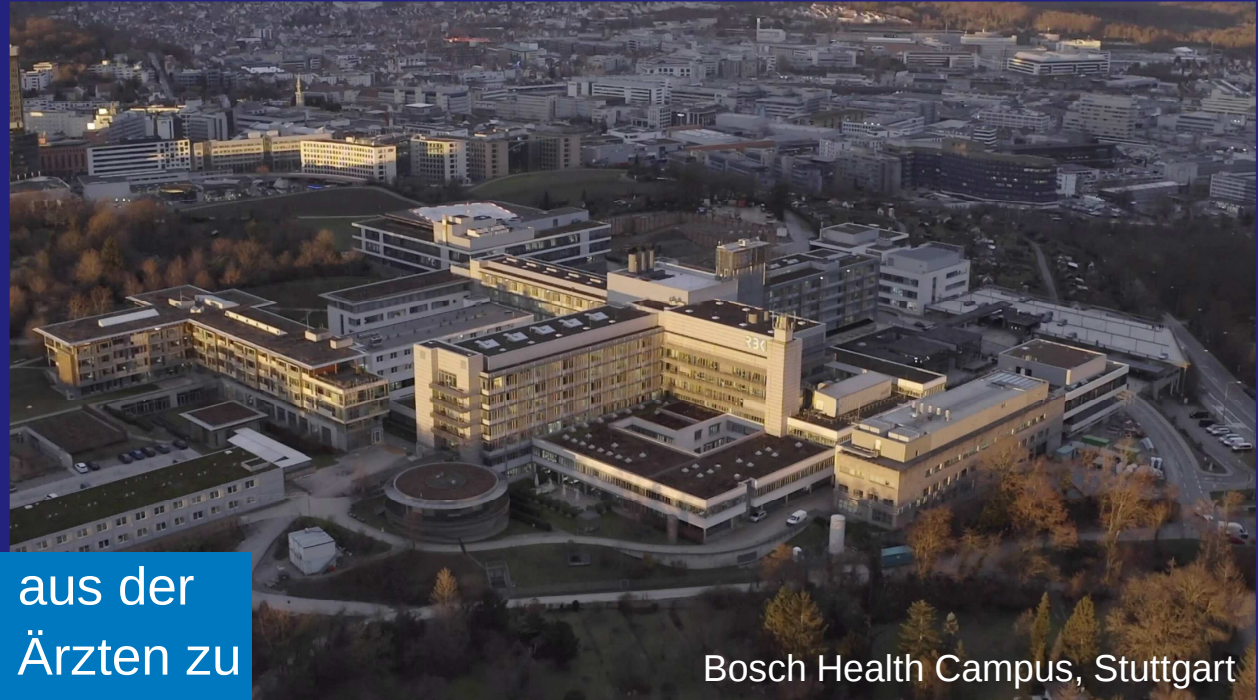


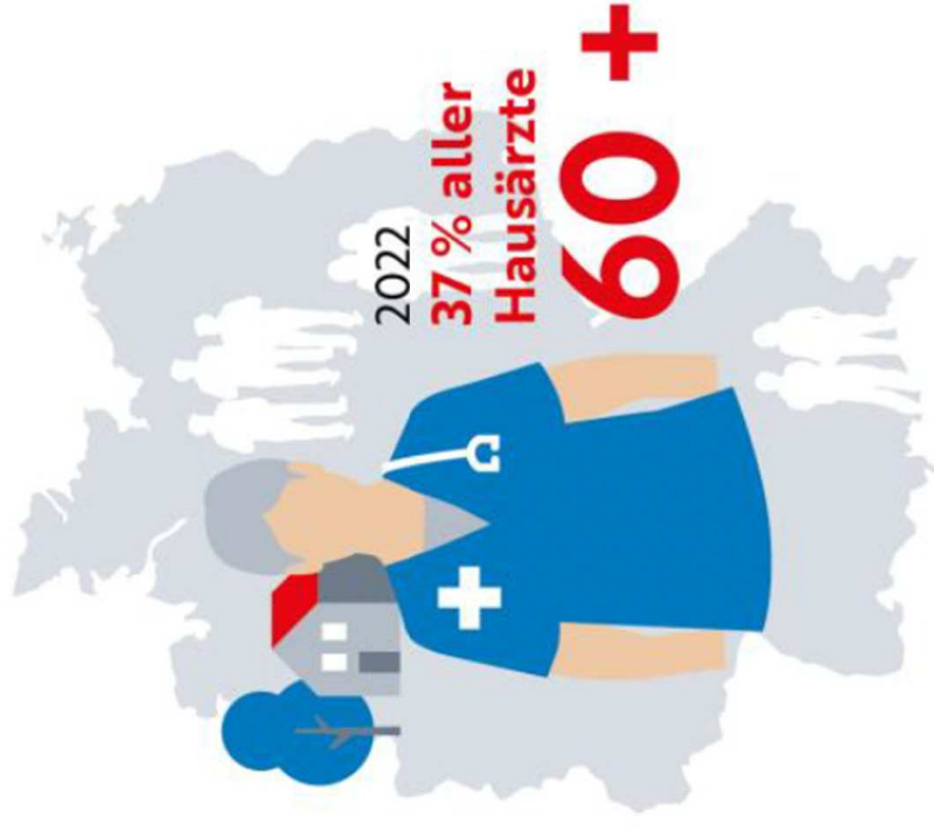
Kann KI-gestützte Datenextraktion aus der ePA 3.0 dabei helfen, Arbeitszeit bei Ärzten zu sparen?

Prof. Dr. med. Mark Dominik Alscher
Geschäftsführer Bosch Health Campus
mit dem Robert Bosch Krankenhaus



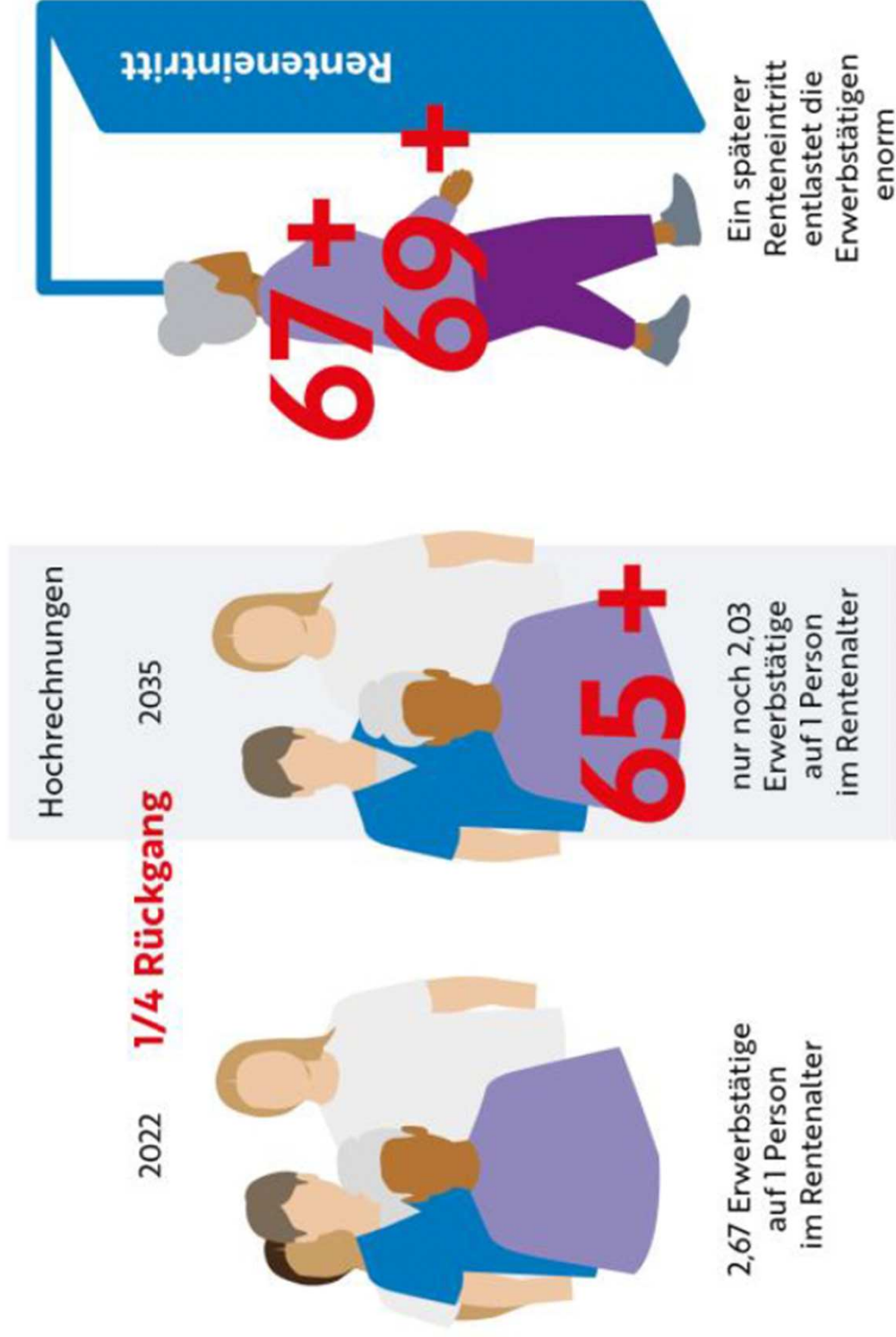
Bosch Health Campus, Stuttgart

Altersstruktur von Hausärzt:innen in Deutschland

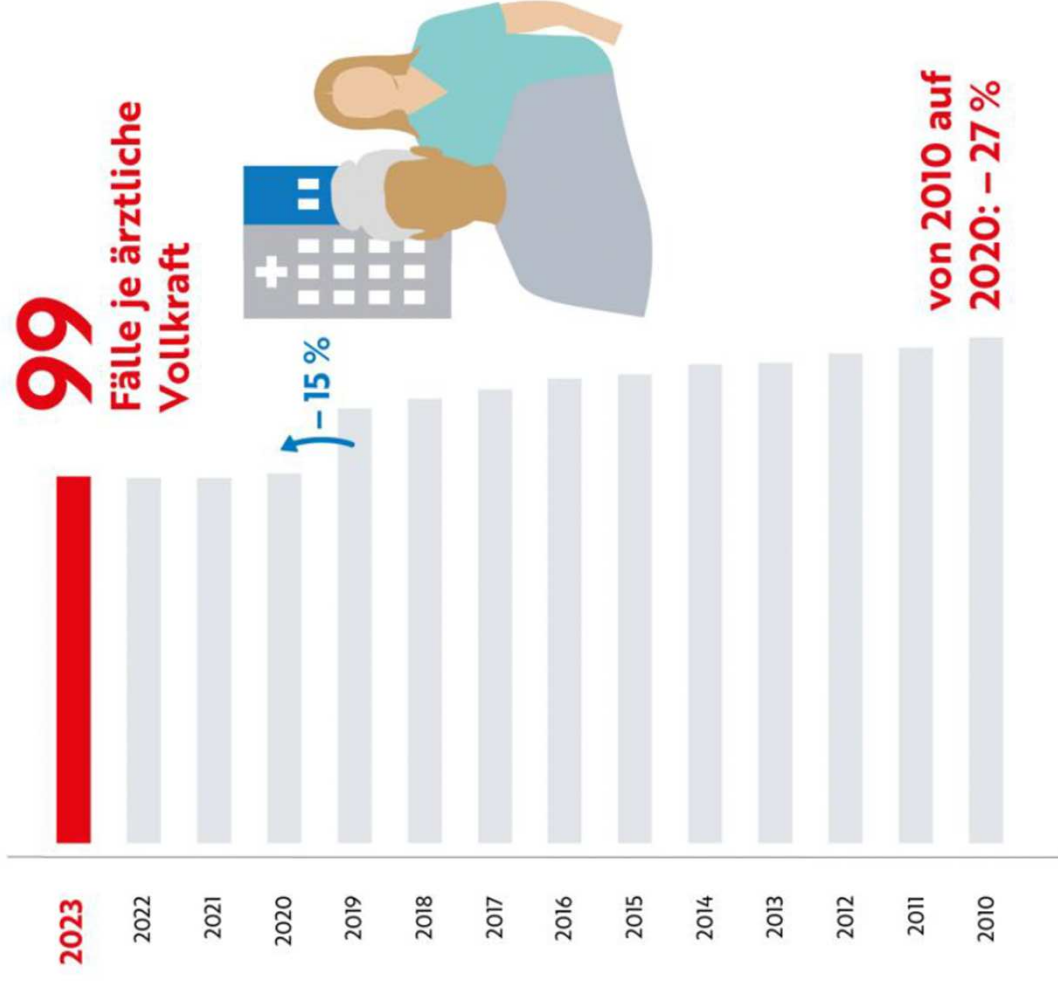


Quelle: Kassenärztliche Bundesvereinigung

Rückgang der erwerbsfähigen Bevölkerung im Verhältnis zur Zahl der Menschen im Rentenalter

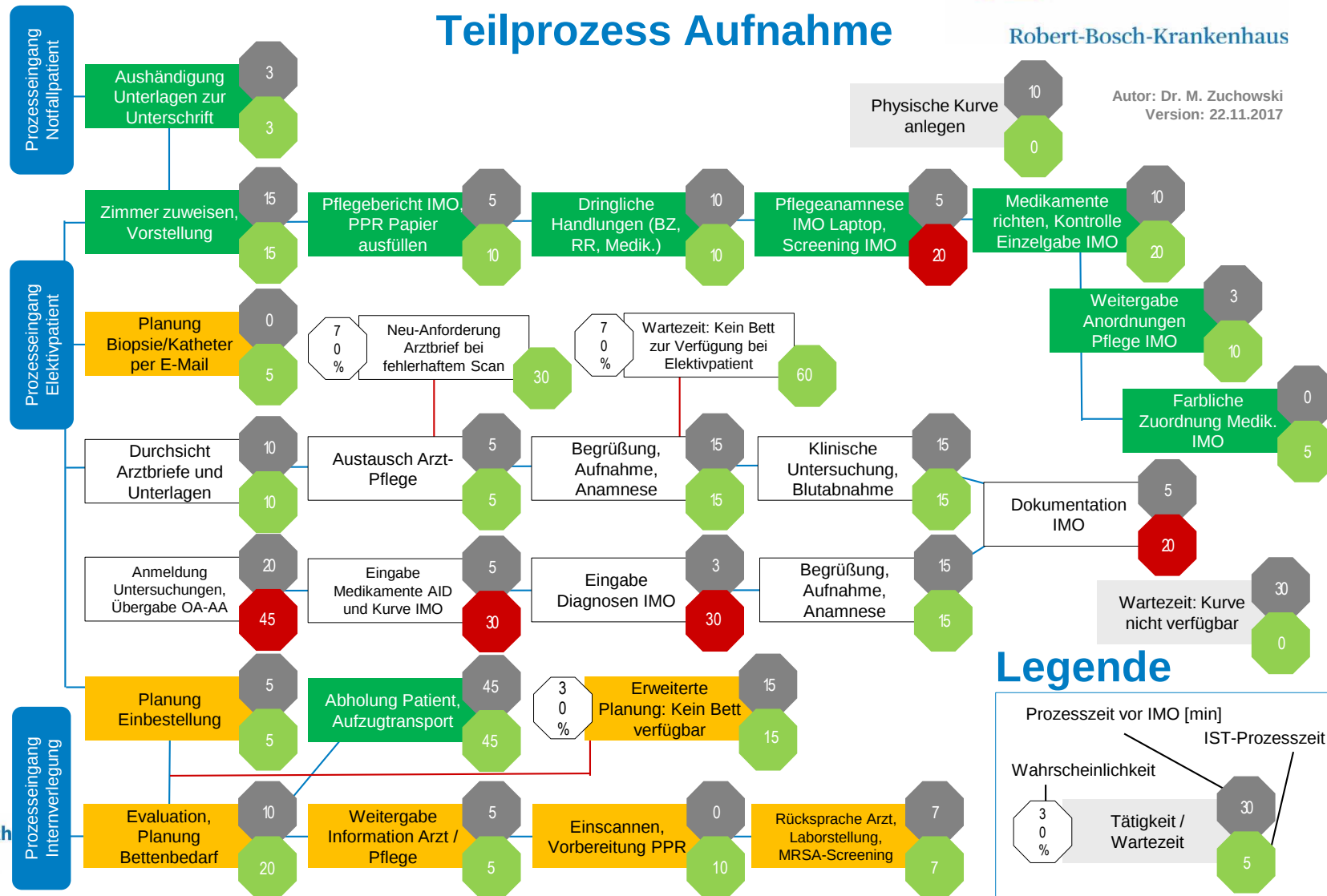


Zahl der Patient:innen je ärztliche Vollkraft

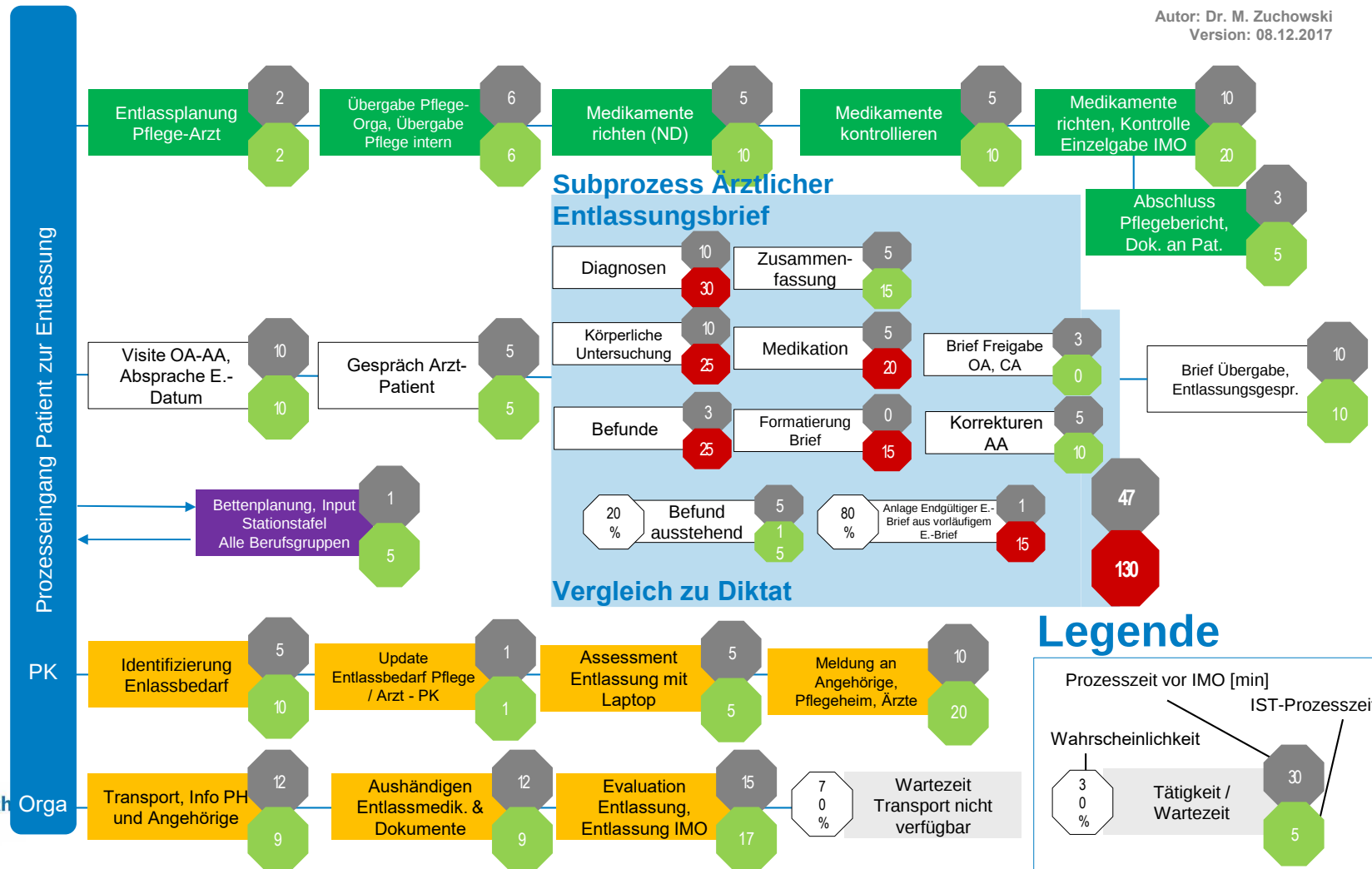


Quelle: Krankenhaus Rating Report 2024, CBE Bund (2024), Statistisches Bundesamt (2024)

Teilprozess Aufnahme

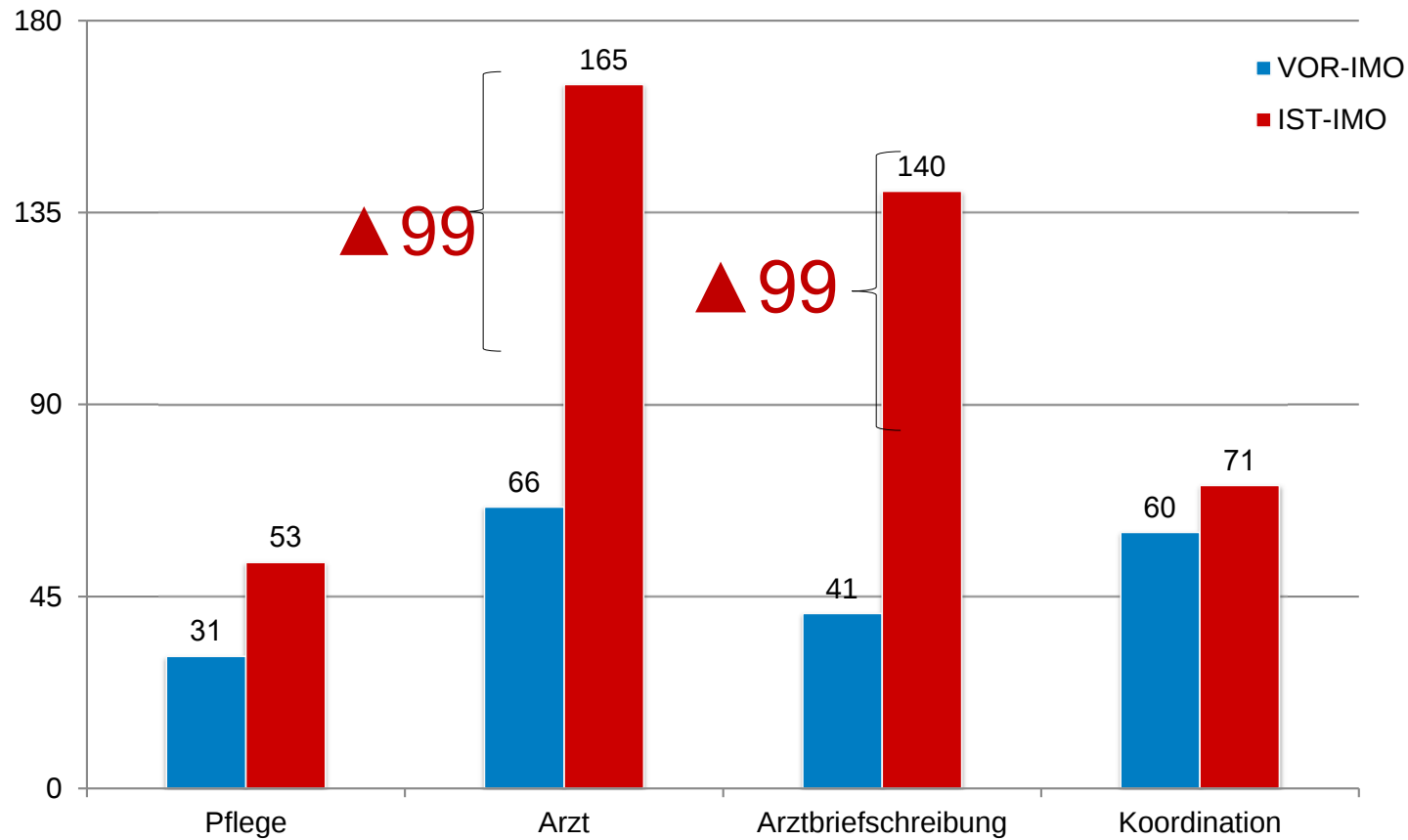


Teilprozess Entlassung



Laufzeiten Teilprozess Entlassung [min]

Autor: Dr. M. Zuchowski
Version: 08.12.2017



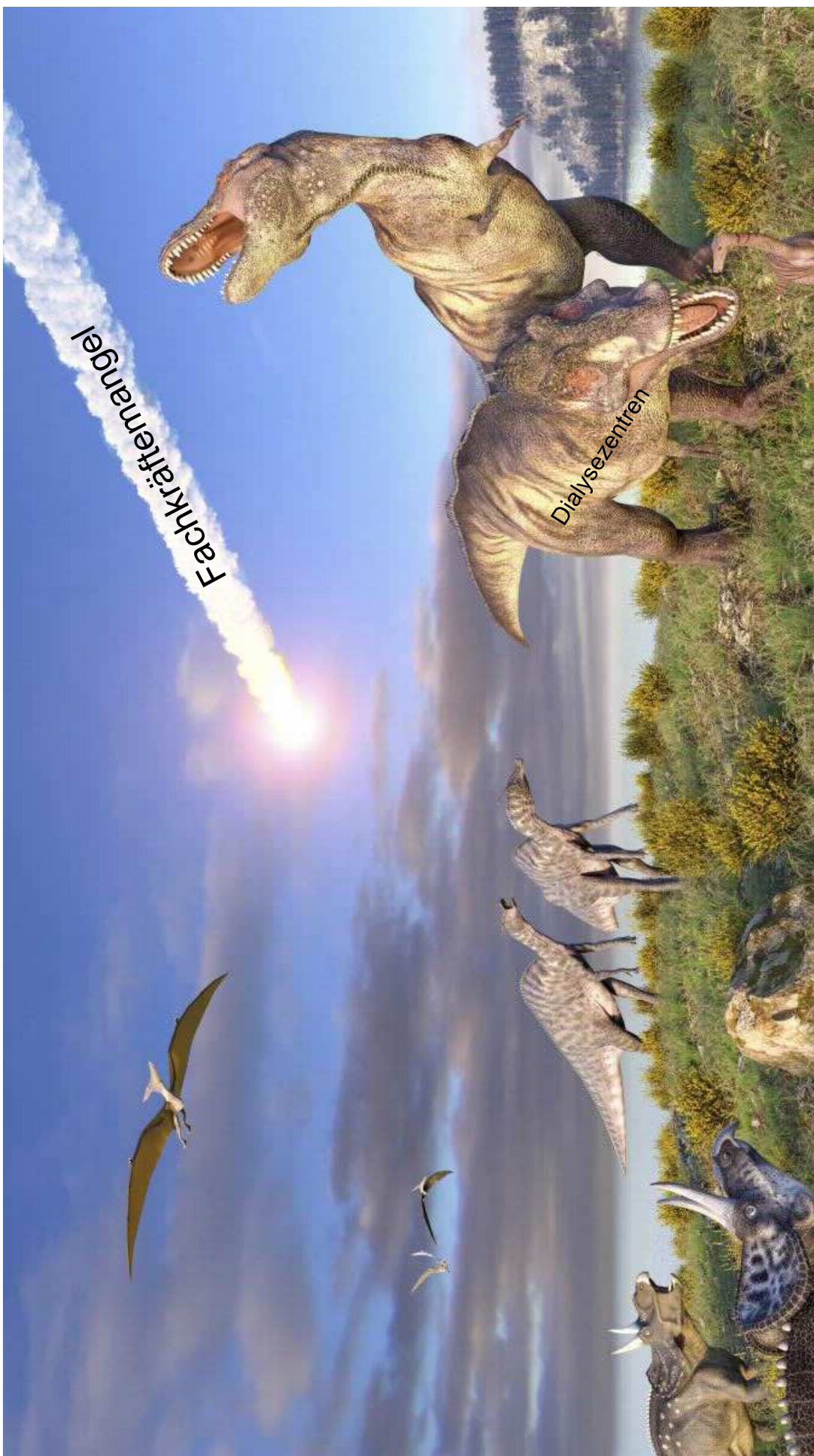
Täglicher Zeitaufwand für administrative Tätigkeiten von Ärztinnen und Ärzte

Fachrichtung	Setting	Befunde lesen	Dokumentation	Arztbriefe / Berichte	Gesamt (ca.)
Allgemeinmedizin / Hausarzt	Praxis	1-1,5 h	1-2 h	0,5-1 h	2,5-4,5 h
Innere Medizin (stationär)	Klinik	1-2 h	1,5-2,5 h	1-2 h	3,5-6,5 h
Chirurgie (stationär)	Klinik	0,5-1 h	1-2 h	0,5-1,5 h	2-4,5 h
Gynäkologie	Klinik	0,5-1 h	1-2 h	0,5-1 h	2-4 h
Pädiatrie	Klinik	1 h	1-2 h	0,5-1 h	2,5-4 h
Anästhesie	Klinik	0,5 h	0,5-1,5 h	selten nötig	1-2 h
Psychiatrie	Klinik	1-2 h	2-3 h	1-2 h	4-7 h
Radiologie	Klinik / Praxis	2-3 h	1-2 h	0,5-1 h	3,5-6 h
Orthopädie / Unfallchirurgie	Praxis / Klinik	0,5-1 h	1-2 h	0,5-1 h	2-4 h
Neurologie	Klinik	1-1,5 h	1,5-2 h	1-1,5 h	3,5-5 h



➤ Versorgung
zunehmend
ressourcen- und
weniger
marktgetrieben





Fachkräftemangel

Dialysezentren

Anteil des Gesundheitswesens am BIP

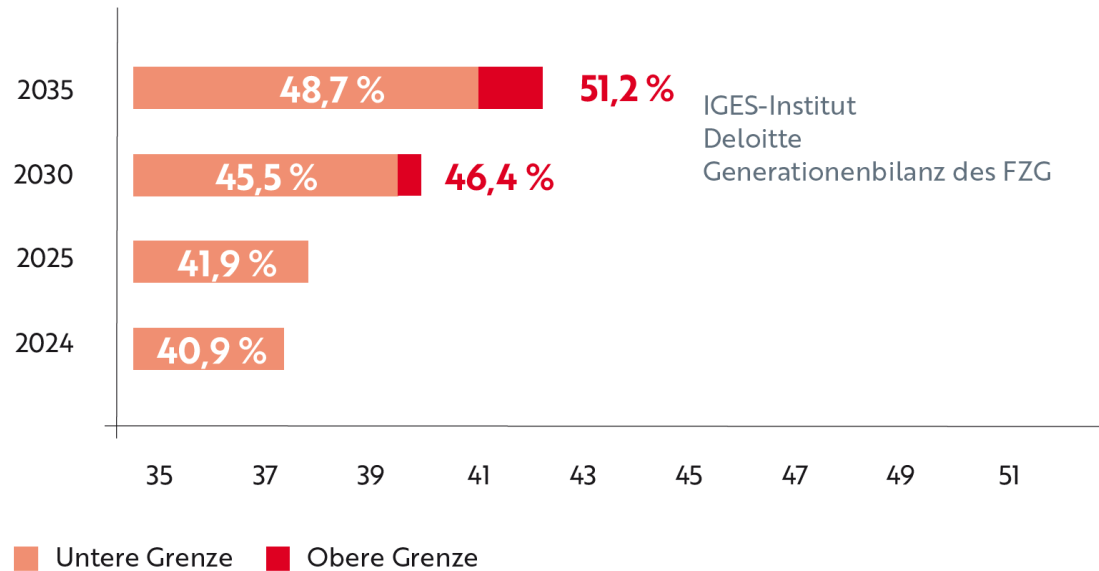
Anteile am BIP 2023



Quelle: destatis

Drei neue Prognosen der Sozialversicherungsbeiträge (Lohnnebenkosten)

Sozialabgaben (GKV, Soziale Pflegeversicherung, Gesetz. Rentenversicherung und Arbeitslosenversicherung) in %



KI-Lösungen zur Reduktion administrativer Arztzeiten

Tool / Anbieter	Funktion	Nutzen	Einsparpotenzial
Nuance Dragon Medical One	Spracherkennung & Transkription	Zeitersparnis beim Diktieren und Schreiben	30-50 % Dokumentationszeit
deepc / Deepvoice	KI-Diktatsystem mit medizinischem Kontext	Automatisierte Sprachaufnahme und Dokumentation	bis zu 50 % Dokumentationszeit
synedra	KI-gestützte Arztbrief-Erstellung	Automatischer Arztbrief aus Patientenakte	50-80 % bei Arztbriefen
Juisci	Generative KI für medizinische Texte	KI erstellt medizinische Zusammenfassungen	bis zu 80 % bei Texterstellung
Smart Reporting	Strukturierte Dokumentation (Radiologie)	Zeitersparnis durch strukturierte Berichte	1-2 h pro Tag (Radiologie)
xMedicus	Strukturierte Dokumentation mit KI	Automatisierte Formulare & Vorschläge	1-2 h pro Tag
Aidoc	KI-Bildbefundung (Radiologie)	Schnelle Bildbefundung & Vorschläge	Minuten pro Fall
Gleamer	KI-Analyse für Röntgen/MRT	Fraktur- und Anomalie-Erkennung	Minuten pro Bildserie
Ada Health	Digitale Anamnese mit KI-Auswertung	Vorstrukturierte Anamnese-Daten	5-10 min pro Patient
x.patient	Automatisierte Patientenvorbereitung	Patientendaten vor dem Arztkontakt verfügbar	5-15 min pro Patient



**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit**

Quellenübersicht: Zeitaufwand & KI im Gesundheitswesen

Quellen zum administrativen Aufwand:

1. Marburger Bund – MB-Monitor 2020 & 2023 (www.marburger-bund.de)
2. Kassenärztliche Bundesvereinigung – Bürokratieindex (www.kbv.de)
3. Ärzteblatt – „Mehr Bürokratie, weniger Zeit für Patienten“ (www.aerzteblatt.de)
4. Bundesärztekammer – Entbürokratisierungs-Stellungnahmen (www.baek.de)
5. Uni Witten/Herdecke Studie 2018 zu Hausärzten (www.uni-wh.de)

Quellen zu KI im Gesundheitswesen:

1. Bitkom Studie „KI in der Medizin“ 2021 (www.bitkom.org)
2. Bertelsmann Stiftung – „Smart Health Systems“ (www.bertelsmann-stiftung.de)
3. Health Innovation Hub – Dossier „KI im Gesundheitswesen“ (www.healthinnovationhub.de)
4. Wissenschaftliche Artikel (PubMed, Nature Digital Medicine)
5. Anbieter-Webseiten & Whitepapers (z. B. Nuance, deepc, Aidoc, Ada Health)

Wissenschaftliche Quellen zu Verwaltung & KI im Gesundheitswesen

Dokumentations- und Verwaltungsaufwand:

1. Krohn & Metke (2018). J Med Pract Manage, 34(3), 155–160.
2. Sinsky et al. (2016). Ann Intern Med, 165(11), 753–760. DOI: 10.7326/M16-0961
3. Arndt et al. (2017). Ann Fam Med, 15(5), 419–426. DOI: 10.1370/afm.2121

KI im Gesundheitswesen:

4. Topol (2019). Nat Med, 25(1), 44–56. DOI: 10.1038/s41591-018-0300-7
5. Jiang et al. (2017). Stroke Vasc Neurol, 2(4), 230–243. DOI: 10.1136/svn-2017-000101
6. Esteva et al. (2017). Nature, 542(7639), 115–118. DOI: 10.1038/nature21056
7. Rajkomar et al. (2018). npj Digit Med, 1, 18. DOI: 10.1038/s41746-018-0029-1