren, ➤ Primär- und/oder Sekundärdaten auswerten, ➤ das Vorgehen begründen und dokumentieren, ➤ die Projektdurchführung in Gruppen koordinieren (Projekt- und Zeitmanagement), ➤ einen Ethikantrag schreiben ➤ Gruppenprozesse moderieren, ➤ Ergebnisse schriftlich und mündlich präsentieren, ➤ kooperativ mit externen Partnern zusammenarbeiten, ➤ selbstständig Projekte planen und durchführen, 		

	➤ eigene Ergebnisse anschaulich und verständlich präsentieren.
Modulinhalte:	<p>Die Module beinhalten ein forschungsbezogenes Kolloquium über zwei Semester.</p> <p>Innerhalb der beiden Module sind die Studierenden mit der Ausarbeitung einer eigenen Forschungs- oder Evaluationsfrage befasst. Im Plenum 1 werden gezielt Ansätze des Projektmanagements integriert (wie z.B. Ressourcenakquisition, Kosten-, Arbeits- und Zeitplanung, Instrumente der Projektsteuerung und -kontrolle), so dass die Studierenden befähigt werden, ihre Projekte optimal zu gestalten und ein Theorie-Praxis-Transfer bestmöglich gelingt. Zudem prüfen die Studierenden, ob ein Ethikantrag für ihr Projekt notwendig ist und stellen diesen ggf. in Zusammenarbeit mit den Dozierenden. Die Studierenden erwerben die Forschungspraxis in Kooperation mit Einrichtungen/ Organisationen, können aber auch eigene Projekte durchführen oder sich an Drittmittelprojekte der Hochschule anschließen. Die selbstständige Bearbeitung des eigenen Projektes führt zu einem Erwerb vertiefter Kenntnisse im Projektmanagement und den damit in Verbindung stehenden Problemlösungen hinsichtlich Fragen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements des Projektes. Die in diesem Modul bearbeitete Fragestellung kann idealerweise den Grundstock für die Masterarbeit im 5. Studienhalbjahr darstellen.</p>
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>2 Projektplenarveranstaltungen</p> <p>Plenum I (Modul 9) und Plenum II (Modul 11)</p> <p>Diese Module finden als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	<p>Durchführung eines Forschungsprojektes (über zwei Semester)</p> <p>M9: Kursarbeit, M11: Kursarbeit oder Projektbericht</p>
Verwendbarkeit des Moduls:	M12, M13

<p>Grundlagen-) Literatur:</p>	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antes, W. (2019): Projektarbeit für Profis. Praxishandbuch für moderne Projektarbeit. 4., überarbeitete Auflage. Weinheim: Juventa Verlag ein Imprint der Julius Beltz (Veröffentlichungen der Jugendstiftung Baden-Württemberg). 2. Burghardt, M. (2018): Projektmanagement. Leitfaden für die Planung, Überwachung und Steuerung von Projekten. 10., überarbeitete und erweiterte Auflage. Erlangen: Publicis Publishing. 3. Deutsch, E.; Lipert, H.-D. (1998): Ethikkommission und klinische Prüfung. Vom Prüfplan zum Prüfvertrag. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg. 4. Döring, N. (2022): Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften. 6. Auflage 2022. Berlin: Springer Berlin; Springer. 5. Echterhoff, G. & Neumann, B. (2006): Projekt- und Zeitmanagement. Strategien für ein erfolgreiches Studium. Uni-Wissen Kernkompetenzen. Stuttgart: Klett Verlag. 6. Georg K.; Reinhold W. (2019): Projektmanagement mit System: Organisation, Methoden, Steuerung. 6. Auflage: Springer Fachmedien Wiesbaden. 7. Gruber, H.; Huemer, B.; Rheindorf, M. (2009): Wissenschaftliches Schreiben. Ein Praxisbuch für Studierende der Geistes- und Sozialwissenschaften. Wien: Böhlau Verlag. 8. Hug, T.; Poscheschnik, G. (2020): Empirisch forschen. Die Planung und Umsetzung von Projekten im Studium. 3., überarbeitete und ergänzte Auflage. München: UVK Verlag (UTB, 3357. Schlüsselkompetenzen). 9. Kellner, H. (2000): Projekte konfliktfrei führen. Wie Sie ein erfolgreiches Team aufbauen. München: Carl Hansen Verlag. 10. Mayring, P. (2016): Einführung in die qualitative Sozialforschung. Eine Anleitung zu qualitativem Denken. 6., überarbeitete Auflage. Weinheim, Basel: Beltz. 11. Mayrshofer, D. & Kröger, H.A. (2011): Prozesskompetenz in der Projektarbeit. Ein Handbuch mit vielen Praxisbeispielen für Projektleiter, Prozessbegleiter und Berater (4. Aufl.). Hamburg: Windmühle Verlag. 12. Pyerin, B. (2019): Kreatives wissenschaftliches Schreiben. Tipps und Tricks gegen Schreibblockaden. 5., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Weinheim, Basel: Beltz Juventa (Juventa Paperback). 13. Ringmann, S.; Siegmüller, J. (Hg.) (2013): Ethische Aspekte in der Forschung mit Kindern. Perspektiven der Gesundheitsfachberufe. 1st, New ed. Frankfurt a.M: Peter Lang GmbH Internationaler Verlag der Wissenschaften. 14. Schöneck, N. M.; Voß, W. (2013): Das Forschungsprojekt. Planung, Durchführung und Auswertung einer quantitativen Studie. 2. Aufl. 2013. Wiesbaden: Springer. 15. Schulz von Thun, F. (2006): Praxisberatung in Gruppen. Erlebnisaktivierende Methoden mit 20 Fallbeispielen. Weinheim: Beltz Verlag.
---------------------------------------	---

Modul 10.1 - Studienprofil

Modul-Nr. 10.1	Modultitel: 10.1 Wirkungs- und Gesundheitsforschung II (mit Gesundheitsmanagement und -ökonomie II) / <i>Impact and health research II (with Health Management and Economics II)</i>	
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. S. Dietsche und Prof. Dr. I. Aumann-Suslin (zusätzlich Lehrende: Dr. P. Ristau, Prof. Dr. W. Schlüter)		
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 4	Modulart: Wahl-Pflichtmodul mit Profilveranstaltungen
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 54 Stunden
		davon Selbststudium: 71 h
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe		Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Die in Modul 8.1 erworbenen Kenntnisse und Kompetenzen werden systematisch erweitert. Die Veranstaltung Wirkungs- und Gesundheitsforschung II vertieft die Methode EbM (Einführung in Modul 4), wobei ein Schwerpunkt auf der Erstellung systematischer Evidenzsynthesen und der systematischen Bewertung der Evidenz liegt. Weiterhin lernen die Studierenden Varianten bzw. Alternativen zur zweiarmigen, randomisiert kontrollierten Studie zur Evaluation der Wirksamkeit einer Therapie kennen.</p> <p>Ein weiterer Schwerpunkt liegt auf der Erstellung gesundheitsökonomischer Studien. Die Studierenden lernen die verschiedenen Evaluationsformen kennen und werden in die Lage versetzt die Kosten und Nutzenkomponenten selbstständig auszuwählen und kritisch zu bewerten.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ die Methodik systematischer Evidenzsynthesen und Evidenzbewertung (GRADE), ➤ die Methodik evidenzbasierter Leitlinien ➤ Varianten bzw. Alternativen zur zweiarmigen, randomisiert kontrollierten (z.B. Cluster-randomisierte Studie, Nicht-Unterlegenheits- bzw. Äquivalenzstudie, Pragmatische/ Effectiveness-Studie, Stepped-Wedge-Design, Pilot-/ Feasibility-Studie): Anwendungsszenarien, besondere Verzerrungspotentiale ➤ die Finanzierungsströme im deutschen Gesundheitssystem und unterschiedliche Optionen für Finanzierung und Vergütung. ➤ Mechanismen zur Allokation von Ressourcen im deutschen Gesundheitssystem ➤ Die unterschiedlichen Studientypen der gesundheitsökonomischen Evaluation <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Leistungserbringer bei der Evidenzbasierung ihrer Praxis beraten und unterstützen ➤ evidenzbasierte Leitlinien kritisch bewerten ➤ die wesentlichen Schritte einer Evidenzsynthese (Problemformulierung, systematische Literaturrecherche, quantitative/ qualitative Synthese der Ergebnisse) durchführen 	

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ die vorliegende Evidenz zusammenfassend bewerten ➤ der aktuellen Ökonomisierung des Gesundheitswesens begegnen und sie bewerten, ➤ die Qualität von Gesundheits- und Pflegedienstleistungen unter ökonomischen Gesichtspunkten bewerten und verbessern. ➤ publizierte Studien der gesundheitsökonomischen Evaluation kritisch bewerten ➤ das Gesundheitssystem als einen angebots- wie nachfrageinduzierenden Wirtschaftszweig aus einer ökonomischen, politischen und rechtlichen Perspektive theoriebasiert bewerten und kritisch reflektieren. ➤ Das Konzept von Über-, Unter- und Fehlversorgung auf konkrete Beispiele in der gesundheitlichen Versorgung anwenden. Sie kennen Ursachen für Versorgungsdefizite und können Strategien für die Überwindung dieser Defizite bewerten
<p>Modulinhalte:</p>	<p>nach Profilveranstaltungen</p> <p><u>Wirkungs- und Gesundheitsforschung II:</u></p> <p>Seminar 1:</p> <p>Ökonomische Evaluation von Gesundheitsleistungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einführung in die gesundheitsökonomische Evaluation ▪ Bewertung von Kosten und Nutzen ▪ Vergleichende und nicht vergleichende Studien ▪ Bewertung von Lebensqualität ▪ Modellierungen ▪ Grundlagen von Erstattungsentscheidungen <p>Seminar 2</p> <p>Systematische Evidenzbewertung gesundheitsbezogener Maßnahmen</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Methoden der systematischen Evidenzsynthese (systematische Literaturübersichten und Meta-Analysen) ▪ Methoden der systematischen Evidenzbewertung (GRADE) ▪ Varianten bzw. Alternativen zur zweiarmigen, randomisiert kontrollierten Studie mit Parallelgruppendesign (Cluster-randomisierte Studie, Nicht-Unterlegenheits- bzw. Äquivalenzstudie, Pragmatische/Effectiveness-Studie, Stepped-wedge-Design, Pilot-/Feasibility-Studie): Anwendungsszenarien, besondere Verzerrungspotentiale <p><u>Gesundheitsmanagement und -ökonomie II:</u></p> <p>Seminar 3</p> <p>Gesundheitsökonomie Vertiefung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einflussfaktoren auf die Kosten im Gesundheitswesen, Analyse von betriebswirtschaftlichen Kennzahlen ▪ Determinanten und Besonderheiten der Nachfrage und des Angebotes auf Gesundheitsmärkten ▪ Preisbildung auf dem deutschen Gesundheitsmarkt ▪ Auswirkungen von Steuerungsmechanismen (z.B. Zuzahlungen, Selbstbeteiligungen)

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Der Gesundheitsmarkt in Deutschland und ein Systemvergleich in Europa ▪ Akteure des Gesundheitsmarktes und Wettbewerbsverzerrung ▪ Auswirkung ökonomischer Faktoren auf die Versorgungsqualität ▪ Konzepte der Über- Unter und Fehlversorgung <p>Seminar 4 Personal- und Organisationsentwicklung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spezielle Beratungsbedarfe von Institutionen im Gesundheitswesen ▪ Aspekte des Changemanagements: Organisationsentwicklung, Strategieentwicklung, Kundenorientierung, Personalentwicklung ▪ Spezifische Beratungstools und -methoden ▪ Steuerung und Moderation von Veränderungsprozessen ▪ Reflexion des Rollenverständnisses als Berater_in ▪ Wissensmanagement und Organisationales Lernen
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>4 Seminare</p> <p>Die Seminare 1 und 2 vertiefen die „Wirkungs- und Gesundheitsforschung“, während die Seminare 3 und 4 „Gesundheitsmanagement und -ökonomie“ vertiefen. Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	<p>Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit</p> <p>Die Prüfungsleistung wird in Wirkungs- und Gesundheitsforschung II (Seminar 1 und 2) angefertigt.</p>
Verwendbarkeit des Moduls:	M2, M4, M8.1, M11, M13
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Auer, B. & Schmidt, P. (2012): Buchführung und Bilanzierung. Eine anwendungsorientierte Einführung. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 2. Bettig, U.; Frommelt, M.; Lerner, D.; Müller, J. F.W.; Roes, M.; Rosenthal, T.; Schmidt, R.; Thiele, G. (2011): Management Handbuch Pflege. Heidelberg: Medhochzwei Verlag. 3. Beutel, J. (2006): Mikroökonomie. Berlin: De Gruyter Oldenbourg. 4. Bönisch, W. (2011): Werkstatt für Verhandlungskunst. Bessere Verhandlungsergebnisse mit den richtigen Werkzeugen. Hamburg: Tredition Verlag. 5. Brümmerhoff, D. & Grömling, M. (2011): Volkswirtschaftliche Gesamtrechnung (9. Aufl.). München: Oldenbourg Verlag. 6. Busse, R.; Schreyögg J.; Stargardt T. (Hrsg.) (2017): Management im Gesundheitswesen. Das Lehrbuch für Studium und Praxis (4. Aufl.). Berlin, Heidelberg: Springer Verlag. 7. Drauschke, P.; Drauschke, S.; Albrecht, M. (2016): Change-Management und Führung im Gesundheitswesen. Führung

	<p>von Menschen und Management von Prozessen in der Veränderung. Heidelberg: medhochzwei Verlag.</p> <p>8. Drauschke, P.; Drauschke, S.; Schade, N. (2013): Führen im Wandel. Die besten Kolumnen über Kommunikation, Führung und Change-Management. Heidelberg: medhochzwei Verlag.</p> <p>9. Frodl, A. (2012): Controlling im Gesundheitsbetrieb. Betriebswirtschaft für das Gesundheitswesen. Wiesbaden: Gabler Verlag.</p> <p>10. Garrido, M. V.; Kristensen, F. B.; Nielsen, C.P.; Busse, R. (2008): Health Technology Assessment and Health Policy-Making in Europe: Current Status, Challenges and Potential (Observatory Studies, Band 14), World Health Organization 2008, on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies. Copenhagen. Zugriff http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.601.1550&rep=rep1&type=pdf (01.12.2017).</p> <p>11. Gerhardus, A. & Dintsios, C.M. (2004): Der Einfluss von HTA-Berichten auf die gesundheitspolitische Entscheidungsfindung. Eine systematische Übersichtsarbeit. Köln: Deutsches Institut für medizinische Dokumentation und Information.</p> <p>12. Hake T. (Hrsg.) (2013): Von der Herausforderung, die Lösung (noch) nicht zu kennen. Entwicklungskonzepte für Organisationen und Menschen in Zeiten rapiden Wandels. Heidelberg: Carl-Auer Verlag.</p> <p>13. Hellmann, W. & Eble, S. (Hrsg.) (2009): Gesundheitsnetzwerke managen. Kooperationen erfolgreich steuern. Berlin: Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.</p> <p>14. Moser, R. & Lockström, M. (2007): Management von Veränderungen. Eine Einführung in die Problematik des Wandels von Unternehmen. St. Gallen: SMG Publishing AG.</p> <p>15. Oechsler, WA. & Paul, C. (2015): Personal und Arbeit: eine Einführung in das Personalmanagement. 10. Auflage, Berlin: de Gruyter Oldenbourg.</p> <p>16. Perleth, M.; Busse, R.; Gerhardus, A.; Gibis, B. (2008): Health Technology Assessment. Konzepte, Methoden, Praxis für Wissenschaft und Entscheidungsfindung. Berlin: Medizinische Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.</p> <p>17. Piekenbrock, D. & Henning, A. (2013): Einführung in die Volkswirtschaftslehre und Mikroökonomie (2. Aufl.). Wiesbaden: Springer Gabler Verlag.</p> <p>18. Plog, K. (2011): Konzept Changemanagement. Leitfaden und Verhandlungsstrategien für firmeninterne Veränderungen. Münster: Waxmann Verlag.</p> <p>19. Radatz, S. (2009): Veränderung verändern. Das Relationale Veränderungsmanagement. Wien: Verlag systemisches Management.</p> <p>20. Reiss, H.C. (2010): Steuerung von Sozial- und Gesundheitsunternehmen. Baden-Baden: Nomos Verlag.</p> <p>21. Schöffski, O. & Graf von der Schulenburg, JM. (2012): Gesundheitsökonomische Evaluationen. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag.</p>
--	---

	<p>22. Graf von der Schulenburg, J.M & Greiner, W. (2013): Gesundheitsökonomik (3. Aufl.). Tübingen: Mohr Siebeck Verlag.</p> <p>23. Thiele, G. & Güntert, B.J. (2014): Sozialökonomie. Pflege- und Gesundheitsökonomik. Berlin: De Gruyter Oldenbourg.</p>
--	---

Modul 10.2 - Studienprofil

Modul-Nr. 10.2	Modultitel: 10.2 Gesundheitsmanagement und -ökonomie II (mit Wirkungs- und Gesundheitsforschung II) / <i>Health Management and Economics (with Impact and health research)</i>	
Modulverantwortliche/r Prof. Dr. I. Aumann-Suslin / Prof. Dr. S. Dietsche (zusätzlich Lehrende: Dr. P. Ristau, Prof. Dr. W. Schlüter)		
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 4	Modulart: Wahl-Pflichtmodul mit Profilveranstaltungen
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 54 Stunden
		davon Selbststudium: 71 h
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe		Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Die in Modul 8.2 erworbenen Kenntnisse und Kompetenzen werden systematisch erweitert.</p> <p>Die Veranstaltung Gesundheitsmanagement und -ökonomie II vertieft die Kenntnisse zur Steuerung des Gesundheitswesens (Modul 8.2), wobei der Schwerpunkt auf die Ausgestaltung von Steuerungsinstrumenten insbesondere zur Preis- und Nachfragesteuerung liegt. Die Studierenden werden in die Lage versetzt, die Auswirkungen von verschiedenen Steuerungsinstrumenten auf die Versorgung kritisch zu bewerten. Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der Personal- und Organisationsentwicklung. Die Studierenden lernen verschiedene Elemente und Erfolgsfaktoren für das Change Management kennen und können verschiedene Beratungstools auf die Praxis übertragen.</p> <p>Die Studierenden kennen: die Methodik systematischer Evidenzsynthesen und Evidenzbewertung (GRADE),</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ die Methodik evidenzbasierter Leitlinien ➤ Varianten bzw. Alternativen zur zweiarmigen, randomisiert kontrollierten (z.B. Cluster-randomisierte Studie, Nicht-Unterlegenheits- bzw. Äquivalenzstudie, Pragmatische/ Effectiveness-Studie, Stepped-Wedge-Design, Pilot-/ Feasibility-Studie): Anwendungsszenarien, besondere Verzerrungspotentiale ➤ die Finanzierungsströme im deutschen Gesundheitssystem und unterschiedliche Optionen für Finanzierung und Vergütung. ➤ Mechanismen zur Allokation von Ressourcen im deutschen Gesundheitssystem ➤ Die unterschiedlichen Studientypen der gesundheitsökonomischen Evaluation <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Leistungserbringer bei der Evidenzbasierung ihrer Praxis beraten und unterstützen ➤ evidenzbasierte Leitlinien kritisch bewerten ➤ die wesentlichen Schritte einer Evidenzsynthese (Problemformulierung, systematische Literaturrecherche, 	

	<p>quantitative/ qualitative Synthese der Ergebnisse) durchführen</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ die vorliegende Evidenz zusammenfassend bewerten ➤ der aktuellen Ökonomisierung des Gesundheitswesens begegnen und sie bewerten, ➤ die Qualität von Gesundheits- und Pflegedienstleistungen unter ökonomischen Gesichtspunkten bewerten und verbessern. ➤ publizierte Studien der gesundheitsökonomischen Evaluation kritisch bewerten ➤ das Gesundheitssystem als einen angebots- wie nachfrageinduzierenden Wirtschaftszweig aus einer ökonomischen, politischen und rechtlichen Perspektive theoriebasiert bewerten und kritisch reflektieren. ➤ Das Konzept von Über-, Unter- und Fehlversorgung auf konkrete Beispiele in der gesundheitlichen Versorgung anwenden. Sie kennen Ursachen für Versorgungsdefizite und können Strategien für die Überwindung dieser Defizite bewerten
<p>Modulinhalte:</p>	<p>nach Profilveranstaltungen</p> <p><u>Gesundheitsmanagement und -ökonomie II:</u></p> <p>Seminar 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gesundheitsökonomie Vertiefung: Einflussfaktoren auf die Kosten im Gesundheitswesen, Analyse von betriebswirtschaftlichen Kennzahlen ▪ Determinanten und Besonderheiten der Nachfrage und des Angebotes auf Gesundheitsmärkten ▪ Preisbildung auf dem deutschen Gesundheitsmarkt ▪ Auswirkungen von Steuerungsmechanismen (z.B. Zuzahlungen, Selbstbeteiligungen) ▪ Der Gesundheitsmarkt in Deutschland und ein Systemvergleich in Europa ▪ Akteure des Gesundheitsmarktes und Wettbewerbsverzerrung ▪ Auswirkung ökonomischer Faktoren auf die Versorgungsqualität ▪ Konzepte der Über- Unter und Fehlversorgung <p>Seminar 2:</p> <p>Personal- und Organisationsentwicklung</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Spezielle Beratungsbedarfe von Institutionen im Gesundheitswesen ▪ Aspekte des Changemanagements: Organisationsentwicklung, Strategieentwicklung, Kundenorientierung, Personalentwicklung ▪ Spezifische Beratungstools und -methoden ▪ Steuerung und Moderation von Veränderungsprozessen ▪ Reflexion des Rollenverständnisses als Berater_in ▪ Wissensmanagement und Organisationales Lernen <p><u>Wirkungs- und Gesundheitsforschung II:</u></p> <p>Seminar 3:</p>

	<p>Systematische Evidenzbewertung gesundheitsbezogener Maßnahmen</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Methoden der systematischen Evidenzsynthese (systematische Literaturübersichten und Meta-Analysen) ▪ Methoden der systematischen Evidenzbewertung (GRADE) ▪ Varianten bzw. Alternativen zur zweiarmigen, randomisiert kontrollierten Studien mit Parallelgruppendesign (Cluster-randomisierte Studie, Nicht-Unterlegenheits- bzw. Äquivalenzstudie, Pragmatische/Effectiveness-Studie, Stepped-wedge-Design, Pilot-/Feasibility-Studie): Anwendungsszenarien, besondere Verzerrungspotentiale <p>Seminar 4: Ökonomische Evaluation von Gesundheitsleistungen</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einführung in die gesundheitsökonomische Evaluation ▪ Bewertung von Kosten und Nutzen ▪ Vergleichende und nicht vergleichende Studie ▪ Bewertung von Lebensqualität ▪ Modellierungen ▪ Grundlagen von Erstattungsentscheidungen
<p>Art der Lehrveranstaltung(en):</p>	<p>4 Seminare Die Seminare 1 und 2 vertiefen „Gesundheitsmanagement und -ökonomie“ während die Seminare 3 und 4 die „Wirkungs- und Gesundheitsforschung“ vertiefen. Dieses Modul findet als Blended-Learning-Format statt. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
<p>Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):</p>	<p>Schriftliche Klausur (90 Minuten) oder Kursarbeit</p> <p>Die Prüfungsleistung wird in Gesundheitsmanagement und -ökonomie II (Seminar 1 und 2) angefertigt.</p>
<p>Verwendbarkeit des Moduls:</p>	<p>M2, M4, M8.2, M11 und M13</p>
<p>(Grundlagen-) Literatur:</p>	<p>Vertiefende Literatur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Auer, B. & Schmidt, P. (2012): Buchführung und Bilanzierung. Eine anwendungsorientierte Einführung. Wiesbaden: Springer Gabler Verlag. 2. Bettig, U.; Frommelt, M.; Lerner, D.; Müller, J. F.W.; Roes, M.; Rosenthal, T.; Schmidt, R.; Thiele, G. (2011): Management Handbuch Pflege. Heidelberg: Medhochzwei Verlag. 3. Beutel, J. (2006): Mikroökonomie. Berlin: De Gruyter Oldenbourg. 4. Bönisch, W. (2011): Werkstatt für Verhandlungskunst. Bessere Verhandlungsergebnisse mit den richtigen Werkzeugen. Hamburg: Tredition Verlag. 5. Brümmerhoff, D. & Grömling, M. (2011): Volkswirtschaftliche Gesamtrechnung (9. Aufl.). München: Oldenbourg Verlag. 6. Busse, R.; Schreyögg J.; Stargardt T. (Hrsg.) (2017): Management im Gesundheitswesen. Das Lehrbuch für Studium und Praxis (4. Aufl.). Berlin, Heidelberg: Springer Verlag.

7. Drauschke, P.; Drauschke, S.; Albrecht, M. (2016): Change-Management und Führung im Gesundheitswesen. Führung von Menschen und Management von Prozessen in der Veränderung. Heidelberg: medhochzwei Verlag.
8. Drauschke, P.; Drauschke, S.; Schade, N. (2013): Führen im Wandel. Die besten Kolumnen über Kommunikation, Führung und Change-Management. Heidelberg: medhochzwei Verlag.
9. Frodl, A. (2012): Controlling im Gesundheitsbetrieb. Betriebswirtschaft für das Gesundheitswesen. Wiesbaden: Gabler Verlag.
10. Garrido, M. V.; Kristensen, F. B.; Nielsen, C.P.; Busse, R. (2008): Health Technology Assessment and Health Policy-Making in Europe: Current Status, Challenges and Potential (Observatory Studies, Band 14), World Health Organization 2008, on behalf of the European Observatory on Health Systems and Policies. Copenhagen. Zugriff <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.601.1550&rep=rep1&type=pdf> (01.12.2017).
11. Gerhardus, A. & Dintsios, C.M. (2004): Der Einfluss von HTA-Berichten auf die gesundheitspolitische Entscheidungsfindung. Eine systematische Übersichtsarbeit. Köln: Deutsches Institut für medizinische Dokumentation und Information.
12. Hake T. (Hrsg.) (2013): Von der Herausforderung, die Lösung (noch) nicht zu kennen. Entwicklungskonzepte für Organisationen und Menschen in Zeiten rapiden Wandels. Heidelberg: Carl-Auer Verlag.
13. Hellmann, W. & Eble, S. (Hrsg.) (2009): Gesundheitsnetzwerke managen. Kooperationen erfolgreich steuern. Berlin: Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.
14. Moser, R. & Lockström, M. (2007): Management von Veränderungen. Eine Einführung in die Problematik des Wandels von Unternehmen. St. Gallen: SMG Publishing AG.
15. Oechsler, WA. & Paul, C. (2015): Personal und Arbeit: eine Einführung in das Personalmanagement. 10. Auflage, Berlin: de Gruyter Oldenbourg.
16. Perleth, M.; Busse, R.; Gerhardus, A.; Gibis, B. (2008): Health Technology Assessment. Konzepte, Methoden, Praxis für Wissenschaft und Entscheidungsfindung. Berlin: Medizinische Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.
17. Piekenbrock, D. & Henning, A. (2013): Einführung in die Volkswirtschaftslehre und Mikroökonomie (2. Aufl.). Wiesbaden: Springer Gabler Verlag.
18. Plog, K. (2011): Konzept Changemanagement. Leitfaden und Verhandlungsstrategien für firmeninterne Veränderungen. Münster: Waxmann Verlag.
- Radatz, S. (2009): Veränderung verändern. Das Relationale Veränderungsmanagement. Wien: Verlag systemisches Management.
19. Reiss, H.C. (2010): Steuerung von Sozial- und Gesundheitsunternehmen. Baden-Baden: Nomos Verlag.
20. Schöffski, O. & Graf von der Schulenburg, JM. (2012): Gesundheitsökonomische Evaluationen. Berlin, Heidelberg: Springer Verlag.

	<p>21. Graf von der Schulenburg, J.M & Greiner, W. (2013): Gesundheitsökonomik (3. Aufl.). Tübingen: Mohr Siebeck Verlag.</p> <p>22. Thiele, G. & Güntert, B.J. (2014): Sozialökonomie. Pflege- und Gesundheitsökonomik. Berlin: De Gruyter Oldenbourg.</p>
--	---

Modul 12 - Aktuelle Herausforderungen in Public Health

Modul-Nr. 12	Modultitel: Aktuelle Herausforderungen in Public Health / <i>Current challenges in public health</i>		
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. S. Fleckinger (zusätzliche Lehrende: Prof. Dr. F. Koppelin, A. Pauls, Ch. Lanfermann)			
Qualifikationsstufe: Master		Studienhalbjahr: 4	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Workload gesamt: 125 Stunden	davon Kontaktzeit: 27 Stunden	
		davon Selbststudium: 98 Stunden	
Dauer und Häufigkeit: jeweils im SoSe			Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: keine			
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Aufbauend auf den bisher erworbenen Methoden- und Theoriekenntnissen liegt das Qualifikationsziel in der Vertiefung und Konsolidierung des Wissens vor dem Hintergrund der aktuellen Herausforderungen in Public Health.</p> <p>Das bisher erlangte Wissen sowie die Kompetenzen werden durch das Format des moderierten Journal Clubs gezielt aufgegriffen und anwendungsorientiert vertieft. Die Studierenden werden befähigt, relevante Fragestellungen zu identifizieren, zu formulieren sowie einschlägige Studien zu recherchieren, kritisch zu lesen, zu analysieren und zu bewerten. Mit Hilfe des Formats Journal Club werden die bisherigen Kenntnisse und Kompetenzen zusammengeführt und eigenständig umgesetzt.</p> <p>Ein zweites Format zum Erwerb von Kompetenzen ist das eines gesundheitswissenschaftlichen Kolloquiums, in welchem aktuelle Themen, Forschungsergebnisse und Public-Health-Herausforderungen aufgegriffen werden und die Möglichkeit für einen kritischen Diskurs bieten.</p> <p>Die Studierenden kennen:</p> <p>Die Techniken wissenschaftlichen Arbeitens, um Public Health-relevante Fragestellungen zu identifizieren und zu formulieren,</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ strukturierte Recherche-Techniken in einschlägigen Datenbanken sowie in Bibliothekskatalogen, ➤ unterschiedliche Studiendesigns der gesundheitswissenschaftlichen Forschung, ➤ die Bedeutung, Rahmenbedingungen und das Konzept des Journal Clubs, ➤ unterschiedliche Bewertungskriterien für Studien ➤ die Techniken des Präsentierens und des kritischen Diskutierens eigener und fremder Ergebnisse in der Gruppe, ➤ Aktuelle Forschungsentwicklungen und nationale wie globale Herausforderungen in Public Health, ➤ Maßnahmen und Interventionen zur Bewältigung der aktuellen Herausforderungen und deren Grenzen (z.B. Klima und Gesundheit, Bewältigung von Pandemien). <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Journal Clubs in der EBM bzw. evidence based nursing practice (EBNP) verorten, ➤ eine Fragestellung identifizieren und formulieren, 		

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ systematische Literatur- und Datenbankenrecherchen anhand der identifizierten Fragestellung durchführen, ➤ Studien und Forschungsergebnisse kritisch-reflektiert bewerten, ➤ relevante Erkenntnisse aus den Forschungsergebnissen für das eigene Handlungsfeld ableiten, ➤ die Implementierung von evidenzbasiertem Wissen für das eigene berufliche Handlungsfeld planen, ➤ einen Journal Club moderieren, ➤ Ergebnisse im Rahmen des Journal Clubs präsentieren, den Wert der kritischen Reflexion für das eigene Handlungsfeld erkennen, neue Fragestellungen identifizieren, ➤ selbstständig weiterführende Literatur recherchieren und das eigene Wissen darüber weiterentwickeln, strukturieren und reflektieren, ➤ einen kritischen Diskurs über die aktuellen Herausforderungen führen, ➤ Forschungsergebnisse, Entwicklungstrends und politische Maßnahmen interdisziplinär einordnen, kritisch reflektieren und vertreten.
Modulinhalte:	<p>Seminar 1 Journal Club</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bedeutung und Rahmenbedingungen ▪ das Konzept des Journal Clubs (Ziele, Aufbau und Ablauf) ▪ Vertiefung der EBN-Methode ▪ ausgewählte Beispiele und aktuelle Forschungsergebnisse <p>Seminar 2 Gesundheitswissenschaftliches Kolloquium</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ aktuelle nationale wie globale Public-Health-Herausforderungen ▪ gesundheitspolitische Diskurse ▪ Vorstellung interdisziplinärer Forschungsergebnisse (z.B. Planetary Health, Klima und Gesundheit, Gesunde Städte) ▪ Vortragsreihe
Art der Lehrveranstaltung(en):	<p>2 Seminare</p> <p>Das erste Seminar ist als Journal Club organisiert und bietet den Studierenden die Möglichkeit einer methodisch-kritischen Reflexion aktueller Studien.</p> <p>Das zweite Seminar ist als Kolloquium organisiert, das aktuelle Herausforderungen in Public Health aufgreift und die Möglichkeit zur interdisziplinären Diskussion eröffnet. Die Inhaltsvermittlung und -erarbeitung erfolgt im Wechsel durch unterschiedliche Formate in Präsenz und online.</p>
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Klausur (90 Minuten) der Kursarbeit
Verwendbarkeit des Moduls:	M11, M13
(Grundlagen-) Literatur:	Vertiefende Literatur

1. Behrens, J./Langer, G. (2022): Evidence based Nursing and Caring. Methoden und Ethik der Pflegepraxis und Versorgungsforschung – Vertrauensbildende Entzauberung der „Wissenschaft“, 5., aktualisierte u. ergänzte Auflage. Bern: Hogrefe.
2. Brandenburg, H. (2018): Analyse qualitativer Studien. In: Brandenburg, H./Panfil, E.-M./Mayer, H./Schrems, B. (Hrsg.): Pflegewissenschaft 2. Lehr- und Arbeitsbuch zur Einführung in die Methoden der Pflegeforschung. 3., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Hogrefe, S. 273-279.
3. EQUATOR (Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research) network (2019): Reporting guidelines for main study types. Verfügbar unter: <http://www.equator-network.org/> (2022-11-24)
4. Horton R, Beaglehole R, Bonita R, Raeburn J, McKee M, Wall S.: From public to planetary health: a manifesto. The Lancet 383: 846–7 (2014)
5. International Council of Nurses (ICN) (2020): Guidelines on Advanced Practice Nursing. Verfügbar unter: https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf (2022-11-24)
6. IPCC. Climate Change 2022: Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Contribution of Working Group II to the Sixth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge (2022) <https://www.ipcc.ch/report/sixth-assessment-report-working-group-ii/>
7. Klösch, M./Dieplinger, A.-M. (2020): Das Journal-Club-Booklet. Ein Konzept für die Pflegewissenschaft. Wiesbaden: Springer
8. Panfil, E.-M. (2018): Analyse von Forschungsstudien. In: Brandenburg, H./Panfil, E.-M./Mayer, H./Schrems, B. (Hrsg.): Pflegewissenschaft 2. Lehr- und Arbeitsbuch zur Einführung in die Methoden der Pflegeforschung, 3., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Hogrefe, S. 259-272
9. Ritter-Herschbach, M./Vogt, B./Mai, T. (2022): Journal Clubs in der Pflegepraxis. Eine Onlinebefragung deutscher Universitätskliniken. In: Pflege, 2022, 35(5), S. 279-288
10. Watts N, et al. The 2019 report of The Lancet Countdown on health and climate change: ensuring that the health of a child born today is not defined by a changing climate. Lancet 2019; 394: 1836–78

Modul 13 – Master

Modul-Nr. 13	Modultitel: Master / Master	
Modulverantwortliche/r: Prof. Dr. F. Koppelin (zusätzlich Lehrende: Prof. Dr. V. Cobus, Prof. Dr. S. Dietsche, Prof. Dr. I. Aumann-Suslin, Prof. Dr. S. Fleckinger, Prof. Dr. Oda v. Rahden, Prof. Dr. Tanja Grewe, Prof. Dr. Inga Holube)		
Qualifikationsstufe: Master	Studienhalbjahr: 5	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkte nach ECTS: 18	Workload gesamt: 450 Stunden	davon Kontaktzeit: nach Bedarf
		davon Selbststudium: 450 Stunden
Dauer und Häufigkeit:		Sprache: Deutsch
Teilnahmevoraussetzungen: LP (vgl. § 3 Besonderer Teil (Teil B) der Prüfungsordnung)		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	<p>Das Qualifikationsziel der Master-Arbeit ist die Befähigung der Studierenden ein Problem aus dem Studiengang innerhalb einer gegebenen Frist selbstständig nach wissenschaftlichen Methoden zu bearbeiten. In der Arbeit werden erworbene Kompetenzen der Studierenden erkennbar angewendet. Dabei handelt es sich insbesondere um Fach-, Methoden-, Forschungs- und Entwicklungskompetenzen sowie die Befähigung zur wissenschaftlichen Dokumentation. In dem begleitenden Seminar werden methodische und konzeptionelle Fragen bearbeitet.</p> <p>Die Studierenden können:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ die Konzeptualisierung der Master-Arbeit und die gewählten Methoden begründen, ➤ Fachliteratur im Hinblick auf die Zielsetzung und Fragestellung der Master-Arbeit recherchieren, rezipieren und auswerten, ➤ die Bezüge und die Bedeutung der bearbeiteten Thematik für Forschung und Praxis evaluieren, ➤ die gewählten Methoden adäquat verwenden, ➤ eigene Ausführungen in konsistenter Gedankenführung und in angemessener Sprache präsentieren und dabei formale Standards einhalten, ➤ die Ergebnisse der Arbeit zusammenfassen und im Forschungskontext diskutieren, ➤ wissenschaftliche Themen und Ergebnisse im Forschungsgespräch angemessen präsentieren, ➤ eine persönliche wissenschaftliche Diskussionskultur entwickeln, ➤ wissenschaftliche Themen und Ergebnisse reflektieren und hinterfragen, ➤ die Anforderungen an eine professionelle Rolle im Bereich des Wissenschaftstransfers reflektieren und einschätzen. 	
Modulinhalte:	Die konkreten Inhalte der Master-Arbeit hängen von der weiteren spezifisch formulierten Aufgabenstellung durch den/die Betreuer_in ab. Das Thema soll in einem sachlichen Zusammenhang zu dem gewählten Studienprofil Wirkungs- und Gesundheitsforschung oder Gesundheitsmanagement und -ökonomie stehen.	

Art der Lehrveranstaltung(en):	
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Master-Arbeit (60-80 Seiten) mit Kolloquium (30 Minuten). Die Bearbeitungszeit der Arbeit beträgt 16 Wochen (vgl. § 4 Besonderer Teil (Teil B) der Prüfungsordnung).
Verwendbarkeit des Moduls:	Abschluss des Master-Studienganges Public Health
(Grundlagen-) Literatur:	<p>Vertiefende Literatur:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Antes, W. (2019): Projektarbeit für Profis. Praxishandbuch für moderne Projektarbeit. 4., überarbeitete Auflage. Weinheim: Juventa Verlag ein Imprint der Julius Beltz (Veröffentlichungen der Jugendstiftung Baden-Württemberg) 2. Becker, H. S.; Herkommer, H. (2000): Die Kunst des professionellen Schreibens. Ein Leitfaden für die Geistes- und Sozialwissenschaften. 2. Aufl. Frankfurt/Main: Campus-Verl. (Reihe Campus Studium, 1085). 3. Deutsch, E.; Lipert, H.-D. (1998): Ethikkommission und klinische Prüfung. Vom Prüfplan zum Prüfvertrag. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg. 4. Döring, N. (2022): Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften. 6. Auflage 2022. Berlin: Springer Berlin; Springer 5. Echterhoff, G. & Neumann, B. (2006): Projekt- und Zeitmanagement. Strategien für ein erfolgreiches Studium. Uni-Wissen Kernkompetenzen. Stuttgart: Klett Verlag. 6. Eco, U. (2020): Wie man eine wissenschaftliche Abschlußarbeit schreibt. Doktor-, Diplom- und Magisterarbeit in den Geistes- und Sozialwissenschaften. 14. Auflage der deutschen Ausgabe. Wien: facultas (UTB, 1512. Schlüsselkompetenzen). 7. Franck, N.; Sary, J. (2013): Die Technik wissenschaftlichen Arbeitens. Eine praktische Anleitung. 17., überarb. Aufl. Paderborn, Stuttgart: Schöningh; UTB (utb-studi-e-book, 724). 8. Frank, A.; Haacke, S.; Lahm, S. (2013): Schlüsselkompetenzen. Schreiben in Studium und Beruf. 2., aktualisierte und erweiterte Auflage. Stuttgart, Weimar: Verlag J.B. Metzler. 9. Gruber, H.; Huemer, B.; Rheindorf, M. (2009): Wissenschaftliches Schreiben. Ein Praxisbuch für Studierende der Geistes- und Sozialwissenschaften. Wien: Böhlau Verlag. 10. Hug, T.; Poscheschnik, G. (2020): Empirisch forschen. Die Planung und Umsetzung von Projekten im Studium. 3., überarbeitete und ergänzte Auflage. München: UVK Verlag (UTB, 3357. Schlüsselkompetenzen). 11. Mayring, P. (2016): Einführung in die qualitative Sozialforschung. Eine Anleitung zu qualitativem Denken. 6., überarbeitete Auflage. Weinheim, Basel: Beltz. 12. Mayrshofer, D. & Kröger, H.A. (2011): Prozesskompetenz in der Projektarbeit. Ein Handbuch mit vielen

	<p>Praxisbeispielen für Projektleiter, Prozessbegleiter und Berater (4. Aufl.). Hamburg: Windmühle Verlag.</p> <p>13. Pyerin, B. (2019): Kreatives wissenschaftliches Schreiben. Tipps und Tricks gegen Schreibblockaden. 5., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Weinheim, Basel: Beltz Juventa (Juventa Paperback).</p> <p>14. Ringmann, S.; Siegmüller, J. (Hg.) (2013): Ethische Aspekte in der Forschung mit Kindern. Perspektiven der Gesundheitsfachberufe. 1st, New ed. Frankfurt a.M.: Peter Lang GmbH Internationaler Verlag der Wissenschaften.</p> <p>15. Schöneck, N. M.; Voß, W. (2013): Das Forschungsprojekt. Planung, Durchführung und Auswertung einer quantitativen Studie. 2. Aufl. 2013. Wiesbaden: Springer.</p>
--	--