Modulhandbuch

zum

Studiengang

Master Health Care

21.11.2024

Inhaltsverzeichnis

| Vorwort zum Modulhandbuch des Masterstudiengangs Health Care an der Hochschule Niederrhein | 4 |
|--|----|
| Studiengangsbeschreibung | 4 |
| Qualifikationsziele des Studiengangs | 4 |
| Fachliche Qualifikationsziele | 4 |
| Überfachliches Qualifikationsziel | 6 |
| Aufbau des Studiums | 6 |
| Berufsperspektive | 6 |
| Management im Gesundheitswesen: | 7 |
| Gesundheitswissenschaften: | 7 |
| Aufbau des Modulhandbuchs | 7 |
| Basispflichtmodule | 8 |
| Modul MA-25-1 Scientific Reading Skills | 8 |
| Modul MA-25-2 Data Science in Health Care | 10 |
| Modul MA-25-3 Wissenschaftstheorie und Modellbildung | 12 |
| Modul MA-25-4 Strategisches Management | 14 |
| Modul MA-25-5 Gesundheitssysteme und -politik | 16 |
| Modul MA-25-6 Angewandte Ethik und Recht im Gesundheitswesen | 18 |
| Pflichtmodule Schwerpunkt Management | 20 |
| Modul MAM-25-7 Unternehmensorganisation und -überwachung | 20 |
| Modul MAM-25-8 Organisationaler Wandel | 23 |
| Modul MAM-25-9 Unternehmensberichterstattung | 25 |
| Modul MAM-25-10 Personalmanagement | 27 |
| Modul MAM-25-11 Empirische Methoden des Managements | 29 |
| Pflichtmodule Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften | 31 |
| Modul MAG-25-7 Evidenzbasierte Entscheidungsunterstützung | 31 |
| Modul MAG-25-8 Gesundheitspsychologie und Medizinische Soziologie | 34 |
| Modul MAG-25-9 Gesundheitsökonomie | 37 |
| Modul MAG-25-10 Methoden der Versorgungsforschung | 39 |
| Modul MAG-25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren | 41 |
| Wahlpflichtmodule Schwerpunkt Management | 44 |
| Modul MAM-25-xx Health Care Logistics | 44 |
| Modul MAM-25-xx Dienstleistungsmarketing | 46 |
| Modul MAM-25-xx Mergers & Acquisitions | 48 |
| Modul MAM-25-xx Operational Excellence | 51 |
| Modul MAM-25-xx Künstliche Intelligenz im Gesundheitswesen | 53 |

| Modul MAM-25-xx Digital Health Engineering and Entrepreneurial Innovation | 55 |
|--|----|
| Modul MAM-25-xx IT-Projektmanagement | 57 |
| Modul MAM-25-xx CASE – Coaching, Achtsamkeit und Selbstwirksamkeit erleben | 59 |
| Modul MAM-25-xx Operations Research | 62 |
| Modul MAM-25-xx Empirical Accounting Research | 64 |
| Wahlpflichtmodule Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften | 66 |
| Modul MAG-25-xy Planung und Durchführung von Studien | 66 |
| Modul MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung | 69 |
| BModul MAG-25-xy Bewegungsanalysen und Biomechanik | 71 |
| Modul MAG-25-xy Interdisziplinäre Versorgungsgestaltung | 74 |
| Modul MAG-25-xy Statistische Datenanalyse mit R und R-Studio | 76 |
| Modul MAG-25-xy Erweiterte Kommunikation und Gesundheitskompetenz | 78 |
| Modul MAG-25-xy Personenzentrierte Pflegepraxis | 82 |
| Modul MAG-25-xx Krankenhausplanung | 85 |
| Projekt | 87 |
| Modul MA 25-17 Projekt | 87 |
| Masterarbeit und Kolloquium | 89 |
| Modul MA 25-18 Masterarbeit und Kolloquium | 89 |

Vorwort zum Modulhandbuch des Masterstudiengangs Health Care an der Hochschule Niederrhein

Studiengangsbeschreibung

Das Studium Health Care ist ein konsekutives, forschungsorientiertes Masterangebot und verfolgt einen naturwissenschaftlich-empirischen Ansatz. Es baut auf einem ersten berufsqualifizierenden akademischen Abschluss ("Bachelor") auf und schließt mit dem akademischen Abschluss "Master of Science" ab. Der Masterstudiengang richtet sich vorwiegend an Absolvent: innen mit einem Bachelorabschluss aus einem gesundheitsrelevanten Berufsfeld (z. B. Gesundheitsmanagement und -ökonomie, Gesundheitswissenschaften/ Public Health, Hebammenwissenschaft, Pflege, Therapiewissenschaften sowie Angewandte Psychologie) oder einem Abschluss aus dem Bereich der Betriebs- bzw. Volkswirtschaftslehre. Bei einem Vollzeitstudium beträgt die Regelstudienzeit vier Semester. Das Studium kann aber auch flexibel in beispielsweise sechs oder acht Semestern absolviert werden. Der Masterstudiengang Health Care bietet die Möglichkeit zur Spezialisierung in den Schwerpunkten Gesundheitswissenschaften oder Management an. Der Studienbeginn erfolgt jeweils zum Wintersemester.

Qualifikationsziele des Studiengangs

Das Masterstudium Health Care mit den Schwerpunkten Gesundheitswissenschaften oder Management verfolgt klar definierte fachliche und überfachliche Qualifikationsziele. Die fachlichen Qualifikationsziele fokussieren die Vertiefung von spezifischem Wissen und Fähigkeiten im Fachgebiet. Die überfachlichen Qualifikationsziele umfassen Schlüsselkompetenzen, die über das spezifische Fachwissen hinausgehen und in verschiedenen beruflichen sowie sozialen Kontexten relevant sind.

Fachliche Qualifikationsziele

Qualifikationsziel 1: Forschungskompetenz

Durch das Qualifikationsziel "Forschungskompetenz" können die Absolvent: innen unter Einbezug des sich kontinuierlich verändernden Gesundheitswesens aktuelle empirische Forschungsfragen identifizieren und mittels einer geeigneten, selbstständig ausgewählten Forschungsmethodik beantworten. Sie nutzen digitale Werkzeuge und Technologien, um Daten zu sammeln, zu analysieren und zu interpretieren. Die Absolvent: innen des Schwerpunkts Gesundheitswissenschaften werden dazu ausgebildet, Forschungsvorhaben unter Berücksichtigung von sozialen, ökonomischen und ökologischen sowie ethischen und rechtlichen Aspekten selbstständig zu planen und durchzuführen, um Präventionsmaßnahmen zu evaluieren und die Gesundheit der Bevölkerung zu verbessern. Sie werden befähigt, Forschungserkenntnisse kritisch zu bewerten, evidenzbasierte Entscheidungen zu treffen und diese in der klinischen Praxis und der Gesundheitspolitik anzuwenden. Absolvent: innen des Schwerpunkts Management sind unter Einbezug aktueller Forschungserkenntnisse sowie ethischer und rechtlicher Rahmenbedingungen dazu befähigt, komplexe organisatorische Herausforderungen in Unternehmen der Gesundheitswirtschaft zu analysieren und durch den Einsatz strategischer Planung sowie effektiver Führungsstrategien, innovative und nachhaltige Lösungsvorschläge zu entwickeln. Sie berücksichtigen dabei ethische und rechtliche Rahmenbedingungen.

Qualifikationsziel 2: Innovationsmanagement-Kompetenz

Das Qualifikationsziel "Innovationsmanagement-Kompetenz" umfasst die Befähigung der Absolvent: innen, fortgeschrittene Fähigkeiten und Kenntnisse im Innovationsmanagement gezielt auf die Gesundheitsversorgung anzuwenden. Die Absolvent: innen beider Schwerpunkte sind in der Lage, digitale Methoden und Tools zu nutzen, um innovative Ansätze zur Bewältigung aktueller und zukünftiger Herausforderungen im Gesundheitssektor zu entwickeln. Dies umfasst die Fähigkeit, technologische sowie nachhaltige Trends und Entwicklungen im Gesundheitswesen zu erkennen, knappe Ressourcen wirtschaftlich einzusetzen und digitale Transformationsprozesse effizient zu steuern. So tragen sie zu nachhaltigen Veränderungen und einer verbesserten Patientenversorgung in Unternehmen sowie Organisationen bei.

Qualifikationsziel 3: Management- und Führungskompetenz

Im Rahmen des Qualifikationsziels "Management- und Führungskompetenz" werden Absolvent: innen beider Schwerpunkte dazu befähigt, nachhaltige Führungsstrategien zu entwickeln und diese dann in ihre spätere Berufspraxis zu übertragen, um Organisationen innerhalb der Gesundheitswirtschaft erfolgreich zu leiten. Dadurch können die Absolvent: innen den dynamischen Anforderungen des sich stetig wandelnden Gesundheitssystems gerecht werden. Die Absolvent: innen sind bspw. in der Lage, die Personalführung und -entwicklung in Einrichtungen zu übernehmen, innovative Dienstleistungen zu entwickeln und zu vermarkten sowie strategische Entscheidungen für diese Einrichtungen zu treffen, um einen langfristigen Bestand auf den unterschiedlichen Märkten zu gewährleisten. Dies geschieht, indem sie gesammelte Informationen analysieren sowie die sich daraus ergebenden Chancen und Risiken abwägen. Weiterhin sind die Absolvent: innen des Schwerpunkts Management in der Lage, das Finanzmanagement einer gesundheitsrelevanten Einrichtung eigenständig zu übernehmen. Dies umfasst Aufgaben wie Budgetierung, Ressourcenallokation und Kosten-Nutzen-Analysen. Dabei berücksichtigen sie auch die zunehmenden Möglichkeiten der Digitalisierung (z. B. bei der Einführung neuer Managementsysteme).

Qualifikationsziel 4: Wissenschaftliche Methodenkompetenz

Das Qualifikationsziel "wissenschaftliche Methodenkompetenz" bezieht sich auf die Fähigkeit der Absolvent: innen, fortgeschrittene wissenschaftliche Methoden anzuwenden, um komplexe und andauernde Herausforderungen im Gesundheitswesen zu verstehen, zu bewerten und zu lösen. Die-Absolvent: innen beider Schwerpunkte sollen in der Lage sein, quantitative und qualitative Analysetechniken anzuwenden. Dabei wenden sie statistische Verfahren, Methoden der Datenvisualisierung, Modellierungstechniken und andere analytische Methoden an, um Einblicke in die Effektivität von Gesundheitsinterventionen, der Ressourcennutzung und der Patientenversorgung zu gewinnen. Darüber hinaus sollen die Absolvent: innen die Fähigkeit entwickeln, Forschungsergebnisse kritisch zu analysieren, die Methodenwahl zu begründen und die Anwendbarkeit unterschiedlicher Analysemethoden auf spezifische Problemstellungen im Gesundheitswesen zu beurteilen. Im Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften liegt zusätzlich der Fokus darauf, epidemiologische sowie biostatistische Methoden anzuwenden, um gesundheitliche Trends und Präventionsstrategien zu identifizieren und zu analysieren, digitalisierte Gesundheitsdaten zu interpretieren und evidenzbasierte Entscheidungen zu treffen.

Überfachliches Qualifikationsziel

Qualifikationsziel 5: Kommunikations- und Kooperationskompetenz

Durch den Erwerb des Qualifikationsziels "Kommunikations- und Kooperationskompetenz" sind die Absolvent: innen beider Schwerpunkte dazu befähigt, ihre erlernten kommunikativen und kooperativen Fähigkeiten optimal einzusetzen, um eine reibungslose und nachhaltige interdisziplinäre Zusammenarbeit im Gesundheitswesen zu fördern sowie einen Beitrag zu einer verbesserten Patientenversorgung zu leisten. Sie erlernen zielführende Kommunikationsfertigkeiten, um mit den verschiedenen internen und externen Zielgruppen des Gesundheitswesens (darunter Gesundheitsfachberufe, Mediziner: innen, Patient: innen, Angehörige, Personalverantwortliche sowie Mitarbeiter: innen anderer Unternehmen der gesamten Gesundheitswirtschaft) professionell zu interagieren. Dies schließt die Fähigkeit ein, die Bedürfnisse, Ansichten und Wertvorstellungen der jeweiligen Gesprächspartner: innen vor dem Hintergrund der eigenen organisatorischen Zielsetzungen in angemessener Weise zu berücksichtigen. Die Absolvent: innen entwickeln zudem die Fähigkeit zum Konfliktmanagement, um Konflikte konstruktiv lösen zu können. Damit tragen sie zu einer positiven Arbeitsatmosphäre und einer guten Zusammenarbeit bei.

Aufbau des Studiums

Im Masterstudiengang Health Care müssen – unabhängig vom jeweiligen ausgewählten Schwerpunkt (Gesundheitswissenschaften, Management) – 120 Kreditpunkte erworben werden, wobei eine Anrechnung von Kreditpunkten aus einer vorherigen Berufsausbildung oder einer Berufstätigkeit nicht möglich ist. Zur Berechnung des Workloads (Arbeitsaufwand) werden 30 Stunden je Kreditpunkt angesetzt, sodass der gesamte Workload für das Studium 3.600 Stunden beträgt. Für Vollzeitstudierende entspricht dies einem durchschnittlichen Arbeitsaufwand von 900 Stunden pro Semester. Flexible Studierende planen die Anzahl der Kreditpunkte entsprechend individuell nach ihren Bedürfnissen. Die vorgesehene Präsenzzeit der in diesem Handbuch beschriebenen Lehrveranstaltungen umfasst insgesamt 900 Stunden, sodass sich rechnerisch für das Selbststudium 2.700 Stunden ergeben (75%). Das bedeutet, dass auf eine Präsenzstunde durchschnittlich drei Stunden im Selbststudium entfallen.

Die schriftliche Abschlussarbeit (Masterarbeit), die im letzten Studienhalbjahr verfasst wird, hat einen Workload von 840 Stunden. Gemäß der Prüfungsordnung ist für die Bearbeitung eine Zeitspanne von höchstens sechzehn Wochen vorgesehen. Das Kolloquium, also die mündliche Abschlussprüfung der Masterarbeit, dauert ca. 45 min. Hierfür wird eine Vorbereitungszeit von ca. 60 Stunden zu Grunde gelegt.

Berufsperspektive

Der Abschluss des Masterstudiengangs Health Care eröffnet Absolvent: innen vielfältige Karrieremöglichkeiten im dynamischen und zukunftsfähigen Gesundheitssektor. Sie werden darauf vorbereitet, konzeptionelle und strategische (Führungs-) Aufgaben in verschiedenen Organisationen, Unternehmen oder Verbänden der Gesundheitswirtschaft zu übernehmen. Dazu zählen Krankenhäuser, Therapieeinrichtungen, Krankenversicherungen, Medizingerätehersteller, medizinische Versorgungszentren, Unternehmensberatungen, Pharmaunternehmen, Forschungseinrichtungen, Rehabilitationskliniken, Gesundheitsämter und Pflegeeinrichtungen sowie Institutionen der öffentlichen Verwaltung und Universitäten.

Management im Gesundheitswesen:

Absolvent: innen mit dem Schwerpunkt Management sind im Besonderen für die Übernahme von Führungs- und Leitungsaufgaben in Gesundheitseinrichtungen und -unternehmen vorbereitet. Sie sind dazu befähigt, Abteilungen oder Teams zu leiten, sie entwickeln Maßnahmen zur Qualitätsverbesserung und arbeiten an der Optimierung von Leistungsangeboten. Weitere zentrale Aufgaben sind die Planung und Umsetzung von langfristigen Strategien, um den Erfolg von Unternehmen in einem wettbewerbsintensiven Markt zu sichern. Dabei steht das betriebswirtschaftliche Management von Ressourcen und Budgets sowie die Bewältigung von gesundheitspolitischen und ökonomischen Herausforderungen im Fokus.

Gesundheitswissenschaften:

Absolvent: innen mit dem Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften sind im Speziellen auf Forschung und Entwicklung von evidenzbasierten Maßnahmen zur Verbesserung der Gesundheit und des Wohlbefindens der Bevölkerung ausgebildet. Ihre Aufgaben umfassen die Entwicklung, Durchführung und Evaluation von Präventionsmaßnahmen bzw. Maßnahmen zur Gesundheitsförderung. Sie tragen maßgeblich dazu bei, gesundheitspolitische Strategien und Maßnahmen zu entwickeln, die auf wissenschaftlichen Erkenntnissen basieren und einen langfristigen Einfluss auf die öffentliche Gesundheit haben.

Aufbau des Modulhandbuchs

Das vorliegende Modulhandbuch bietet eine detaillierte Beschreibung der 42 Module des Studiengangs, einschließlich ihrer Organisation und Inhalte. Jedes Modul (mit Ausnahme der Projektarbeit und Masterarbeit) umfasst 5 ECTS-Punkte. Die Verantwortung für ein Modul liegt bei den hauptamtlichen Lehrenden der Hochschule Niederrhein. Ein Modul kann aus einer oder mehreren Lehrveranstaltungen bestehen und von verschiedenen Lehrenden betreut werden. Die Modulbeschreibungen enthalten Informationen zur Anzahl der zu vergebenden Leistungspunkte (ECTS / CP), zur Gesamtarbeitsbelastung (Workload) sowie zur Aufteilung in Präsenz- und Selbstlernzeit. Weiterhin werden die jeweiligen Teilnahmevoraussetzungen, die Art der Lehrveranstaltung sowie die Lern- und Prüfungsformen angeführt. Neben der Nennung der weiterführenden Veranstaltungen im Studienverlauf schließen die Modulbeschreibungen mit einer Liste von Literaturempfehlungen ab. Die empfohlene Literatur ist in der Regel im Bestand der Hochschul-Bibliothek verfügbar und häufig auch in digitaler Form (z. B. als eBook) zugänglich.

Basispflichtmodule

| Modul MA-25-1 Scientific Reading Skills | | | |
|---|---|---|--|
| Modulyerantwortung: Prof | Modulverantwortung: Prof. Dr. med. Saskia Drösler, saskia.droesler@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 1. Semester | Pflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 CP | 150 Stunden | 60 Stunden | |
| J OF | 130 Sturideri | Selbststudium: | |
| | | 50 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 40 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch / Englisch | |
| 1 Semester / jährlich im | keine | Deutsell / Eligilsell | |
| Wintersemester | Keine | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: Das Modul | lässt sich auf der Kompetenzstufe 4 | |
| onsziele: | "Analysieren" verorten. | lassi sion dan der Nompetenzstale 4 | |
| | Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden dazu in der Lage, englischsprachige Originalarbeiten hinsichtlich Fragestellung, Methodik und Ergebnisse zu bewerten. Sie können wissenschaftliche Artikel, die in englischer Sprache verfasst sind, analysieren, kritisch reflektieren und ihre Ergebnisse präsentieren. Womit Indem sie – zusätzlich zu den Präsenzseminaren – Inhalte des Qualitätsmanagements und der Versorgungsforschung eigenständig vor- und nachbereiten. Indem sie im Journal Club zudem eigenständig eine englischsprachige Originalarbeit recherchieren, aufbereiten und im Plenum präsentieren sowie mit den anderen Teilnehmer: innen des Kurses diskutieren. Indem sie im Seminar Academic Reading, das vollständig in englischer Sprache stattfindet, Techniken zum Verständnis englischsprachiger Texte erlernen und trainieren. Indem sie die im Seminar Academic Reading zur Verfügung gestellten Texte zunächst eigenständig vorbereiten und im Seminar gemeinsam in englischer Sprache diskutieren. Wozu Für zukünftige berufliche Tätigkeiten müssen Studierende insbesondere englischsprachige Fachliteratur verstehen, einordnen und bewerten können, um diese als fachliche Grundlage für fundierte Entscheidungen im Management des Gesundheitswesens bzw. für gesundheitswissenschaftliche Analysen zu verwenden. | | |
| | | | |
| | | | |
| Inhalte des Moduls: | und "Academic Reading Im Teil Academic Rea | ie Seminare "Journal Club" (Drösler) g" (Nihalani / Drösler). ding werden spezifische Techniken m Textverständnis gelehrt. | |

| Aut deu Lebureusus steltere | Carain ariaticale a Labora approbable on Acadamaia Dandina) Liberary | |
|-----------------------------|---|--|
| Art der Lehrveranstaltun- | | |
| gen: | mit Präsentationen im Plenum (Journal Club) | |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten, Blended Learning, Vor- und Nachberei- | |
| | tung, ergänzendes Literaturstudium | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistungen: | |
| _ | Endiulig dei Fruidigsielstungen. | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | | |
| tungspunkten (CP): | Academic Reading: | |
| | Fachgespräch über eine englischsprachige Originalarbeit in | |
| | Kleingruppen (Vorbereitungszeit 60 Min., mündliche Prü- | |
| | fungsleistung ca. 60 Min. pro Kleingruppe) | |
| | rungsicistang ca. oo min. pro Nicingruppe | |
| | | |
| | Journal Club: | |
| | Präsentation (ca. 15 Min.) einer selbst recherchierten eng- | |
| | lischsprachigen Originalarbeit im Plenum mit anschließen- | |
| | der gemeinsamer Diskussion (ca. 10 Min.) - (Prüfungsleis- | |
| | tung: Referat) | |
| Manuscradio adecida de a Ma | 0 / | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für alle weiterführenden Module | |
| duls: | (aufgrund der Relevanz mit englischsprachigen Texten arbeiten zu | |
| | können) | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Wissenschaftliche Aufsätze im Kontext Gesundheitsökonomie / | |
| (S. aa.a.go) Intoracari | Gesundheitsmanagement / Qualität der Leistungserbringung / Ver- | |
| | | |
| | sorgungsforschung werden u.a. selbst recherchiert (Journal Club) | |
| | und zur Verfügung gestellt (Academic Reading). | |

| Modul MA-25-2 Data Science in Health Care | | |
|---|--|--|
| Modulverantwortung: Prof. DrIng. Dr. rer. medic. Peter Rasche, peter.rasche@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | eyermann, maria.weyermann@hs-niederrhein.de Studienhalbjahr: Modulart: | |
| Master | 1. Semester | Basismodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 60 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: 45 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | keine | |
| Wintersemester | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der K | ompetenzstufe 4 "Analysieren" ver- |
| | orten. | |
| | | |
| | Was | |
| | | er Teilnahme in der Lage, einen da- |
| | | Prozess zu definieren und nach An- |
| | | ühren. Sie wissen um die notwendi- |
| | 1 • | onderheiten im Zusammenhang mit ikvotum, Datenschutz, Konzeption |
| | | |
| | und Planung). Darüber hinaus können sie Datensätze für relevante Fragestellungen aus dem Gesundheitswesen unter Wahrung der | |
| | | mungen aufbereiten und mittels de- |
| | | allytischer Verfahren in statistischer |
| | | sse von Datenanalysen interpretie- |
| | ren und handlungsableitend nu | |
| | Total and the managed and th | |
| | Womit | |
| | Indem sie – zusätzlich zu den F | Präsenzvorlesungen – Inhalte eigen- |
| | | sowie im Rahmen von praktischen |
| | | bereitungs- und Analyseschritte von |
| | | s gängiger Software (z. B. MS Excel, |
| | MSAccess, SPSS, Python) and | wenden. |
| | 10/0 | |
| | Wozu | ad dia Ctudiarandan in dantana da |
| | | nd die Studierenden in der Lage, da- |
| | | rozesse zu verstehen und anzuwen- |
| | | nd Fragestellungen im Gesundheits- worten. Sie sind befähigt, fundierte |
| | | n und Handlungen vorzunehmen. |
| | • | nrer späteren Berufstätigkeit, analy- |
| | | zu treffen. Dadurch tragen sie zur |
| | | squalität bei, entwickeln evidenzba- |
| | | n ethisch sowie datenschutzkonform |
| | im Umgang mit sensiblen Gesi | |
| | | |
| Inhalte des Moduls: | | ebener Forschungsprozesse |
| | a. Prozess | |

| | b. Datenschutz und Informationssicherheit | |
|---------------------------|--|--|
| | c. Ethikvotum | |
| | d. Studienplanung (Grundlagen) | |
| | beschreibende Statistik | |
| | schließende Statistik | |
| | biostatistische Verfahren (Grundlagen) | |
| | Übungen zur Datenaufbereitung und -analyse in | |
| | Excel, Access (inkl. Analyse von Daten in relationalen Da- | |
| | tenbanken) und SPSS (sowie ggfs. Python) | |
| | Übungen zur Interpretation und Handlungsableitung aus analysierten Daten | |
| Art der Lehrveranstaltung | Vorlesung mit Übung, Praktikum in Excel, Access, SPSS (sowie | |
| | ggf. Python) | |
| Lernformen: | Plenum, Arbeiten im DV Labor, Begleitendes Literaturstudium | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 80% Hausarbeit (ca. 12 Seiten) Datenaufbereitung- und - | |
| tungspunkten (CP): | analyse zu relevanter Fragestellung im Gesundheitswesen | |
| | 20% Präsentation (15 Min.) und Diskussion (10 Min.) im | |
| | Plenum | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAG-25-8 Gesundheitspsychologie und Medizinische So- | |
| | ziologie | |
| | MAM-25-11 Empirische Methoden des Managements | |
| | MAG-25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren | |
| | MAG 25-xy Prävention und Gesundheitsförderung | |
| | MAG 25-xy Planung und Durchführung von Studien | |
| | MAM-25-xx Digital Health and Entrepreneurship | |
| | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-17 Tojektarbeit MA 25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| | · | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Weiß, C. (2013): Basiswissen Medizinische Statistik, 6. Überarb. | |
| | Auflage, Berlin. | |
| | Brosius F (2018) SPSS – umfassendes Handbuch zu Statistik und | |
| | Datenanalyse. 8. Auflage, mitp. | |
| | | |
| | Weitere Literatur wird im Moodle-Kurs zur Verfügung gestellt. | |

| Modul MA-25-3 Wissenschaftstheorie und Modellbildung | | |
|--|---|--|
| Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. oec. Andreas Klein, andreas.klein@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Basispflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 60 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 50 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| Davier was Häufinkeit des | Tallachusavavavasatuva | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des Moduls: 1 Semester/ 1x jährlich | Teilnahmevoraussetzun- gen: keine | Sprache: Deutsch |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul "Analysieren" verorten. | lässt sich auf der Kompetenzstufe 4 |
| | Die Studierenden sind nach der Teilnahme an der Veranstaltung "Wissenschaftstheorie und Modellbildung" in der Lage, die Bestandteile einer systematischen, wissenschaftlichen Vorgehensweise zu analysieren. Zudem können sie die besondere Bedeutung der Wertfreiheit in der Wissenschaft kritisch einordnen und beurteilen, die das menschliche Erkenntnisstreben auf eine wertneutrale, verallgemeinerungsfähige Grundlage stellt. In diesem Kontext untersuchen sie die grundlegenden Begriffe der Theorie- und Modellbildung, analysieren und bewerten unterschiedliche Methoden der empirischen Forschung vor dem Hintergrund des jeweiligen Untersuchungsziels. Womit Zur Einübung des gelernten Fachwissens werden, neben dem Vorlesungsteil, ausführliche Gruppendiskussionen durchgeführt und vertiefend ergänzende Texte zur Thematik bearbeitet bzw. im Hörsaal als Fallstudien und Übungen diskutiert. Wozu Das Basismodul "Wissenschaftstheorie und Modellbildung" bereitet die Studierenden auf eine wissenschaftlich untermauerte Berufstätigkeit vor. Sie können wissenschaftliche Erkenntnisse nicht nur anwenden, sondern gleichzeitig werden sie in die Lage versetzt, diese auf ihren Erkenntnisbeitrag hin zu analysieren. Dabei können sie fundiert bewerten, ob die dargelegten Erkenntnisse gemäß wissenschaftlich-anerkannter Standards gewonnen wurden und damit verallgemeinerungsfähig sind bzw. für Unternehmen der Gesundheitswirtschaft einen Mehrwert liefern. | |
| | | |
| | | |
| Inhalte des Moduls: | Wissenschaft und Wiss Wertfreiheit in der Wiss Theorien und Hypothes Methoden der Erkenntr Empirisches Vorgehen Rigor versus Relevance | enschaft sengebäude nisgewinnung zur Theoriebildung |

| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminaristische Lehrveranstaltung | |
|---|--|--|
| Lernformen: | Vorlesung und Gruppendiskussionen, Fallarbeit/Fallreflektion, Flipped Classroom, Übungen | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: • Klausur (75 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-2 Data Science in Health Care | |
| | MAG 25-7 Evidenzbasierte Entscheidungsunterstützung | |
| | MAM 25-11 Empirische Methoden des Managements | |
| | MAG 25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Albers, S. et al. (2009): Methodik der empirischen Forschung, 3. Aufl., Wiesbaden. | |
| | Bortz, J./Schuster, C. (2016): Statistik, 7. Aufl., Berlin. | |
| | Chalmers, A. F. (2007): Wege der Wissenschaft – Einführung in die | |
| | Wissenschaftstheorie, 6. Aufl., Berlin/Heidelberg. Eisend, M./Kuß, A. (2023): Grundlagen empirischer Forschung, 3. | |
| | Aufl., Wiesbaden. | |
| | Opp, KD. (2014): Methodologie der Sozialwissenschaften, 7. Aufl., Wiesbaden. | |
| | Popper, K. (2022): Objektive Erkenntnis, 4. Aufl., Tübingen. | |
| | Töpfer, A. (2012): Erfolgreich Forschen, 3. Aufl., Wiesbaden | |

| Modul MA-25-4 Strategisches Management | | |
|--|--|--|
| Modulverantwortung: Prof | Dr. rer. oec. Andreas Klein, and | reas klein@hs-niederrhein de |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Basispflicht |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 60 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 50 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester/ | keine | |
| 1x jährlich | | |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | "Analysieren" verorten. | lässt sich auf der Kompetenzstufe 4 |
| | 107 | |
| | Was Dio Studiorenden analysieren | dio bosondoro Podoutuna dos etra |
| | | die besondere Bedeutung des stra- |
| | tegischen Managements für Unternehmen in stark disruptiven Umfeldern wie der Gesundheitswirtschaft. Zudem bewerten sie verhal- | |
| | _ | sfaktoren auf unterschiedlichen Ebe- |
| | | intendierten Strategien nicht immer |
| | | |
| | den realisierten Strategien eines Unternehmens in diesen Märkten entsprechen. In diesem Kontext werden die Studierenden auch mit | |
| | dem systematischen Prozess der Strategieentwicklung und den | |
| | dabei zur Verfügung gestellten strategischen Instrumenten vertraut | |
| | | ese vor dem Hintergrund eines prak- |
| | tischen Einsatzes bewerten. | 3 |
| | | |
| | Womit | andre dans variante en el anadama Van |
| | | achwissens werden, neben dem Vor- |
| | | ppendiskussionen durchgeführt und |
| | Fallstudien bearbeitet, die dazu dienen, das gelernte Wissen unmittelbar anzuwenden. | |
| | | |
| | Wozu | adada Otrata ' I M |
| | | oduls "Strategisches Management" |
| | | h die Kombination aus theoretischen |
| | - | praktischer Anwendung für ihre spä- |
| | | versetzt, Unternehmen der Gesund- as langfristige Überleben und damit |
| | _ | e Entwicklung einer klaren strategi- |
| | schen Ausrichtung zu unterstü | • |
| | | |
| Inhalte des Moduls: | Rahmenbedingungen | des strategischen Managements |
| | Ansatzpunkte der Strat | |
| | | inflüsse auf die Strategiebildung |
| | _ | n strategischen Management |
| Art der Lehrveranstaltun- | Seminaristische Lehrveranstal | tung |
| gen: | | |
| Lernformen: | Vorlesung, Gruppendiskussior | nen, Fallstudien und Übungen |

| Vanausastuusas film elle | Enfollower den Deofresseleisten er | |
|--------------------------|--|--|
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | Klausur (75 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | , , | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care die Module: | |
| duls: | MAM-25-7 Unternehmensorganisation und -überwachung | |
| | MAM-25-8 Organisationaler Wandel | |
| | MAM-25-9 Unternehmensberichterstattung | |
| | MAM-25-xx Dienstleistungsmarketing | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Bea, F. X./Haas, J. (2019): Strategisches Management, 10. Aufl., | |
| | Konstanz/München. | |
| | Lynch, R. (2021): Strategic Management, 9. Aufl., Los Angeles et | |
| | al. | |
| | Reisinger, S. et al. (2017): Strategisches Management, 2. Aufl., Hallbergmoos. | |
| | Rothaermel, F. T. (2023): Strategic Management, 6. Aufl., New York. | |
| | Scherm, E./Julmi, C. (2019): Strategisches Management, Berlin/Boston. | |
| | Thommen, JP. et al. (2023): Allgemeine Betriebswirtschaftslehre, 10. Aufl., Wiesbaden. | |
| | Welge, M. K. et al. (2017): Strategisches Management, 7. Aufl., Wiesbaden. | |

| Modul MA 25 5 Gogundheitegyeteme und nelitik | | |
|---|---|---|
| Modul MA-25-5 Gesundheitssysteme und -politik | | |
| | Dr. rer. oec. Katrin Nihalani, kat | <u>rin.nihalani@hs-niederrhein.de</u> |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 1. Semester | Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 75 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | <u> </u> | 30 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | keine | |
| Wintersemester Modul and Ouglifiketi | Varantamentufa: Das Madul | läget eigh guf den Konspetenzetufe 4 |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | "Analysieren" verorten. | lässt sich auf den Kompetenzstufe 4 |
| | Die Studierenden können gesundheitspolitische Herausforderungen in Bezug auf die konkrete Ausgestaltung von Gesundheitssystemen erkennen und diskutieren. Ferner sind sie in der Lage, einen komparativen Institutionenvergleich von Gesundheitssystemen unterschiedlicher Länder vorzunehmen und zu analysieren, welche gesundheitspolitischen Konzepte anderer Länder möglicherweise auf ein anderes Gesundheitssystem übertragbar sind, um dieses z. B. zukunftsfester zu gestalten. Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden dazu befähigt, gesundheitspolitische Veränderungsvorschläge zu analysieren, kritisch zu würdigen und selbstständig gesundheitspolitische Handlungsvorschläge zu erarbeiten. Womit Indem die Studierenden selbstständig zu konkreten (aktuellen) gesundheitspolitischen Fragestellungen recherchieren und die Inhalte eigenständig – auch unter Zuhilfenahme (aktueller) gesundheitspolitischer Forschung – analysieren, synthetisieren und präsentieren. Zudem erstellen die Studierenden anhand eines konkreten Länderbeispiels eine Übersicht über dessen institutionelle Merkmale des Gesundheitssystems, präsentieren die Ergebnisse vor dem Plenum und stellen sich einer Gruppendiskussion. | |
| | | |
| | sein, selbstständig Handlungs Gesundheitssystem zu erarbe politischer Änderungsvorschlä notwendiger Veränderungen, Handlungsempfehlungen, die gegen solche Veränderungen zur Überwindung der Widerstä | sollen die Studierenden in der Lage empfehlungen für ein zukunftsfestes iten und die Tragweite gesundheitsäge abzuschätzen. Das Erkennen die daraus folgende Ableitung von Beurteilung möglicher Widerstände und die Entwicklung von Ansätzen ände ist eine notwendige Bedingung ademische und berufliche Laufbahn. |
| Inhalte des Moduls: | Strukturelemente von 0 | Gesundheitssystemen |

| | Diskussion institutioneller Merkmale ausgewählter Gesundheitssysteme (z.B. Großbritannien, Niederlande, Schweiz, USA, Singapur, Frankreich) wechselnde aktuelle Themen zu Fragestellungen der Gesundheitspolitik z.B. Zukunftsfestigkeit des Krankenversicherungssystems, Digitalisierung und KI in der Gesundheitswirtschaft, Verlängerung der Lebenszeit und die Auswirkungen auf ein Gesundheitssystem/Krankenversicherungssystem | |
|------------------------------|---|--|
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminaristische Lehrveranstaltung | |
| Lernformen: | Strukturiertes Eigenstudium, Gruppenarbeiten, Plenum, Vorträge | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio mit der Gewichtung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 50% Präsentation (10-15 Min.) und Moderation einer Grup- | |
| tungspunkten (CP): | pendiskussion (10 Min.) | |
| | 50% Erstellung und Präsentation eines Posters | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care die Module: | |
| duls: | MAM-25-7 Unternehmensorganisation und -überwachung | |
| | MAG-25-8 Gesundheitspsychologie und Medizinische So- ziologie | |
| | MAG-25-9 Gesundheitsökonomie | |
| | MAG-25-10 Methoden der Versorgungsforschung | |
| (Grundlagen-) Literatur: | In Abhängigkeit der zu bearbeitenden gesundheitspolitischen Fra- gestellung werden relevante (aktuelle) Veröffentlichungen und Lehrbuchtexte herangezogen. | |

| Modul MA-25-6 Angewandte Ethik und Recht im Gesundheitswesen | | | |
|--|--|--|--|
| Modulverantwortung: Prof. mann@hs-niederrhein.de | Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. medic. Jörg große Schlarmann, joerg.grosseschlar- | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | Wintersemester | Basispflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 45 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 65 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 40 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester/ | keine | | |
| 1x jährlich Modul- und Qualifikati- | Kompetenzetufo: Des Medul | lässt sich auf der Kompetenzstufe 4 | |
| onsziele: | "Analysieren" verorten. | lassi sich auf der Kompetenzstule 4 | |
| Olisziele. | "Analysieren verolten. | | |
| | Was | | |
| | | grundlegende ethische Norm- und | |
| | 1 | vendung im Gesundheitswesen. Sie | |
| | | nen und rechtlichen Entscheidungs- | |
| | | ewerten die ethischen Grundlagen | |
| | | | |
| | und Prinzipien, die für die Durchführung von Forschungsvorhaben essenziell sind und untersuchen die relevanten Rechtsgrundlagen, | | |
| | die bei medizinischen und forschungsbezogenen Fragestellungen | | |
| | in der beruflichen Praxis von Bedeutung sind. | | |
| | | 3 | |
| | Womit | | |
| | Indem die Studierenden, nebe | n der theoretischen Vermittlung von | |
| | Inhalten, in Fallstudien und pra | ktischen Übungen konkrete ethische | |
| | Dilemmata und rechtliche Fälle | e aus dem Gesundheitswesen ana- | |
| | lysieren. Ergänzend führen sie | Gruppendiskussionen durch, in de- | |
| | nen sie reale Szenarien und be | eispielhafte Ethikanträge kritisch be- | |
| | werten und rechtlich reflektiere | n. | |
| | | | |
| | Wozu | | |
| | | sind die Studierenden in der Lage, | |
| | | estellungen im Gesundheitswesen | |
| | | nd fundierte Entscheidungen zu tref- | |
| | 1 | als auch den rechtlichen Anforderun- | |
| | | eln die Kompetenz, ethische Prob- | |
| | | turieren und praxisgerechte Lösun- | |
| | | eruflichen Praxis und bei der Durch- | |
| | | kten Anwendung finden. Zudem er- | |
| | | sche Prinzipien und rechtliche Rah- | |
| | 5 5 | zu verbinden, um verantwortungs- | |
| | im Gesundheitswesen zu treffe | htlich abgesicherte Entscheidungen | |
| | in Gesundheitswesen zu trene | 711. | |
| Inhalte des Moduls: | MA-25-6 1 Rechtliche Aspekte | e im Gesundheitswesen (Kock) | |
| aito aos moduis. | · I | chen Krankenversicherung | |
| | Das Recht der gesetzliche Das ärztliche Berufsred | _ | |
| | - Das aizmone Deluisieu | 7116 | |

| | Rechtsbeziehungen zwischen Arzt und Ärztin und Patient und Patientin Vertragsarztrecht Krankenhäuser als Leistungserbringende Arzthaftungsrecht MA-25-6.2. – Angewandte Ethik (Prof. Dr. große Schlarmann/Prof. Dr. Mertin) Ethik in der klinischen Praxis sowie Führungsethik Methoden, Modelle und Instrumente für die ethische Entscheidungsfindung Ethische Prinzipien und Verhalten im Forschungsprozess Erstellen von Ethikanträgen und Informed Consent-Texten Arbeit von Ethikkommissionen Aufrichtiger Umgang mit wissenschaftlichen Daten, Recht und Datenschutz |
|---|--|
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminaristische Lehrveranstaltung |
| Lernformen: | Vorlesung und Gruppendiskussionen, Fallarbeit/Fallreflektion, Flipped Classroom, Übungen |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: • 50% mündliche Prüfung (15-20 Min.) • 50% Klausur (60 Min.) |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: MA-25-5 Gesundheitssysteme und -politik MAG-25-10 Methoden der Versorgungsforschung MAM-25-7 Unternehmensorganisation und -überwachung MAM 25-10 Personalmanagement MAM-25-xx Healthcare Logistics MAM 25-xx IT-Projektmanagement MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Marckmann, G. (2022): Praxisbuch Ethik in der Medizin, MWV Schnell, M. W. (2017): Ethik im Zeichen vulnerabler Personen. Leiblichkeit – Endlichkeit – Nichtexklusivität, Weilerswist. Schnell, M. W./Dunger, Ch. (2018): Forschungsethik, 2. Auflage, Bern. Schnell, M. W. (2008): Ethik als Schutzbereich. Huber. Töpfer, A. (2012): Erfolgreich Forschen, 3. Aufl., Wiesbaden. Fallbeispiele aus der aktuellen Rechtsprechung |

Pflichtmodule Schwerpunkt Management

| Modul MAM-25-7 Unternehmensorganisation und -überwachung | | |
|--|---|--|
| Modulverantwortlicher: P | rof. Dr. rer. pol. Marius Gros, <u>marius</u> | .gros@hs-niederrhein.de |
| Qualifikationsstufe: Master | Studienhalbjahr: Sommersemester | Modulart: Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 180 Stunden | Kontaktzeit: 60 Stunden Selbststudium: 60 Stunden Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: 1 Semester, 1 x jährlich | Teilnahmevoraussetzungen: keine | Sprache: deutsch |
| Qualifikationsziele, Kompetenzen | "Synthetisieren" verorten. Was Nach Absolvieren dieses Moduls komplexe Organisations- und Ült nehmen eigenständig zu bewerteren die modelltheoretischen Gredungen sowie die Theorien der renden bewerten die Unterschiedteren volkswirtschaftlichen Theoökonomik. Auf Basis der Organi Interessenkonflikte zwischen de mens und bewerten Überwachur mativen Rahmen, wobei sie Besschaft berücksichtigen. Zudem in Corporate Governance und dere mensperformance. Womit Indem die Studierenden auf Grebetriebliche Entscheidungssitua Probleme des Gesundheitswese lernten Theorien zur Analyse von an, interpretieren empirische St. Praktische Fallstudien und Projetischer Konzepte auf reale Unter Wozu Die Studierenden sind nach erfobefähigt, die Bedeutung von insfür betriebliche Entscheidungen heitswesens zu erkennen. Die en die Studierenden langfristig dazu analytische und strategisch den Sie können fundierte und strategi | sind die Studierenden in der Lage, berwachungsstrukturen von Unteren und zu optimieren. Sie analysie- undlagen ökonomischer Entschei- Institutionenökonomik. Die Studie- Institutionenökonomik Die Studie- Institutionenökonomik identifizieren sie en Stakeholdern eines Unterneh- ingsmechanismen sowie deren nor- sonderheiten der Gesundheitswirt- interpretieren sie die Prinzipien der in Auswirkungen auf die Unterneh- undlage der Institutionenökonomik tionen sowie Entwicklungen und ins analysieren. Sie wenden die er- Corporate Governance Strukturen udien zur Corporate Governance. In Sie wenden die er- undlen zur Corporate Governance die er- |

| | T | |
|--|---|--|
| | Im beruflichen Kontext entwickeln sie eigenständige Lösungsvorschläge für praxisbezogene Problemstellungen in den Bereichen Führung, Überwachung, Mitbestimmung und Eigentümerstrukturen. Zudem werden sie als zukünftige Entscheidungsträger befähigt, nachhaltige und verantwortungsbewusste Unternehmensstrategien zu entwickeln und umzusetzen. | |
| Inhalte des Moduls: | MAM 25-7.1 Institutionenökonomik (Prof. Dr. Nihalani) | |
| milano dos modulo. | Einführung in die NIÖ Theorieansätze der NIÖ Anwendungen der NIÖ | |
| | MAM 25-7.2 Corporate Governance (Prof. Dr. Gros) | |
| | Theorien der Corporate Governance | |
| | Corporate Governance-Systeme | |
| | Gesetzliche Anforderungen an die unternehmensinterne Corporate Governance einschließlich der Verantwortlich- keiten der Organe | |
| | Verpflichtende und freiwillige Publizität einschließlich Best | |
| | Practice Nachhaltigkeit und ethische Aspekte in der Gesundheits- | |
| | wirtschaft | |
| Art der | Seminaristische Lehrveranstaltung | |
| Lehrveranstaltung: | Serimansuscrie Leniveranstallung | |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten an Übungsaufgaben und Fallbeispielen, | |
| | Präsentationen und Diskussionen | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio mit der Gewichtung: | |
| Vergabe von Leistungs- | MANA OF 7.4 Institution on Stephanile | |
| punkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der | MAM-25-7.1 Institutionenökonomik: • 50% Klausur (60 Min.) | |
| Prüfung): | • 50% Mausui (60 Willi.) | |
| Tarang/i | MAM-25-7.2 Corporate Governance | |
| | • 25 % Referat (15 Min.) | |
| | 25 % Mündliche Prüfung (15 Min.) | |
| | j , , | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAM-25-8 Organisationaler Wandel | |
| | MAM-25-9 Unternehmensberichterstattung | |
| | MAM-25-10 Personalmanagement | |
| | MAM-25-xx Empirical Accounting Research | |
| Litorotur | MAM-25-xx Mergers & Acquisitions MAM-25-7.1 Institution on Skanomik: | |
| Literatur: | MAM-25-7.1 Institutionenökonomik: Erlei, M. (2019): Institutionen, in: Apolte et al. (Hrsg.), Kompendiumg der Wirtschaftstheorie und Wirtschaftspolitik I, Mirkoökonomik, S. 456-559. | |
| | Erlei, M./Leschke, M./Sauerland, D. (2016): Neue Institutionenöko- | |
| | nomik, 3. Auflage, Stuttgart. Göbel, E. (2021): Neue Institutionenökonomik: Grundlagen, An- | |
| | sätze und Kritik, München. | |
| | Picot, A./Dietl, H. et al. (2020): Organisation: Theorie und Praxis aus | |
| | ökonomischer Sicht, 8. Auflage, Stuttgart. Richter, R./Furubotn, E. (2010): Neue Institutionenökonomik, 4. Auf- | |
| | lage, Tübingen. | |
| | Voigt, S. (2019): An Introduction, New York. | |
| | | |

- MAM 25-7.2 Corporate Governance: Balke, S. (2011): Corporate Governance für Krankenhäuser, Wiesbaden.
- Koch, C. (2022): Corporate Governance case by case, 3. Auflage, Frankfurt am Main.
- Larcker, D./Tayan, B. (2020): Corporate Governance Matters, 3. Edition, London.
- Schewe, G. (2018): Unternehmensverfassung, 4. Auflage, Wiesbaden.
- von Werder, A. (2015): Führungsorganisation: Grundlagen der Corporate Governance, 3. Auflage, Wiesbaden.
- Welge, M./Eulerich, M. (2021): Corporate-Governance-Management, 3. Auflage, Wiesbaden.

| Modul MAM-25-8 Organisationaler Wandel | | |
|---|---|-----------------------|
| Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. pol. Eva-Ellen Weiß, eva-ellen.weiss@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 45 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| Davier und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des Moduls: | | Sprache: Deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | gen: keine | Dediscri |
| Sommersemester | Keille | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | Nompetenzsture: Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 5: "Synthetisieren" verorten. Was Die Studierenden können Ursachen für Wandel in Organisationen sowie Quellen und Folgen des Widerstands gegen organisationalen Wandel identifizieren und diskutieren. Des Weiteren sind sie in der Lage, reale Fälle organisationalen Wandels zu bewerten und aktuelle Ansätze und Konzepte des organisationalen Wandels zu erläutern und einzuordnen. Darüber hinaus können sie Ansätze zur Gestaltung und Bewältigung des organisationalen Wandels unter besonderem Einbezug der Rolle der Führung erklären und bewerten. Die Studierenden sind nach Abschluss des Moduls in der Lage, wissenschaftliche Texte und Konzepte der empirischen Managementforschung zu verstehen, kritisch zu hinterfragen und eigene Verbesserungsvorschläge zu entwickeln. Womit Indem die Studierenden eigenständig die Themen der Vorlesung inhaltlich nachbereiten sowie Fallstudienarbeiten in Gruppen und deren Diskussionen bearbeiten. Die Studierenden erarbeiten selbstständig aktuelle wissenschaftliche Texte aus der empirischen Managementforschung, präsentieren Ergebnisse und diskutieren kritisch in der Gruppe. Wozu Nach Abschluss dieses Moduls sollen die Studierenden in der Lage sein, die Notwendigkeit von Wandel in der Praxis zu erkennen, Quellen von Widerstand gegen organisationalen Wandel zu antizipieren und Ansätze zu deren Überwindung zu entwickeln, um in der Berufspraxis so zur Gestaltung von nachhaltigem Wandel in Organisationen beitragen zu können. Außerdem sollen die Studierenden in der Lage sein, wissenschaftliche Texte und Vorträge zu verstehen und kritisch zu hinterfragen. Dies bildet eine wichtige Grundlage für ihre weitere akademische und berufliche Laufbahn. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Inhalte des Moduls: | Notwendigkeit organisa | ationalen Wandels |
| | Barrieren organisationa | |
| | Gestaltung organisation | |

| | Grundlagen, Methoden und Besonderheiten der empiri- | |
|---------------------------|---|--|
| | schen Managementforschung | |
| Art der Lehrveranstaltun- | Vorlesung, seminaristische Lehrveranstaltung, Übungen, themen- | |
| gen: | bezogene Diskussionen | |
| Lernformen: | Vorlesungen, Gruppendiskussion, Fallstudien, Gruppenarbeiten | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 50% Präsentation (30 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | 50% Hausarbeit (8 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | In dem Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAM-25-9 Unternehmensberichterstattung | |
| | MAM-25-xx Healthcare Logistics | |
| | MAM-25-xx Operational Excellence | |
| | MAG 25-xy Personenzentrierte Pflegepraxis | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Kozak-Holland, M. & Procter, C. (2020). Managing Transformation | |
| | Projects: Tracing Lessons from the Industrial to the Digital | |
| | Revolution, Palgrave Macmillan. | |
| | Laloux, F. (2015). Reinventing Organizations, Ein Leitfaden zur Ge- | |
| | staltung sinnstiftender Zusammenarbeit, München: Vahlen. | |
| | Schreyögg, G. & Geiger, D. (2016). Organisation, 6. Aufl., Wiesba- | |
| | den: Springer Gabler. | |
| | Senior, B., Swailes, S., & Carnall, C. (2020). Organizational | |
| | Change, 6. Aufl., London: Pearson. | |

| Modul MAM-25-9 Unternehmensberichterstattung | | |
|---|--|---|
| Modulverantwortlicher: Pr | of. Dr. rer. pol. Marius Gros, <u>ma</u> | rius.gros@hs-niederrhein.de |
| Qualifikationsstufe: Master | Studienhalbjahr: Sommersemester | Modulart: Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 45 Stunden |
| | 150 Stunden | Selbststudium: 45 Stunden Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: 1 Semester, 1 x jährlich | Teilnahmevoraussetzun- gen: keine | Sprache: Deutsch |
| Qualifikationsziele, Kompetenzen | Kompetenzstufe: Das Mod 5 "Synthetisieren" verorten. | dul lässt sich auf der Kompetenzstufe |
| | Was: Die Studierenden beurteilen Ansatz-, Bewertungs- und Ausweisregelungen der Finanzberichterstattung, einschließlich der Ermessens- und Beurteilungsspielräume. Einerseits können die Studierenden Abschlussanalysen durchführen und Handlungsempfehlungen ableiten, Auswirkungen von Finanzierungs-, Investitions- und Bilanzierungsentscheidungen auf die Abschlussanalyse und entsprechende Kennzahlen erkennen. Die Studierenden sind mit den Anforderungen an die Nachhaltigkeitsberichterstattung vertraut und können diese auswerten sowie bewerten. Sie können Finanz- und Nachhaltigkeitsberichterstattung in Beziehung setzen. | |
| | Womit Indem die Studierenden sich aufbauend auf einer kritischen Auseinandersetzung mit dem normativen und theoretischen Rahmen intensiv mit Fallbeispielen beschäftigen, sind sie in der Lage, die Auswirkungen betrieblicher Entscheidungen auf die Unternehmensberichterstattung kritisch zu bewerten. Dies umfasst sowohl die Finanz- als auch die Nachhaltigkeitsberichterstattung. Sie führen softwaregestützt (z. B. Excel) und eigenständig vergleichende Analysen der Unternehmensberichterstattung und Kapitalmarktbewertung ausgewählter Unternehmen der Gesundheitswirtschaft durch, um die Unterschiede, Gemeinsamkeiten und Entwicklungen zu erkennen und zu bewerten. | |
| | rungssachverhalten und -ei berichterstattung von verscheitsbranche interpretieren tels software-gestützter Aus stellen. Die Studierenden s gen für eine Gesundheitsof | oduls die Auswirkungen von Bilanzientscheidungen auf die Unternehmenschiedenen Unternehmen der Gesundzu können und darauf aufbauend mitswertungen komplexe Analysen zu ersind in der Lage, fundierte Empfehlunganisation in leitender Position ableideutung von Nachhaltigkeitsaspekten in greflektieren zu können. |

| Inhalte des Moduls: | Finanzberichterstattung Bilanzierung nach HGB und IFRS Bilanzpolitik und Bilanzierungsspielräume Kennzahlenanalyse Bilanzkennzahlen Erfolgskennzahlen Dynamische finanzwirtschaftliche Kennzahlen Nachhaltigkeitsberichterstattung Regulatorische Anforderungen und aktuelle Entwicklungen | |
|----------------------------|--|--|
| | ForschungsstandKennzahlenanalyse | |
| Art der | Kennzahlenanalyse Seminaristische Lehrveranstaltung | |
| Lehrveranstaltung: | | |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten an Übungsaufgaben und Fallbeispielen, Präsentationen und Diskussionen | |
| Voraussetzungen für die | Portfolioprüfung mit der Gewichtung: | |
| Vergabe von Leistungspunk- | 25% Mündliche Prüfung (15 Min.) | |
| ten (CP): | • 75% Referat (25 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Moduls | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| | MAM-25-xx Mergers & Acquisitions | |
| | MAM-25-xx Healthcare Logistics | |
| | MAM-25-xx Operational Excellence | |
| | MAM-25-xx Empirical Accounting Research | |
| Literatur: | Brösel, G. (2021): Bilanzanalyse, 17. Aufl., Erich Schmidt Verlag, Berlin | |
| | Freiberg, J./Bruckner, A. (2023): Corporate Sustainability, 2. Aufl., | |
| | Haufe Lexware, Planegg. | |
| | Frodl, A. (2012): Finanzierung und Investition im Gesundheitsbetrieb, Gabler, Wiesbaden | |
| | Küting, P./Weber, C. (2015): Die Bilanzanalyse, 11. Auflage, | |
| | Schäffer-Poeschel Verlag, Stuttgart | |
| | Pellens, B./Fülbier, U./Gassen, J./Sellhorn, T. (2021): Internationale Rechnungslegung, 11. Aufl., Schäffer-Poeschel, Freiburg. | |

| Modul MAM-25-10 Personalmanagement | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| Modulverantwortung: Prof. | Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. pol. Eva-Ellen Weiß, eva-ellen.weiss@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 45 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester / jährlich im | keine | Bouldon | |
| Sommersemester | | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der verorten. | Kompetenzstufe 5: "Synthetisieren" | |
| | Die Studierenden sind mit den operativen und strategischen Funktionen des Personalmanagements vertraut und kennen aktuelle Fragestellungen und Herausforderungen in den verschiedenen Funktionen. Sie sind in der Lage, aktuelle Fragestellungen zu diskutieren, dabei unterschiedliche Perspektiven einzunehmen und Sachverhalte aus diesen Perspektiven zu beurteilen. Sie sind dazu befähigt, fundierte Empfehlungen im Rahmen strategischer Personalentscheidungen auszusprechen und ihre Argumentation auf aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse und theoretisches Fachwissen zu stützen. Die Studierenden kennen Methoden der empirischen Personalforschung, können diese auf eine aktuelle Fragestellung anwenden und die Ergebnisse selbstständig in den Diskurs einordnen, präsentieren und verteidigen. Womit Indem die Studierenden sich durch die Bearbeitung von Fallbeispielen und Diskussionen vertieft mit den fachlichen Themen der Vorlesung in der Gruppe auseinandersetzen. Auf Grundlage aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse erarbeiten sie eigenständig Vor- und Nachteile sowie Chancen und Risiken strategischer Personalentscheidungen. Indem sie eine empirische Untersuchung planen, durchführen und auswerten. | | |
| | | | |
| | strategische Personalentsche auf das operative Personalmar teilen. Um fundierte Empfehlur Personalentscheidungen auss nen sie dazu beitragen, das Fsundheitswesens nachhaltig e dierenden besitzen die Komp Personalforschung zu beurteile | s sind die Studierenden in der Lage, idungen und deren Auswirkungen nagement zu verstehen und zu beurgen im Rahmen von (strategischen) prechen zu können. Dadurch köngersonal in Organisationen des Geinzusetzen und zu binden. Die Studetenz, Methoden der empirischen en und anzuwenden. Dies bildet eine emische und berufliche Entwicklung gements. | |

| Inhalte des Moduls: | Operative Funktionen des Personalmanagements, z.B. Personalbeschaffung Personalentwicklung Personalführung Strategische Funktionen des Personalmanagements, z.B. Personalstrategie Beschäftigungsverhältnisse Personalcontrolling Empirische Personalforschung Methoden Empirisches Projekt Auswertung und Präsentation | |
|---------------------------|--|--|
| Art der Lehrveranstaltun- | Vorlesung, seminaristischer Unterricht, Übungen, themenbezo- | |
| gen: | gene Diskussionen | |
| Lernformen: | Vorlesungen, Gruppendiskussion, Fallstudien, Gruppenarbeiten | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 50% Präsentation (20 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | 50% Hausarbeit (10 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAG-25-xy Erweiterte Kommunikation und Gesundheits- | |
| | kompetenz | |
| | MAG-25-xy Personenzentrierte Pflegepraxis | |
| | MAG-25-xy Krankenhausplanung | |
| | MAM-25-xx CASE | |
| | MAM-25-xx IT-Projektmanagement | |
| | MAM-25-xx Digital Health and Entrepreneurship | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Berthel, J. & Becker, F. G. (2017). Personalmanagement, 11. Aufl., | |
| | Stuttgart: Schäfer Poeschel. | |
| | Busse, R., Schreyögg, J., & Tiemann, O. (Hrsg.) (2010). Manage- | |
| | ment im Gesundheitswesen, 2. Aufl., Berlin, Heidelberg: | |
| | Springer. | |
| | Döring, N. & Bortz, J. (2016). Forschungsmethoden und Evaluation | |
| | in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5. Aufl., Berlin, | |
| | Heidelberg: Springer. | |
| | Drumm, H. J. (2008). Personalwirtschaft, 6 Aufl., Berlin u.a.: Beck. | |
| | Miebach, B. (2017). Handbuch Human Resource Management: | |
| | Das Individuum und seine Potentiale für die Organisation, Wiesbaden: Springer. | |
| | Naegler, H. & Garbsch, M. (2021): Personalmanagement im Kran- | |
| | kenhaus, 5. Aufl., Berlin: MWV. | |
| | Northouse, P.G. (2018): Leadership, 8. Aufl., Glasgow | |
| | Scherm, E. & Süß, S. (2016): Personalmanagement, 3. Aufl., München: Vahlen. | |
| | wundhen. vanien. | |

| Modul MAM-25-11 Empirische Methoden des Managements | | |
|--|--|--|
| Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. oec. Katrin Nihalani, katrin.nihalani@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 60 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 45 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1. Semester / jährlich im | keine | |
| Sommersemester | | |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul I "Synthetisieren" verorten. | ässt sich auf der Kompetenzstufe 5: |
| | Die Studierenden lernen qualitative und quantitative empirische Methoden des Managements kennen, die sowohl bei der Strategie-entwicklung (z. B. innerhalb der Nachfrage- und Wettbewerbsanalyse) als auch bei der Beurteilung einer gewählten strategischen Entscheidung helfen, diese vor dem Hintergrund der Marktergebnisse des Unternehmens zu bewerten. Zudem sind die Studierenden in der Lage, bei verschiedenen (gesundheits-) ökonomischen und unternehmerischen Fragestellungen die Auswahl (multivariater) statistischer Verfahren fundiert zu begründen, basierend auf den spezifischen Merkmalen des vorliegenden Datenmaterials sowie den strategischen Zielen des Unternehmens bzw. den zugrundeliegenden gesundheitsökonomischen Fragestellungen. Womit Indem – neben der Wissensvermittlung – praktische Übungen durchgeführt werden, bei denen die Studierenden Problemstellungen analysieren, einen marktforscherischen Lösungsansatz entwickeln und dessen Ergebnisse bewerten. Zudem bearbeiten die Studierenden gesundheitsökonomische sowie unternehmerische Fragestellungen mit verschiedenen multivariaten Analyseverfahren und interpretieren die Ergebnisse. | |
| | | |
| | dien und praktischer Anwendu Lage versetzt, unternehmerisc um fundierte Entscheidungen to empirischer Daten können zud rative Folgeentscheidungen ge Lage, evidenzbasierte Handlur | neoretischen Lerneinheiten, Fallstu- ung werden die Studierenden in die che Fragestellungen zu simulieren, reffen zu können. Durch die Nutzung em bessere strategische sowie ope- etroffen werden. Somit sind sie in der ngsvorschläge für Unternehmen und entwickeln, welches für eine spätere pare Qualifikationen sind. |
| Inhalte des Moduls: | Qualitative und quantita Datenauswertung und | ative Forschungsmethoden statistische Analysen |

| | Ausgewählte Verfahren der multivariaten Datenanalyse |
|---------------------------|---|
| | z.B. |
| | Regressionsanalyse |
| | Varianzanalyse |
| | Exploratorische Faktoranalyse |
| | Clusteranalyse |
| | Conjoint-Analyse |
| Art der Lehrveranstaltun- | Seminaristischer Unterricht, Übungen, themenbezogene Diskus- |
| gen: | sion |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten, Präsentationen und Diskussionen der |
| | Gruppenlösungen, strukturiertes Eigenstudium, ergänzendes Lite- |
| | raturstudium |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 60 % Klausur (45 Min.) |
| tungspunkten (CP): | 20 % Projektarbeit (10 Seiten) |
| tangopankton (or). | , , , |
| Vamue adhenicait des Ma | 20 % Präsentation (10 Min.) In Mantagard and Indian Compatition of the Mantagard and Indian Mantagard And In |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: |
| duls: | MAM-25-xx Mergers & Acquisitions |
| | MAM-25-xx Operational Excellence |
| | MAM-25-xx Operations Research |
| | MAM-25-xx Empirical Accounting Research |
| (Grundlagen-) Literatur: | Altobelli, C. (2017): Marktforschung: Methoden, Anwendungen, |
| | Praxisbeispiele, 3. vollständig überarbeitete Auflage, Wien. |
| | Auer, L. (2023): Ökonometrie: Eine Einführung, 8. Auflage, Berlin. |
| | Auer, B./Rottmann, H. (2020): Statistik und Ökonometrie für Wirt- |
| | schaftswissenschaftler, Eine anwendungsorientierte Ein- |
| | führung, 3. Auflage, Wiesbaden. |
| | Backhaus, K./Erichson, B. et al. (2021): Multivariate Analysemetho- |
| | den, Eine anwendungsorientierte Einführung, 16. Auflage, |
| | Berlin/Heidelberg. |
| | Bortz, J./Schuster, C. (2010): Statistik für Human- und Sozialwis- |
| | senschaftler, 7 Auflage, Berlin. |
| | Brosius, F. (2018): SPSS: Umfassendes Handbuch zu Statistik und |
| | Datenanalyse, 8. Auflage, Frechen. |
| | Bühl, A. (2018): SPSS: Einführung in die moderne Datenanalyse |
| | ab SPSS 25, 16. aktualisierte Auflage, München. |
| | Field, A. (2024): Discovering Statistics using IBM SPSS Statistics, |
| | 6th Edition. |
| | Hair, J./Black, W./Babin, B./Anderson, R. (2014): Multivariate Data |
| | Analysis, A global Perspective, 7th Edition, Upper Saddle |
| | River, New Jersey. |
| | 1 |
| | Jerrusek M./Volk-Jerrusek, H. (2023): Statistik leicht gemacht, 3. |
| | Auflage. |
| | Kuckartz, U./Rädiker, S. (2022): Qualitative Inhaltsanalyse. Metho- |
| | den, Praxis, Computerunterstützung, 5. Auflage, Weinheim, |
| | Basel. |
| | Schira, J. (2021): Statistische Methoden der VWL und BWL, Theo- |
| | rie und Praxis, 6., aktualisierte Auflage, München. |
| | , - , |

Pflichtmodule Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften

| Modulverantwortung: Martin Alfuth, Prof. Dr. rer. medic., martin.alfuth@hs-niederrhein.de | | |
|---|---|---|
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 50 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 60 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | MA-25-1 Scientific Reading | |
| Sommersemester | Skills | |
| | MA-25-2 Epidemiologie und | |
| | Data Science | |
| | MA-25-3 | |
| | Wissenschaftstheorie und | |
| | Modellbildung | |
| | MA-25-6 Angewandte Ethik | |
| | und Recht im Gesundheits- | |
| | wesen | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 5 "Synthetisieren" verorten. | |
| | Was Die Studierenden sind nach der Teilnahme in der Lage, systematische Literaturrecherchen durchzuführen und Forschungsarbeiten nach Standards der Evidenzbasierten Medizin zu bewerten. Die Studierenden werden dazu befähigt, Studiendesigns, -ergebnisse und deren methodische Qualität systematisch zu bewerten und zu interpretieren und in Entscheidungsprozessen der Gesundheitsversorgung von Patient: innen anzuwenden (Evidenzbasierte Praxis und Health Technology Assessment). | |
| | Womit Indem sie Grundlagen der evidenzbasierten Praxis erörtern und die Evidenz von Forschungsarbeiten bewerten sowie Fallstudien und Forschungsergebnisse in Kleingruppen kritisch analysieren und diskutieren und sich anhand von Anwendungsbeispielen mit der verfügbaren Evidenz vertieft auseinandersetzen. Wozu | |
| | und berufliches Handeln zur sundheitsversorgung zu imp Grundsätze in wissenschaftlich | zbasierten Praxis in ihr praktisches Verbesserung der Qualität der Ge- plementieren und dabei ethische nem und praktischem Handeln zu be- n ergreifen, um Verstößen dagegen |

| | and a second | |
|---|--|--|
| | angemessen zu begegnen. Um zu einer Bewertung der Evidenz zu gelangen und auf dieser Grundlage Empfehlungen für praktisches Handeln und Forschung zu geben. | |
| Inhalte des Moduls: | MAG-25-7.1 Evidence Based Medicine und Health Technology Assessment (Prof. Maria Weyermann) Methoden und Kenngrößen der Evidence Based Medicine (EBM) und des Health Technology Assessments (HTA) Gesetzliche Grundlagen zur Durchführung von HTA in Deutschland Methodik des Instituts für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) Harmonisierungsprozess von HTA in der EU Aktuelle Fallbeispiele zum HTA-Prozess Grenzen und Kritik an HTA | |
| | MAG-25-7.2 Evidence Based Practice (Prof. Martin Alfuth) Clinical Research 1 Fallbeispiele mit Formulierung strukturierter klinischer Fragestellungen und fortgeschrittener systematischer Literaturrecherche; Computergestützte Berechnung und Darstellung statistischer Größen zur Planung und Auswertung von Studien und Studienergebnissen; Risk of Bias und Techniken zur Vermeidung/Reduzierung; Beurteilung der Qualität klinischer und diagnostischer Studien, Reviews und Metaanalysen mittels Kriterien und Scores; Checklisten zum Berichten von Studienergebnissen; Nationale und internationale Netzwerke, Initiativen und Organisationen der evidenzbasierten Gesundheitsversorgung Clinical Research 2 "Journal Club" => Vorstellung und Diskussion aktueller Studien aus der muskuloskelettalen Rehabilitation, Neurorehabilitation und verwandter Gebiete Clinical Research 3 Planung und Organisation der Evidenz; Vorbereitung und Einreichung von Abstracts und Manuskripten für Kongresse | |
| Art der Lehrveranstaltun- gen: | und Fachzeitschriften Seminaristische Lehrveranstaltung | |
| Lernformen: | Plenum, EBM / HTA: Literaturvorstellung durch Studierende mit anschließender Diskussion im Plenum, Übung in Kleingruppen, Vorund Nachbereitung anhand von Skripten | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: 50% Referat (20 Min.) und Hausarbeit (ca. 10 Seiten) zu aktuellem HTA-Fallbeispiel 50% Portfolioarbeit (10-15 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: MAG-25-10 Methoden der Versorgungsforschung MAG-25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren MAG-25-xy Planung und Durchführung von Studien MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung MAG-25-xy Bewegungsanalysen und Biomechanik MAG-25-xy Interdisziplinäre Versorgungsgestaltung MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |

(Grundlagen-) Literatur:

- Haynes RB et al. (2005): Clinical Epidemiology. Lippincott Williams and Wilkins; 3rd edition.
- Sackett, D.L., Richardson, S.W., Rosenberg, W., Haynes, R.B. (2003): Evidence-based Medicine, BMJ Books, London.
- Greenhalgh, T. (2010): How to Read a Paper: The basics of Evidence-based medicine, BMJ Books, UK.
- Bortz, J., Döring, N. (2006). Forschungsmethoden und Evaluation. Springer Medizin Verlag: Heidelberg.
- Perleth, M. et al. (2014): Health Technology Assessment: Konzepte, Methoden, Praxis für Wissenschaft und Entscheidungsfindung. 2. Auflage, MWV Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.
- Widrig, D. (2015). Health Technology Assessment. 1. Auflage; Springer Verlag: Heideberg.
- Schöffski, O. et al. (2012). Gesundheitsökonomische Evaluationen. Springer Berlin, 4. Auflage.
- Kunz, R., Ollenschläger, G., Raspe, H., Jonitz, G., Kolkmann, F., Cox, M. (2007): Lehrbuch Evidenzbasierte Medizin in Klinik und Praxis, Deutscher Ärzte-Verlag, Köln.
- Herbert, R., Jamvedt, G., Mead Herbert, J. (2005): Practical Evidence Based Physiotherapy, Butterworth Heinemann, Oxford.
- Mangold, S. (2013). Evidenzbasiertes Arbeiten in der Physio- und Ergotherapie. Springer Medizin: Berlin, Heidelberg.

Ergänzende Materialien und Primärliteratur mit Bezug zu den behandelten Themen werden zur Veranstaltung online zur Verfügung gestellt.

Modul MAG-25-8 Gesundheitspsychologie und Medizinische Soziologie

Modulverantwortung: Prof. Dr. hum. biol. Maria Weyermann, maria.weyermann@hs-nieder-rhein.de

| Qualifikationsstufe: Master | Studienhalbjahr: 2. Semester | Modulart: Pflichtmodul |
|--|---|---|
| Leistungspunkte: 5 CP | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 45 Stunden Selbststudium: 70 Stunden Prüfungsleistung: |
| Dauer und Häufigkeit des Moduls: 1 Semester / 1x jährlich im Sommersemester | gen: | 35 Stunden Sprache: deutsch |

Modul- und Qualifikationsziele:

Kompetenzstufe:

Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 5 "Synthetisieren" verorten.

Was

Die Studierenden können das Zusammenspiel soziologischer, psychologischer und somatischer Faktoren für Prävention, Entstehung und Therapie von psychischen und somatischen Erkrankungen analysieren. Sie sind in der Lage, die Bedeutung von Sozialisationsprozessen für die Rolle von Patient: innen und deren Krankheits- und Gesundheitsverhalten zu erkennen und in ihrer beruflichen Tätigkeit zu berücksichtigen, z.B. bei der Entwicklung von Public Health Maßnahmen. Dabei verstehen sie die Auswirkungen sozialer Ungleichheit auf Morbidität und Mortalität sowie die Herausforderungen für soziale Sicherungssysteme. Die Studierenden werden sensibilisiert für die gesundheitliche Situation sozial benachteiligter Bevölkerungsgruppen und können die Komplexität der Determinanten wie gesundheitliche Belastungen, Bewältigungsressourcen, Informationsdefizite, gesundheitliche Versorgung und Gesundheitsverhalten einordnen.

Womit

Indem sie in einem Projekt zu einer fiktiven Fragestellung/einem Fallbeispiel die Herausforderungen der gesundheitlichen Versorgung besonders vulnerabler Bevölkerungsgruppen bewerten bzw. Verbesserungsvorschläge selber erstellen. Dabei sollen sie vordergründig ein Konzept für eine wirkungsvolle Verringerung der sozialen Unterschiede hinsichtlich Gesundheit und Krankheit entwickeln und bewerten.

Wozu

Um im Rahmen ihrer Berufstätigkeit unter Hinzunahme von soziologischen und psychologischen Faktoren und auf Grundlage ihres Wissens, reflektierte Entscheidungen zur Verbesserung der Gesundheitsversorgung vulnerabler und Risikogruppen treffen zu können.

| Inhalto dos Modulos | MAC 25.8.1 Medizinische Soziologie | |
|------------------------------|---|--|
| Inhalte des Moduls: | MAG-25-8.1. Medizinische Soziologie Kenngrößen zur Messung sozialer Ungleichheit Theorien und empirische Modelle sozialer Ungleichheit Modell zur sozialen Ungleichheit und Gesundheit Datenlage zur sozial bedingten gesundheitlichen Ungleichheit, weltweit, national, regional Risikofaktoren und Wirkung von Armut auf Gesundheit Strukturelle Veränderungen der Patient: innengruppen Gesellschaftliche Einflüsse auf Gesundheitsversorgung Aktuelle Konzepte zur Reduzierung der sozial bedingten gesundheitlichen Ungleichheit, weltweit, national, regional MAG-25-8.2 Gesundheitspsychologie Konzept der Salutogenese Lebensqualität und Krankheitsverarbeitung Psychobiologische Zusammenhänge Förderung und Erhaltung von Gesundheit Sucht- und Suchtprävention Psychosoziale Versorgungsforschung Sozialpsychologische Aspekte von Gesundheit und Krankheit Psychosoziale Aspekte der Humangenetik Kinder psychisch kranker Eltern Psychoonkologie Gesundheitspsychologische Fragestellungen (Auswirkungen von bspw. Arbeitslosigkeit auf die psychische Gesundheit) Arbeitsstress, Einfluss von Arbeitsbedingungen (prekär, einfach etc.) auf Gesundheit von Beschäftigten | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminaristische Lehrveranstaltung mit Projektarbeit | |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten, Vor- und Nachbereitung, ergänzendes | |
| | Literaturstudium | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Projektarbeit (Thema beschrieben | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | unter "Womit") in Kleingruppen: | |
| tungspunkten (CP): | 25% Präsentation im Plenum (30 Min.) und Diskussion (15 | |
| | Min.) • 75% Hausarbeit (ca. 20-30 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAG-25-10 Methoden der Versorgungsforschung | |
| - | MAG-25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren | |
| | MAG-25-xy Interdisziplinäre Versorgungsgestaltung | |
| | MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung | |
| | MAG-25-xy Bewegungsanalysen und Biomechanik | |
| | MAG-25-xy Erweiterte Kommunikation und Gesundheits- | |
| | kompetenz | |
| | MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Magterarbeit und Kallaguium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium Faller, H., & Lang, H. (Eds.). (2019). <i>Medizinische Psychologie und</i> | |
| (Grundiagen-) Literatur: | Soziologie. Springer-Verlag. | |
| | Doziologia. Opinigai-variag. | |

| Geißendörfer, J., Höhn, A., & Dangl, S. (2007). BASICS medizini- |
|---|
| sche Psychologie und Soziologie. München/Jena, Ger- |
| many: Elsevier, Urban & Fischer. |
| Siegrist J., Stößel U., Trojan, A. (2023). Medizinische Soziologie in |
| Deutschland. Springer Verlag. |

| Modul MAG-25-9 Gesund | | |
|--------------------------|--|---|
| | | |
| | Dr. rer. oec. Katrin Nihalani, kat | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 75 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 30 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | keine | |
| Sommersemester | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: Das Modul | lässt sich auf der Kompetenzstufe 5 |
| onsziele: | "Synthetisieren" verorten. | |
| | Was Die Studierenden sind sie in der Lage, Gesundheitsprodukt- und Krankenversicherungsmärkte mittels eines theoretischen Instrumentariums zu analysieren. Ferner kennen sie die Herausforderungen, die mit unterschiedlichen Organisationsformen von Gesundheitssystemen verbunden sind. Sie können strukturelle Veränderungsmaßnahmen für Gesundheitssysteme ableiten und die damit verbundenen Implikationen für unterschiedliche Akteure abschätzen und bewerten. Womit Indem sich die Studierenden vertieft mit (gesundheits-) ökonomischen Theorien und Modellen auseinandersetzen und sich auf Basis dessen in der Gruppe fachlich zu speziellen Themenbereichen austauschen. Auf der Grundlage aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse erarbeiten sie selbstständig Vorschläge für ein nachhaltiges Gesundheitssystem. Dieses präsentieren und verteidigen sie im Plenum. Wozu Nach Abschluss des Moduls sollen die Studierenden in der Lage sein, fundierte gesundheitssystems auszusprechen. Damit können sie dazu beitragen, ein Gesundheitssystem zukunftsfester zu gestalten. Ferner sind die Erarbeitung, Präsentation und Verteidigung von (eigenen) Konzepten eine notwendige Voraussetzung für eine erfolgreiche akademische und berufliche Laufbahn. | |
| | | |
| | | |
| | Tätigkeit in der nationalen bzw | renden somit beispielsweise für eine v. internationalen Gesundheitspolitik, ganisationen/Stiftungen/Forschungsrsicherungen vor. |
| Inhalte des Moduls: | Theoretische Analyse z. B. | |
| | Marktversagen | |
| | • | r Gesundheitsgüter |
| | | r Krankenversicherungen |

| | T | |
|---------------------------|--|--|
| | Staatseingriffe in ein Gesundheitssystem | |
| | Rationierung von Gesundheitsgütern | |
| | Organisationsformen medizinischer Versorgung | |
| | Solidarische Krankenversicherung | |
| | Finanzierung | |
| | (Solidarischer) Wettbewerb | |
| | Ausgestaltung von Krankenversicherungsverträgen | |
| | Risikoselektion | |
| | Empirische Anwendung z.B. | |
| | Erarbeitung eines Konzeptes für ein zukunftsfähiges Ge- sundheitssystem | |
| | Präsentation und Verteidigung | |
| Art der Lehrveranstaltun- | Vorlesung, seminaristischer Unterricht, Übungen, themenbezo- | |
| gen: | gene Diskussionen | |
| Lernformen: | Vorlesung, strukturiertes Eigenstudium, Gruppenarbeiten | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 50% Klausur (45 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | 25% Konzepterstellung/Hausarbeit (5 Seiten) | |
| 3.1. | 25% Präsentation (10 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAM-25-xx Dienstleistungsmarketing | |
| duio. | MAG-25-xx Diensticistungsmarketing MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung | |
| | MAG-25-xy Fravernion and Gestinatiension deriving MAG-25-xy Krankenhausplanung | |
| | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | • | |
| (Crundlagen) Literatur | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Althammer, J./Lampert, H. (2021): Lehrbuch der Sozialpolitik, 10. vollständig überarbeitete Auflage, Heidelberg. | |
| | Breyer, F./Buchholz, W. (2021): Ökonomie des Sozialstaats, 3. ak- | |
| | | |
| | tualisierte und überarbeitete Auflage, Heidelberg. | |
| | Breyer, F./Zweifel, P./Kifmann, M. (2013): Gesundheitsökonomik, 6. Auflage, Heidelberg. | |
| | Fritsch, M. (2018): Marktversagen und Wirtschaftspolitik, 10. über- | |
| | arbeitete und ergänzte Auflage, Heidelberg. | |
| | Göbl, E. (2021): Neue Institutionenökonomik, Grundlagen, Ansätze | |
| | und Kritik, 1. Auflage, Tübingen. | |
| | Schmidt, A. (2019): Theorie der Wirtschaftspolitik, in: Apolte, T. et | |
| | al. (Hrsg.): Kompendium der Wirtschaftstheorie und Wirt- | |
| | schaftspolitik III, Kapitel 12. | |
| | Simon, M. (2021): Das Gesundheitssystem in Deutschland: Eine | |
| | Einführung in die Struktur und Funktionsweise, 7. überar- | |
| | beitete und erweiterte Auflage, Bern. | |
| | | |
| | Ergänzende Materialien und Primärliteratur mit Bezug zu den be- | |
| | handelten Themen werden in der Veranstaltung bekannt gegeben. | |

| Modulverantwortung: Prof. | f. Dr. med. Saskia Drösler, saskia.droesler@hs-niederrhein.de | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------|--|
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 2. Semester | Pflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 CP | 150 Stunden | 50 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 60 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 40 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester / jährlich im | keine | | |
| Sommersemester | Maria de la Companya del Companya de la Companya de la Companya del Companya de la Companya de l | | |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Es lässt sich auf der Kompetenzstufe 5 "Synthetisieren" verorten. Was Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden in der Lage, eigenständig Datenanalysen zu quantitativen Fragestellungen der Versorgungsforschung durchzuführen. Sie kennen die Ziele, Aufgaben und Gegenstandsbereiche der Versorgungsforschung und können diese von ähnlichen Forschungsbereichen abgrenzen. Sie entwickeln ein tiefes Verständnis für geeignete Studiendesigns und methodische Zugänge, können diese erläutern und kritisch diskutieren. Zudem sind sie fähig, versorgungswissenschaftliche Studien zu identifizieren, deren Innovationsgehalt zu erkennen und diese kritisch zu bewerten. Die Studierenden entwickeln ein Verständnis für die Fragestellungen der Versorgungsforschung und können eine versorgungswissenschaftliche Perspektive einnehmen. Womit Indem sie die verschiedenen Datenquellen genau analysieren, die inhaltlichen Limitationen dieser Daten verstehen und spezifische Fragestellungen identifizieren, die vorrangig mit der Anwendung von Routinedaten gelöst werden können. Zusätzlich erarbeiten sie die Fähigkeit, geeignete Studiendesigns und methodische Zugänge kritisch zu diskutieren und deren Anwendung zu beurteilen. Wozu Nach Abschluss des Moduls können die Studierenden versorgungswissenschaftliche Themen auf professionellem Niveau mit Kolleg: innen der Gesundheitsbranche diskutieren. Sie können als Professionelle dazu beitragen, Versorgungssituationen in Gesundheitseinrichtungen fachgerecht einzuschätzen und konkrete Handlungsanweisungen ableiten, um Über-, Unter- und Fehlversorgung entgegenzuwirken und die Versorgungsqualität zu verbessern. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Inhalte des Moduls: | direkte und indirekte Standardisierung Risiko-Adjustierung Funnel-Plots im Kontext der Versorgungsforschung regionale Aspekte bei der Versorgungsforschung | | |

| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminaristische Lehrveranstaltung | |
|---|--|--|
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten, Blended Learning, Vor- und Nachbereitung, ergänzendes Literaturstudium | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung:Hausarbeit (15 Seiten): | |
| | Eigenständiges Durchführen einer Datenanalyse zu kleinräumigen Unterschieden der Häufigkeiten einer speziellen (zuvor selbst ausgewählten) medizinischen Leistung auf der Basis von Krankenhaus-Abrechnungsdaten. | |
| Verwendbarkeit des Moduls: | In dem Masterstudium Health Care für die Module: • MAG-25-xy Planung und Durchführung von Studien • MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung • MAG-25-xy Interdisziplinäre Versorgungsgestaltung • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Wissenschaftliche Aufsätze im Kontext quantitativer Versorgungsforschung, hierunter eigene Originalarbeiten aus dem Kompetenzzentrum Routinedaten am Fachbereich Gesundheitswesen der Hochschule Niederrhein. | |

Modul MAG-25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren

Modulverantwortung: Prof. Dr. hum. biol. Maria Weyermann, maria.weyermann@hs-nieder-rhein.de

| 1110111110 | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 2. Semester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 65 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich im | MA-25-2 Data Science in | |
| Sommersemester | Health Care | |
| | l | |

Modul- und Qualifikationsziele:

Kompetenzstufe:

Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 5 "Synthetisieren" verorten.

Was

Die Studierenden sind nach der Teilnahme in der Lage, die wichtigsten Studientypen der deskriptiven, analytischen und experimentellen Epidemiologie zu beschreiben und anhand von Literaturbeispielen deren Vor- und Nachteile zu erläutern. Sie können die verschiedenen systematischen Fehler sowie deren Gegenmittel beschreiben und erklären und können die Qualität epidemiologischer Studien bewerten. Zudem können sie die wichtigsten multivariaten Analyseverfahren (überwiegend Regressionsverfahren wie lineare, logistische oder proportional Hazard Regression nach Cox) zur Untersuchung epidemiologischer Fragestellungen gezielt auswählen und diese praktisch anwenden. Ebenso sind sie dazu befähigt, die in Literaturbeispielen beschriebene Methodik nachzuvollziehen, zu bewerten und die Ergebnisse dieser Analysen zu interpretieren.

Womit

Indem sie -zusätzlich zu den Präsenzvorlesungen- Inhalte eigenständig vor- und nachbereiten, Literaturbeispiele zu epidemiologischen Studien als Referate im Plenum vorstellen und diskutieren sowie im Rahmen von praktischen Übungen die wesentlichen Aufbereitungs- und Analyseschritte von Daten aus epidemiologischen Studien kennenlernen und mittels gängiger Software (beispielsweise SPSS, R, SAS) anwenden.

Wozu

Ziel des Moduls ist es, dass die Studierenden die Methodik, die Ergebnisse und die Qualität von publizierten epidemiologischen Studien verstehen, bewerten und interpretieren können und damit in der Lage sind, die Verteilung von Erkrankungen in der Bevölkerung und deren Determinanten sowie Risikofaktoren zu verstehen. Sie sind befähigt, noch offene Fragestellungen hierzu zu erkennen, eigene Analysen an vorhandenen Daten zur Beantwortung dieser offenen Fragen durchzuführen und Ideen zur Durchführung epidemiologischer Studien zu entwickeln.

| | B 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | |
|---|---|--|
| | Dadurch können sie gesundheitswissenschaftliche Fragestellungen mittels geeigneter multivariater Methoden untersuchen. Sie werden für die spätere Berufspraxis darauf vorbereitet, daraus evidenzbasierte Schlussfolgerungen zu Public Health- Fragestellungen zu ziehen und offenen Forschungsbedarf abzuleiten. In Berufsfeldern der Gesundheitswissenschaften übernehmen sie eine zentrale Rolle bei der Entwicklung und Implementierung evidenzbasierter Maßnahmen und Interventionen. Sie tragen damit dazu bei, gesundheitliche Ungleichheiten zu reduzieren und die Gesundheit der Bevölkerung nachhaltig zu verbessern. | |
| Inhalte des Moduls: | epidemiologische Studientypen und grundlegende epidemiologische Maßzahlen Fehlerquellen in epidemiologischen Studien: zufällige Fehler (statistische Tests, Konfidenzintervalle); systematische Fehler und Gegenmaßnahmen Literaturbeispiele zu verschiedenen Studientypen Inhalte und Struktur wichtiger Datenquellen (insb. Versorgungsdaten) multivariate Verfahren: multiple lineare Regression, multiple logistische Regression, proportional Hazards Analyse nach Cox spezielle methodische Aspekte multivariater Analysen: Variablenelektion, Datenqualität, Korrektur für Messfehler, Umgang mit fehlenden Werten praktische Übung zu allen Verfahren in SPSS / R / SAS | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Vorlesung und Übung | |
| Lernformen: | Plenum, Arbeiten im DV Labor, Begleitendes Literaturstudium, Übungen anhand von Literaturbeispielen und Datensätzen | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: 20% Vortrag (15 Min.) und Diskussion (5 Min.) als praktische Übung mittels Statistik-Software mit Vorstellung und Diskussion der Ergebnisse im Plenum 80% Abgabe als Hausarbeit (ca. 8 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MAG-25-xy Planung und Durchführung von Studien MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung MAG-25-xy Statistische Datenanalyse mit R und R-Studio MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-17 Fojektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Backhaus, K./Erichson, B./Plinke, W./Weiber, R. (2015): Multivariate Analysemethoden, Eine anwendungsorientierte Einführung, 14. Auflage, Berlin/Heidelberg. Backhaus K. et al. (2015): Fortgeschrittene multivariate Analysemethoden: Eine anwendungsorientierte Einführung. 3. Auflage, Springer, Gabler. Bonita R, Beaglehole R, Kjellström T. (2013). Einführung in die Epidemiologie. 3. Auflage, Hogrefe AG Brosius F (2018) SPSS – umfassendes Handbuch zu Statistik und Datenanalyse. 8. Auflage, mitp Kreienbrock L, Schach S. (2012). Epidemiologische Methoden. 5. Auflage, Spektrum Akademischer Verlag Lash TL, Wander Weele TJ, Haneuse S, Rothman KJ (2021). Modern Epidemiology, 4. Auflage, Lippincott Williams & Wilki | |

| | Weiß, C. (2013): Basiswissen Medizinische Statistik, 6. überarb. | |
|------------------|--|--|
| Auflage, Berlin. | | |

Wahlpflichtmodule Schwerpunkt Management

| Modul MAM-25-xx Health | n Care Logistics | |
|---|---|--------------------------------------|
| Modulverantwortung: Prof. DrIng. Hubert Otten, hubert.otten@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | | Modulart: |
| Master | Studienhalbjahr: 2. Semester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| 3. | 100 Stariusii | Selbststudium: |
| | | 60 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 45 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich | keine | |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul lässt sich auf der kten. | Competenzstufe 6 "Erschaffen" veror- |
| | Was Die Studierenden sind nach Abschluss des Moduls in der Lage, die Strukturen der Gesundheitslogistik, die sich aus Personenverkehren sowie patientennahen, patientenbezogenen und patientenfernen Materialströmen im präklinischen und klinischen Bereich zusammensetzen, zu bewerten. Sie sind dazu befähigt, die Rolle der Logistik als Querschnittswissenschaft zu analysieren und deren Beitrag zur Sicherstellung der nachhaltigen Versorgung von Krankenhäusern zu evaluieren. Darüber hinaus sollen sie in der Lage sein, die Effizienz und Effektivität von Gesundheitslogistikprozessen zu beurteilen und Optimierungspotenziale, auch unter Hinzunahme von KI-Unterstützung zu identifizieren. Womit Indem sie z. B. im Rahmen von Übungen fachliches und methodisches Wissen anwenden und damit praxistaugliche Lösungen für den Krankenhausalltag entwickeln. Die Studierenden planen mit Hilfe von Praxisbeispielen Logistikprozesse in Krankenhäusern. Mit Unterstützung des DV-Labors und KI werden komplexe Daten analysiert und auf diesem Wege essentielle Bestandteile fundierter Logistikkonzepte entwickelt. | |
| | Wozu Um die Logistik als wesentliche Stellgröße für einen wirtschaft chen Krankenhausbetrieb in allen Facetten verstehen und Maßnahmen zur Optimierung von der Beschaffung bis hin zur Inhouse Logistik umsetzen zu können sowie erforderliche (teil- oder ganheitliche) Inhouse-Logistikkonzepte für Spontan- und Routinetransporte entsprechend der (je nach Managementkonzept vorgegebenen Trennung oder Zusammenfassung von Material- und Patiel tenlogistik) entwickeln, anpassen und bewerten zu können. | |
| Inhalte des Moduls: | Grundlagen gesetzliche und strukturelle Rahmenbedingungen Beschaffungsmanagement Patientenlogistik | |

| | Versorgung mit medizinischem Sachbedarf | |
|------------------------------|---|--|
| | Bettenmanagement | |
| | Textillogistik | |
| | Speisenversorgung | |
| | Sondergebiete der Krankenhausversorgung | |
| | Einflussparameter für die Produktivität in der Krankenhaus- | |
| | logistik | |
| | KI-Unterstützung in der Krankenhauslogistik | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar und Übung, Gastdozent: innen, Exkursion | |
| Lernformen: | Plenum, Arbeiten im DV-Labor, Begleitendes Literaturstudium, | |
| | Übungen anhand von Praxisbeispielen | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | • 25% Referat (15 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | • 75% Klausur (75 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Gimpel, H.; Schröder, J.: Hospital 4.0 - Schlanke, digital-unter- stützte Logistikprozesse in Krankenhäusern, Springer Fachmedien, Wiesbaden, 2021 Herrmann, A.: Lagerhaltung im Krankenhaus, Springer Fach- medien, Wiesbaden 2016 | |
| | Kriegel, J.: Krankenhauslogistik: Innovative Strategien für die Ressourcenbereitstellung und Prozessoptimierung im Krankenhauswesen, Gabler Verlag, Wiesbaden, 2012 Schmid, R.; Schmidt, A.: Beschaffung in Gesundheitseinrichtungen - Sachstand, Konzepte, Strategien, medhochzwei Verlag, | |
| | 2012 Pieper, U.: Logistik in Gesundheitseinrichtungen, CW Haarfeld, | |
| | Köln, 2010 Kriegel, J.: Krankenhauslogistik: Potenziale, Chancen und Risiken für Kontraktlogistikdienstleister in der Medikalprodukteversorgung, Fraunhofer-Verlag, 2009 | |
| | Neufert, E.: Bauentwurfslehre, Vieweg+Teubner GWV Fachverlage, Wiesbanden, 2009 Lohfert, P.: Methodik der Krankenhausplanung, Lohfert & Lohfert | |
| | AS, Kopenhagen, 2005 Siepermann: Stand und Entwicklungstendenzen der Krankenhauslogistik in Deutschland, Diss., Verlag für Wissenschaft und Forschung, Berlin, 2004 | |

| Modul MAM-25-xx Dienstleistungsmarketing | | |
|--|---|-------------------------------------|
| | Dr. Andreas Klein, andreas.klei | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 60 Stunden |
| | | Selbststudium: 50 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester/ | keine | Boatoon |
| 1x jährlich | Keme | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzetufer Des Medul | läget eigh guf der Kompetenzetufe 6 |
| onsziele: | "Erschaffen" verorten. | lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 |
| | Die Studierenden beurteilen die Bedeutung und die Besonderheiten von Dienstleistungen in entwickelten Volkswirtschaften. Sie analysieren deren Produktion zeitlich, räumlich sowie personell und zerlegen sie in ihre Bestandteile. Dabei evaluieren sie die sich daraus ergebenden Probleme im Bereich der Vermarktung sowie der Bindung von Kunden. Zudem ordnen sie die Bedeutung von strategischen Wettbewerbsvorteilen gegenüber anderen Dienstleistern ein und bewerten deren Quellen vor dem Hintergrund branchenspezifischer Gegebenheiten. Schließlich wenden sie Spezifika des operativen Marketings auf ausgewählte Anbieter der Gesundheitswirtschaft an. Womit Die Veranstaltung besteht aus einem Grundlagenteil Vorlesung, in dem die Inhalte systematisch aufbereitet werden. In Gruppendiskussionen übertragen die Studenten die behandelten Themenbereiche, nehmen dazu bereitgestellte wissenschaftliche Texte zur Unterstützung und reflektieren deren praktische Relevanz. Zudem bereiten sie im Rahmen von Präsentationen operative Fragestellungen für ausgewählte Dienstleistungsanbieter auf, übertragen sie konzeptionell und bewerten sie hinsichtlich ihrer Effektivität und Effizienz. Wozu Nach dem Abschluss des Moduls sind die Studierenden in der Lage, das erarbeitete Marketingwissen auf unterschiedliche Anbieter von Dienstleistungen in der Gesundheitswirtschaft (z. B. in der Versorgung, Prävention und bei Krankenversicherungen) zu übertragen. Hierdurch unterstützen sie diese Anbieter sinnvoll in ihren Vermarktungsbemühungen durch die Bewertung der einzelnen Vermarktungsstrategien (z. B. im Marken- und Qualitätsmanagement). Sie analysieren nicht nur deren operative Umsetzung (z. B. in der Kommunikation mit potenziellen Nachfragern) sondern auch deren Effektivität und Effizienz im Kontext branchenspezifischer Gegebenheiten. | |
| | | |
| | | |

| Inhalte des Moduls: | Volkswirtschaftliche Bedeutung von Dienstleistungen Charakteristika und Typologien von Dienstleistungen Produktion und Konsumption von Dienstleistungen Generierung von Nutzen- und Wettbewerbsvorteilen Kundenbeziehungen im Kontext des strategischen Marketings Problembereiche des operativen Marketings (Präsentationen) | |
|------------------------------|---|--|
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar | |
| Lernformen: | Vorlesung, Fallstudien, Gruppendiskussionen und Präsentationen | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | Präsentation eines Vertiefungsthemas (45 Min.) und | |
| tungspunkten (CP): | Klausur (60 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Bruhn, M. (2019): Qualitätsmanagement für Dienstleistungen, 11. Aufl., Berlin/Heidelberg. Bruhn, M./Meffert, H./Hadwich, K. (2019): Handbuch Dienstleistungsmarketing, 2. Aufl., Wiesbaden. Haller, S./Wissing, C. (2022): Dienstleistungsmanagement, 9. Aufl., Wiesbaden. Klein, A. (2024): Dienstleistungsmarketing, Berlin/Boston. Meffert, H./Bruhn, M./Hadwich, K. (2018): Dienstleistungsmarketing, 9. Aufl., Wiesbaden. Wirtz, J./Lovelock, C. (2022): Services Marketing, 9. Aufl., Singapore. Zeithaml, V. A./Berry, L. L./Parasuraman, A. (2012): Services Marketing, 6. Aufl., New York. | |

| Modulverantwortlicher: F | Prof. Dr. rer. pol. Marius Gros, <u>mari</u> | us.gros@hs-niederrhein.de |
|-----------------------------|--|---|
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: 45 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: | Teilnahmevoraussetzungen: | |
| 1 Semester, 1 x jährlich | | Deutsch |
| Qualifikationsziele, | Kompetenzstufe: Das Modul | lässt sich auf der Taxonomiestufe 6 |
| Kompetenzen | "Erschaffen" verorten. | |
| | Was | |
| | Ausgehend von einer Diskussion der aktuellen Entwicklungen des M&A-Marktes können die Studierenden Motive und Formen von Unternehmenstransaktionen beurteilen. Sie analysieren die verschiedenen Formen von M&A-Transaktionen, die rechtlichen und steuerlichen Rahmenbedingungen sowie die strategischen Überlegungen, die hinter solchen Transaktionen stehen. Darüber hinaus können die Studierenden die Ausgestaltung einer Due Diligence und Aspekte von Unternehmensverträgen kritisch hinterfragen und Unternehmensbewertungen anlass- und zweckbezogen durchführen. Herausforderungen der Post-Merger-Phase können die Studierenden identifizieren und Lösungsmöglichkeiten entwickeln. Womit Indem die Studierenden den M&A-Markt sowie die Herausforderungen bei der Vorbereitung und Durchführung von Unternehmenstransaktionen identifizieren, korrekte Beispiele analysieren sowie Unternehmensbewertungen mit unterschiedlichen Methoden durchführen und hinterfragen. Zusätzlich werden Analysetools und Software verwendet, um Finanzdaten zu bewerten und Transaktionen zu modellieren. Die Studierenden arbeiten in Gruppen, um reale M & A Fälle zu interpretieren und daraus ableitend Lösungsvorschläge zu konzipieren. | |
| | | |
| | Umfeld zu treffen und die finan: Aspekte von M&A-Transaktion managen. Nach Abschluss des Lage, die Herausforderungen rung von Unternehmenstrans möglichkeiten zu entwickeln, vorzunehmen und kritisch zu h Prozesse zu planen, zu bewert | im Bereich M&A in ihrem beruflichen ziellen, strategischen und operativen en zu beurteilen und erfolgreich zu Moduls sind die Studierenden in der bei der Vorbereitung und Durchfühsaktionen einzuschätzen, Lösungssowie Unternehmensbewertungen interfragen. Dies befähigt sie, M&Asten und umzusetzen, wodurch sie eiternehmensentwicklung leisten könter |

| Inhalta dan Madula. | T A '((' | |
|--|---|--|
| Inhalte des Moduls: | Ausgangssituation Althority Debrace hading average in Cooking the items of a second desired average. | |
| | Aktuelle Rahmenbedingungen im Gesundheitswesen As A Morlet | |
| | und M&A-Markt Motive und Anlässe für Unternehmenstransaktionen | |
| | Motive und Anlasse für Unternehmenstransaktionen | |
| | Begriffe und Formen von M&A | |
| | M&A im Kontext von Unternehmensstrategien | |
| | Akquisitions- und Kooperationsformen im Gesundheits- | |
| | wesen | |
| | Finanzierungsformen | |
| | Durchführung von M&A-Transaktionen | |
| | Mergers & Acquisitions als Prozess | |
| | Due Diligence | |
| | Kaufvertrag | |
| | Post-Merger Integration | |
| | 5 · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | Unternehmensbewertung in Theorie und Praxis Degelungen des IDW S1 | |
| | Regelungen des IDW S1 Ertragswort, und DCE Methodon | |
| | Ertragswert- und DCF-Methoden Vereinfachte Bewertungsverfahren (Multiples) | |
| | vereinfachte Bewertungsverfahren (Multiples) Branchenspezifische Verfahren und Besonderheiten, | |
| | z.B. Bewertung von Arztpraxen | |
| | 2.B. Dewertung von Arzipiaxen | |
| | Praktische Fallstudie zur Due Diligence und Unternehmens- | |
| | bewertung | |
| Art der | Seminar | |
| Lehrveranstaltung: | | |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten an Übungsaufgaben und Fallbeispielen, | |
| | Präsentationen und Diskussionen | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio mit der Gewichtung: | |
| Vergabe von Leistungs- punkten (Modulprüfung, | 1/3 Gruppenarbeit zu Fallstudie zum Thema "Due Diligence" 1/4 Frusch mienzis austation (45 Min.) | |
| Umfang und Dauer der | mit Ergebnispräsentation (15 Min.) | |
| Prüfung): | • 1/3 Referat (10 Min.) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | 1/3 Mündliche Prüfung (15 Min.) In Mantagate diese Health Compfündliche Mantagate der Mantagat | |
| duls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| uuis. | MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloguium | |
| Literatur: | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium Ballwieser, W./Hachmeister, D. (2021): Unternehmensbewertung, | |
| Literatur. | 6. Aufl, Schäffer-Poeschel, Stuttgart | |
| | Drukarczyk, J./Ernst, D. (Hrsg.) (2010): Branchenorientierte Unter- | |
| | nehmensbewertung, 3. Auflage, Verlag Franz Vahlen, Mün- | |
| | chen | |
| | Ernst, D./Schneider, S./Thielen, B. (2018): Unternehmensbewertun- | |
| | gen erstellen und verstehen, 6. Auflage, Verlag Franz Vah- | |
| | len, München | |
| | Hommel, M./Dehmel, I. (2021): Unternehmensbewertung case by | |
| | case, 8. Aufl., Verlag Recht Und Wirtschaft, Frankfurt am | |
| | Main | |
| | Jansen, S. (2016): Mergers & Acquisitions, 6. Auflage, Springer Ver- | |
| | lag, Wiesbaden | |
| | Koller, T./Goedhart, M./Wessels, D. (2020): Valuation, seventh edi- | |
| | tion, John Wiley & Sons, Hoboken, New Jersey | |
| | Matschke, J./Brösel, G./Toll, C. (2024): Unternehmensbewertung: | |
| | Funktionen — Methoden — Grundsätze, 5. Aufl., Springer | |
| | Fachmedien, Wiesbaden. | |

| Timmreck, C. (Hrsg.) (2016): Mergers & Acquisitions im Kranken- |
|---|
| haussektor, Kohlhammer Verlag, Stuttgart |
| Wirtz, B. (Hrsg.) (2016): Mergers & Acquisitions Management, 4. |
| Auflage, Springer Verlag, Wiesbaden |

| Modul MAM-25-xx Operational Excellence | | |
|--|---|---|
| Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. oec. Thomas Lux, thomas.lux@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Sommersemester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 ECTS | 150 h | 30 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 80 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| B | T. T | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: 1 Semester/ | gen: keine | Deutsch |
| 1x jährlich | keine | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: Das Modul | lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 |
| onsziele: | "Erschaffen" verorten. | adot didir dar der rempeterizatare e |
| | Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden in der Lage, innovative Konzepte und Lösungen im Bereich des Prozessmanagements für ausgewählte Anwendungsbereiche im Gesundheitswesen eigenständig und in (interdisziplinären) Teams zu entwickeln. Sie nutzen die Methoden, Konzepte und Tools des Process Mining und konzipieren innovative Ansätze für dessen Einsatz in konkreten Bereichen des Gesundheitswesens. Die Studierenden erstellen neue Prozessmodelle, identifizieren relevante Daten für das Process Mining und entwickeln umfassende Analysen sowie Empfehlungen zur Prozessverbesserung. Womit: Indem die Studierenden bestehende Daten und Prozessmodelle nutzen, diese analysieren, aufbereiten und anpassen, um sie anschließend mit den aktuellen Konzepten und Methoden des Process Mining sowie geeigneter Process Mining-Software (Celonis und/oder Disco) zu analysieren. Um Aussagen über die bestehenden Prozesse zu treffen (Process Discovery), Abweichungen zu den geplanten Prozessen zu analysieren (Conformance Check) sowie neue Prozessmodell zu entwickeln (Process Enhancement). Damit führen sie umfassende Process Mining-Analysen durch, vergleichen gelebte Prozesse mit den erstellten Modellen und entwickeln kreative Empfehlungen zur Prozessverbesserung. Praktische Fallstudien sowie die teamorientierte Projektarbeit fördern die Anwendung theoretischer Konzepte auf reale Situationen im Gesundheitswesen. | |
| | | |
| | befähigt, bedeutende und innor sundheitswesen zu erschaffen möglichen es ihnen, in ihrer be strategisch denkende Führung dierte relevante Entscheidung fektivität von Prozessen in Ge | folgreichem Absolvieren des Moduls vative Prozessoptimierungen im Ge- Die erworbenen Kompetenzen er- eruflichen Laufbahn als kreative und skräfte zu agieren. Sie können fun- en treffen, um die Effizienz und Ef- sundheitsunternehmen zu steigern. eln sie eigenständige und innovative |

| | Lösungsvorschläge für praxisbezogene Problemstellungen in den Bereichen Prozessgestaltung, -überwachung und -verbesserung. Als zukünftige Entscheidungsträger sind sie in der Lage, nachhaltige und verantwortungsbewusste Prozessstrategien zu entwickeln und umzusetzen. | |
|---|--|--|
| Inhalte des Moduls: | Ansätze des fortgeschrittenen Prozessmanagement Prozessdaten im Gesundheitswesen Formen und Potenziale des Process Mining Anwendungsbeispiele aus dem Gesundheitswesen Umgang mit prozessorientierten Daten im Gesundheitswesen Aufbereitung von Prozessdaten (Eventlogs) Analyse der Prozesse: Process Discovery Überprüfung von Prozessen: Conformance Checking Anpassung der Prozesse: Process Enhancement | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar | |
| Lernformen: | Fallstudie, Plenum, Interaktion und Rechnerübungen, Externe Vorträge durch Referierende aus der Praxis, Gruppenarbeit, Begleitendes Literaturstudium, Demonstrationen Das Modul findet in Form einer seminaristischen Vorlesung mit vertiefender Übung/Fallstudie statt. In der Übung/Fallstudie werden die behandelten Themen anhand von praxisnahen Aufgaben, Praxisbeispielen am Rechner vertieft. Die Ergebnisse werden dabei in Projektgruppen erarbeitet und präsentiert. Dies fördert neben der Fachkompetenz auch die Methoden- und Sozialkompetenz der Teilnehmerinnen und Teilnehmer. | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: 40% Ergebnisse des Projektes 20% Präsentation der Ergebnisse (ca. 30 Minuten) 40% Dokumentation (ca. 10 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium Im Masterstudium Informatik als Wahlmodul | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Weber, Gabriel, Lux, Menke. 2022; Basiswissen Wirtschaftsinformatik. 4. Auflage; Springer; ISBN (Print): 978-3-658-35615-6, DOI eBook): https://doi.org/10.1007/978-3-658-35616-3 Weitere Hinweise und Literatur im zugehörigen Moodle-Kurs "KI im | |
| | Gesundheitswesen" | |

| Modul MAM-25-xx Künstliche Intelligenz im Gesundheitswesen | | | |
|--|--|--|--|
| Modulverantwortung: Prof. | Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. oec. Thomas Lux, thomas.lux@hs-niederrhein.de | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | Sommersemester | Wahlpflichtmodul | |
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 30 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 80 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: 40 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester/ | keine | | |
| 1x jährlich | | | |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul "Erschaffen" verorten. | lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 | |
| | Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden in der Lage, innovative Methoden der künstlichen Intelligenz (KI) und des Maschinellen Lernens (ML) für das Gesundheitswesen in interdisziplinären Teams anzuwenden. Sie entwickeln umfassende theoretische und praxisorientierte innovative Lösungen (use cases) für deren Einsatz in konkreten Bereichen des Gesundheitswesens. Die Studierenden nutzen bestehende Methoden der KI, um Lösungen für komplexe, datenbezogene Probleme im Gesundheitswesen zu schaffen. Womit Indem die Studierenden die gegebenen Daten analysieren, aufbereiten und ergänzen sowie geeignete KI -und ML-Methoden auf relevante Fragestellungen anwenden. Sie wählen geeignete KI- und ML-basierte Modelle aus und trainieren diese zur Beantwortung spezifischer Fragestellungen im Gesundheitswesen. Praktische Fallstudien und Projekte fördern die Anwendung auf reale Gesundheitsdaten und -szenarien. | | |
| | | | |
| | befähigt, das Potenzial des E für spezifische Fragestellunger zen, in interdisziplinären Team Implementierung in der Praxis petenzen ermöglichen es Studbahn als kreative und strategagieren. Sie können fundiert dungen treffen, um die Effizie dienstleistungen zu steigern sofeld leiten. Im beruflichen Kontext entwick interdisziplinäre Lösungsvorschen und Konzepte der Gesunden und Konzepte der Gesunder | folgreichem Absolvieren des Moduls insatzes von KI- und ML-Methoden im Gesundheitswesen einzuschätns zu bewerten und Konzepte für die zu erarbeiten. Die erworbenen Komdierenden, in ihrer beruflichen Laufgisch denkende Führungskräfte zu und strategisch relevante Entscheinenz und Qualität von Gesundheitsweien Projekte in diesem Themenumskeln die Studierenden eigenständig schläge in Teams für praxisbezogene indheitswesens, ergänzt um Methodheitsinformatik. Als zukünftige Entie Leiter: innen fachlicher Projekte | |

| | sind die Studierenden in der Lage, nachhaltige und verantwor- |
|---------------------------|---|
| | tungsbewusste Entscheidungen im Kontext des Einsatzes von KI |
| | und ML um Gesundheitswesen zu treffen. |
| | |
| Inhalte des Moduls: | Grundlegende Konzepte und Lernparadigmen |
| | Daten und Standards im Gesundheitswesen |
| | Algorithmen des maschinellen Lernens |
| | Grundlagen des Feature Engineerings |
| | Anwendungsbeispiele im Gesundheitswesen |
| | Umgang mit Datensätzen im Gesundheitswesen |
| | Datenvor- und Aufbereitung |
| | Formulierung von Fragestellungen/ Anwendungsfällen |
| | Extraktion und Selektion von Features |
| | Umsetzung der Fragestellungen/ Anwendungsfälle mit Hilfe |
| | von Visual Programming Software |
| Art der Lehrveranstaltun- | Seminar |
| gen: | Felletude Discours Interestation on 15 1 21 |
| Lernformen: | Fallstudie, Plenum, Interaktion und Rechnerübungen, Externe Vor- |
| | träge durch Referierende aus der Praxis, Gruppenarbeit, Begleiten- |
| | des Literaturstudium, Demonstrationen |
| | Das Modul findet in Form einer seminaristischen Vorlesung mit ver- |
| | tiefender Übung/Fallstudie statt. In der Übung/Fallstudie werden |
| | die behandelten Themen anhand von praxisnahen Aufgaben, Pra- |
| | xisbeispielen am Rechner vertieft. Die Ergebnisse werden dabei in |
| | Projektgruppen erarbeitet und präsentiert. Dies fördert neben der |
| | Fachkompetenz auch die Methoden- und Sozialkompetenz der |
| | Teilnehmer: innen. |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: |
| Vergabe von ECTS-Leis- | 40% Ergebnisse des Projektes |
| tungspunkten (CP): | 20% Präsentation der Ergebnisse (ca. 30 Min.) |
| | 40% Dokumentation (ca.10 Seiten) |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| | Im Masterstudium Informatik als Wahlmodul |
| (Grundlagen-) Literatur: | Henke, Hülsken, Schneider, Vaghese. 2024; Health Data Manage- |
| | ment – Schlüsselfaktor für erfolgreiche Krankenhäuser; |
| | Springer; ISBN (Print): 978-3-658-43235-5, DOI (eBook): |
| | https://doi.org/10.1007/978-3-658-43236-2 |
| | Frick, Gadatsch, Kaufmann, Lankes, Quix, Schmidt, Schmitz. |
| | 2021; Data Science – Konzepte, Erfahrungen, Fallstudien |
| | und Praxis; Springer; ISBN (Print): 978-3-658-33402-4, DOI |
| | (eBook): https://doi.org/10.1007/978-3-658-33403-1 |
| | Weber, Gabriel, Lux, Menke. 2022; Basiswissen Wirtschaftsinfor- |
| | matik. 4. Auflage; Springer; ISBN (Print): 978-3-658-35615- 6, DOI eBook): https://doi.org/10.1007/978-3-658-35616-3 |
| | Weitere Hinweise und Literatur im zugehörigen Moodle-Kurs "KI im |
| | Gesundheitswesen" |
| | Codulationswedell |

| Modul MAM-25-xx Digit | al Health Engineering and Entr | epreneurial Innovation |
|--|--|--|
| Modul MAM-25-xx Digital Health Engineering and Entrepreneurial Innovation Modulverantwortlicher: Prof. DrIng. Dr. rer. medic. Peter Rasche, peter.rasche@hs-nieder- | | |
| rhein.de Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 60 Stunden Selbststudium: 30 Stunden Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: 1 Semester, 1 x jährlich | Teilnahmevoraussetzungen: keine | Sprache: Deutsch |
| Qualifikationsziele, Kompetenzen | "Erschaffen" verorten. Was Nach Absolvieren dieses Moduls digitale Gesundheitsanwendungen nutzerorientiert und ganzheitlich gründung zu gestalten. Sie evalu partizipativen Softwareentwicklu sundheits-Apps für die Nutzergreichen damit verbundenen besonde schen Veränderungen zu entwert. Womit Indem die Studierenden die Lear digitale Gesundheitslösungen eig Anforderungen einer alternden sind in der Lage, Konzepte und Gestaltung und der partizipativen international anerkannten Prinzip werten sie die Herausforderungements durch eigene Beobachte Durch praktische Übungen und ir nerieren die Studierenden reale folge Mozu Die Studierenden sind nach erfolge befähigt, digitale Gesundheitslöstrecht zu entwickeln. Dies versetz die Lage, interdisziplinäre Team effektiv durchzuführen und wisse dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren, argumentieren und ten. Darüber hinaus sind die Studieren versetzen die Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren, argumentieren und ten. Darüber hinaus sind die Studieren versetzen die Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie in der Lage, Projek präsentieren und sie Studieren und wissen dem sind sie sie dem sind die Studieren und wissen dem sind sie sie dem sind die Studieren und wissen dem sie sie dem sind die Studieren und wissen dem sie sie dem sie sie dem sie | n Start-up Methodik anwenden, um genständig zu entwickeln, die den Gesellschaft gerecht werden. Sie I Methoden der nutzerorientierten Entwicklung zu beurteilen, die von ien geleitet werden. Außerdem be- en des Projekt- und Teammanage- ungen und Erfahrungen kritisch. Interdisziplinäre Teamprojekten ge- |

| Inhalte des Moduls: | Kooperation mehrerer Institute und Universitäten (Digital an allen |
|--|---|
| | genannten Standorten angeboten): Institut für Medizinische Informatik der Uniklinik RWTH Aachen Institut für Arbeitswissenschaft der RWTH Aachen Abteilung für Allgemeinmedizin der Ruhr-Universität Bochum Lehrstuhl für Entrepreneurship der Universität Münster Professur für Digital Health der HS Niederrhein |
| | Kursinhalt: Transdisziplinäre Zusammenarbeit von Studierenden verschiedener Fachrichtungen Entwicklung kreativer digitaler Lösungen für die Gesundheitsversorgung Schwerpunkte: |
| Art der Lehrveranstaltung: | (Digitale) Seminaristische Lehrveranstaltung (max. 10 Teilnehmer: innen) |
| Lernformen: | Seminar, Gruppenarbeiten |
| Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungs- punkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: 18% Präsentation (26 Min.) und Peer Review 80% Gruppenarbeit in Form einer gemeinsamen Seminararbeit (15 Seiten/ 5 Personen) 2% Selbstreflektionsbericht (3 Seiten; individuell je Studierende*r) |
| Verwendbarkeit des Moduls | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| Literatur: | Bergner, N., & Leonhardt, T. (2018). Eigene Apps programmieren für Dummies Junior. John Wiley & Sons. Freiling, J., & Harima, J. (2019). Entrepreneurship: Gründung und Skalierung von Startups. Springer-Verlag. |

Modul MAM-25-xx IT-Projektmanagement

Modulverantwortlicher: Prof. Dr. -Ing. rer. medic. Dr. Peter Rasche, <u>peter.rasche@hs-nieder-rhein.de</u>

| Qualifikationsstufe: Master | Studienhalbjahr: Wintersemester | Modulart: Wahlpflichtmodul |
|---|--------------------------------------|---|
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 60 Stunden |
| | | Selbststudium: 120 Stunden Prüfungsvorbereitung: 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: 1 Semester, 1 x jährlich | Teilnahmevoraussetzungen: keine | Sprache: Deutsch |
| - | | 1 |

Qualifikationsziele, Kompetenzen

Kompetenzstufe: Das Modul lässt sich auf der Taxonomiestufe 6 "Erschaffen" verorten.

Was

Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden in der Lage, IT-Projekte im Gesundheitswesen zu entwickeln und umzusetzen. Sie erwerben grundlegendes Wissen und Kompetenzen für die praxisorientierte Projektierung von IT-Projekten, indem sie internationale Konzepte und Methoden prüfen und gestalten. Darüber hinaus reflektieren sie die spezifischen Anforderungen und Herausforderungen des Projekt- und Teammanagements im Gesundheitswesen kritisch.

Womit

Indem die Studierenden praxisorientierte Projektmanagementmethoden anwenden, um IT-Projekte im Gesundheitswesen zu entwickeln und zu realisieren. Durch aktive Beratung und praktische Übungen in interdisziplinären Teamprojekten, mit Studierenden aus verschiedenen Fachrichtungen, entwickeln sie ein tiefgreifendes Verständnis und Fähigkeiten im Projekt- und Teammanagement. In praktische Fallstudien und realitätsnahen Projekte entwerfen sie auf Grundlage theoretischer Konzepte reale Problemlösungen.

Wozu

Die Studierenden sind nach erfolgreichem Absolvieren des Moduls befähigt, IT-Projekte im Gesundheitswesen zielgerichtet und akzeptiert zu entwickeln und umzusetzen. Sie werden für ihre berufliche Laufbahn darauf vorbereitet, interdisziplinäre Teams der Gesundheitsbranche effektiv zu leiten. Sie sind in der Lage, wissenschaftlich zu arbeiten, einschließlich kritisch zu denken, Publikationen eigenständig zu verfassen und analytisch vorzugehen. Ergänzend dazu sind sie darauf vorbereitet, IT-Projekte in realen Unternehmen des Gesundheitswesens zu projektieren und umzusetzen, wodurch sie praxisrelevante Erfahrungen sammeln und weiterentwickeln können.

| Inhalte des Moduls: | Kursbeschreibung: Transdisziplinärer Kurs Entwicklung kreativer IT-Lösungen für das Gesundheitswesen Fokus auf reale Unternehmenspartner Interaktive Lehrmodule zu: |
|--|---|
| Lehrveranstaltung: | (Digitales) Seminar (max. o Teimenmer. innem) |
| Lernformen: | Gruppenarbeiten |
| Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungs- punkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: • 80% Consulting Bericht (5 Seiten) • 20% Selbstreflektionsbericht (3 Seiten) |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| Literatur: | Albrecht, W. (2020). Auswahl und Einführung von IT-Systemen. In: Technisches Handbuch Logistik 2. Springer Vieweg, Berlin, Heidelberg. https://doi.org/10.1007/978-3-662-60869-2_6 Tiemeyer, E. (Ed.). (2014). Handbuch IT-Projektmanagement: Vorgehensmodelle, Managementinstrumente, Good Practices. Carl Hanser Verlag GmbH Co KG. |

| Modul MAM-25-xx CASE – Coaching, Achtsamkeit und Selbstwirksamkeit erleben | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Modulverantwortung: Prof. | Dr. rer. pol. Eva-Ellen Weiß, eva | a-ellen.weiss@hsnr.de | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 3. Semester | Wahlpflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 ECTS | 150 Stunden | 60 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 50 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 40 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester / jährlich | keine | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der korten. | Kompetenzstufe 6: "Erschaffen" ver- | |
| | Die Studierenden sind nach Abschluss des Moduls in der Lage, eigene Gedanken, Gefühle und Verhaltensweisen wahrzunehmen und zu analysieren. Sie sind dazu befähigt, ihre individuelle Selbstwirksamkeit differenziert einzuschätzen und zu stärken und Vertrauen in ihre Fähigkeiten reflektiert weiterzuentwickeln. Die Studierenden können Herausforderungen des beruflichen Alltags erfolgreich bewältigen und persönliche Ziele erreichen sowie zielgerichtet und adressatengerecht kommunizieren. Darüber hinaus sind sie in der Lage, empathisch auf herausfordernde Menschen und Situationen zu reagieren, verschiedene Formen der Zusammenarbeit und Kollaboration zu initiieren und Achtsamkeitstechniken im berufsbezogenen Kontext zu bewerten und anzuwenden. Womit Indem sie theoretisches und konzeptionelles Wissen zu den Themen Coaching, Achtsamkeit und Selbstwirksamkeit erwerben und durch interaktive Übungen das Gelernte umsetzen. Durch die Bearbeitung von Fallstudien, die reale Problemstellungen von Organisationen in der Region Niederrhein behandeln, sowie durch die fachbereichsübergreifende, interdisziplinäre Zusammenarbeit zur Entwicklung eines fundierten Verständnisses für verschiedene Arbeitsweisen sowie Denk- und Handlungsmuster entwickeln. Wozu Nach Abschluss dieses Moduls sollen die Studierenden in der Lage sein, ein Bewusstsein für die Bedeutung von Selbstfürsorge zu entwickeln, um die mentale Gesundheit und das Wohlbefinden zu fördern bzw. zu bewahren. Sie sind dazu befähigt, zielgerichtete und adressatengerechte Kommunikation mit verschiedenen Akteuren (unterschiedlicher Hierarchieebenen) innerhalb und außerhalb von Organisationen im Gesundheitswesen kritisch zu reflektieren und umzusetzen sowie die eigene berufliche Rolle und professionelle Identität zu evaluieren und festigen. Sie können komplexe Probleme der modernen Arbeitswelt interdisziplinär/abteilungs-/bereichsübergreifend identifizieren und Lösungsstrategien konzipieren, um so die Gestaltung von gesundheitsförderlichen Organisationen voranzutreiben. | | |
| | | | |

Inhalte des Moduls:

Teil 1: Achtsamkeit

- 1. Einführung in die Achtsamkeit
 - Definition und Ursprünge der Achtsamkeit
 - Wissenschaftliche Grundlagen und Auswirkungen (z.B. Stressreduktion, emotionale Regulation)
- 2. Achtsamkeitstechniken
 - Atemübungen und Meditation (z.B. Atemmeditation, Body-Scan)
 - Achtsamkeit im Alltag (z.B. achtsames Essen, achtsames Gehen)
 - o Umgang mit Gedanken und Emotionen
- 3. Anwendung im beruflichen Kontext
 - Achtsamkeit am Arbeitsplatz (z.B. achtsame Pausen, achtsame Meetings)
 - Verbesserung der Konzentration und Produktivität durch Achtsamkeit
 - o Mindful Leadership
- 4. Übungen und Reflexion
 - Geführte Meditationsübungen und Achtsamkeitspraxis
 - Journaling
 - Gruppendiskussionen über die Erfahrungen und Herausforderungen

Teil 2: Selbstwirksamkeit

- 1. Das Konzept der Selbstwirksamkeit nach Bandura
 - Definition und konzeptionelle Grundlagen
 - Vier Faktoren der Selbstwirksamkeit
- 2. Entwicklung von Selbstwirksamkeit
 - o Growth Mindset vs. Fixed Mindset
 - Die Bedeutung von Lob
- 3. Praktische Techniken zur Stärkung der Selbstwirksamkeit
 - Affirmationen
 - Zielsetzung und Erreichungsplanung (Zeitmanagement, Pareto Prinzip, Eisenhower-Prinzip, SMART-Formel der Zielsetzung)
- 4. Selbstwirksamkeitsübungen und Reflexion
 - Durchführung von Selbstwirksamkeitsübungen
 - Analyse und Diskussion über Erfahrungen und Herausforderungen

Teil 3: Coaching

- 1. Einführung ins Coaching
 - Definition und verschiedene Verständnisse von Coaching
 - o Abgrenzung zu Beratung, Mentoring und Therapie
 - Zusammenhang mit Kommunikation und Personalführung
 - Anlässe für Coaching im beruflichen und privaten Kontext
- 2. Theoretisch-konzeptionelle Grundlagen
 - Systemisch-konstruktivistischer Ansatz im Coaching
 - Ausgewählte Coaching-Modelle (z.B. GROW-Modell, SMART-Ziele)
- 3. Praktische Techniken und Interventionen
 - Aktives Zuhören und Beobachten

| | Fragetechniken (z. B. offene Fragen, Skalierungs- fragen) | |
|---------------------------|---|--|
| | Ausgewählte Coaching-Techniken | |
| | 4. Übungen und Reflexion | |
| | o Übungen zu ausgewählten Interventionen | |
| | Rollenspiele zur Anwendung von Fragetechniken | |
| | Reflexion und Diskussion der Erfahrungen | |
| Art der Lehrveranstaltun- | Seminar, Übungen, themenbezogene Diskussionen | |
| gen: | | |
| Lernformen: | Vorlesungen, Gruppendiskussion, Fallstudien, Gruppenarbeiten | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | Präsentation (30 Min.) | |
| tungspunkten (CP): | | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Literaturhinweise werden bei Bedarf in der Veranstaltung bekannt | |
| | gegeben. Zudem werden aktuelle empirische Erkenntnisse aus re- | |
| | levanten wissenschaftlichen Fachzeitschriften verwendet, welche | |
| | ebenfalls im Rahmen der Veranstaltung bekannt gegeben werden. | |

| Modul MAM-25-xx Opera | tions Research | |
|---------------------------|---|--|
| Modulverantwortung: Prof. | Dr. Hubert Otten, hubert.otten@ | hs-niederrhein.de |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 3. Semester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 65 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich | keine | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" ver- |
| 011021010. | orten. | tompotonizataro o "Erodinariori voi |
| | Was | |
| | Die Studierenden bewerten nach der Teilnahme die folgenden halte des Operations Research und können diese kritisch erläuter Sie entwickeln und analysieren ein mathematisches Modell für et komplexes Entscheidungsproblem auf Grundlage einer verbale Beschreibung. Sie evaluieren Standardalgorithmen für beispit hafte Entscheidungsprobleme und passen diese individuell an spizifische Probleme an. Darüber hinaus setzen sie beispielhaft Lisungen für konkrete Aufgabenstellungen im Gesundheitswestum, wie Personaleinsatz-/ Schichtenplanung, Touren- und Route planung in der ambulanten Pflege, für Essen auf Rädern, u. ä. swie die Optimierung der Ablauforganisation in Notaufnahmen od der Radiologie. | |
| | Indem sie in den Präsenzveranstaltungen eigenständig im Rahmen von Übungen am PC unter Nutzung digitaler Werkzeuge (Excel, Solver in Excel, Programmierung in VBA o. Python; wobei keine Vorkenntnisse erforderlich sind) methodisches Wissen anwenden und weiterentwickeln. Diese Anwendungen ermöglichen es den Studierenden, komplexe Probleme effizient zu modellieren und zu lösen. Diese Übungen dienen als Grundlage für die Bearbeitung einer Hausarbeit, bei der sie intensive Hilfestellung erhalten. Dadurch wird ein hoher Wissenszuwachs und eine tiefgreifende Auseinandersetzung mit den Methoden des Operations Research generiert, der die Studierenden in die Lage versetzt, die gelernten Inhalte kritisch zu bewerten und anzuwenden. | |
| | hohen Anforderungen bei ko und Planungsaufgaben, beisp zu werden. Sie verfügen über | en in der beruflichen Praxis, generell omplexen Entscheidungsproblemen bielsweise im Management, gerecht die Fähigkeit, geeignete Werkzeuge ngsprobleme und Planungsaufgaben |

| | verfügbar zu haben, diese Werkzeuge für definierte konkrete Situationen individuell anzupassen und sicher zu beherrschen. In der Zusammenarbeit mit Dienstleistern des eigenen Arbeitgebers sind sie in der Lage, optimale Gesamtergebnisse zu erzielen und die Leistungsfähigkeit dieser Dienstleister differenziert zu beurteilen. Dies gewährleistet eine hohe Qualität der Entscheidungsprozesse und eine effektive Umsetzung von Lösungen in der Praxis. | |
|------------------------------|---|--|
| Inhalte des Moduls: | Einleitung Modellbildung Lineare Optimierung Netzplantechnik | |
| | Warteschlangentheorie Planungs- und Optimierungsverfahren für spez. Praxis- probleme KI-Unterstützung | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar und Übung | |
| Lernformen: | Arbeiten im DV Labor, Übungen anhand von Praxisbeispielen | |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: | |
| Vergabe von ECTS-Leis- | Hausarbeit mit Präsentation (20 Min.); Gruppenarbeit | |
| tungspunkten (CP): | möglich | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit | |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Domschke, Drexl, Klein, Scholl: Einführung in Operations Research, Springer, Berlin, 2015 Domschke, Drexl, Klein, Scholl, Voß: Übungen und Fallbeispiele zum Operations Research, Springer, Berlin 2015 Domschke: Logistik, Bd.2, Rundreisen und Touren, Oldenbourg Wissenschaftsverlag, 2010 Suhl, L., Mellouli, T.: Optimierungssysteme - Modelle, Verfahren, Software, Anwendungen, Springer-Verlag, Berlin, Heidel- | |
| | berg, 2009 Feige, Klaus: Modellbasierte Entscheidungsunterstützung in der Logistik, DVV Media Group, 2008 | |
| | Domschke: Logistik: Transport: Grundlagen, lineare Transport- und Umladeprobleme, Oldenbourg Wissenschaftsverlag, 2007 | |
| | Domschke, Drexl: Logistik, Bd.3, Standorte, Oldenbourg Wissenschaftsverlag, 1996 | |

| Modul MAM-25-xx Empirical Accounting Research | | |
|---|--|---|
| | Dr. rer. pol. Marius Gros, marius | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | Wintersemester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 45 Stunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich | Unternehmensberichterstat- | |
| . Jennester / Janimer. | tung | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | | ompetenzstufe 6 "Erschaffen" veror- |
| | ten. | |
| | | |
| | Was | |
| | | assische und alternative Wirkungs- |
| | | g sowie Messkonzepte der empiri- |
| | | nung. Sie analysieren Beiträge der nforschung mit Bezug zur Gesund- |
| | | ethodische Ansätze und Operationa- |
| | | tensiv mit den Anreizwirkungen der |
| | | r und untersuchen Methoden der Er- |
| | gebnisgestaltung und deren Identifikation. Dabei betrachten sie | |
| | auch die Implikationen regulatorischer Änderungen und deren Ein- | |
| | fluss auf die Bilanzierungsprax | is. |
| | Womit | |
| | | empirischen Rechnungswesenfor- |
| | | zepte analysieren und diese kritisch |
| | | eizwirkungen der Rechnungslegung |
| | | ethoden der Ergebnisgestaltung und |
| | deren Identifikation auseinander. Die Diskussion ausgewählter For- | |
| | schungsbeiträge der empirischen Rechnungswesenforschung mit | |
| | Bezug zur Gesundheitswirtschaft, ermöglicht eine vertiefte Auseinandersetzung mit den relevanten Themen. | |
| | Handersetzung mit den reievanten memen. | |
| | Wozu | |
| | Um aktuelle Fragestellungen d | er Rechnungslegung und Standard- |
| | setzung sowie praktische Bila | anzierungsprobleme mit Bezug zur |
| | Gesundheitswirtschaft fundiert zu beurteilen und entsprechende | |
| | Lösungen zu entwickeln. Sie interpretieren und bewerten For- | |
| | schungsergebnisse zur Rechnungswesenforschung und leiten ent- | |
| | sprechende Handlungsempfehlungen ab. Dies versetzt sie in die Lage, in der beruflichen Praxis fundierte und nachhaltige Entschei- | |
| | dungen zu treffen und die Weiterentwicklung der Rechnungslegung | |
| | | ren Auswertung aktiv zu gestalten. |
| | | tenzen zur fachlichen Kommunika- |
| | tion, Präsentation und Diskus | ssion komplexer Forschungsergeb- |
| | nisse an unterschiedliche Zielg | ruppen. |

| Inhalte des Moduls: | Klassische Rechnungslegungstheorie Effizienzmarkthypothese Entscheidungsnützlichkeit Ökonomische Konsequenzen Bilanzpolitik und Vorsicht Rechnungslegungsregulierung |
|---|---|
| | Umwelt- und Sozialtheorien Kritische Rechnungslegungstheorie Diskussion ausgewählter Forschungsbeiträge der empirischen |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Rechnungswesenforschung mit Bezug zur Gesundheitswirtschaft Seminar |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten zu Beiträgen der empirischen Rechnungswesenforschung, Präsentation und Diskussion der Gruppenarbeiten |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio mit der Gewichtung: • 66% Referate (45 Min.) • 34% Mündliche Prüfung (15 Min.) |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Scott, W.R./O'Brien, P (2019). Financial Accounting Theory, 8th ed., Pearson, North York. |
| | Weitere Forschungsbeiträge werden in der Veranstaltung zur Verfügung gestellt. |

Wahlpflichtmodule Schwerpunkt Gesundheitswissenschaften

| Modul MAG-25-xy Planu | ng und Durchführung von | Studien |
|---|---|---|
| Modulverantwortung : Prof. Dr. hum. biol. Maria Weyermann, <u>maria.weyermann@hs-nieder-rhein.de</u> | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
| Master | 3. Semester | Wahlpflichtmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 70 Stunden Prüfungsvorbereitung: |
| | | 35 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | deutsch |
| 1 Semester / jährlich | MA 25-2 Data Science in | |
| • | Health Care | |
| | <u></u> | |
| | MAG 25-11 Epidemiologie | |
| | und multivariate Verfahren | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" ver- | |
| | orten. | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |
| | | |
| | Was Die Studierenden sind nach der Teilnahme in der Lage, die relevanten Bausteine zur Planung, Durchführung und Auswertung gesundheitswissenschaftlicher Studien zu bewerten. Sie werden dazu befähigt, die Qualität von Studienplänen und -protokollen kritisch zu bewerten und zu verbessern. Darüber hinaus sind sie in der Lage, eigenständig einen Studienplan zu entwickeln und einen Studienantrag zur Finanzierung der Durchführung (Drittmittelantrag) zu verfassen. | |
| | Womit Indem die Studierenden die erlernten Kompetenzen praktisch mit der Erstellung eines Studienantrags (als Gruppenarbeit) anwen- den. Dabei passen sie den Studienantrag entweder an die konkre- ten Anforderungen einer aktuellen Ausschreibung oder an die all- gemeinen Anforderungen potentieller Drittmittelgeber an. Sie üben sich zudem in der kritischen Bewertung bestehender Studienpläne und -anträge, um deren Stärken und Schwächen zu identifizieren und Verbesserungsmöglichkeiten aufzuzeigen. | |
| | verbessern zu können. Dies wissenschaftliche Studien ir und durchzuführen. Sie erlar verschiedenen Fragestellung und umzusetzen sowie die F | plänen und -protokollen bewerten und befähigt die Studierenden, fundierte m Gesundheitswesen zu konzipieren ngen die Fähigkeit, eigene Studien zu gen im Gesundheitswesen zu planen inanzierung ihrer Projekte durch Dritt- den erworbenen Kompetenzen tragen |

| | die Studierenden zur Weiterentwicklung und Optimierung von Ge- | |
|---|---|--|
| Inhalte des Modules | sundheitsprozessen und -strukturen bei. Grundlagen sowie Übungen zu: | |
| Inhalte des Moduls: | Grundlagen sowie Übungen zu: Formulierung des Studienziels: Beschreibung des Problems; konkrete Fragestellung/Formulierung von Forschungshypothesen; Beschreibung des aktuellen Stands des Wissens; Notwendigkeit für die Durchführung der Studie Erstellung eines Studienplans: Studientyp; Art und Umfang des "Beobachtungsguts"; Grundgesamtheit; Studienpopulation, Ort und Beobachtungszeitraum; Beobachtungseinheit; Art der Stichprobengewinnung; Ein- und Ausschlusskriterien; Festlegung der Kontrollen; Biometrische Begründung des Stichprobenumfangs Festlegung der zu erhebenden Merkmale (Ziel-, Stör- und Einflussgrößen; Zeitmuster, in dem die Merkmale erhoben werden) Planung und Durchführung der Datenerhebung (Ort und Zeit der Erhebung; Organisation der Datenerhebung; Qualifikation und Ausbildung des Personals; Entwicklung von Messinstrumenten; Pilot-, Machbarkeits-, Vorteststudien zur Erprobung der Messinstrumente; Monitoring) Beschreibung von Konzepten zur Dokumentation und Datenverarbeitung Planung und Durchführung der Auswertung (Ziele der Auswertung; anzuwendende statistische Methoden; Entwürfe von Tabellen und Graphiken; Möglichkeiten weiterer Analysen nach Studienende) organisatorische Aspekte (Verantwortlichkeiten; Kooperationen; Abweichungen vom Studienprotokoll; Absprachen über Veröffentlichungen, Öffentlichkeitsarbeit; Aufklärung von Probandinnen und Probanden, Ethik, Datenschutz; Ärztliche Schweigepflicht und Kooperation) Erstellung eines Zeit- und Kostenplans | |
| Art der Lehrveranstaltun- gen: | Seminar und Übung (auch als Gruppenarbeit) | |
| Lernformen: | Plenum, Begleitendes Literaturstudium, Übungen anhand von Praxisbeispielen und Erarbeiten eines Studienplans und -antrags zu konkreter aktueller Fragestellung | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: 20% Entwurf eines Studienantrags als Gruppenarbeit (4-6 Studierende) mit Präsentation und Diskussion im Plenum (ca. 60 Min.) 80% Hausarbeit (ca. 40-60 Seiten Gruppenarbeit) | |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Herkner, H., Müllner, M. (2012) Erfolgreich wissenschaftlich arbeiten in der Klinik: Grundlagen, Interpretation und Umsetzung. Springer Verlag Wien New York, 3. Auflage | |

- Leitlinien und Empfehlungen der Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (www.dgepi.de)
- DFG Merkblatt für Anträge auf Sachbeihilfe mit Leitfaden für die Antragstellung (http://www.dfg.de)
- Faul F. et al. (2007) G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. Behavior Research Methods 2007; 39: 175-91.
- Kutschmann M. et al. (2006) Aspekte der Fallzahlkalkulation und Powerberechnung anhand von Beispielen aus der rehabilitations-wissenschaftlichen Forschung. Rehabilitation 2006; 45: 377- 84.
- Ergänzende Materialien mit Bezug zu den behandelten Themen (Durchführung systematischer Reviews, Datenschutz, Ethik, Fallzahlkalkulation und Powerberechnung) werden zur Veranstaltung online zur Verfügung gestellt.

Modul MAG-25-xy Prävention und Gesundheitsförderung Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. biol. Maria Weyermann, maria.weyermann@hs-niederrhein.de Prof. Dr. rer. medic. Martin Alfuth, martin.alfuth@hs-niederrhein.de Studienhalbiahr: Qualifikationsstufe: Modulart: Master 3. Semester Wahlpflichtmodul Arbeitsbelastung gesamt: Leistungspunkte: Kontaktzeit: 5 CP 150 Stunden 45 Stunden Selbststudium: 70 Stunden Prüfungsvorbereitung: 35 Stunden Dauer und Häufigkeit des Teilnahmevoraussetzun-Sprache: Moduls: deutsch gen: 1 Semester / jährlich keine Modul- und Qualifikati-Kompetenzstufe: onsziele: Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe "Erschaffen" verorten. Was Die Studierenden kreieren neue Perspektiven auf Merkmale von Gesundheitsförderungsmaßnahmen, einschließlich betrieblichem Gesundheitsmanagement (BGM), sowie deren Anwendungen und den Setting-Ansatz. Sie entwickeln innovative Konzepte, Strategien und rechtliche Grundlagen des BGMs und der Gesundheitsförderung, setzen Evaluationsmethodik im bevölkerungsbezogenen Setting kreativ ein und gestalten kritisch-reflektierte Bewertungen von veröffentlichten Evaluationsergebnissen sowie gesundheitsökonomischen Effekten. Darüber hinaus entwerfen sie evidenzbasierte Interventionen und adressieren die Herausforderungen des Praxistransfers, insbesondere für vernachlässigte Zielgruppen wie Migrant: innen. Womit Indem die Studierenden Konzepte, Strategien und rechtliche Grundlagen des betrieblichen Gesundheitsmanagements und der Gesundheitsförderung evaluieren. In Übungen erstellen sie eigene Evaluationspläne für Gesundheitsförderungsmaßnahmen und wenden diese auf konkrete Praxisbeispiele an und diskutieren diese im Plenum. Indem sie in einem Projekt eine konkrete zielgruppenspezifische Interventionsmaßnahme für eine besonders vulnerable Bevölkerungsgruppe entwickeln und dabei auch Möglichkeiten zur kurz-, mittel-, und langfristigen Evaluation darstellen. Wozu Um die Studierenden in die Lage zu versetzen, krankheitspräventive und gesundheitsförderliche Maßnahmen hinsichtlich ihrer mittel- und langfristigen Wirksamkeit kritisch zu bewerten sowie Konzepte zu konkreten Maßnahmen und deren Evaluation eigenständig und zielgruppenspezifisch zu entwickeln. Dies befähigt sie in ihrer späteren Berufspraxis dazu, Unternehmen und Einrichtungen

des Gesundheitswesens (Krankenkassen, Krankenhäuser, etc.) bei der Etablierung, Evaluation und/ oder der Umsetzung von zielgruppenspezifischen Präventionsmaßnahmen sowie betrieblichen

| Inhalte des Moduls: | Gesundheitsmanagementsystemen (BGM) zu unterstützen und Projekte eigenständig zu leiten. Darüber hinaus tragen sie zur Verbesserung der Gesundheitsprozesse und -strukturen bei und fördern die Gesundheit und das Wohlbefinden in verschiedenen Settings. • Grundlagen, Konzepte und gesetzliche Grundlagen von Prävention und Gesundheitsförderung • Zielgruppen und Settings der Prävention und Gesundheits- | |
|---|--|--|
| | Förderung Grundlagen, Konzepte und gesetzliche Grundlagen des Betrieblichen Gesundheitsmanagements Praktische Umsetzung des Betrieblichen Gesundheitsmanagements Evaluation von Maßnahmen des Betrieblichen Gesundheitsmanagements Evaluation von Maßnahmen der zielgruppenspezifischen | |
| | Gesundheitsförderung | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar, Gastdozenten | |
| Lernformen: | Plenum, Begleitendes Literaturstudium, Übungen anhand von Pra- xisbeispielen | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: Zwei Referate (jeweils 20 Min. plus 10 Min. Diskussion) zur Entwicklung und Bewertung einer aktuellen BGM-Maßnahme sowie Entwicklung einer zielgruppenspezifischen Gesundheitsförderungsmaßnahme (jeweils 50%) | |
| Verwendbarkeit des Mo- | Im Masterstudium Health Care für die Module: | |
| duls: | MA-25-17 ProjektarbeitMA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Hurrelmann K. et al. Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung. 4. Auflage 2014; Verlag Hans Huber, Hogrefe AG, Bern. Badura B. et al. Fehlzeiten-Report 2016: Unternehmenskultur und Gesundheit - Herausforderungen und Chancen. 2016; Springer-Verlag Berlin Heidelberg. Hüter-Becker A, Dölken M. Prävention. 2007. Georg Thieme Verlag Stuttgart. Thapa-Görder N, Voigt-Radloff S. (Hrsg.). Prävention und Gesundheitsförderung – Aufgaben der Ergotherapie. 2010; Georg Thieme Verlag Stuttgart. GKV Spitzenverband (2021). Leitfaden Prävention – Handlungsfelder und Kriterien nach § 20 Abs. 2 SGB V; Berlin. | |
| | Ergänzende Materialien mit Bezug zu den behandelten Themen (z.B. aktuelle Beispiele zum BGM werden zur Veranstaltung online zur Verfügung gestellt). | |

| Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. medic. Martin Alfuth, <u>martin.alfuth@hs-niederrhein.de</u> | | |
|---|--|---|
| Qualifikationsstufe : Master | Studienhalbjahr: 3. Semester | Modulart: |
| Leistungspunkte: 5 CP | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Wahlpflichtmodul Kontaktzeit: 50 Stunden |
| | | Selbststudium: 60 Stunden Prüfungsvorbereitung: 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des Moduls: 1 Semester / jährlich | Teilnahmevoraussetzun- gen: keine | Sprache: deutsch |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul lässt sich auf der K ten. | Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" veror- |
| | Was Die Studierenden sind in der Lage, Grundbegriffe der Bewegung und Haltung aus biomechanischer und bewegungsanalytische Sicht kritisch zu reflektieren. Darüber hinaus können sie wissenschaftlich fundierte Untersuchungsmethoden zur Analyse der Belastung und Beanspruchung des aktiven und passiven Bewegungsapparates unter statischen und dynamischen Bedingungen sowie zur Erfassung neuromuskulärer Steuerungsmechanismen bei de menschlichen Haltungs- und Bewegungskontrolle zielgruppenspezifisch auswählen und praktisch anwenden. Sie sind befähigt, fachlich fundierte, evidenzbasierte und patientenorientierte Therapiemaßnahmen zur gezielten Beeinflussung der Haltung und Bewegung von Patientinnen und Patienten zu planen und professionel anzuleiten. Ferner können sie Patientinnen und Patienten professionell hinsichtlich ihres biomechanischen Bewegungsverhaltens beraten. | |
| | verfahren anhand aktueller Li gungsanalyse aneignen und ogebene als auch auf selbst en Bewegungsbedingungen erpr den führen systematische Ar wenden moderne Messinstruidie Elektromyographie und die wegungsanalyse) an und refle angewandten Methoden und realen Praxisbeispielen vertief in praktischen Anwendungen, den in verschiedenen klinisch | ethoden und biomechanischen Messiteratur zur biomechanischen Beweiteren Anwendung sowohl auf vorgetwickelte menschliche Haltungs- und oben und bewerten. Die Studieren nalysen im Bewegungslabor durch mente und Technologien (wie z. B. dreidimensionale instrumentelle Besttieren kritisch die Wirksamkeit de Therapiemaßnahmen. Anhand vorfen sie ihre theoretischen Kenntnissen bewerten die Relevanz der Methonen und alltäglichen Szenarien und tenziale, um fundierte Entscheidung |
| | | sollen die Studierenden in der Lage n Ergebnissen der biomechanischer |

| | Belastungs- und Bewegungsanalyse zwischen normaler und pathologischer Haltung und Bewegung zu klassifizieren sowie biomechanische Messverfahren zielgruppen- und beschwerdespezifisch auszuwählen und anzuwenden. Im späteren Berufsleben sind die Studierenden dazu befähigt, zielgruppen- und beschwerdespezifische therapeutische Maßnahmen abzuleiten. Sie können biomechanische und neuromuskuläre Anpassungsprozesse bewerten, Untersuchungen fallgerecht planen und die gewonnenen Ergebnisse biomechanischer Belastungs- und Bewegungsanalysen in der Rehabilitation und Gesundheitsberatung praktisch umsetzen. Auf diese Weise können sie fundierte und effektive Entscheidungen treffen und durch gezielte Analyse und Beratung die Qualität der Patientenversorgung in verschiedenen Einrichtungen des Gesundheitswesens verbessern. |
|--|--|
| Inhalte des Moduls: | Grundbegriffe und Anwendungsbereiche der biomechanischen Bewegungsanalyse Messmethoden der biomechanischen Belastungs- und Bewegungsanalyse (Anthropometrie, Kinemetrie, Dynamometrie, Pedobarographie, etc.) Untersuchungsmethoden zur Erfassung sensorischer Funktionen und der muskulären Aktivität (Quantitative sensorische Testung, Posturographie, Elektromyographie) Fallorientierte Bewegungsanalyse in der Prävention, Rehabilitation und Ergonomie |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar im Bewegungslabor |
| Lernformen: | Demonstration, Diskussion, Übungen anhand von Praxisbeispielen, Begleitendes Literaturstudium |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Portfolio: |
| Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Schriftliche Zusammenfassung mit kritischer Bewertung der Messergebnisse aus den Übungsbeispielen (10-15 Seiten) |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Brinckmann P., Frobin W., Leivseth G., Drerup B. (2012). Orthopädische Biomechanik (Uni Münster). Universitäts- und Landesbibliothek Münster Gollhofer A., Müller E. (2009). Handbuch Sportbiomechanik. Hofmann-Verlag: Schorndorf Gollhofer A., Taube W., Nielsen B. (2012). Routledge Handbook of Motor Control and Motor Learning. Routledge International Handbooks: Abing-ton, Oxon Hüter-Becker A., Dölken M. (2005). Biomechanik, Bewegungslehre, Leistungsphysiologie, Trainingslehre. Georg Thieme Verlag: Stuttgart Merletti R., Farina D. (2016). Surface Electromyography. Physiology, Engineering, And Applications. IEEE Press Müller B., Wolf S. (2021). Handbook of Human Motion. Springer Cham Perry J., Burnfield J. (2010). Gait analysis: Normal and pathological function. Slack Inc. Richard A.H., Kullmer G. (2013). Biomechanik. Grundlagen und |

| Aktuelle und relevante Primär- und Sekundärliteratur zu den oben |
|--|
| genannten Themen: National Library of Medicine (PubMed), etc. |

Modul MAG-25-xy Interdisziplinäre Versorgungsgestaltung

Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. medic. Matthias Mertin, matthias.mertin@hs-niederrhein.de

| Qualifikationsstufe: Master | Studienhalbjahr: 3. Semester | Modulart: Wahlpflichtmodul |
|---|--------------------------------------|---|
| Leistungspunkte: 5 ECTS | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 45 Stunden |
| | | Selbststudium: 70 Stunden Prüfungsvorbereitung: 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit: 1 Semester/ jährlich | Teilnahmevoraussetzungen: keine | Sprache: deutsch |
| A 11611 41 | | |

Qualifikationsziele, Kompetenzen

Kompetenzstufe:

Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" verorten.

Was

Die Studierenden entwerfen eigenständig innovative und patientenzentrierte Konzepte zur interdisziplinären und multiprofessionellen Versorgung im Gesundheitswesen. Sie integrieren theoretische Ansätze und wissenschaftliche Erkenntnisse und entwickeln moderne, praxisorientierte Versorgungsmodelle. Dabei entwickeln sie neue interdisziplinär ausgerichtete Behandlungspfade, um den Herausforderungen der Über-, Unter- und Fehlversorgung im deutschen Gesundheitssystem zu begegnen und die Versorgungsqualität sowie die patientenzentrierte Versorgung in Einrichtungen zu verbessern. Dabei entwickeln sie innovative Konzepte und Strategien zur Verbesserung der Kommunikationsstrukturen zwischen den verschiedenen Berufsgruppen und optimieren so die interprofessionelle Zusammenarbeit.

Womit

Indem die Studierenden mithilfe von praxisnahen Fallbeispielen sowie interprofessionellen Gruppendiskussionen bestehende interdisziplinäre Versorgungsstrukturen und -konzepte bewerten und analysieren. Sie nutzen evidenzbasierte Methoden der Versorgungsforschung, moderne Techniken des Prozessmanagements und innovative Ansätze aus der digitalen Gesundheitsversorgung (z.B. E-Health, Telemedizin). Die Studierenden setzen außerdem moderne Methoden des Projektmanagements ein, um interdisziplinäre Versorgungskonzepte zu entwickeln, zu evaluieren und in bestehenden Strukturen von Gesundheitseinrichtungen zu implementieren. Der kontinuierliche Austausch mit Studierenden aus verschiedenen Disziplinen fördert das kreative Erschaffen neuer, praxisnaher Lösungsansätze.

Wozu

Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden nicht nur in der Lage, neue interdisziplinäre Versorgungskonzepte zu entwickeln, sondern auch diese eigenständig an die dynamischen Anforderungen des Gesundheitswesens anzupassen. Sie sind befähigt, in leitender Position strategische, evidenzbasierte Entscheidungen zu

| Inhalte des Moduls: | treffen und komplexe interdisziplinäre Versorgungsprozesse zu managen. Zudem können sie innovative Versorgungskonzepte in Gesundheitseinrichtungen implementieren, diese kontinuierlich weiterentwickeln und die interprofessionelle Zusammenarbeit und Kommunikation verschiedener Berufsgruppen in Gesundheitseinrichtungen langfristig optimieren. Sie fördern aktiv die Netzwerkarbeit innerhalb und außerhalb von Einrichtungen und tragen zur Etablierung neuer Versorgungsstrukturen bei, die zu einer nachhaltig verbesserten Patientenversorgung führen. • Interdisziplinäre Versorgungskonzepte: □ Definition und Bedeutung □ Vorteile und Herausforderungen □ Best-Practice-Beispiele für verschiedene Fachrichtungen in verschiedenen medizinischen Einrichtungen (z.B. Interdisziplinäre Tumorboards in Onkologie Zentren) • Patientenzentrierte, interdisziplinäre Versorgung □ Psychosoziale Aspekte □ Lebensqualität □ Interdisziplinäre Behandlungspfade (Clinical Pathways) • Sektorübergreifende Netzwerkarbeit innerhalb und außerhalb von Gesundheitseinrichtungen • gemeinsames Fallverständnis aller beteiligten Professionen • Leuchtturmprojekte neuer Versorgungskonzepte in Deutschland □ z.B. Integrierte Versorgung □ medizinische Versorgungszentren □ Disease Management Programme |
|--|---|
| | Case Management hausarztzentrierte Versorgung |
| Art don | Comingr |
| Art der Lehrveranstaltung: | Seminar |
| Lernformen: | Begleitendes Literaturstudium, Plenum, Gruppenarbeit und -diskussion anhand von interdisziplinären, praxisnahen Fallbeispielen, Vorund Nachbereitung anhand von Skripten |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung: |
| Vergabe von Leistungs- punkten (Modulprüfung, | 75% Hausarbeit als Einzelleistung (10 Seiten); als Gruppen- leistung (15 Seiten) |
| Umfang und Dauer der | leistung (15 Seiten)25% Referat als Einzelleistung (10 Min); Referat als Grup- |
| Prüfung): | penprüfung (20 Min,) |
| Verwendbarkeit des Moduls | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit |
| duis | MA-25-17 Projektarbeit MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| Literatur: | Literaturhinweise werden in der Veranstaltung bekannt gegeben. |
| | |

| | Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. medic. Jörg große Schlarmann, joerg.grosseschlar- | | |
|--------------------------|---|--|--|
| mann@hs-niederrhein.de | 0.00 | Inc. 1 to 4 | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 3. Semester | Wahlpflichtmodul Kontaktzeit: | |
| Leistungspunkte: 5 CP | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | 45 Stunden | |
| 3 CF | 130 Sturideri | Selbststudium: | |
| | | 105 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | k. A. aufgrund Prüfungsform | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester / jährlich | MA 25-2 Data Science in Health Care | | |
| | MAC OF 44 Fridamialaria | | |
| | MAG 25-11 Epidemiologie und multivariate Verfahren | | |
| | | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" verorten. Was Nach Absolvieren dieses Moduls sind die Studierenden in der Lage, Daten aus verschiedenen Formaten wie TXT, CSV, SPSS, SAS und STRATA in die moderne Statistiksoftware R zu importieren, statistische Auswertungen klinischer Forschung durchzuführen und zu visualisieren. Sie nutzen darüber hinaus das innovative Publikationswerkzeug "Quarto", um ansprechende Ergebnisdokumente in Formaten wie PDF, Word, Powerpoint und HTML zu erstellen. | | |
| | | | |
| | sen der Statistikumgebung R über Objektklassen und Obje die Datenstrukturen des Tidy wertungsstrategien für quan "Tidyverse" begründet aus un Anwendung anhand von Prax ckeln sie mit Hilfe von grundl | legende Funktionen und Arbeitswei- umsetzen. Sie wenden Kenntnisse ektmanipulationsansätze in R sowie Data Konzepts an. Sie wählen Aus- titative Daten mit dem R-Dialekt d entscheiden über deren konkrete cisbeispielen. Darüber hinaus entwi- egenden Funktionen der Auszeich- wn Präsentationen zu ihrer Daten- | |
| | in der Lage, Daten effizient in Data Konzept zu gestalten. Sie skriptive und inferenzielle statren und die Ergebnisse in Forfisch gut gestalteten Tabellen zu präsentieren. Die Fähigkeit | folgreichem Absolvieren des Moduls R zu importieren und nach dem Tidy e werden dazu befähigt, gängige de- tistische Auswertungen durchzufüh- m von nutzerorientierten sowie gra- und Abbildungen mithilfe von Quarto , Ergebnisdokumente in verschiede- extdokument) zu exportieren, runde | |

| | I |
|------------------------------|---|
| | ihre Kompetenzen im Bereich der Datenanalyse und -präsentation ab. Die erweiterten Fähigkeiten in der Datenanalyse und -präsentation mit R und Quarto eröffnen den Masterstudierenden im Health Care neue berufliche Perspektiven, um komplexe Gesundheitsdaten effektiv zu analysieren, fundierte Entscheidungen zu treffen und evidenzbasierte Interventionen zu entwickeln. Diese Kompetenzen sind in Bereichen wie Forschung, Krankenhausmanagement, Gesundheitsbehörden und der pharmazeutischen Industrie gefragt, um innovative Lösungen für Gesundheitsfragen voranzutreiben. |
| Inhalte des Moduls: | Rechenoperationen in R |
| | Objektklassen und Datenframes |
| | R-Script und RStudio-Projekte |
| | Funktionen der Datenmanipulation |
| | Einbindung von Zusatzpaketen in R |
| | Tidy Data - Konzept |
| | Datenimport aus TXT, XLS, CSV, SAS und SPSS |
| | Long-Table-Überführungen und |
| | Datensatzmanipulation |
| | statistische Auswertungsfunktionen |
| | graphische Darstellung mit plot() und ggplot() |
| | Ergebnispräsentationen mit quarto-Markdown |
| | Quarto RMarkdown |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar |
| Lernformen: | Gruppendiskussion, Übungsaufgaben, Fallstudien, |
| | Gruppenarbeiten |
| Voraussetzungen für die | Erfüllung der Prüfungsleistung Fallarbeit: |
| Vergabe von ECTS-Leis- | |
| tungspunkten (CP): | Die Studierenden müssen die Vorgaben eines "Kunden" umsetzen. |
| | Hierzu erhalten sie einen Datensatz sowie Vorgaben, welche Aus- |
| | wertungen zu fahren und welche Tabellen und Diagramme zu er- stellen sind. Die Studierenden reichen eine RStudio-Proiektdatei |
| | ein, die auf fremden RStudio-Installationen lauffähig ist und die |
| | Auswertung entsprechend der Kundenvorgaben umsetzt. Die Ab- |
| | gabe erfolgt nach mindestens 2 Wochen nach Aufgabenstellung. |
| | Die totale Arbeitszeit wird auf maximal 8 Stunden geschätzt. |
| Verwendbarkeit des Mo- | In dem Masterstudium Health Care für die Module: |
| duls: | MA-25-17 Projektarbeit |
| | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | große Schlarmann, J (2024): "Statistik mit R und Rstudio", Krefeld: |
| | Hochschule Niederrhein, https://www.produnis.de/R |
| | Wickham H (2023): "R for Data Science" Sebastonal: O'Pailly |
| | Wickham, H (2023): "R for Data Science", Sebastopol: O'Reilly, https://r4ds.hadley.nz/ |
| | |

| | | matthias.mertin@hs-niederrhein.de | |
|--------------------------|---|---|--|
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | 3. Semester | Wahlmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 70 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: 35 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | Deutsch | |
| 1 Semester / jährlich | keine | Bedison | |
| Modul- und Qualifikati- | | l l | |
| onsziele: | schaffen" verorten. | | |
| | Faktoren diese beeinflussen utionen die Gesundheitskompe unterschiedliche Methoden un sundheitskompetenz sowohl Hinsicht und bewerten, wie di gewendet werden können. Au lung und Bewertung von Intervauf abzielen, das Gesundheit duen und Gruppen zu verbess mit der Rolle von Gesundheit Gesundheitskompetenz von Fsondere um die Entwicklung un verständlicher Kommunikation unterstützen, informierte Entstreffen und sich im Gesundheit | gemessen und bewertet wird, welche und wie man durch gezielte Interversetenz steigern kann. Sie evaluiere de Instrumente zur Erhebung von Gesin quantitativer als auch qualitative ese in verschiedenen Kontexten ar ußerdem werden sie in die Entwick ventionsstrategien eingeführt, die da itswissen und -verhalten von Indivitern. Die Studierenden befassen sich sprofessionen in der Förderung de Patient: innen. Dabei geht es insbernd Anwendung bedarfsgerechter und sstrategien, die Patient: innen dabe cheidungen über ihre Gesundheit zitssystem zurechtzufinden. Ein wich tientenzentrierte Kommunikation, die | |

Womit

Die Studierenden vertiefen ihr Verständnis für verschiedene Ansätze und Tools zur Messung von Gesundheitskompetenz. Dies beinhaltet die kritische Bewertung von quantitativen und qualitativen Methoden und die praktische Anwendung dieser Methoden in simulierten Szenarien. Sie bewerten bestehende Programme und entwerfen eigene Konzepte, die auf den Bedürfnissen spezifischer Zielgruppen basieren. Durch die Arbeit mit Fallstudien und Szenarien aus der Praxis erwerben die Studierenden ein vertieftes Verständnis für die Anwendung professioneller Gesundheitskompetenz in verschiedenen Kontexten. Dies ermöglicht ihnen, theoretisches Wissen mit praktischen Herausforderungen zu verknüpfen.

zentriert gestalten und wie sie digitale Medien effektiv zur Verbes-

serung der Gesundheitskompetenz einsetzen können.

| | Ein wesentlicher Bestandteil des Moduls ist das Training in patientenzentrierter Kommunikation. Die Studierenden üben, wie man Informationen patientengerecht aufbereitet und vermittelt, um die Gesundheitskompetenz effektiv zu fördern. |
|---|---|
| | Wozu Das Modul bereitet die Studierenden darauf vor, als kompetente und effektive Akteur: innen im Gesundheitswesen zu agieren. Durch die Förderung der Gesundheitskompetenz von Patient: innen tragen die Studierenden dazu bei, deren Fähigkeit zu informierten Entscheidungen über ihre Gesundheit zu stärken. Das Training in patientenzentrierter und nutzerzentrierter Kommunikation ermöglicht es den Studierenden, komplexe medizinische Informationen verständlich zu vermitteln. Dies verbessert die Kommunikation zwischen Gesundheitsfachkräften und Patient: innen und fördert ein besseres Verständnis und Management von Gesundheitszuständen. Durch die Analyse und Entwicklung von Interventionsstrategien zur Förderung der Gesundheitskompetenz sind die Studierenden in der Lage, Programme zu entwerfen, die auf die Bedürfnisse spezifischer Zielgruppen zugeschnitten sind. |
| Inhalte des Moduls: | Theoretische Grundlagen der Gesundheitskompetenz, einschließlich ihrer Definition, Bedeutung und Dimensionen. Methoden zur Messung und Bewertung von Gesundheitskompetenz, einschließlich quantitativer und qualitativer Ansätze. Diskussion von Fallstudien und Forschungsergebnissen zur Gesundheitskompetenz in verschiedenen Bevölkerungsgruppen und Settings. Interventionen zur Förderung der Gesundheitskompetenz (Untersuchung der Wirksamkeit und Nachhaltigkeit von Gesundheitskompetenz-Interventionen, Entwurf und Planung eigener Interventionsstrategien, basierend auf bestehenden Modellen und Theorien, Evaluation und kritische Reflexion von Interventionen anhand von Fallbeispielen und aktuellen Studien) Grundlagen der professionellen Gesundheitskompetenz (Definition und Bedeutung von professioneller Gesundheitskompetenz, Rollen und Verantwortlichkeiten von Gesundheitsprofessionen in Bezug auf die Gesundheitskompetenz von Patienten. Kommunikationskompetenzen im Gesundheitswesen (Patientenzentrierte Kommunikation und ihre Bedeutung für die Gesundheitskompetenz, Anpassung der Kommunikation an unterschiedliche Patientenbedürfnisse und -fähigkeiten) Einsatz digitaler Medien zur Verbesserung der Gesundheitskompetenz. |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar |
| Lernformen: | Vor und Nachharaitung der Saminara im Sinna des Elinnad Class |
| Lermormen: | Vor- und Nachbereitung der Seminare im Sinne des Flipped Class- room, themenbezogene Gruppenarbeiten und -diskussion, Übun- gen im Communication Lab, Fallstudienarbeit |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: • 50% Präsentation (20 Min.) • 50% Hausarbeit (8 Seiten) |

| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit |
|----------------------------|---|
| daioi | MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Abel, T. & Benkert, R. (2022). Critical health literacy: reflection and action for health. Health Promotion International, 37(4). https://doi.org/10.1093/heapro/daac114 |
| | Cesar, F. C. R., Moraes, K. L., Brasil, V. V., Alves, A. G., Barbosa, M. A. & Oliveira, L. (2022). Professional responsiveness to Health Literacy: a scoping review. Health Lit Res Pract, 6(2), e96-e103. https://doi.org/10.3928/24748307-20220418-02 |
| | Haslbeck J (2017). Medication Literacy – Gesundheitskompetenz, chronische Krankheit und Selbstmanagement bei Medikamenten. In: Schaeffer, D, Pelikan, JM (Hrsg.) (2016). Health Literacy: Forschungsstand und Perspektiven. Bern: Hogrefe, 259–275 |
| | Messer, M. & Murau, T. (2022). Förderung organisationaler Gesundheitskompetenz aus Sicht von Pflegefachpersonen. Ergebnisse einer qualitativen Studie. Prävention und Gesundheitsförderung.https://link.springer.com/article/10.1007/s11553-022-00993-7 |
| | Kolpatzik K, Schaeffer D & Vogt D (2018). Förderung der Gesundheitskompetenz. In: Szepan NM & Wagner F (Hrsg.) (2018). Agenda Pflege 2021, Grundlagen für den fachpolitischen Diskurs. Berlin: KomPart Verlagsgesellschaft, 75–91 |
| | Okan O, Bauer U, Levin-Zamir D, Pinheiro P & Sørensen K (Hrsg.) (2019). International Handbook of Health Literacy. Bristol: The policy press, University of Bristol |
| | Saunders, C., Palesy, D. & Lewis, J. (2019). Systematic review and conceptual framework for Health Literacy training in Health Professions education. Health Professions Education, 5(1). |
| | Schaeffer, D., Haarmann, A. & Griese, L. (2023). Professionelle Gesundheitskompetenz ausgewählter Gesundheitsprofessionen in Deutschland. Ergebnisse des HLS-PROF-GER. Hertie School, Universität Bielefeld, Stiftung Gesundheitswissen, Berlin, Bielefeld. Zugriff am 24.11.2023 unterwww.stiftung-gesundheitswissen.de/sites/default/files/2023-06/2023_06_20_Ergebnisbericht_Studie_professionelle_Gesundheitskompetenz.pdf. |
| | Schaeffer D., Vogt D., Berens EM & Hurrelmann K (2016): Gesundheitskompetenz der Bevölkerung in Deutschland – Ergebnisbericht. Bielefeld: Universität Bielefeld |
| | Schmid-Kaehler S., Vogt D., Berens EM, Horn A & Schaeffer, D. (2017). Gesundheitskompetenz: Verständlich informieren und beraten. In: Material- und Methodensammlung zur Verbraucher- und Patientenberatung für Zielgruppen mit geringer Gesundheitskompetenz. Bielefeld: Universität Bielefeld |

| Rathmann K., Dadaczynski O, Okan O & Messer M (Hrsg.) (2023) |
|--|
| Gesundheitskompetenz (S. 687–03). Heidelberg: Springer. |

Modul MAG-25-xy Personenzentrierte Pflegepraxis

Modulverantwortung: Prof. Dr. rer. medic. Daniela Hayder-Beichel, <u>daniela.hayder-beichel@hs-niederrhein.de</u>

| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Master | 3. Semester | Wahlmodul |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: |
| 5 CP | 150 Stunden | 45 Stunden |
| | | Selbststudium: |
| | | 65 Sunden |
| | | Prüfungsvorbereitung: |
| | | 40 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: |
| Moduls: | gen: | Deutsch |
| 1 Semester / jährlich | keine | |
| | | |

Modul- und Qualifikationsziele:

Kompetenzstufe:

Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Bewerten" verorten.

Was

Die Studierenden evaluieren die personzentrierte Pflege als Baustein für eine sichere, qualitativ hochwertige und evidenzbasierte und wertorientierte Gesundheitsversorgung. Sie stellen die Herausforderungen bei der Umsetzung personzentrierter Lern- und Arbeitskultur den positiven Aspekten (wie eine erhöhte Arbeitszufriedenheit und sinkendem Burn-Out gegenüber und prüfen diese im Sinne einer professionellen Haltung. Die Studierenden entwickeln auf Grundlage des philosophischen Hintergrunds und des empirisch fundierten Frameworks zur personzentrierten Pflege sowie der darin zugrunde liegenden Middle Range Theorie und (inter) nationaler Policy-Strategien, eigenständig Ideen zur Gestaltung der personzentrierten Gesundheitsversorgung. Sie prüfen mit Hilfe von Evaluationsmethoden und empirischer Methoden, Effekte einer veränderten Gesundheitsversorgung.

Womit

Indem die Studierenden im Sinne des Flipped Classroom die Veranstaltung vor- und nachbereiten. Dies beinhaltet z.B. die eigenständige Recherche ergänzender Literatur, Analyse und Bewertung von Studien und ermöglicht es ihnen, theoretische Grundlagen zu diskutieren, Praxisbeispiele zu bewerten und erste eigene evidenzbasierte Konzepte zu entwickeln. Anhand theoretischer Konzepte und aktueller Best Practice-Beispiele werden die Rollen und Kompetenzen akademisierter Pflegender zur Umsetzung der personzentrierten Pflegepraxis erörtert. Schwerpunkte in der Betrachtung sind die beeinflussenden und herausfordernden Faktoren der Kultur und des Leaderships in Organisationen und Teams.

Wozu

Um im Sinne eines Leaders in Einrichtungen des Gesundheitswesens personzentrierte Pflege einzusetzen. Für eine personzentrierte Pflege sind Leader notwendig, die mit Fachkenntnis und hoher Facilitations- und Reflexionsfähigkeit die Organisationskulturen positiv verändern. Akademisch qualifizierte Pflegende auf Masterniveau können nach Abschluss des Moduls eine führende Rolle

| Inhalte des Moduls: | übernehmen, indem sie organisatorische Umsetzungskonzepte planen sowie Pflegende und Teams in der Evaluation und Umsetzung begleiten. Die Studierenden sind mit Abschluss des Seminars in der Lage, aktuelle Fragestellungen, Studien und Entwicklungen der personzentrierten Pflege kritisch zu hinterfragen und erste Konzepte zur Umsetzung und Evaluation einer personzentrierten Pflegepraxis zu entwerfen. Grundlagen der Personzentrierung Konzept "Person sein" Person-centred Practice Framework Internationale Konzepte der personzentrierten Gesundheitsversorgung Personzentrierte Pflegepraxis Verständnis und Schlüsselattribute Personzentrierung in Kultur und Leadership Rollen und Kompetenzen der akademisierten Pflegefach- |
|---|---|
| | person o Best Practice-Beispiele o Erforschung und Evaluation der personenzentrierten Pflege |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar |
| Lernformen: | Vor- und Nachbereitung der Seminare im Sinne des Flipped Class- room, themenbezogene Gruppenarbeiten und -diskussion, Übun- gen |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: • Portfolio (ca. 10-15 Seiten) |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Dewing, Jan/ McCormack, Brendan/ McCance, Tanya (2021): Person-centred Nursing Research: Methodology, Methods and Outcomes, Springer Nature Switzerland, DOI: https://doi.org/10.1007/978-3-030-27868-7 Gaidys, U. (2011). Qualität braucht Kompetenz und Verantwortung – Herausforderungen und Perspektiven einer Advanced Nursing Practice für die Gesundheitsversorgung aus pflegewissenschaftlicher Sicht. Pflege. 24(1), 15-20 McCormack, B. & McCance, T. (2006). Development of a framework for person-centred nursing. Nursing theory and concept development or analysis. 56(5), 472-479. McCance T.V. (2003) Caring in nursing practice: the development of a conceptual framework. Research and Theory for Nursing Practice: An International Journal. 17(2), 101–116. McCormack B. (2001). Negotiating Partnerships with Older People – A Person-centred Approach. Ashgate, Basingstoke. McCormack B. (2003) A conceptual framework for person-centred practice with older people. International Journal of Nursing Practice. 9, 202–209. McCormack B., McCance, T. (2017): Person-Centred Practice in Nursing and Health Care, 2. Auflage, Wiley Blackwell |

| | McCormack B., McCance T., Bulley C., Brown D., McMillan A., |
|---|--|
| | Martin S. (2021): Fundermentals of Person-Centred |
| | Healthcare Practice. Wiley Blackwell |
| | Schober, M., & Affara, F. (2008). Advanced Practice Nursing. In |
| | ICN (Ed.): Blackwell Publishing. |
| | Santana, M., Manalili, K., Jolley, R., Zelinsky, S., Quan, H. & Lu, M. |
| | (2018). How to practice person-centred care: A conceptual |
| | framework. Health Expectations. 21(2), 1-12. |
| | World Health Organization (2007). People-Centred Health Care – |
| | Policy Framework. https://iris.who.int/bitstream/han- |
| | dle/10665/206971/9789290613176 eng.pdf?sequence=1 |
| | World Health Organization (2007). Framework on integrated peo- |
| | ple-centred health services. |
| | https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39- |
| | en.pdf |
| | Sinpai |
| i de la companya de | 1 |

| Modul MAG-25-xx Krankenhausplanung | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Modulverantwortung: Dipl | Ing, DiplWirt-Ing. Peter Cosani | ne, <u>Studentenpost@cosanne.de</u> | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | Wintersemester | Wahlpflichtmodul | |
| Leistungspunkte: 5 CP | Arbeitsbelastung gesamt: 150 Stunden | Kontaktzeit: 30 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 90 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 30 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | deutsch | |
| 1 Semester / jährlich | keine | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | 1 | |
| onsziele: | Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" ver orten. | | |
| | Was Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden in der Lage, an der Planung von Kliniken und Gesundheitsliegenschaften strukturiert und zielgerichtet mitzuwirken. Sie erwerben die Kompetenz, zentrale Zusammenhänge und Anforderungen an Gesundheitseinrichtungen zu verstehen und praxisorientiert umzusetzen. Sie werden dazu befähigt, die Zuständigkeiten in multiprofessionellen Planungsteams und -prozessen zu verstehen. Dabei liegen die Schwerpunkte besonders auf integralen Planungsprozessen, Energieversorgungskonzepten, relevanter technischer Ausrüstung sowie spezifischen technischen Anforderungen in Sonderbereichen wie Operationssälen, der Radiologie oder der Krankenhausküche. | | |
| | Womit Die Studierenden erarbeiten eigenständig Inhalte durch Vor- und Nachbereitung der Präsenzvorlesungen und wenden in praxisnahen Übungen ihr fachliches und methodisches Wissen an. Hierbei werden praxisrelevante Übungsbeispiele aus der Krankenhausplanung verwendet, um gesetzliche Vorgaben, wie das Vergaberecht, sowie einschlägige Richtlinien zu vertiefen und zu berücksichtigen. Wozu Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden in der Berufs- | | |
| | praxis befähigt, eigenständig Planungsaufgaben in Klinikprojekten zu übernehmen. Sie können die spezifischen Anforderungen an Gesundheitsliegenschaften in Bezug auf Funktionalität und Wirtschaftlichkeit analysieren, bewerten und optimieren. Durch die Berücksichtigung gesetzlicher Vorgaben und technischer Standards tragen sie aktiv zur innovativen Gestaltung und effizienten Optimierung von Gesundheitsinfrastrukturen in Krankenhäusern bei. Diese Fähigkeiten versetzen sie in die Lage, entscheidende Impulse in der Entwicklung von nachhaltigen und zukunftsorientierten Gesundheitsbauten zu setzen. | | |
| Inhalte des Moduls: | Integrale Planung Planungsprozes | sse | |

| | Planungsbeteiligte und deren Aufgaben Gesetzliches und vergaberechtliches Umfeld Konkrete Beispiele der Planung von Krankenhäusern im Kontext mit der Krankenhausrahmenplanung | |
|---|--|--|
| | Energieversorgungskonzepte Grundlagen der Energieversorgung (v.a. Wärme, Kälte und Strom) Wirtschaftlichkeitsbetrachtungen und ökologische Bewertung Kraft-Wärme-(Kälte-)Kopplung Regenerative Energietechniken Alternative Finanzierungsmodelle Raumlufttechnik im Krankenhaus Grundlagen der Lüftungstechnik Anforderungen an RLT-Anlagen im Krankenhaus Sonderbereiche der Krankenhausbetriebstechnik Technische Anforderungen und deren Umsetzung in Sonderbereichen wie z. B. OP, Küche, Radiologie Sondervorschriften in Bezug auf Hygiene, Arbeits- und Umweltschutz | |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar | |
| Lernformen: | Plenum, Vorlesung und Übung, Gastdozent: innen, Exkursion, Begleitendes Selbststudium | |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leistungspunkten (CP): | Erfüllung der Prüfungsleistung: Referat (25-30 Min.) Schriftliche Ausarbeitung zum Referatsthema (max. 20 Seiten) | |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-17 Projektarbeit • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium | |
| (Grundlagen-) Literatur: | Diverse Gesetze und Verordnungen des Baurechts, wie z.B. LBO NRW, GWB, VOB, VOL, VgV, HOAI, RBBau, TrinkWV, ArbStVO, GEG Diverse Normen und Richtlinien, wie z.B. DIN 1946 Teil 4, VDI 6022, VDI 6023, VDI 2052, DVGW W551 Ergänzende Materialien mit Bezug zu den behandelten Themen werden zur Veranstaltung online zur Verfügung gestellt. | |

Projekt

| Modulverantwortung: abhä | ngig vom Projekt | |
|--|---|--|
| Qualifikationsstufe : Master | Studienhalbjahr: Wintersemester | Modulart: Pflichtmodul |
| Leistungspunkte: 10 CP | Arbeitsbelastung gesamt: 300 Stunden | Kontaktzeit (projektabhängig): 45-90 Stunden Selbststudium: 150-195 Stunden Prüfungsvorbereitung: 60 Stunden |
| Dauer und Häufigkeit des Moduls: 1 Semester /jährlich | Teilnahmevoraussetzungen: In Abhängigkeit vom jeweiligen Projekt kann die Teilnahme an bestimmten Wahlpflichtfächern vorausgesetzt werden. Die jeweils erforderlichen Wahlpflichtfächer werden im Zusammenhang mit der Vorstellung der Projekte am Ende des vorangehenden Semesters bekannt gegeben. | Sprache: deutsch |
| Modul- und Qualifikati- onsziele: | Kompetenzstufe: Das Modul lässt sich auf der Kompetenzstufe 6 "Erschaffen" verorten. Was Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden in der Lage, eine aktuelle und relevante Forschungsfrage aus der Praxis heraus abzuleiten und durchzuführen. Sie entwickeln, planen und evaluieren eigenständig Forschungs- oder Praxisprojekte, die auf innovativen Lösungsansätzen basieren. Sie setzen wissenschaftliche (und digitale) Methoden ein, um fundierte Daten zu erheben, zu analysieren und auszuwerten oder führen systematische Literaturrecherchen durch, um den aktuellen Stand der Forschung zu ihrem Thema umfassend darzulegen, zu analysieren und zu diskutieren. Die Studierenden sind zudem in der Lage, die Projektergebnisse in schriftlicher und wissenschaftlich fundierter Form darzustellen sowie vor einem fachkundigen Gremium mündlich zu präsentieren und zu verteidigen. Womit Indem die Studierenden die im bisherigen Studienverlauf erworbenen theoretischen Kenntnisse und praktische Kompetenzen und Methoden auf ein konkretes Gesundheitsprojekt anwenden. Sie entwickeln eigenständig Lösungen für die Forschungsfrage, erar- | |

| | systematische Literaturrecherche. Zudem bereiten sie eine professionelle Präsentation ihrer Ergebnisse vor und verteidigen diese vor einem Gremium. Unterstützt werden sie dabei durch die Projektbetreuer: innen an der Hochschule sowie durch die Betreuer: innen aus der Praxis. Wozu Nach Abschluss des Moduls sind die Studierenden in der Lage, eigenständig Forschungsprojekte im Gesundheitswesen zu konzipieren, durchzuführen, zu evaluieren und auszuwerten. Sie erwerben Kompetenzen, die sie befähigen, innovative Lösungen für praxisre- |
|---|--|
| | levante Probleme zu entwickeln und erfolgreich zu präsentieren. Diese Fähigkeiten bereiten sie auf die spätere Berufspraxis im Gesundheitswesen vor, wo sie Forschungs- und Projektvorhaben in verschiedenen Gesundheitseinrichtungen leiten können. Zudem qualifizieren sie sich für eine mögliche akademische Laufbahn, bei der sie an Forschungsprojekten mitwirken und ihre Forschungsergebnisse beispielsweise vor Fachgremien verteidigen können. Ferner dient die Projektarbeit der Vorbereitung auf die Masterarbeit. |
| Inhalte des Moduls: | Klärung des Projektauftrags Konzipierung eines Projektplans Bearbeitung von Teilprojekten Zwischenpräsentation Formulierung des Projektberichtes Abschlusspräsentation |
| Art der Lehrveranstaltungen: | Seminar, Praktikum |
| Lernformen: | Plenum, Gruppenarbeiten zu Beiträgen der empirischen Rech- nungswesenforschung, Präsentation und Diskussion der Grup- penarbeiten |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Die Prüfungsform wird auf das jeweilige Projekt abgestimmt und zu Projektbeginn vom Projektverantwortlichen festgelegt. |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • MA-25-18 Masterarbeit und Kolloquium |
| (Grundlagen-) Literatur: | Kuster J. u.a. (2011): Handbuch Projektmanagement, 3. Auflage, Berlin Heidelberg: Springer |
| | Weitere Literatur in Abhängigkeit der jeweiligen Projekte |

Masterarbeit und Kolloquium

| Modul MA 25-18 Masterarbeit und Kolloquium | | | |
|--|--|--|--|
| Modulverantwortung: abhängig vom Projekt | | | |
| Qualifikationsstufe: | Studienhalbjahr: | Modulart: | |
| Master | Wintersemester | Pflichtmodul | |
| Leistungspunkte: | Arbeitsbelastung gesamt: | Kontaktzeit: | |
| 30 CP | 900 Stunden | 30 Stunden | |
| | | Selbststudium: | |
| | | 770 Stunden | |
| | | Prüfungsvorbereitung: | |
| | | 100 Stunden | |
| Dauer und Häufigkeit des | Teilnahmevoraussetzun- | Sprache: | |
| Moduls: | gen: | deutsch | |
| | Voraussetzungen des § 23 | | |
| | PO und mindestens 84 Kre- | | |
| | ditpunkte | | |
| Modul- und Qualifikati- | Kompetenzstufe: | | |
| onsziele: | | ompetenzstufe 6 "Erschaffen" veror- | |
| | ten. | | |
| | \Mag | | |
| | Was | ahan dia Ctudiarandan aiganatändia | |
| | Nach Abschluss des Moduls haben die Studierenden eigenständig | | |
| | | ussarbeit zu einem praxisorientier- | |
| | | em Gesundheitswesen verfasst und | |
| | | eine Forschungsfrage wissenschaftlich fundiert beantwortet und | |
| | diskutiert. Mit der Masterarbeit weisen sie nach, dass sie in d Lage sind, unter Einbeziehung fachlicher Kontexte einen Sachv | | |
| | | | |
| | halt fachlich fundiert, reflektiert und in sich schlüssig darzustellen. | | |
| | Womit | | |
| | Indem die Studierenden die im bisherigen Studienverlauf erworbe- | | |
| | | und Methoden auf ein konkretes Ge- | |
| | | Sie nutzen dabei wissenschaftliche | |
| | 1 | erhebung und -analyse und die sys- | |
| | | Zudem bereiten sie eine professio- | |
| | | isse vor und verteidigen diese fach- | |
| | | iterstützt werden sie dabei durch die | |
| | Betreuer: innen der Hochschul | | |
| | | | |
| | Wozu | | |
| | Nach Abschluss des Moduls erwerben die Studierenden den aka- | | |
| | demischen Grad Master of Science. Mit dem Abschluss sind sie in | | |
| | der Lage, konzeptionelle und strategische Aufgaben sowie Füh- | | |
| | rungsaufgaben in verschiedenen Organisationen, Unternehmen o- | | |
| | der Verbänden der Gesundheitswirtschaft zu übernehmen. Dazu | | |
| | zählen Krankenhäuser, Therapieeinrichtungen, Krankenversiche- | | |
| | ■ | er, medizinische Versorgungszen- | |
| | | gen, Pharmaunternehmen, For- | |
| | <u> </u> | ilitationskliniken, Gesundheitsämter | |
| | | e Institutionen der öffentlichen Ver- | |
| | waltung und Universitäten. | | |
| | 5 2 | | |
| Inhalte des Moduls: | Begleitung und Betreuu | ıng der eigenständig zu erarbeiten- | |
| | den Masterthesis | | |

| Art der Lehrveranstaltun- | Erhebung themenbezogener Daten Relevantes Literaturstudium nach dem Stand der aktuellen Fachdiskussion Konzeptuell plausible Struktur Reflexion von Prinzipien begleitende Betreuung i.d.R. als Einzelcoaching |
|---|---|
| gen: | On one or any distance Figure 1 and the control of |
| Lernformen: | Gruppen- und/oder Einzelcoaching |
| Voraussetzungen für die Vergabe von ECTS-Leis- tungspunkten (CP): | Testat für das Exposé Eine benotete Masterarbeit (regulärer Umfang von maximal 100 Seiten [DIN A4]); der Bearbeitungszeitraum für die Masterarbeit beträgt nach Zulassung zur Arbeit mit Ausgabe des Themas vier Monate; die Bewertung erfolgt durch zwei Prüfende (Referent: in und Korreferent: in) benotete mündliche Prüfung, Dauer ca. 1 Stunde; nach Absprache mit der*dem jeweiligen Erstprüfer: in oder der jeweiligen Erstprüferin kann die Kurzpräsentation (etwa 10 Minuten Dauer) auf der Grundlage einer PowerPoint Präsentation erfolgen |
| Verwendbarkeit des Moduls: | Im Masterstudium Health Care für die Module: • Abschluss des Masterstudiums |