

IFAS Forum Session 5

4 Perspektiven für den erfolgreichen Wandel im Gesundheitsmarkt





SANS. SOUCL.





R. Warthmüller.
Berlin.





14



0.80%

[Mein Konto](#) > [Meine Bestellungen](#)

Meine Bestellungen

Q Alle Bestellungen durchsuchen

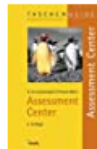
Los

[Bestellungen](#)[Nochmals kaufen](#)[Noch nicht versandt](#)[Shop-Bestellungen vor Ort](#)[Stornierte Bestellungen](#)

6 Bestellungen aufgegeben in 2001 ▾

BESTELLUNG AUFGEGEBEN
10. November 2001BESTELLNR. 302-3020966-3739205
[Bestelldetails anzeigen](#) | [Rechnung](#) ▾

[Der kleine Konz 2001/2002. Das Arbeitsbuch zu den 1000 Steuertricks.](#)
Formularberater für Lohn- und Einkommensteuer.
Konz, Franz

BESTELLUNG AUFGEGEBEN
20. September 2001BESTELLNR. 028-8718685-4029342
[Bestelldetails anzeigen](#) | [Rechnung](#) ▾

[Assessment Center](#)
Leciejewski, Klaus D.

BESTELLUNG AUFGEGEBEN
4. Juni 2001BESTELLNR. 028-1763911-0162151
[Bestelldetails anzeigen](#) | [Rechnung](#) ▾

[Reveal](#)
R.E.M.

[Nochmals kaufen](#)

KÖNNEN

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

WOLLEN

ΛΟΓΓΕΙΑ

DÜRFEN

ΠΟΛΙΤΕΙΑ



A. Angerer | S. Berger

accenture

CSS



zh
aw School of
Management and Law

zh
aw Digital
Health

Der Digital Health Report 2023/2024

Mehr Digitalisierung
im Gesundheitswesen
wagen!



Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft





Qualitätsprobleme



**Pflexit &
Fachkräftemangel**



!?



Fehlende Transparenz



Kostendruck



**Fehlende
Innovationskraft**

1. „Klau von Gesundheitsdaten“

2. „Gläserner Patient“

3. „Digitale Spaltung der Gesellschaft“

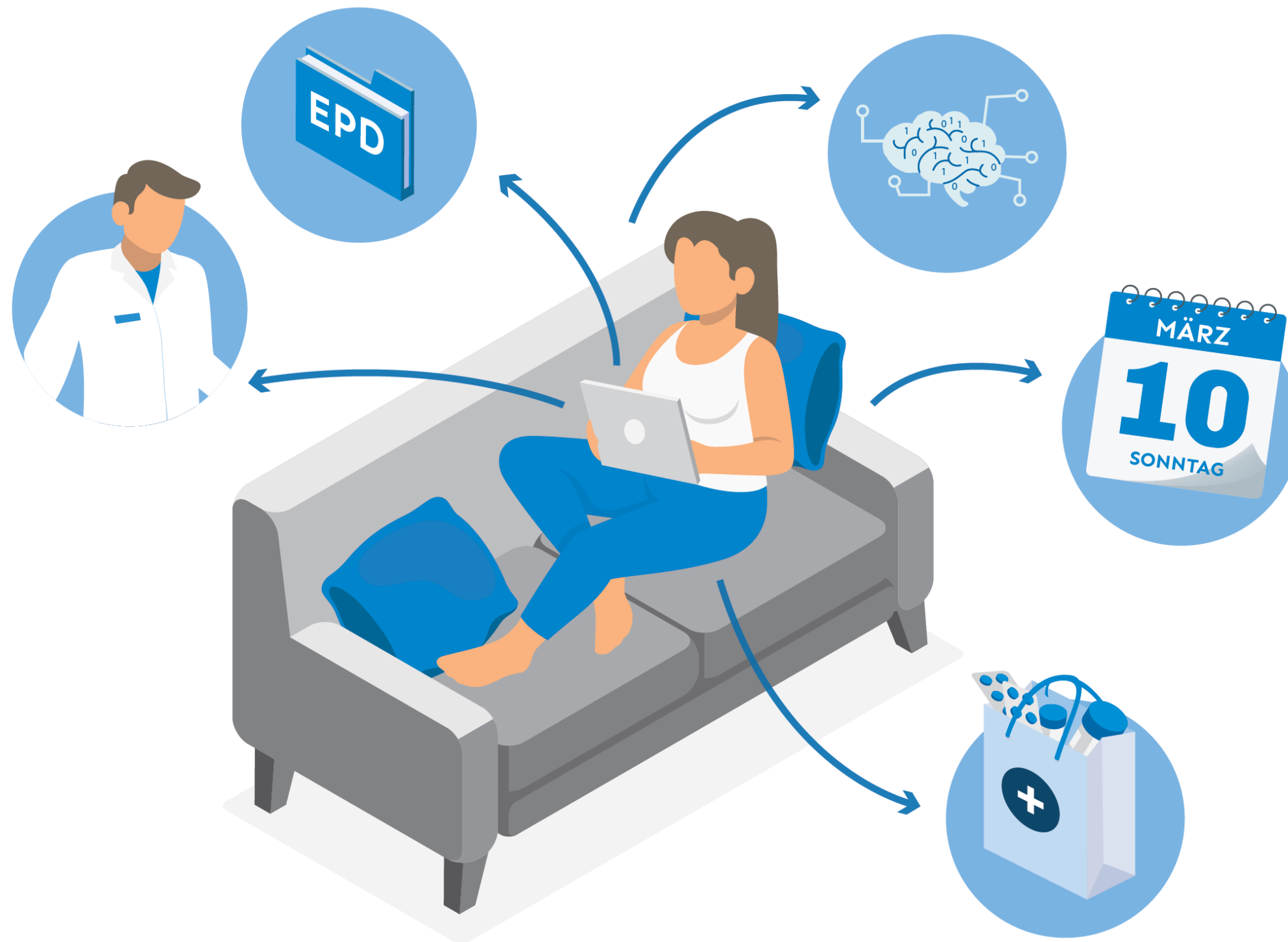
4. „Gesundheitsdiktatur“

5. „Kalt und unpersönlich“





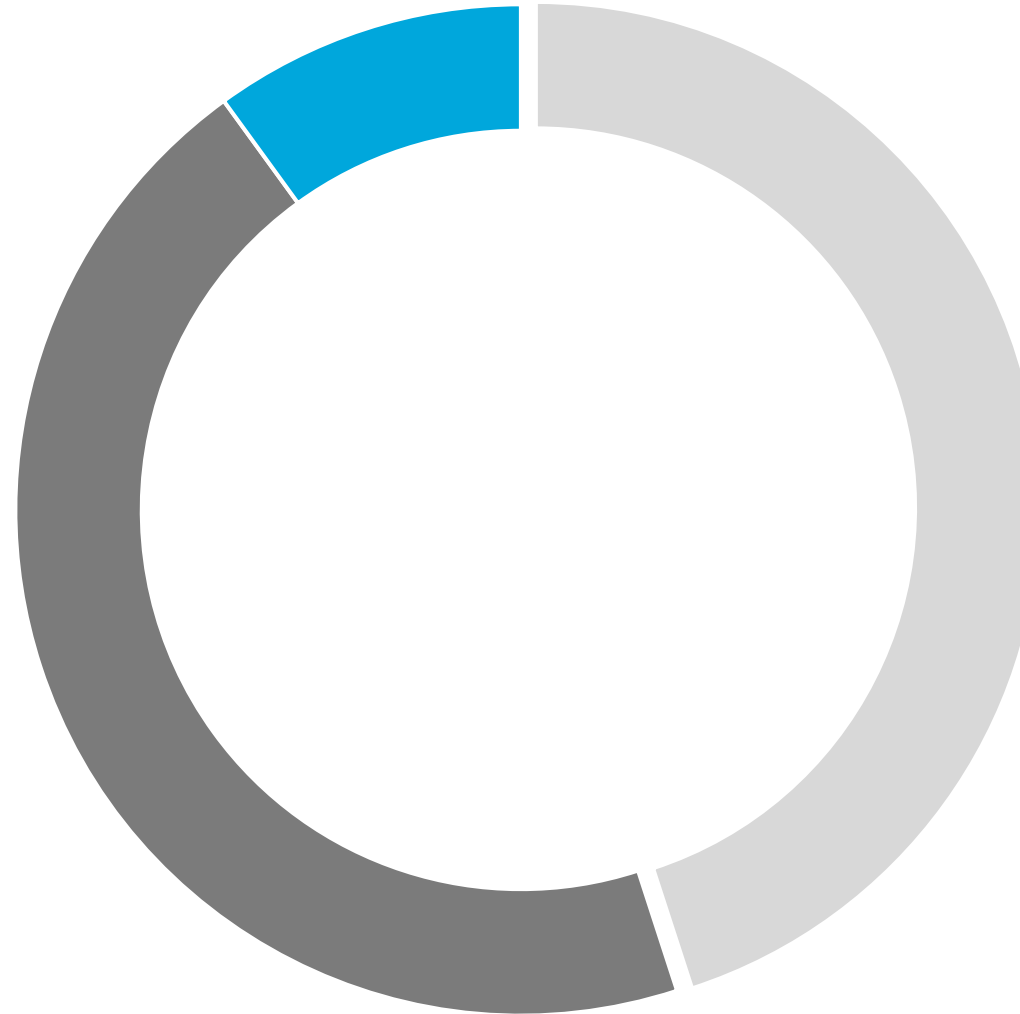




Herausforderungen –
„Mein ärztliches Genie ist notwendig“

Administratives –
„Jeder kann das
machen“

Standardaufgaben –
„Ich als Arzt bin da nicht
herausgefordert“



ChatGPT-4 generates orthopedic discharge documents faster than humans maintaining comparable quality: a pilot study of 6 cases

Guillermo Sanchez ROSENBERG ¹, Martin MAGNÉLI ², Niklas BARLE ², Michael G KONTAKIS ³, Andreas Marc MÜLLER ¹, Matthias WITTAUER ¹, Max GORDON ², and Cyrus BRODÉN ³

¹ Department of Orthopedic and Trauma Surgery, University Hospital Basel, Switzerland; ² Karolinska Institute, Department of Clinical Sciences at Danderyd Hospital, Stockholm; Sweden ³ Department of Surgical Sciences, Orthopedics, Uppsala University Hospital, Uppsala, Sweden
Correspondence: cyrus.broden@akademiska.se
Submitted 2023-11-01. Accepted 2024-01-28.



Background and purpose — Large language models like ChatGPT-4 have emerged. They hold the potential to reduce the administrative burden by generating everyday clinical documents, thus allowing the physician to spend more time with the patient. We aimed to assess both the quality and efficiency of discharge documents generated by ChatGPT-4 in comparison with those produced by physicians.

Patients and methods — To emulate real-world situations, the health records of 6 fictional orthopedic cases were created. Discharge documents for each case were generated by a junior attending orthopedic surgeon and an advanced orthopedic resident. ChatGPT-4 was then prompted to generate the discharge documents using the same health record information. The quality assessment was performed by an expert panel (n = 15) blinded to the source of the documents. As secondary outcome, the time required to generate the documents was compared, logging the duration of the creation of the discharge documents by the physician and by

Administrative demands in healthcare significantly contribute to surging healthcare expenses, low job satisfaction, and ultimately physician burnout [1]. Evidence suggests that doctors spend an equivalent amount of time on administrative tasks, such as drafting progress notes and discharge documents, requesting labs and analyzing results, as they do in patient interactions [2]. Administrative costs in the United States account for roughly 31% of total healthcare expenditures, translating to \$569 billion when adjusted for current medical inflation [3,4].

The recent introduction of large language models (LLMs) such as ChatGPT (OpenAI, 2022) have already had an impact on healthcare in medical education and clinical decision-making [5], medical licensing examinations [6-8], addressing medical inquiries from patients [9-11], and even crafting scientific articles [12,13].

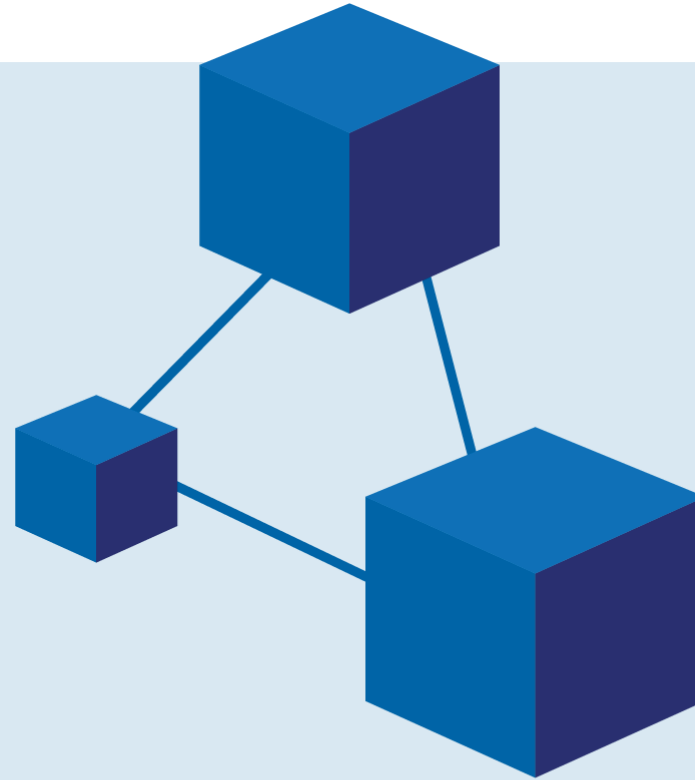
These LLM models could potentially significantly reduce administrative tasks in healthcare by producing patient-spe-

- “The health records of 6 fictional orthopedic cases were created.”
- “ChatGPT-4 was then prompted to generate the discharge documents using the same health record information.”
- “The quality assessment was performed by an expert panel (n = 15) blinded to the source of the documents”
- “Overall, both ChatGPT-4 and physician-generated notes were comparable in quality.”
- “Notably, Chat-GPT-4 generated discharge documents 10 times faster than the traditional method.”
- “Conclusion: ChatGPT-4 creates orthopedic discharge notes faster than physicians, with comparable quality.”

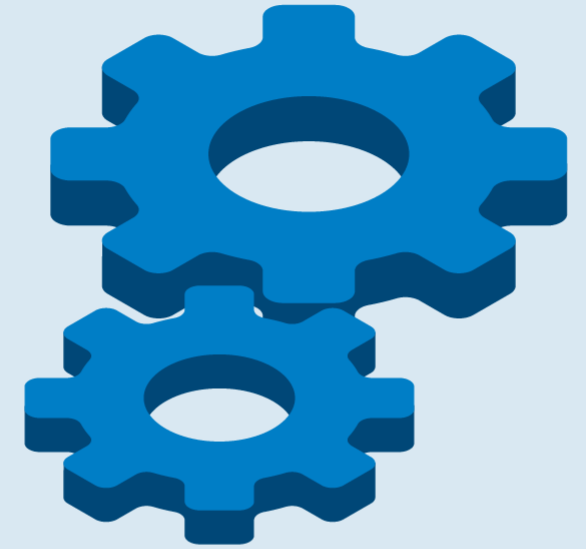




MENSCH



**TECHNOLOGIE/
DATEN**



**ORGANISATION/
PROZESSE**

B.2: Hospital in Motion - Verhinderung von Komplikationen durch Aktivitäts-Monitoring im Spital

WISSENSDATENBANK

Wie können «Hospital Associated Disabilities» reduziert werden?

Mittlerweile gibt es immer mehr Beweise dafür, dass sich ein Spitalaufenthalt, vor allem bei älteren PatientInnen, negativ auf die Gesundheit...

[Weiterlesen](#)

WISSENSDATENBANK

Wie kann die Wiederaufnahmerate durch körperliche Aktivität im Akutspital gesenkt werden?

Die mangelnde körperliche Aktivität während eines Spitalaufenthalts führt häufig zu Komplikationen und erhöht das Risiko, dass Patient*innen nach der...

[Weiterlesen](#)

WISSENSDATENBANK





Sina Berger
ZHAW
„Der Nutzen“



Eva Richterich
goMental
„Das Mentale“



Reto Breitenmoser
atexxi
„Das Business“



**Sina Berger –
Die Nutzen Perspektive**



Eva Richterich
Die mentale Perspektive



Reto Breitenmoser

Die Business Perspektive

PODIUMSDISKUSSION



Sina Berger
ZHAW
„Der Nutzen“



Eva Richterich
goMental
„Das Mentale“



Reto Breitenmoser
atexxi
„Das Business“

WEBINARREIHE

Digital Health & the Human Factor: Menschen mitnehmen in die Digitale Transformation

März 2025 – online
immer von 15 – 17 Uhr
03.03. | 10.03. | 17.03. | 24.03. | 31.03

www.dh-academy.ch

DOZIERENDE

Prof. Dr. Alfred Angerer (ZHAW)
Dr. Florian Liberatore (ZHAW)

Eva Richterich (gomental AG)
Rivka Wyler (gomental AG)
& Knut Hüneke (Kantonsspital Winterthur)

Entwicklungs- und
Kooperationspartner:
gomental AG





Professor Dr. oec. HSG Alfred Angerer
ZHAW School of Management and Law
ZHAW Digital Health Lab



Gertrudstrasse 8
8401 Winterthur



alfred.angerer@zhaw.ch
www.zhaw.ch/de/ueber-uns/person/ange/



+41 58 934 66 72



www.linkedin.com/in/AlfredAngerer



@AlfredAngerer



Podcast «Marktplatz Gesundheitswesen»
www.gesundheitswesen.org

