



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK
INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

Telemedizinprojekte im ländlichen Raum: vom Modell zur Evaluation von telemedizinischen Anwendungen zu asynchronen Ansätzen

Prof. Dr. med. Jost Steinhäuser
Berlin, 15.09.2026



Ausgangslage

Telemedizinische Projekte waren noch oft durch unsystematische Vorgehensweisen geprägt.

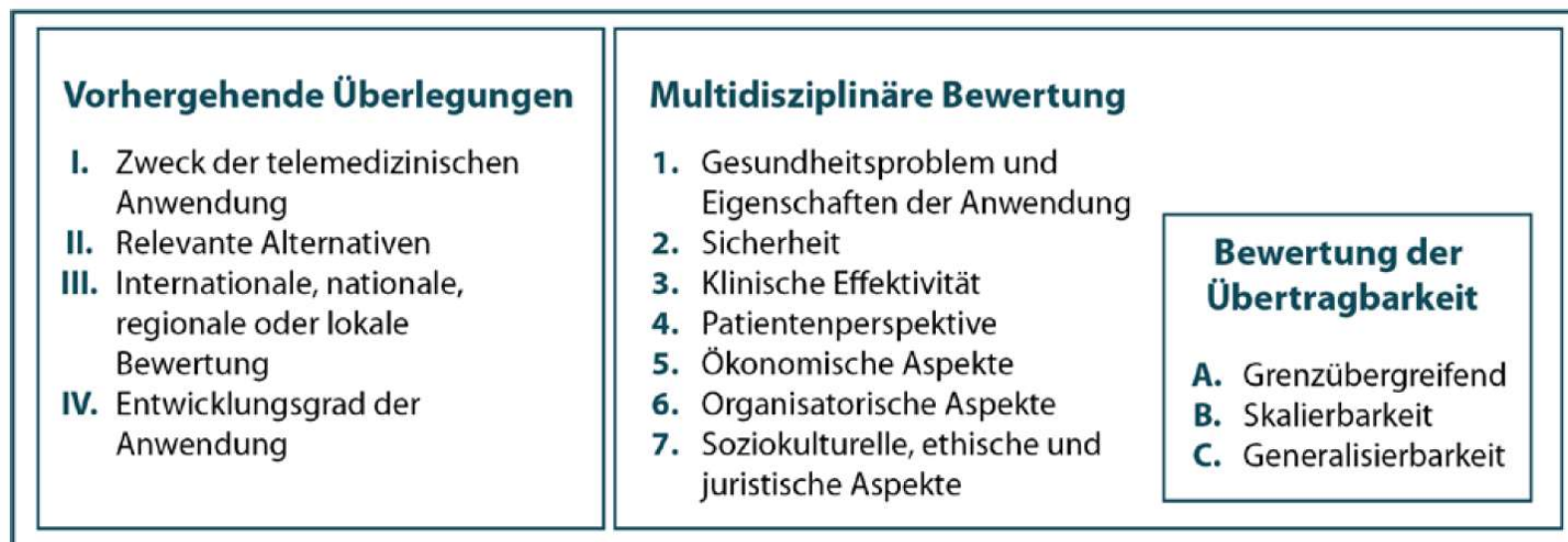
Dies wurde als eine zentrale Barriere der Implementierung von Telemedizin wahrgenommen.

Allner R, et al. Telemedizinprojekte im ländlichen Raum Deutschlands. Eine Systematische Bewertung mit dem "Modell zur Evaluation von telemedizinischen Anwendungen". Z Evid Fortbild Qual Gesundheitswes 2019

Der grundlegende Ansatz liegt in der bekannten Hausarztpraxis.

Schröder L, Flügel K, Goetz K, Steinhäuser J. Mobility concepts and access to health care in a rural district in Germany: a mixed methods approach. BMC Fam Pract. 2018

MAST (Modell zur Evaluation von telemedizinischen Anwendungen)



Kidholm K. et al. A model for assessment of telemedicine applications: mast.
Int J Technol Assess Health Care. 2012

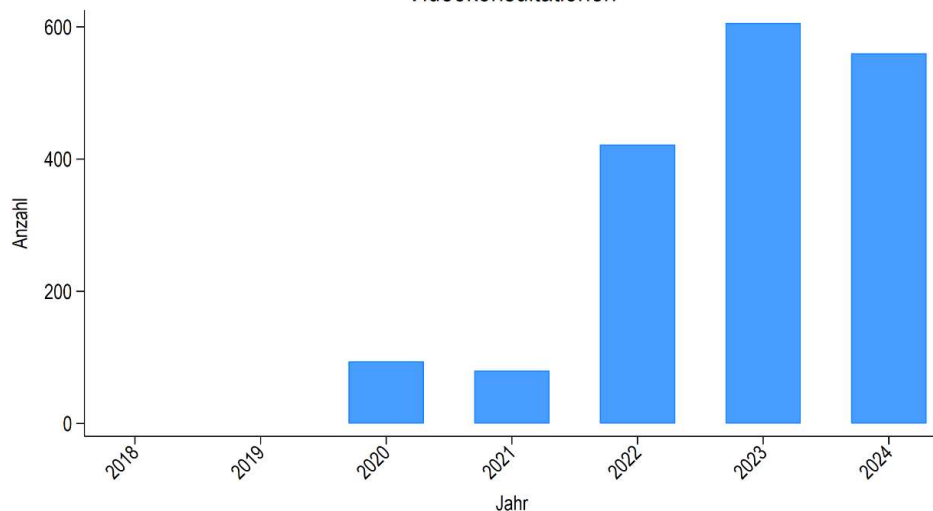


UNIVERSITÄT ZU LÜBECK
INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

Supraregional Health Service Research Network (SHRN)

Patienten	Gesamt n=211.085	Video n=1.043	Kein Video n=211.060	
Konsultationen	n=2.978.417	n=1.762	n=2.976.655	P-Wert
Weiblich, n (%)	1.656.803 (55,6)	1.006 (57,1)	1.655.797 (55,6)	0,2150
Männlich, n (%)	1.316.051 (44,2)	756 (42,9)	1.315.295 (44,2)	0,2790
Alter, MW (SD)	55,8 (20,8)	39,7 (17,3)	55,8 (20,8)	0,0000
Multimorbidität, n (%)	1.550.386 (52,1)	563 (32,0)	1.549.823 (52,1)	0,0000

Videokonsultationen



17 Hausarztpraxen, 2018-2025
(n= 211.085)



1.762 VC (0,05%)

53.899 Telefon (1,8%)



Nordeuropäische Perspektive

- Technologische Unterstützung
- Finanzierung
- Skepsis unter (nicht) Nutzer*innen
 - Sorgen vor Einfluss auf professionelle Werte
- Implementierungswissenschaftlicher Blick
 - Evidenz von Telemedizin

Assing Hvidt E, et al. Low Adoption of Video Consultations in Post-COVID-19 General Practice in Northern Europe: Barriers to Use and Potential Action Points. J Med Internet Res. 2023



UNIVERSITÄT ZU LÜBECK
INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

Evidenz

Waschkau A, Zwierlein R, Steinhäuser J. Barrieren und fördernde Faktoren für telemedizinische Anwendungen in der hausärztlichen Praxis - Qualitative Ergebnisse einer Pilotstudie. Z Allg Med; 2019

Waschkau A, Traulsen P, Steinhäuser J. Evaluation of synchronous and asynchronous telemedical applications in primary care in rural regions of northern Germany – Results and lessons learned from a pilot study. Int. J. Environ. Res. Public Health 2022

Marahrens P, et al. Telemedicine applications in general medicine - a structured review of the evidence. Front Med. 2026



IM FOCUS DAS LEBEN



Zusammenfassung

Der grundlegende Ansatz liegt in der bekannten Hausarztpraxis.

Ein relevanter Anteil der Fragestellungen kann asynchron beantwortet werden.

Asynchrone Telemedizin...

- erleichtert den Zugang zu Spezialistenwissen.
- reduziert Überweisungen.
- reduziert Terminabsprachen.
- führt zu einem wechselseitigem Lernprozess.

Kontakt: jost.steinhaeuser@uksh.de