Inhaltsverzeichnis

| orwort der Herausgeber | | |
|---|---|--|
| Weiterentwicklungschancen der Next Generation Gesund- | | |
| | tsversorgung im direkten Kontext der Corona-Krise Innovation als Ausweg aus der COVID-19-Krise | |
| • | (Bergen/Kaiser) | |
| 2 | Die Pflege als systemrelevante Branche – Lernen aus der | |
| | Corona-Pandemie | |
| | (Lux) | |
| 3 | Videosprechstunden in Zeiten der Pandemie | |
| | (Gembler) | |
| 4 | Technologiesprung durch COVID-19: Können | |
| | Maschinen die nächste Pandemie verhindern? | |
| | (Ebener) | |
| 5 | Employee Health Protection im Kontext von COVID-19 | |
| | (Hofmann) | |
| 6 | Sozialer und kultureller Wandel in Unternehmen durch | |
| | COVID-19 | |
| _ | (Kardys/Rump) | |
| 7 | Krise der Kommunikation oder Krisenkommunikation | |
| 0 | (Breisach) | |
| o | in Bezug auf Demografie und soziokulturelle Vielfalt im | |
| | deutschen Gesundheitswesen | |
| | (Beck/Matusiewicz) | |
| 9 | Datenschutzrechtliche und regulatorische Herausforde- | |
| | rungen bei der Digitalisierung von Healthcare in der Krise | |
| | (Rammos/Lange-Kulmann) | |
| 10 | Corona-Fitness als gesellschaftliche Chance | |
| | (Richenhagen/Heinemann) | |
| | We heit 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | |

VII



| Teil II | Wei | iterentwicklungschancen der Next Generation Gesund- | |
|---------|---|---|------|
| | heitsversorgung im weiteren digitalen Kontext | | |
| | 11 | Rethinking healthcare, driven by resilience, innovation | |
| | | and strategic autonomy | |
| | | (Timmers) | 157 |
| | 12 | Wie entstehen Forschungsanreize und Arzneimittelpreise? | |
| | | (Fischer) | 181 |
| | 13 | Apotheken nach der Krise | |
| | | (Dikta/Giermann) | 195 |
| | 14 | Milestones in der Militärmedizin | 170 |
| | | (Roβlau) | 207 |
| | 15 | KI im Gesundheitswesen – Anwendungsfall COVID-19 | 207 |
| | 13 | (Dahm) | 219 |
| | 16 | Sinnorientierung als wichtiger Faktor bei der erfolgreichen | 217 |
| | 10 | Digitalisierung in der Pflege | |
| | | (Engelke-Herrmannsfeldt/Ahrendt) | 229 |
| | 17 | Digitales Lernen – Digitales lernen in der Medizin | 22) |
| | 17 | (Ehlers) | 245 |
| | 18 | Interkulturelle Öffnung des Gesundheitswesens | 243 |
| | 10 | (Schmid) | 255 |
| | 19 | Krise als Chance – auch für die Gleichstellung? | 233 |
| | 17 | (Siech/Aulenkamp) | 271 |
| | 20 | Medizinethisch balancierte Gesundheitsversorgung | 2/1 |
| | 20 | (Goldschmidt) | 279 |
| | 21 | Praktische Konkordanz von Gesundheitsschutz und | 2/9 |
| | 41 | Freiheitsrechten | |
| | | (~~ 1 | 299 |
| | 22 | | 299 |
| | 22 | Datenversorgungssicherung als Ergänzung des | |
| | | Blutspendewesens? | 311 |
| | 22 | (Zeiler/Heinemann) | 311 |
| | 23 | Die Entwicklung von Healthcare zu Healthy Care – ein | |
| | | Plädoyer für die Demokratie des Schlafes in einem fluid- | |
| | | agilen Gesundheitssystem | 225 |
| | 2.4 | (Kantermann) | 337 |
| | 24 | Stresskompetenz entwickeln mit Design Thinking | 2.47 |
| | | (Hellert/Stix) | 347 |

| 25 | Ethik ist die wahre Superkraft – Das Primat des Prinzips | |
|--------------|--|-----|
| | Primum Non Nocere im Kontext der COVID-19-Intensiv- | |
| | behandlung | |
| | (Heinemann/Stais) | 359 |
| 26 | Virtuelle Arbeit und Technostress: Welche Faktoren ermöglichen ein positives Coping? | |
| | (Krautz) | 381 |
| Herausgeber- | und Autorenverzeichnis | 397 |