

Datenschutz und Vertrauen: Schlüssel zur Akzeptanz digi- taler Gesundheitslösungen

Trotz Offenheit für digitale Lösungen bleibt die Nachfrage nach analo-
gen Alternativen hoch

Projektteam

Lukas Golder: Co-Leiter

Tobias Keller: Projektleiter und Teamleader Data Analytics

Corina Schena: Projektleiterin

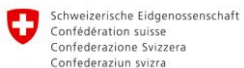
Sara Rellstab: Data Scientist

Margret Tschanz: Projektmitarbeiterin / Administration

Roland Rey: Projektmitarbeiter / Administration

Bern, 18. März 2025

Studienpartner:innen



Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

BAG: Bundesamt für Gesundheit

ehealthsuisse

Kompetenz- und Koordinationsstelle
von Bund und Kantonen

Centre de compétences et de coordination
de la Confédération et des cantons

Centro di competenza e di coordinamento
di Confederazione e Cantoni

**eHealth Suisse: Kompetenz- und Koordinationsstelle von Bund
und Kantonen**



FMH: Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte

Co-Studienpartner:innen

**Kanton St.Gallen
Gesundheitsdepartement**



Gesundheitsdepartement des Kantons St. Gallen



**Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion**

Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich



**Gesundheitsförderung Schweiz
Promotion Santé Suisse
Promozione Salute Svizzera**

Gesundheitsförderung Schweiz



IG eHealth: Interessengemeinschaft eHealth

Inhaltsverzeichnis

1	MANAGEMENT SUMMARY	5
1.1	Management Summary auf Deutsch (Bevölkerung)	5
1.2	Management Summary en français	7
1.3	Management Summary in italiano	9
1.4	Mandat und Fragestellung	11
1.5	Methode und Stichprobe	12
2	DIGITALE GESUNDHEITSDATEN	14
2.1	Digitalisierung im Gesundheitswesen	14
2.2	Austausch zwischen Patient:innen und Gesundheitsfachpersonen	16
2.3	Umgang mit digitalen Gesundheitsdaten	20
3	HERAUSFORDERUNGEN DER DIGITALISIERUNG	25
3.1	Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen	25
3.2	Szenarien im Umgang mit Gesundheitslösungen	26
4	BESTEHENDE ELEKTRONISCHE ANGEBOTE	30
5	ELEKTRONISCHES PATIENTENDOSSIER (EPD)	32
5.1	Bewertung des EPD	32
5.2	Nutzung des EPD	35
5.3	Speicherung Gesundheitsdaten und Datenschutz im EPD	37
5.4	Weiterentwicklung des EPD	39
6	SYNTHESE	42
7	ANHANG	44
7.1	gfs.bern-Team	44

1 Management Summary

1.1 Management Summary auf Deutsch (Bevölkerung)



Seit 2009 wird im Rahmen des Swiss eHealth Forums das eHealth Barometer erhoben und erstellt. Für das Barometer 2025 wurden 1'494 Gesundheitsfachpersonen (GFP) und Akteur:innen des Gesundheitswesens aus drei verschiedenen Tätigkeitsfeldern (Ärztenschaft, IT-Spitäler, Kantone) sowie 1'963 Einwohner:innen der Schweiz befragt. Die Resultate werden in zwei separaten Berichten festgehalten. Der vorliegende Bericht untersucht die Haltung der Bevölkerung.



Die Mehrheit der Bevölkerung nimmt die Digitalisierung des Gesundheitswesens als Chance wahr. Digitale Angebote können den Zugang zu medizinischen Leistungen erleichtern, Abläufe effizienter gestalten und die Patientenversorgung verbessern. Dennoch bleibt eine gewisse Skepsis bestehen, insbesondere in Bezug auf Datenschutz und den persönlichen Kontakt zu Gesundheitsfachpersonen. Ein relevanter Teil der Bevölkerung empfindet die Digitalisierung als nicht weit fortgeschritten und sieht weiterhin grossen Entwicklungsbedarf.



Grundsätzlich nimmt die Bevölkerung das elektronische Patientendossier (EPD) als sinnvolles Instrument wahr, insbesondere für den schnellen Zugriff auf Gesundheitsdaten in Notfällen. Dennoch bleibt die tatsächliche Nutzung gering. Während die Bevölkerung das EPD allgemein als nützlich ansieht, sind viele Personen zurückhaltend, wenn es darum geht, selbst eines zu eröffnen. Die Bereitschaft, das EPD aktiv zu nutzen, hat in den letzten Jahren abgenommen. Als mögliche Gründe dafür können unter anderem Datenschutzbedenken, der administrative Aufwand und die Einschätzung genannt werden, dass Gesundheitsfachpersonen auch ohne ein zentrales digitales Dossier effizient zusammenarbeiten können.



Obwohl digitale Gesundheitsangebote viele Vorteile bieten, legt die Bevölkerung grossen Wert auf den persönlichen Kontakt mit Gesundheitsfachpersonen. Eine vollständige Technologisierung der Pflege und medizinischen Betreuung bewertet sie kritisch. Digitale Lösungen, die unterstützend wirken, werden hingegen begrüsst. Entscheidend ist, dass technologische Innovationen nicht zu einer Entfremdung zwischen Patientinnen und Patienten sowie Gesundheitsfachpersonen führen.



Das Vertrauen in den Datenschutz digitaler Gesundheitslösungen ist entscheidend für deren Akzeptanz. Während behandelnde Ärztinnen und Ärzte als vertrauenswürdigste Instanz gelten, stehen viele Menschen Krankenkassen, Forschungseinrichtungen oder privaten Unternehmen in Bezug auf den Umgang mit sensiblen Gesundheitsdaten kritisch gegenüber. Die Skepsis gegenüber dem Datenschutz beeinflusst direkt die Bereitschaft, digitale Angebote zu nutzen. Je klarer die Datensicherheit geregelt ist und je transparenter die Datenverarbeitung erfolgt, desto eher ist eine breite Akzeptanz zu erwarten.



Jüngere Personen sind digitalen Gesundheitslösungen gegenüber aufgeschlossener als ältere. Sie bewerten die Digitalisierung positiver, nutzen digitale Angebote häufiger und vertrauen dem Datenschutz eher. Ältere Personen zeigen sich zurückhaltender, empfinden die Nutzung digitaler Lösungen oft als herausfordernd und bevorzugen analoge Alternativen. Besonders beim EPD ist die Unsicherheit unter älteren Befragten gross. Während jüngere digitale Innovationen als Erleichterung sehen, betonen Ältere die Bedeutung des persönlichen Kontakts mit Gesundheitsfachpersonen. Damit digitale Lösungen für alle nutzbar sind, braucht es gezielte Unterstützung für ältere Generationen und digital weniger affine Personen.

1.2 Management Summary en français



Depuis 2009, le eHealth Barometer (baromètre de la cybersanté) est réalisé dans le cadre du Swiss eHealth Forum. Le baromètre 2025 a permis d'interroger 1494 professionnels et acteurs du système de santé provenant de trois secteurs d'activité (médecine, informatique hospitalière, administrations cantonales) et 1963 personnes domiciliées en Suisse. Les résultats figurent dans deux rapports distincts. Le présent document examine l'opinion de la population.



La majorité de la population perçoit la numérisation du système de santé comme une opportunité. Les offres numériques permettent de faciliter l'accès aux prestations médicales, d'accroître l'efficacité des processus et d'améliorer les soins. On observe toutefois un certain scepticisme, notamment en ce qui concerne la protection des données et le contact personnel avec les professionnels de la santé. Une partie substantielle de la population estime que la numérisation n'est pas très avancée et qu'il y a encore beaucoup à faire.



Dans l'ensemble, la population perçoit le dossier électronique du patient (DEP) comme un instrument utile, notamment pour accéder rapidement aux données de santé en cas d'urgence. Cependant, son utilisation réelle reste faible. Si la population reconnaît généralement l'utilité du DEP, de nombreuses personnes sont réticentes à en ouvrir un elles-mêmes. La disposition à l'utiliser activement a diminué au cours des dernières années. Parmi les raisons possibles, on peut citer les préoccupations relatives à la protection des données, la charge administrative et l'avis selon lequel les professionnels de la santé n'en ont pas besoin pour collaborer efficacement.



Malgré les nombreux avantages des offres de santé numériques, la population attache une grande importance au contact personnel avec les professionnels de la santé. L'informatisation complète des soins et de la prise en charge médicale soulève des critiques. Les solutions numériques utilisées en soutien recueillent en revanche des avis favorables. L'essentiel est que les innovations technologiques ne créent pas de distance entre les patients et les professionnels de la santé.



Pour que la population accepte les solutions de santé numériques, il est essentiel qu'elle ait confiance dans la protection des données qu'elles offrent. Alors que les médecins traitants sont considérés comme le groupe le plus digne de confiance, de nombreuses personnes émettent des doutes à l'égard des caisses-maladie, des établissements de recherche ou des entreprises privées en ce qui concerne l'utilisation des données de santé sensibles. Les réserves à l'égard de la protection des données influencent directement la disposition à utiliser les offres numériques. Plus la réglementation relative à la sécurité des données est claire et plus le traitement des données est transparent, plus on peut s'attendre à une large acceptation.



Les jeunes personnes sont plus ouvertes aux solutions informatiques que les seniors. Elles ont une vision plus positive de la numérisation, utilisent plus souvent les offres électroniques et font davantage confiance à la protection des données. Les personnes plus âgées se montrent plus réticentes, voient souvent l'utilisation des solutions numériques comme un défi et préfèrent les alternatives analogiques. Elles sont particulièrement sceptiques à l'égard du DEP. Tandis que les jeunes voient les innovations numériques comme une simplification, les seniors soulignent l'importance du contact personnel avec les professionnels de la santé. Il est nécessaire d'apporter un soutien ciblé aux personnes âgées et à celles qui sont moins à l'aise avec l'informatique pour que tout le monde puisse profiter des solutions numériques.

1.3 Management Summary in italiano



Dal 2009, nell'ambito dello Swiss eHealth Forum si svolge un rilevamento di dati per realizzare il Barometro Swiss eHealth. Nelle interviste condotte per il Barometro 2025 sono stati coinvolti 1494 professionisti della salute e attori del settore sanitario provenienti da tre diversi ambiti di attività (medici, responsabili IT negli ospedali, Cantoni), nonché 1963 persone residenti in Svizzera. I risultati sono riportati in due rapporti separati. Il presente rapporto verte sulle risposte fornite dalla popolazione.



La maggioranza della popolazione ritiene che la digitalizzazione del settore sanitario sia un'opportunità. Le offerte digitali infatti possono agevolare l'accesso a prestazioni mediche, efficientando i processi e migliorando l'assistenza ai pazienti. Tuttavia, si continua a registrare un certo scetticismo, in particolare per quanto concerne la protezione dei dati e il contatto umano con i professionisti della salute. Una parte consistente della popolazione reputa la digitalizzazione poco progredita e ritiene che vi sia ancora un forte bisogno di potenziarla.



In linea di principio, la popolazione vede nella cartella informatizzata del paziente (CIP) uno strumento appropriato e apprezza in particolare che, grazie ad essa, i dati sanitari siano tempestivamente accessibili in caso di emergenza. Nonostante ciò, il suo effettivo utilizzo rimane poco diffuso. Benché la popolazione la ritenga generalmente utile, molte persone sono restie ad aprirne una. Negli ultimi anni si è registrato un calo nella disponibilità a utilizzare attivamente la CIP. Tra i possibili motivi si ipotizzano riserve in materia di protezione dei dati, l'onere amministrativo e l'opinione che i professionisti della salute siano in grado di collaborare in modo efficiente anche senza una cartella digitalizzata a livello centrale.



Benché le offerte sanitarie digitali presentino molti vantaggi, la popolazione attribuisce molta importanza al contatto umano con i professionisti della salute. Le persone intervistate infatti criticano l'ipotesi di una digitalizzazione completa delle cure e dell'assistenza medica. Al contrario, le soluzioni digitali volte ad avere una funzione di supporto sono accolte positivamente. Secondo i partecipanti al sondaggio, è fondamentale che le innovazioni tecnologiche non portino a un estraniamento tra paziente e professionista della salute.



La fiducia nella protezione dei dati nel contesto delle soluzioni sanitarie digitali è cruciale affinché queste ultime siano accettate dalla popolazione. Se i medici curanti sono ritenuti l'istanza più affidabile in quest'ambito, molte persone hanno posizioni critiche in merito alla gestione di dati sanitari sensibili da parte di casse malati, istituti di ricerca o aziende private. Lo scetticismo relativo alla protezione dei dati ha un impatto diretto sulla disponibilità a fruire di offerte digitali. Più le norme in materia di sicurezza dei dati sono chiare e maggiore è la trasparenza nel trattamento dei dati, più è probabile che queste soluzioni siano ben accolte.



I giovani sono più aperti alle soluzioni sanitarie digitali rispetto agli anziani: i primi sono più favorevoli alla digitalizzazione, ne sfruttano le offerte più spesso e si fidano maggiormente della protezione dei dati; i secondi, invece, sono più diffidenti, spesso vivono l'utilizzo di soluzioni digitali come qualcosa di faticoso e preferiscono alternative analogiche. Le perplessità della popolazione anziana emergono in particolare nel contesto della CIP: mentre i giovani si sentono agevolati dalle innovazioni digitali, gli anziani sottolineano l'importanza del contatto umano con i professionisti della salute. Affinché le soluzioni digitali siano utilizzabili da tutti, occorre un sostegno mirato rivolto alle generazioni più anziane e a chi non è avvezzo alla tecnologia.

1.4 Mandat und Fragestellung



Seit 2009 wird im Rahmen des Swiss eHealth Forums das eHealth Barometer erhoben und erstellt. Befragt werden sowohl Gesundheitsfachpersonen und Akteur:innen des Gesundheitswesens als auch die Wohnbevölkerung. Dabei wird dem aktuellen Stand und der Entwicklung von eHealth in der Schweiz auf den Grund gegangen. Der vorliegende Bericht zeigt die Resultate aus der Befragung der Wohnbevölkerung.

Mit der Verabschiedung des Bundesgesetzes über das elektronische Patientendossier (EPDG) im Juni 2015 hat das Parlament einen legislativen Meilenstein in der Implementierung von eHealth in der Schweiz gesetzt. Seit April 2020 müssen Akutspitäler, Reha-Kliniken, stationäre Psychiatrien und Geburtshäuser als erste Einrichtungen an eine Stammgemeinschaft angeschlossen sein. Im Februar 2020 teilte der Programmausschuss «Einführung EPD» jedoch mit, dass sich die Einführung verzögern wird. In Aarau nahm im Mai 2021 schliesslich die erste Eröffnungsstelle für das elektronische Patientendossier ihren Betrieb auf. Zahlreiche weitere Stammgemeinschaften kamen im Verlauf des Jahres 2021 dazu. Seit April 2022 ist für alle Pflegeheime und Geburtshäuser die Anbindung an das elektronische Patientendossier (EPD) obligatorisch. Aktuell steht eine Totalrevision des Bundesgesetzes über das elektronische Patientendossier (EPDG) an. In diesem Zusammenhang hat der Bundesrat im Juni 2023 einen Revisionsentwurf zum EPDG in die Vernehmlassung geschickt. Der Revisionsentwurf beinhaltet konkrete Massnahmen zur Verbreitung und Nutzung des EPD (z.B. Opt-Out-Modell für Wohnbevölkerung) sowie die Regelungen zur Finanzierung mit einer klaren Aufgaben- und Kompetenzaufteilung zwischen Bund und Kantonen. Damit die Finanzierung des EPD bis zum Inkrafttreten der Revision gesichert ist, beschloss der Bundesrat zudem eine Übergangsfinanzierung. Im Frühjahr 2024 verabschiedete das Parlament die Übergangsfinanzierung zur Förderung des EPD. Diese trat am 1. Oktober 2024 in Kraft und ermöglicht es dem Bund, EPD-Anbieter finanziell zu unterstützen, bis die Totalrevision umgesetzt ist. Eine Auswertung der Vernehmlassung zum EPDG zeigte ein klares Votum für eine verstärkte Zentralisierung. Infolgedessen entschied der Bundesrat im Herbst 2024, die Bereitstellung der technischen Infrastruktur für das EPD als Bundesaufgabe festzulegen. Parallel zu Bestrebungen rund um das EPD gewinnt die Digitalisierung im Gesundheitswesen insgesamt an Bedeutung. Sie wird als zentraler Hebel gesehen, um Qualität, Koordination und Effizienz der Versorgung zu verbessern. Die gesundheitspolitische Strategie 2030 des Bundesrats nennt die digitale Transformation explizit als eine der zentralen Herausforderungen. Darüber hinaus existieren verschiedene Ansätze, die digitale Entwicklung gesamthaft voranzutreiben – etwa im Rahmen der nationalen Strategie «Digitale Schweiz» oder durch Initiativen wie die «Allianz Digitale Inklusion Schweiz», die den Zugang zu digitalen Angeboten für alle Bevölkerungsgruppen stärken wollen – auch im Gesundheitsbereich.

- Wie gross ist die **BEREITSCHAFT DER WOHNBEVÖLKERUNG DER SCHWEIZ ZUR DIGITALISIERUNG** im Gesundheitswesen?
- Wie soll sich der **KÜNFTIGE DATENAUSTAUSCH** zwischen Gesundheitsfachpersonen und Patient:innen gestalten?
- Welche **HERAUSFORDERUNGEN** entstehen durch die Digitalisierung des Gesundheitswesens für die Bevölkerung?
- Was sind die **HALTUNGEN UND ERWARTUNGEN** der Einwohner:innen gegenüber dem EPD?

1.5 Methode und Stichprobe

Die Grundgesamtheit der Wohnbevölkerung setzt sich aus Einwohner:innen ab 16 Jahren, die einer der drei Hauptsprachen mächtig sind, zusammen. Die Teilnehmenden werden online und mit per Post zugestelltem Print-Fragebogen befragt.

Die Zusammensetzung der Grundgesamtheit und die Erhebungsmethode wurden im Jahr 2023 überarbeitet. Das Mindestalter für die Teilnahme an der Befragung wurde von 18 auf 16 Jahre herabgesetzt und die Datenerhebung findet nicht mehr telefonisch statt. Aufgrund des Methodenwechsels kann ein Methodeneffekt nicht ausgeschlossen werden. Für die Interpretation der Resultate muss diese Veränderung daher immer mitbezogen werden. Tendenziell lässt sich beobachten, dass das Antwortverhalten weniger polarisiert ist und dadurch Antwortoptionen wie beispielsweise «weiss nicht/keine Antwort» vermehrt angekreuzt wurden. In der Vergangenheit hat es bereits folgende Anpassungen gegeben: Die Stichprobe befragter Stimmberechtigter wurde 2015 erhöht, wobei auf eine Überrepräsentierung der französischsprachigen und der italienischsprachigen Schweiz Wert gelegt wurde. 2018 folgte eine weitere Anpassung der Stichprobe: Seither werden nicht nur Stimmberechtigte, sondern auch Einwohner:innen ohne Schweizer Pass befragt. Damit wird die Wohnbevölkerung der Schweiz als Ganzes abgebildet, was den zukünftigen Nutzer:innenkreis elektronischer Angebote adäquater abbildet.

Trotz diesen methodischen Änderungen des Grundsettings der Umfrage sind Trendaussagen grundsätzlich möglich. Allfällige Methodeneffekte können allerdings nicht ausgeschlossen werden.

Die methodischen Details der Swiss eHealth Bevölkerungsbefragung setzen sich im Jahr 2025 wie folgt zusammen:

Tabelle 1: Methodische Details

Auftraggeber	Bundesamt für Gesundheit (BAG)
Grundgesamtheit	Einwohner:innen der Schweiz ab 16 Jahren, die einer der drei Hauptsprachen mächtig sind (bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren)
Herkunft der Adressen	Stichprobenrahmen für Personen- und Haushaltserhebungen SRPH Bundesamt für Statistik BFS
Datenerhebung	Online und schriftlicher Fragebogen
Stichprobengrösse	Total 1'963 (Papier: 711, online: 1'252) n DCH: 1'266 n FCH: 368 n ICH: 329 (Papier: n DCH: 419 n FCH: 165 n ICH: 127) (online: n DCH: 847 n FCH: 203 n ICH: 202)
Art der Stichprobenziehung	nach Sprachregion, Alter und Geschlecht geschichtete Zufallsstichprobe (inkl. Oversampling für FCH und ICH)
Ausschöpfquote	46 Prozent
Gewichtung	Alter/Geschlecht nach Sprache (interlocked), Sprache, Siedlungsart, Bildungsniveau, Stimmentscheid E-ID
Stichprobenfehler	± 2.2 Prozentpunkte bei 50/50 (und 95-prozentiger Wahrscheinlichkeit)
Befragungszeitraum	vom 2. Dezember 2024 bis 7. Januar 2025
Befragungsdauer	Mittelwert 18.2 Minuten

©gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, März 2025

Tabelle 2: Stichprobenfehler

Ausgewählte statistische Stichprobenfehler nach Stichprobengrösse und Basisverteilung			
Stichprobengrösse		Fehlerquote Basisverteilung	
		50% zu 50%	20% zu 80%
N =	1'963	±2.2 Prozentpunkte	±1.8 Prozentpunkte
N =	1'000	±3.2 Prozentpunkte	±2.5 Prozentpunkte
N =	600	±4.1 Prozentpunkte	±3.3 Prozentpunkte
N =	100	±10.0 Prozentpunkte	±8.1 Prozentpunkte
N =	50	±14.0 Prozentpunkte	±11.5 Prozentpunkte

Lesebeispiel: Bei rund 1'000 Befragten und einem ausgewiesenen Wert von 50 Prozent liegt der effektive Wert zwischen 50 Prozent ±3.2 Prozentpunkte, bei einem Basiswert von 20 Prozent zwischen 20 Prozent ±2.5 Prozentpunkte. Dabei setzt man in der Umfrageforschung zumeist ein Sicherheitsmass von 95 Prozent, das heisst man akzeptiert eine Irrtumswahrscheinlichkeit von 5 Prozent, dass der nachgewiesene statistische Zusammenhang so in der Bevölkerung nicht vorhanden ist.

©gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, März 2025

2 Digitale Gesundheitsdaten

2.1 Digitalisierung im Gesundheitswesen

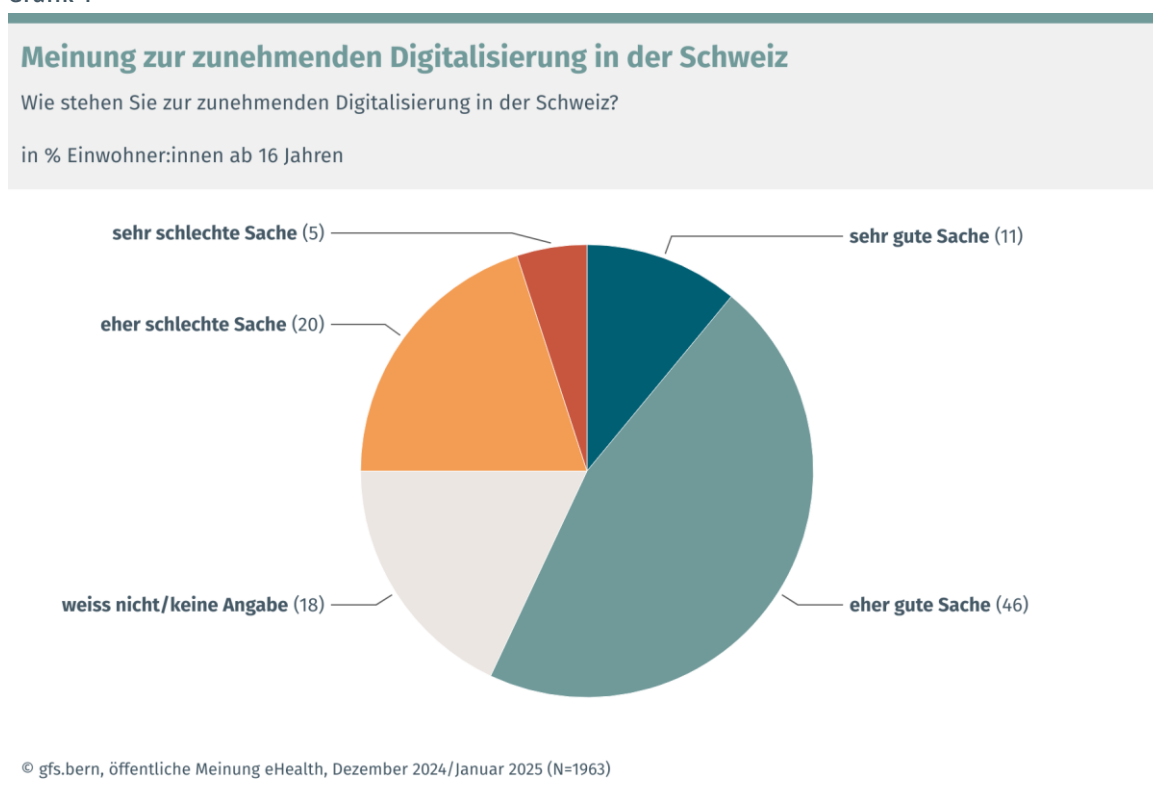
Die Haltung der Schweizer Bevölkerung zur Digitalisierung ist ambivalent – einerseits wird das Potenzial anerkannt, andererseits gibt es Vorbehalte, insbesondere beim Thema Datenschutz und Sicherheit.

Dies zeigt sich auch in der Wahrnehmung der zunehmenden Digitalisierung. Etwas mehr als die Hälfte der Schweizer Bevölkerung findet die zunehmende Digitalisierung eine eher bis sehr gute Sache (57%). Ein Viertel der Befragten ist gegenteiliger Meinung (eher/sehr schlechte Sache 25%). 18 Prozent der Befragten können oder wollen keine Angabe dazu machen. Über die Jahre hinweg sind nur geringe Veränderungen in der Einstellung der Bevölkerung festzustellen.



Männer und jüngere Personen zeigen sich grundsätzlich offener und optimistischer gegenüber der zunehmenden Digitalisierung. Ebenfalls wird sie in der Deutschschweiz besser bewertet als in der lateinischen Schweiz und von Personen mit einem formal höheren Bildungsabschluss. In ländlich geprägten Gebieten ist die Skepsis hingegen etwas grösser.

Grafik 1



Die Digitalisierung spielt auch im Gesundheitswesen eine zunehmend wichtige Rolle. Hinsichtlich des Fortschritts der Digitalisierung im Gesundheitswesen zeigt sich die Schweizer Bevölkerung skeptisch: Lediglich rund ein Viertel der Befragten findet, dass es eher bis sehr weit fortgeschritten ist (26%). 40 Prozent nehmen das Gesundheitswesen als wenig weit fortgeschritten wahr. Weitere 34 Prozent äussern keine Meinung. Mit Blick auf die Vorjahre lassen sich kaum Entwicklungen feststellen.



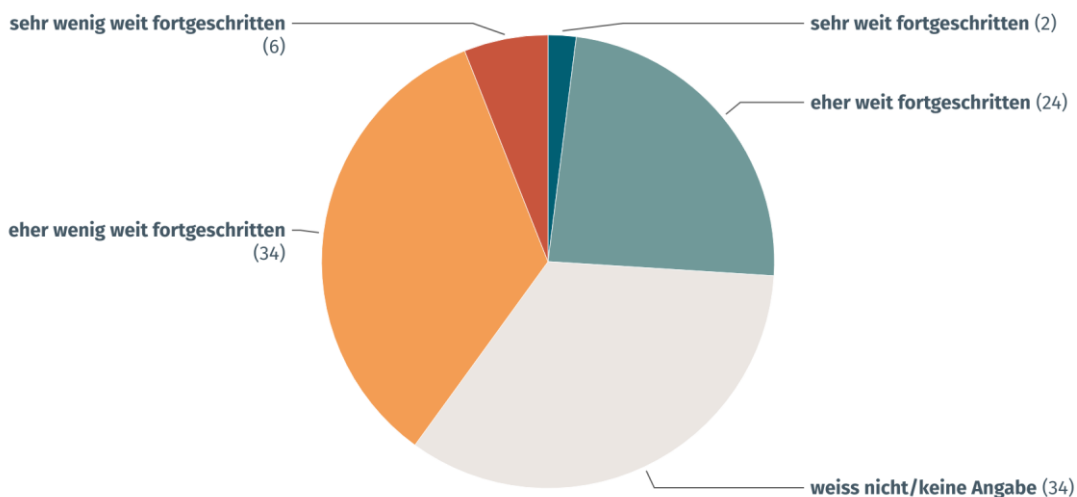
Rund ein Drittel der unter 40-Jährigen betrachtet die Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen als eher bis sehr weit fortgeschritten (32%). Über die Sprachgrenzen hinweg sind die Unterschiede nicht signifikant. Personen, die sich politisch eher links im Links-Rechts-Spektrum verorten, schätzen den Fortschritt tendenziell tiefer ein.

Grafik 2

Stand Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen

Wie weit ist Ihrer Ansicht nach die Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen fortgeschritten?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

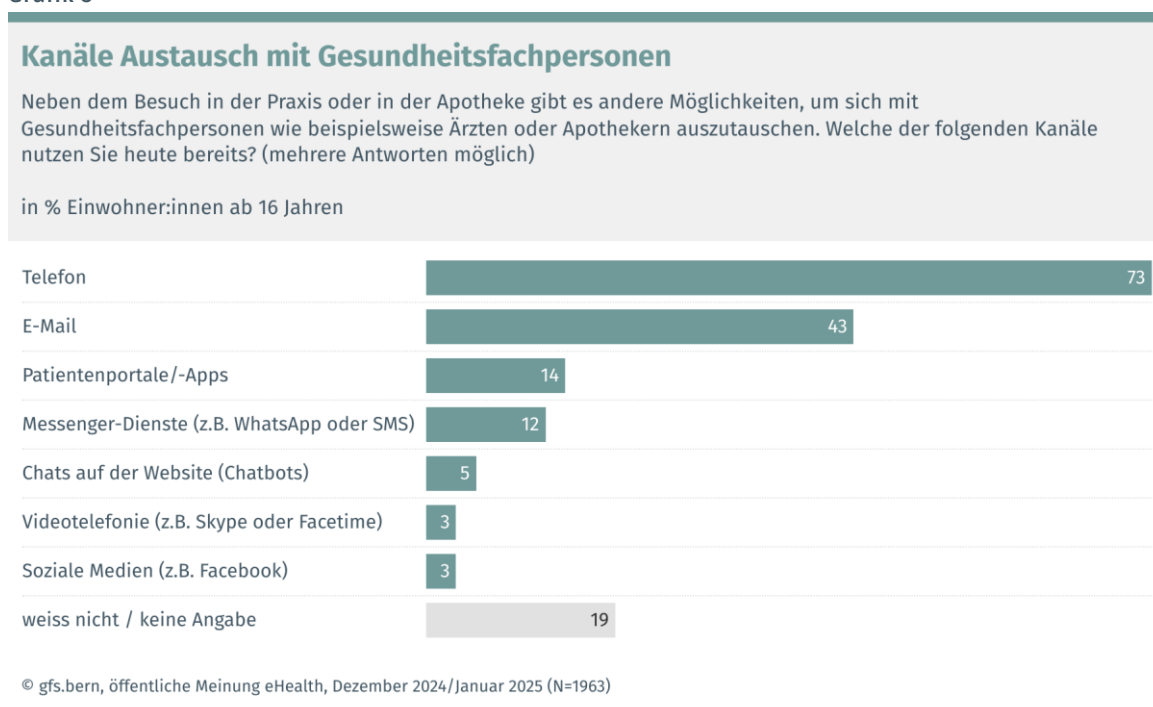
2.2 Austausch zwischen Patient:innen und Gesundheitsfachpersonen

Beim Austausch mit Gesundheitsfachpersonen dominiert weiterhin das Telefon. 73 Prozent der Bevölkerung nutzen diesen Kanal, gefolgt von E-Mail mit 43 Prozent. Digitale Alternativen wie Patientenportale (14%) oder Messenger-Dienste (12%) spielen eine deutlich kleinere Rolle. Chats auf Websites (5%), Videotelefonie (3%) und soziale Medien (3%) werden nur selten genutzt. 19 Prozent der Befragten machten keine Angabe zu ihrem Kommunikationsverhalten.



Tendenziell nutzen Junge und Personen aus städtischen Gebieten eher digitale Kanäle. Dennoch ist über alle Altersgruppen hinweg das Telefon der am häufigsten genutzte Kanal.

Grafik 3



Die Offenheit für neue Kommunikationswege mit Gesundheitsfachpersonen variiert stark je nach Kanal. Das Telefon bleibt die bevorzugte Option: 53 Prozent der Befragten, die es bisher nicht nutzen, würden dies in Zukunft gerne bis sehr gerne tun. Auch Patientenportale (43%) und E-Mail (42%) stossen auf vergleichsweise hohe Akzeptanz. Messenger-Dienste wie WhatsApp werden von etwas mehr als einem Drittel (36%) gerne bis sehr gerne als zukünftiger Kommunikationskanal gesehen. Bei Videotelefonie (28%) und Chats auf Websites (16%) ist die Zustimmung bereits deutlich geringer. Besonders soziale Medien stossen auf Ablehnung: Lediglich 6 Prozent der Befragten könnten sich in Zukunft den Austausch über diesen Kanal vorstellen.

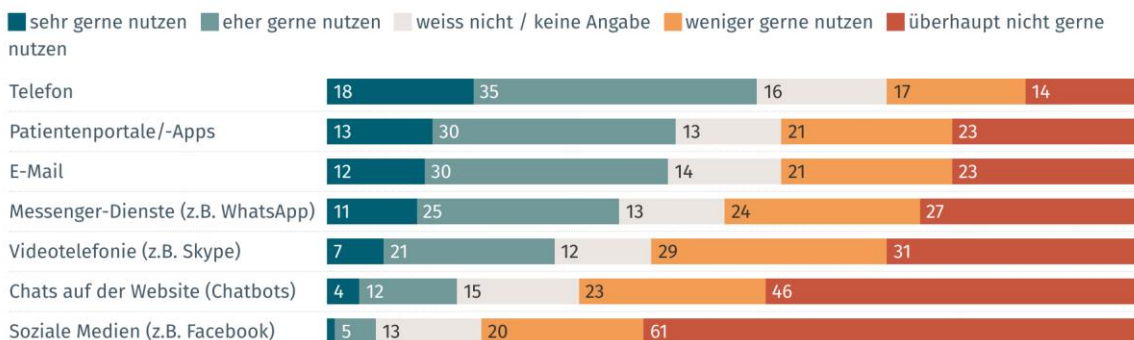
Traditionelle und etablierte digitale Kanäle wie E-Mail oder Patientenportale erfahren grössere Chancen auf Akzeptanz, während soziale Medien und Chatbots auf deutlichen Widerstand stossen.

Grafik 4

Zukünftige Nutzung Möglichkeiten Austausch

Sie haben angegeben, einzelne Kanäle für den Austausch mit Gesundheitsfachpersonen heute noch nicht zu nutzen. Möchten Sie diese Kanäle in Zukunft sehr gerne, eher gerne, weniger gerne oder überhaupt nicht gerne nutzen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die diese Kontaktmöglichkeit noch nicht nutzen



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (n=1054)

Bei der Arztwahl spielen digitale Möglichkeiten für viele eine wichtige Rolle, allerdings mit deutlichen Unterschieden je nach Funktion.

Besonders relevant ist die Möglichkeit, ein Rezept online oder per E-Mail anzufordern: 74 Prozent der Befragten halten dies für eher bis sehr wichtig. Auch die Online-Terminvereinbarung wird von 70 Prozent als relevant eingestuft. Weniger hohe, aber dennoch beachtliche Relevanz haben digitale Abklärungen mit der Arztpraxis (57%) und die Möglichkeit, eine Notfallmeldung online auszulösen (55%). Bei knapp mehr als der Hälfte der Befragten finden die mögliche Nutzung des EPD (52%) sowie die Kommunikation mit Ärzt:innen per E-Mail oder Messenger-Diensten (51%) Zustimmung. Am kritischsten bewerten die Einwohner:innen die Online-Sprechstunde: Nur 31 Prozent halten sie für relevant, während eine Mehrheit sie als eher oder überhaupt nicht wichtig einstuft (59%).



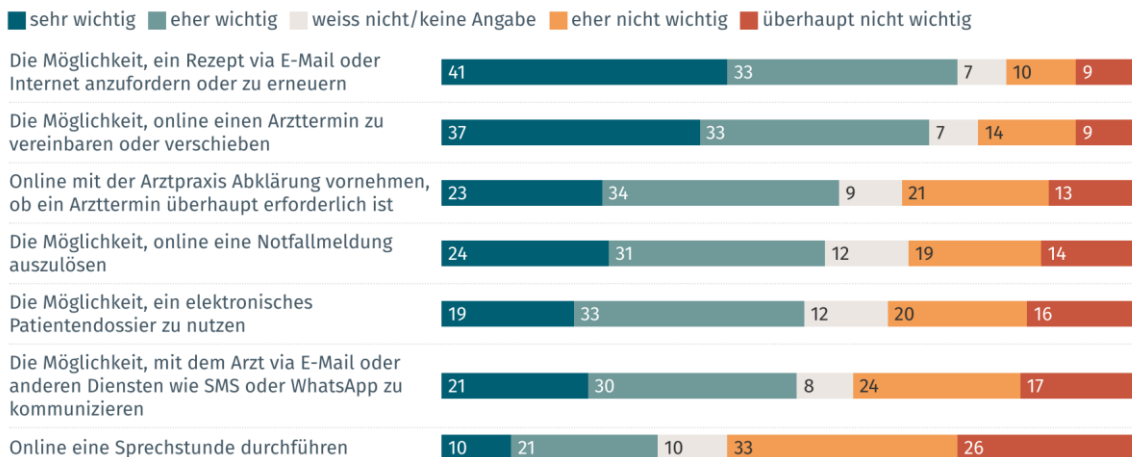
Digitale Möglichkeiten spielen bei der Wahl der Ärztin oder des Arztes vor allem für Personen unter 65 Jahren eine zentrale Rolle. Über alle abgefragten Optionen hinweg zeigen sich deutliche Unterschiede zwischen den Altersgruppen. Zudem messen Befragte in der italienischsprachigen Schweiz digitalen Kommunikationskanälen eine deutlich höhere Bedeutung bei als in den anderen Sprachregionen.

Grafik 5

Wichtigkeit Möglichkeiten bei Arztwahl

Wie wichtig sind für Sie die folgenden Möglichkeiten, wenn es um Ihre Arztwahl geht?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

Obwohl die Einsicht in die persönliche Krankengeschichte eine Möglichkeit des Austauschs zwischen der Ärzteschaft und den Patient:innen bietet, bleibt sie kaum genutzt. Im Jahr 2025 haben nur noch 12 Prozent der Befragten ihre elektronische Krankengeschichte mindestens einmal eingesehen. Etwas mehr als die Hälfte der Befragten gibt an, dass sie die Einsicht nicht als notwendig empfunden hat (53%). 35 Prozent wussten nicht, dass sie davon Gebrauch machen können.

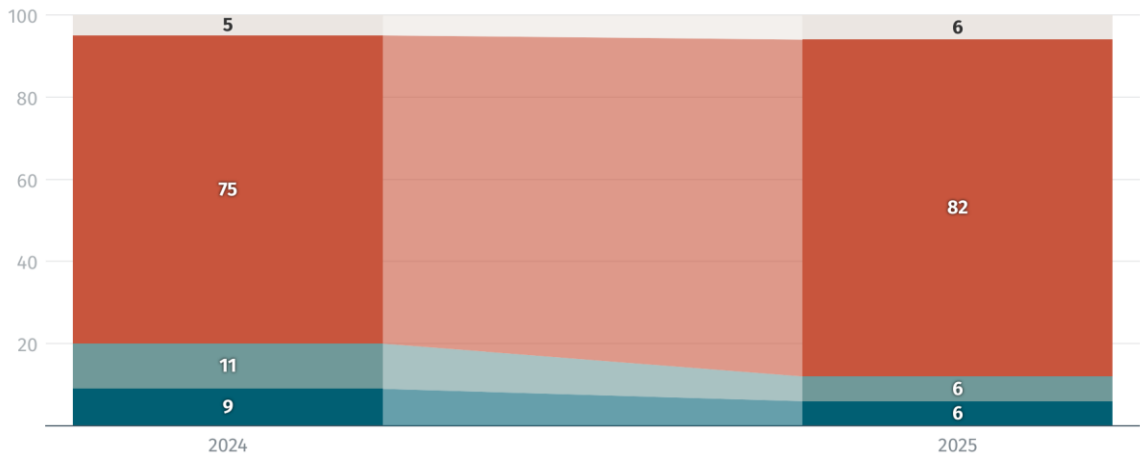
Grafik 6

Trend Nutzung Einsicht in elektronische Krankengeschichte

Patientinnen und Patienten haben das Recht, ihre elektronische Krankengeschichte einzusehen und sich den Inhalt erklären zu lassen. Sie können sich die Unterlagen grundsätzlich kostenlos aushändigen lassen und sie an eine Gesundheitsfachperson ihrer Wahl weitergeben. Haben Sie davon schon Gebrauch gemacht?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren

■ Ja, mehrmals ■ Ja, einmal ■ Nein, noch nie ■ weiss nicht/keine Angabe



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025 (N = jeweils ca. 1830)

2.3 Umgang mit digitalen Gesundheitsdaten

Mit der Digitalisierung im Gesundheitswesen geht die elektronische Speicherung von Daten einher. Eine Zweidrittelmehrheit der Befragten zeigt sich offen gegenüber der elektronischen Speicherung von Gesundheitsdaten (68%). Die Anteile der Befürworter:innen und der Gegner:innen bleiben über die Jahre hinweg nahezu unverändert.



Die Skepsis gegenüber der elektronischen Speicherung von Gesundheitsdaten wächst mit zunehmendem Alter. Ansonsten zeigt sich die Bevölkerung relativ geschlossen einverstanden.

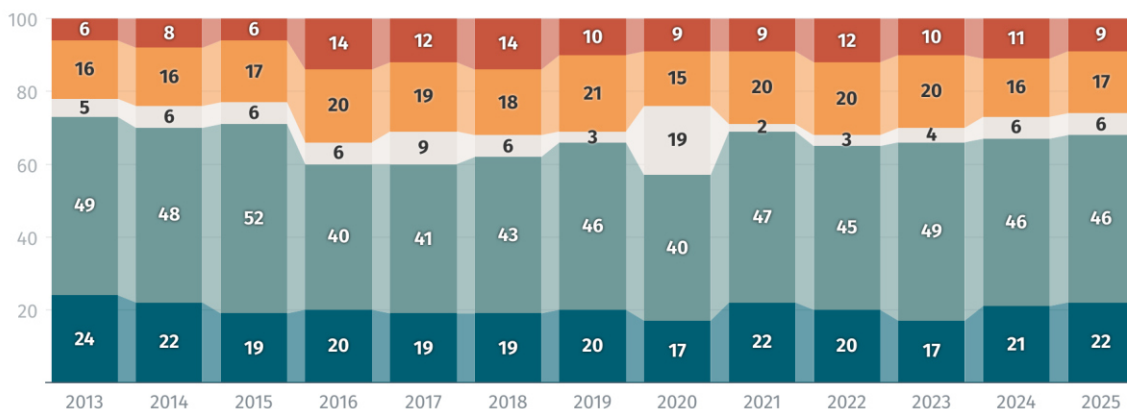
Grafik 7

Trend Einverständnis elektronische Speicherung von Daten

Sind Sie grundsätzlich mit der elektronischen Speicherung Ihrer Gesundheitsdaten wie Problemen, Diagnosen, Behandlungen oder Medikamenten sehr einverstanden, eher einverstanden, eher nicht einverstanden oder überhaupt nicht einverstanden?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*

■ sehr einverstanden ■ eher einverstanden ■ weiss nicht / keine Angabe ■ eher nicht einverstanden ■ überhaupt nicht einverstanden



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1320)

Um im Gesundheitswesen mit den Daten der Patient:innen arbeiten zu können, ist ein Austausch zwischen Gesundheitsfachpersonen unerlässlich. Eine Mehrheit der Befragten begrüsst den elektronischen Austausch von Gesundheitsdaten zwischen behandelnden Gesundheitsfachpersonen (59%). Für rund einen Viertel kommt es auf die vorherrschenden Regeln an, ob sie mit dem elektronischen Datenaustausch einverstanden sind (27%). Lediglich knapp jede zehnte Person spricht sich gegen einen digitalen Austausch zwischen Behandelnden aus (9%).

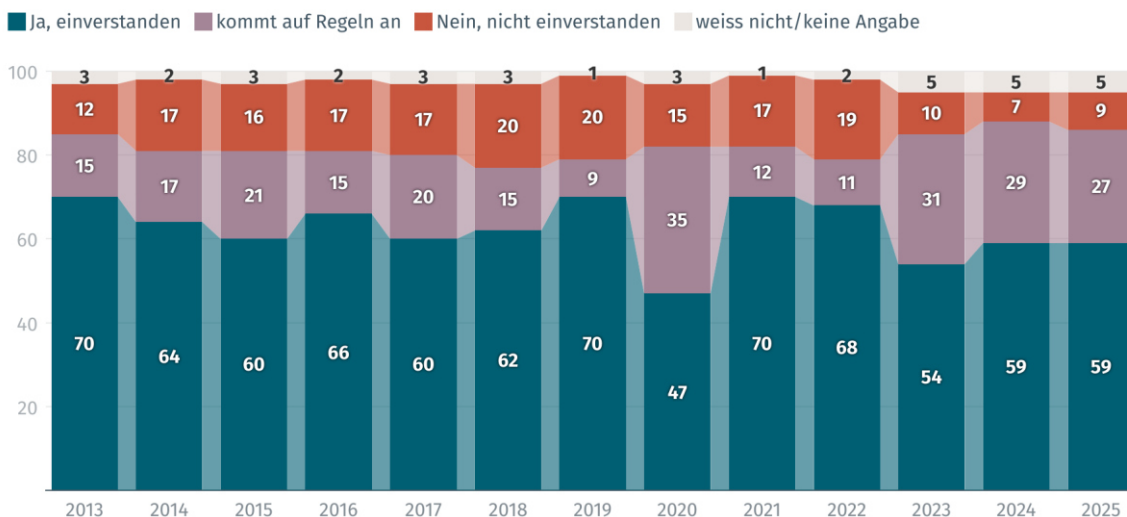
Über mehrere Jahre hinweg betrachtet, zeigt sich, dass die Gegner:innen eines elektronischen Datenaustauschs weniger werden. Dafür ist die Anzahl der Personen, die ihre Zustimmung abhängig von den Regeln machen, angewachsen.

Grafik 8

Trend Einstellung Datenaustausch

Sind Sie grundsätzlich einverstanden, wenn verschiedene Behandelnde Ihre Daten im Rahmen Ihrer Behandlung elektronisch miteinander austauschen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1330)

Den Entscheid, ob und welche Gesundheitsfachpersonen auf die Gesundheitsdaten zugreifen können, fällt jede einzelne Person für sich selbst. Da kommt die Frage auf, ob die Eigenqualifikation für den Entscheid über die Datenfreigabe ausreicht. Rund die Hälfte der Befragten ist der Meinung diesbezüglich eher bis sehr gut qualifiziert zu sein (51%). Etwa ein Viertel ist gegenteiliger Meinung und stuft sich selbst als zu wenig qualifiziert ein (26%). Weitere 23 Prozent können die eigene Qualifikation nicht einschätzen (23%). Im Jahresvergleich lassen sich keine Entwicklungen beobachten oder nur solche, die durch den Methodenwechsel erklärt werden können.



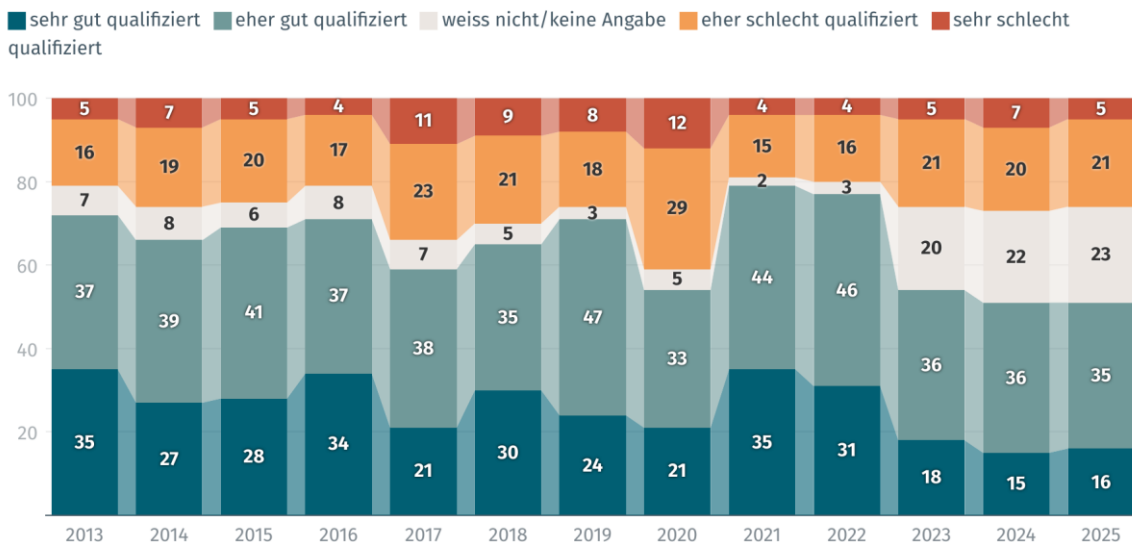
Bei den Personen über 65 Jahren fällt die Einschätzung der eigenen Qualifikation deutlich tiefer aus als bei jüngeren Personen. Sowohl in der französischsprachigen als auch in der italienischsprachigen Schweiz schätzen die Befragten ihre Eigenqualifikation tendenziell tiefer ein. Ebenfalls wirkt sich das Bildungsniveau auf die Einschätzung der Qualifikation aus: Mit zunehmendem Bildungsniveau fühlen sich die Befragten eher qualifiziert.

Grafik 9

Trend Beurteilung Eigenqualifikation Entscheid Datenfreigabe

Wie gut fühlen Sie sich qualifiziert, um über den Zugriff durch Gesundheitsfachpersonen auf Ihre Daten zu entscheiden?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1320)

Bei der Frage, welchen Personen die Einsicht in die eigenen Gesundheitsdaten gewährt wird, zeigt sich ein eindeutiges Bild: Eine deutliche Mehrheit von 83 Prozent würde den behandelnden Ärzt:innen uneingeschränkte Einsicht gewähren. Weitere 12 Prozent bevorzugen eine eingeschränkte Einsicht. An zweiter Stelle folgen Apotheker:innen und weitere Gesundheitsfachpersonen. Ein knappes Drittel würde diesen beiden Gruppen uneingeschränkte Einsicht ermöglichen (30% resp. 29%). Zusätzlich knapp die Hälfte der Befragten würde eine eingeschränkte Einsicht gutheissen (47% resp. 49%). Krankenkassen schneiden im Mittelfeld ab: 22 Prozent der Befragten würden den Krankenkassen uneingeschränkte Einsicht in die Gesundheitsdaten gewähren, weitere 40 Prozent eingeschränkte Einsicht. Ein knappes Drittel spricht sich generell gegen eine Einsicht aus (31%). Forschungseinrichtungen, öffentliche Stellen und Privatunternehmen schneiden bei der uneingeschränkten Einsicht am schlechtesten ab. Bei der eingeschränkten Einsicht hingegen zeigt sich bei Forschungseinrichtungen (45%) und öffentlichen Stellen (38%) erkennbares Potenzial.



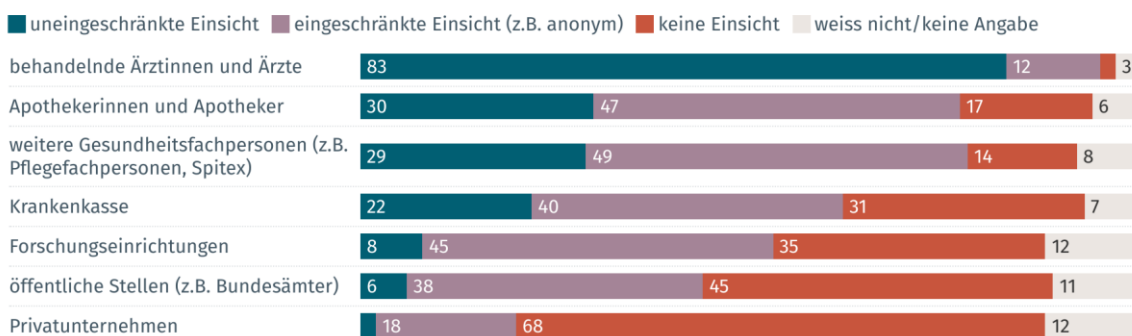
Bei der uneingeschränkten Einsicht behandelnder Ärzt:innen lassen sich zwischen den Sprachregionen Unterschiede beobachten: Personen aus der Deutschschweiz sind dieser offener gegenübergestellt als Personen aus der lateinischen Schweiz. Darüber hinaus zeigen sich Personen mit einem tiefen Haushaltseinkommen skeptischer. Frauen, eher jüngere Personen und Personen aus der französischsprachigen Schweiz zeigen sich hinsichtlich der uneingeschränkten Einsicht bei anderen GFP offener. Personen aus der italienischsprachigen Schweiz und über 65-Jährige sind besonders skeptisch. Gegenüber öffentlichen Stellen zeigen sich Männer und Junge bereitwilliger, die Einsicht in die Gesundheitsdaten zu gewähren.

Grafik 10

Zustimmung zur Einsicht in die eigenen Gesundheitsdaten

Sie können selbst über Ihre Daten verfügen. Wem würden Sie welche Art von Einsicht in Ihre Gesundheitsdaten gewähren?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

Die Bereitschaft, Einblick in die eigenen Gesundheitsdaten zu gewähren, hängt eng mit dem Vertrauen in verschiedene Akteure beim Datenschutz zusammen. Am höchsten ist das Vertrauen in die behandelnden Ärzt:innen (89%), gefolgt von Apotheker:innen (75%). Auch andere Gesundheitsfachpersonen geniessen ein solides Vertrauen in der Bevölkerung (61%). Rund die Hälfte der Befragten vertraut Krankenkassen hinsichtlich der Datenschutzrichtlinien (50%). Dagegen bringen nur Minderheiten ihr Vertrauen öffentlichen Stellen (43%), Forschungseinrichtungen (43%) und insbesondere Privatunternehmen (14%) entgegen, wenn es um den Schutz ihrer Gesundheitsdaten geht. Im Vergleich mit dem Vorjahr lassen sich kaum Veränderungen beobachten.



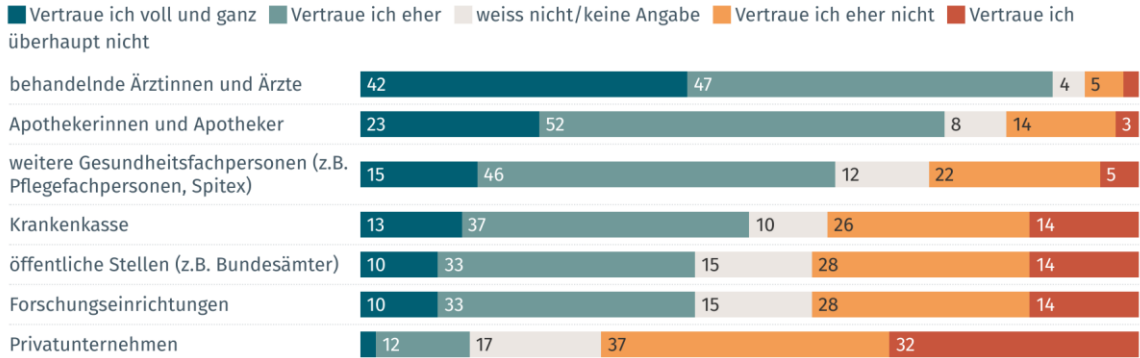
Das Vertrauen in Apotheker:innen ist bei Frauen tendenziell höher als bei Männern. Dasselbe gilt für weitere Gesundheitsfachpersonen. Hingegen geniessen öffentliche Stellen einen Vertrauensvorschuss bei Männern und bei jüngeren Personen. Forschungseinrichtungen und Privatunternehmen haben bei Personen unter 40 Jahren einen besseren Stand.

Grafik 11

Vertrauen in Einhaltung des Datenschutzes

Wie gross ist Ihr Vertrauen, dass die folgenden Stellen, welche mit sensiblen Gesundheitsdaten (z.B. Patientinnen- und Patientendaten) arbeiten, den Datenschutz einhalten?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

3 Herausforderungen der Digitalisierung

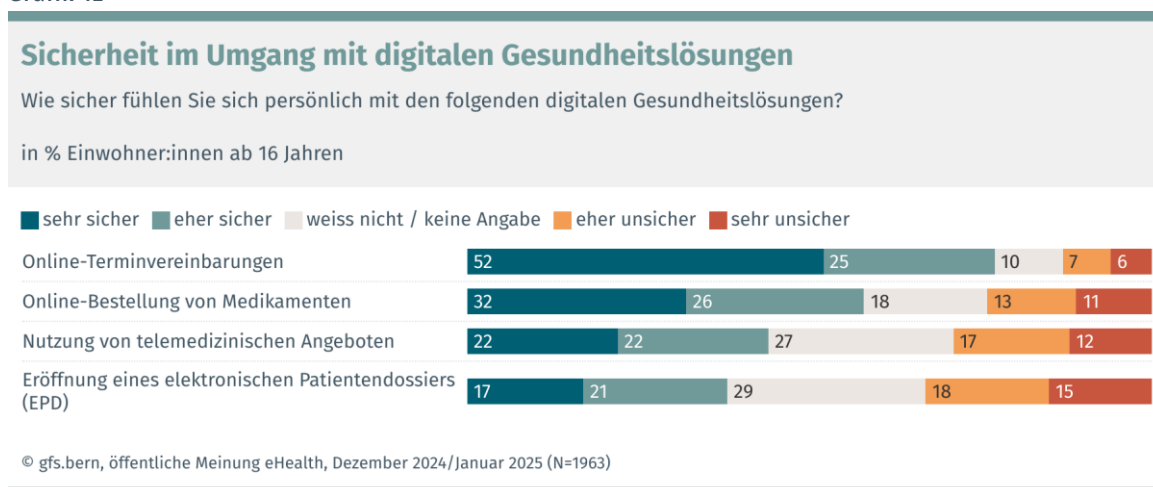
3.1 Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen

Damit die Digitalisierung des Gesundheitswesens erfolgreich ist, muss sich die Bevölkerung im Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen sicher fühlen. In gewissen Bereichen ist diese Sicherheit bereits bei einer Mehrheit vorhanden, in anderen jedoch (noch) nicht. Bei Online-Terminvereinbarungen fühlen sich rund drei Viertel eher bis sehr sicher (77%). Hinsichtlich der Online-Bestellung von Medikamenten herrscht eine gemischte Wahrnehmung vor. Während sich 58 Prozent der Befragten sicher fühlen, empfinden 24 Prozent Unsicherheit. Die Nutzung von telemedizinischen Angeboten löst für 44 Prozent der Befragten keine Bedenken aus. Etwas mehr als ein Drittel äussert jedoch Vorbehalte (29%). Die Sicherheit im Umgang mit dem elektronischen Patientendossier (EPD) schätzt die Bevölkerung eher zurückhaltend ein. Lediglich 38 Prozent der Befragten fühlen sich darin sicher. Gleichzeitig empfinden 33 Prozent Unsicherheit. Zudem gibt fast ein Drittel (29%) an, keine Einschätzung dazu geben zu können.



Im Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen bekunden ältere Personen und Personen aus der französischsprachigen Schweiz tendenziell grössere Unsicherheiten.

Grafik 12



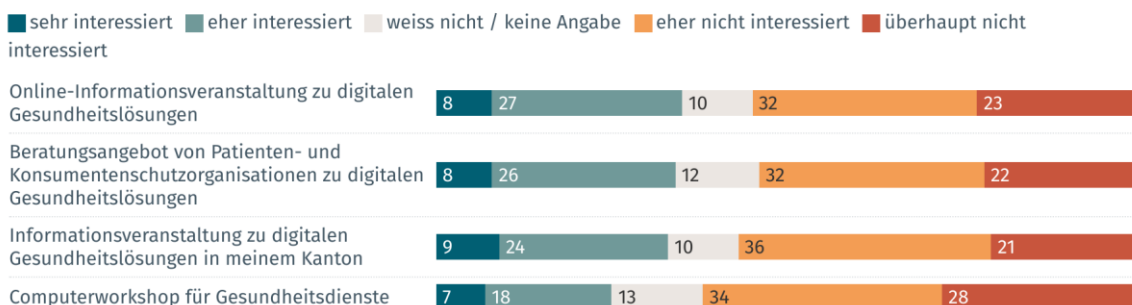
Um die Sicherheit im Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen zu vergrössern, könnten Kurse eine zentrale Rolle einnehmen. Jedoch ist das allgemeine Interesse an Bildungsangeboten zu digitalen Gesundheitslösungen eher gering. Keines der abgefragten Angebote stösst bei einer Mehrheit auf Interesse. Rund ein Drittel der Befragten ist an Online-Informationsveranstaltungen (35%), Beratungsangeboten (34%) und lokalen Informationsveranstaltungen (33%) interessiert. Weniger Nachfrage erzielen Computerworkshops (25%).

Grafik 13

Interesse an Bildungsangeboten

Wären Sie persönlich an einem der folgenden Bildungsangebote interessiert?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

3.2 Szenarien im Umgang mit Gesundheitslösungen

Die Digitalisierung im Gesundheitswesen bringt zahlreiche Herausforderungen mit sich. Besonders für Personen, die generell Schwierigkeiten im Umgang mit digitalen Technologien haben, kann sie zusätzliche Hürden mit sich bringen.

Hohe Zustimmung zu analogen Alternativen:

- 89 Prozent der Befragten fordern, dass analoge Alternativen zu digitalen Gesundheitslösungen angeboten werden sollen, damit auch Menschen ohne digitale Geräte Zugang zu Gesundheitsdiensten haben.

Unterstützung für Personen mit digitalen Hürden:

- 84 Prozent befürworten, dass Arztpraxen und Spitäler beim Aufnahmeprozess gezielt nachfragen, ob Patient:innen Unterstützung bei der Nutzung digitaler Gesundheitsdienste benötigen.
- 83 Prozent wünschen sich Schritt-für-Schritt-Anleitungen oder Tutorials auf digitalen Gesundheitsplattformen.

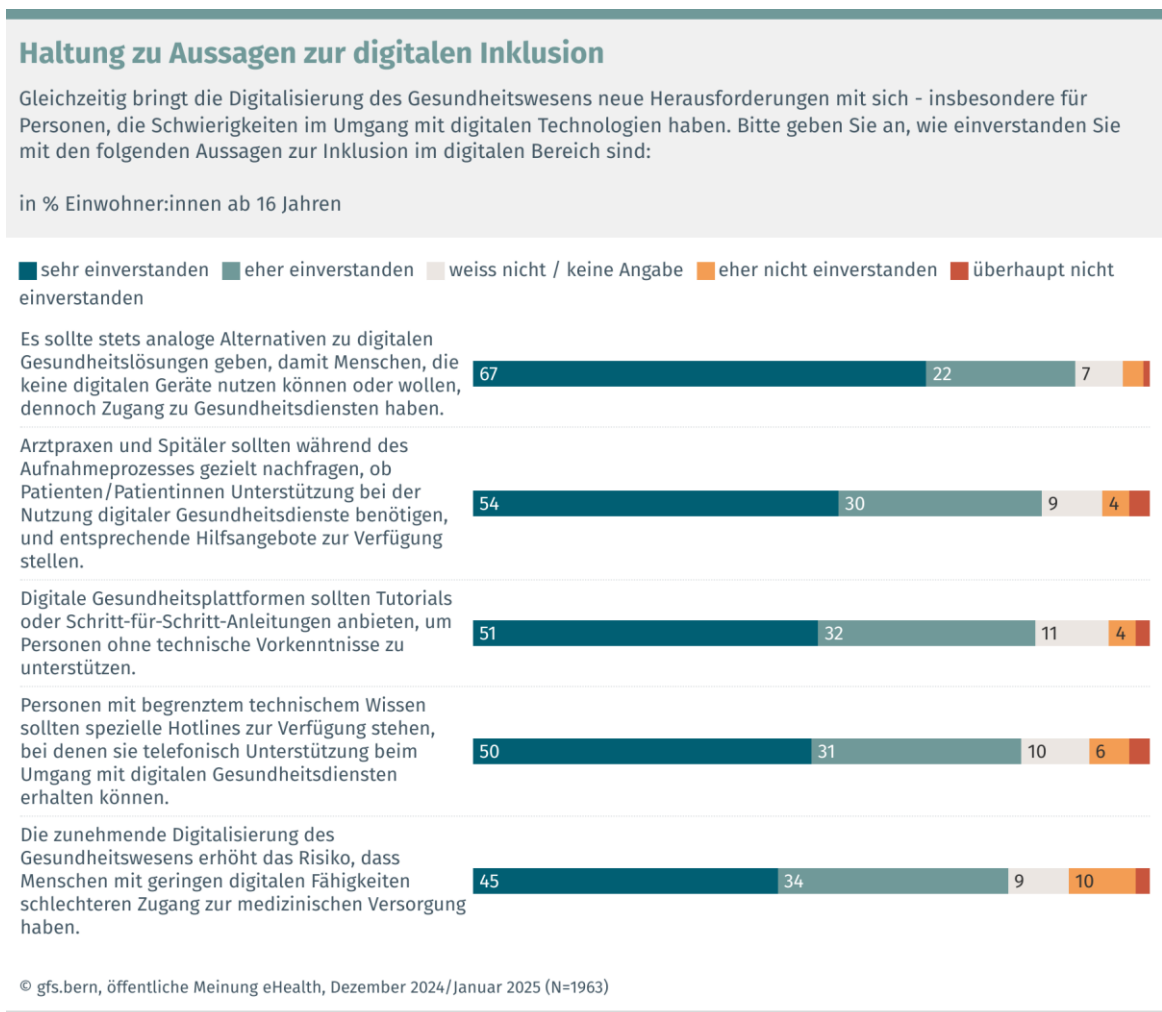
- 81 Prozent sprechen sich für Hotlines aus, um Personen mit begrenztem technischen Wissen zu unterstützen.

Skepsis gegenüber Risiken der Digitalisierung:

- 79 Prozent der Befragten sehen in der Digitalisierung des Gesundheitswesens ein Risiko für Personen mit geringen digitalen Fähigkeiten, da sie dadurch eingeschränkten Zugang zur medizinischen Versorgung haben könnten.

Zusammengefasst: Die Mehrheit der Bevölkerung unterstützt digitale Lösungen, legt aber gleichzeitig grossen Wert auf analoge Alternativen und barrierefreie Zugänge, um keine Personen auszuschliessen. Dies geht mit der grossen Solidarität, die im Schweizer Gesundheitssystem immanent ist, einher.

Grafik 14



Mit Blick auf die Nutzung von Technologien bei der Betreuung und Pflege im Alter zeigt sich folgendes: Während einige digitale Hilfsmittel zur Förderung der Selbstständigkeit auf Zustimmung stossen, gibt es zugleich klare Vorbehalte gegenüber einer rein technologischen Betreuung.

- Hohe Priorität für menschliche Pflege: 83 Prozent der Befragten sehen menschliche Pflege als oberste Priorität und lehnen eine vollständige Technologisierung in diesem Bereich ab.
- Skepsis gegenüber digitaler Überwachung und Pflege: 65 Prozent empfinden es als ethisch problematisch, wenn ältere Personen über digitale und technische Lösungen überwacht und gepflegt werden, anstatt von Menschen betreut zu werden.
- Akzeptanz digitaler Hilfsmittel zur Selbstständigkeit: 62 Prozent wären bereit, digitale Geräte wie Sensoren und Überwachungssysteme in ihrem Zuhause zu installieren, um möglichst lange eigenständig zu bleiben.
- Digitalisierung in Alters- und Pflegeheimen: 53 Prozent würden ein modern ausgestattetes Alters- oder Pflegeheim mit digitaler Unterstützung bevorzugen.
- Ablehnung digitaler Lösungen zur Kostensenkung: Nur 37 Prozent würden digitale Lösungen zur Senkung der Gesundheitskosten eher akzeptieren als menschliche Pflege. 53 Prozent sind dagegen, was auf eine grosse Skepsis gegenüber der Priorisierung von Kosteneffizienz durch Digitalisierung hindeutet.

Alles in allem sieht die Schweizer Bevölkerung in der Digitalisierung Chancen zur Förderung der Selbstständigkeit im Alter, lehnt jedoch eine rein technologische Pflege und Betreuung mehrheitlich ab. Menschliche Fürsorge bleibt für die Mehrheit ein zentraler Wert.



Insbesondere für Personen über 65 Jahren ist die menschliche Pflege weiterhin an erster Stelle. Wobei auch Jüngere diesem Aspekt grossmehrheitlich zustimmen. Ältere Personen zeigen sich offener hinsichtlich digitaler Hilfsmittel wie Sensoren oder Überwachungssysteme zur Bewahrung der Selbstständigkeit. Hingegen ist ein Alters- und Pflegeheim mit modernster digitaler Ausstattung für jüngere Personen deutlich attraktiver als für ältere. Männer und junge Personen zeigen sich zudem etwas mehr dazu bereit, auf digitale Lösungen zu setzen, um damit die Gesundheitskosten senken zu können.

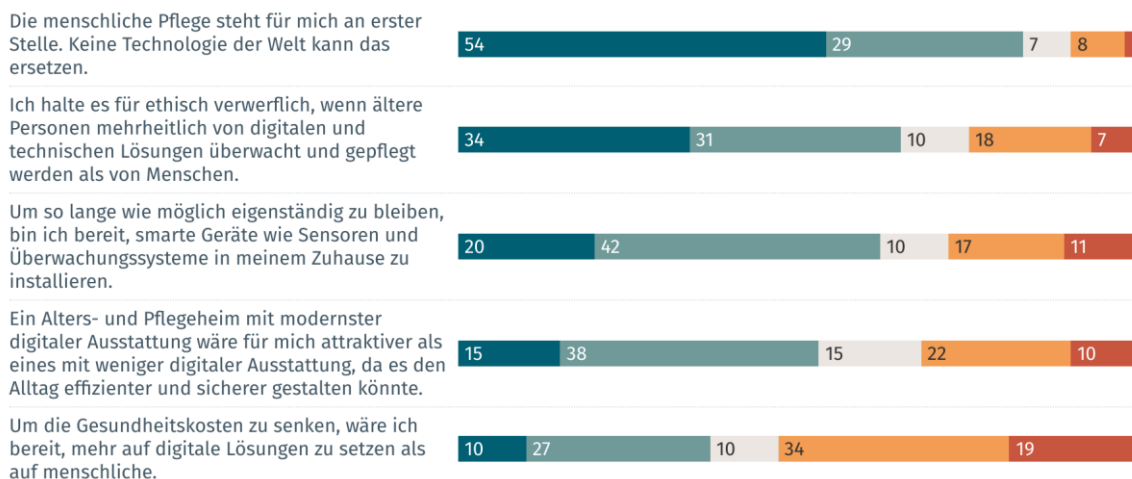
Grafik 15

Denkbare Szenarien Digitalisierung und Alter

Die Digitalisierung bringt auch neue Möglichkeiten, um Personen im hohen Alter anders als zuvor zu betreuen und zu pflegen. Bitte geben Sie an, wie einverstanden Sie mit folgenden denkbaren Szenarien wären, wenn Sie sie im hohen Alter in Anspruch nehmen würden.

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren

■ sehr einverstanden ■ eher einverstanden ■ weiss nicht / keine Angabe ■ eher nicht einverstanden ■ überhaupt nicht einverstanden



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

4 Bestehende elektronische Angebote

Die grösste Bekanntheit erfahren auch weiterhin Applikationen zur Unterstützung des Contact Tracings in einem Pandemiefall (61%), für Fitness und Bewegung (59%) sowie für Notfallsituationen (55%). Rund ein Drittel der Befragten kennt das EPD (34%) und Applikationen zur Messung von Vitalwerten (30%). Weniger als einem Fünftel der Befragten sind die elektronischen Angebote wie etwa Applikationen mit Erinnerung der Medikamenteneinnahme (19%), eine Online-Speicherung der Patientenverfügung (14%), Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen (10%) sowie Applikationen zur Erkennung von Krankheiten und Allergien (9%) ein Begriff. Während Apps für Fitness, Notfälle und Pandemie-Management gut bekannt sind, bleibt das Bewusstsein für spezialisierte digitale Gesundheitslösungen noch ausbaufähig. Hier besteht weiterhin ein Aufklärungsbedarf, um die Nutzung und Akzeptanz digitaler Gesundheitsangebote zu steigern.

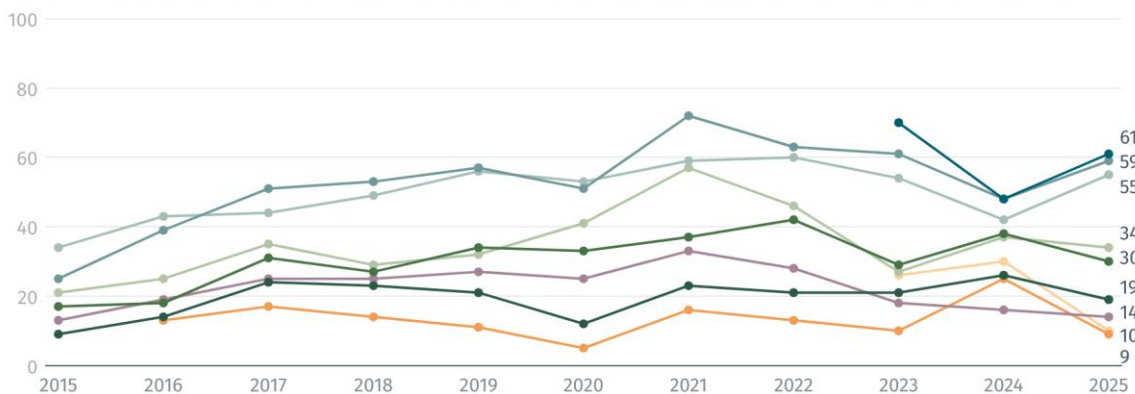
Grafik 16

Trend Kenntnis elektronische Angebote

Kennen Sie die nachfolgenden elektronischen Angebote?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*, die Ja gesagt haben

— Applikationen zur Unterstützung des Contact Tracings in einem Pandemiefall (z.B. SwissCovid App) — Applikationen für die Fitness und Bewegung — Notruf-Applikationen wie bspw. Rega-App — Elektronisches Patientendossier mit Zugangsmöglichkeit für die Patienten — Applikationen zur Messung von Vitalwerten wie Blutdruck oder Blutzucker — Applikationen mit Erinnerungsfunktion für die Einnahme von Medikamenten — Online-Speicherung der Patientenverfügung — Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen — Applikationen zur Erkennung von Krankheiten (z.B. Hautkrankheiten) und Allergien

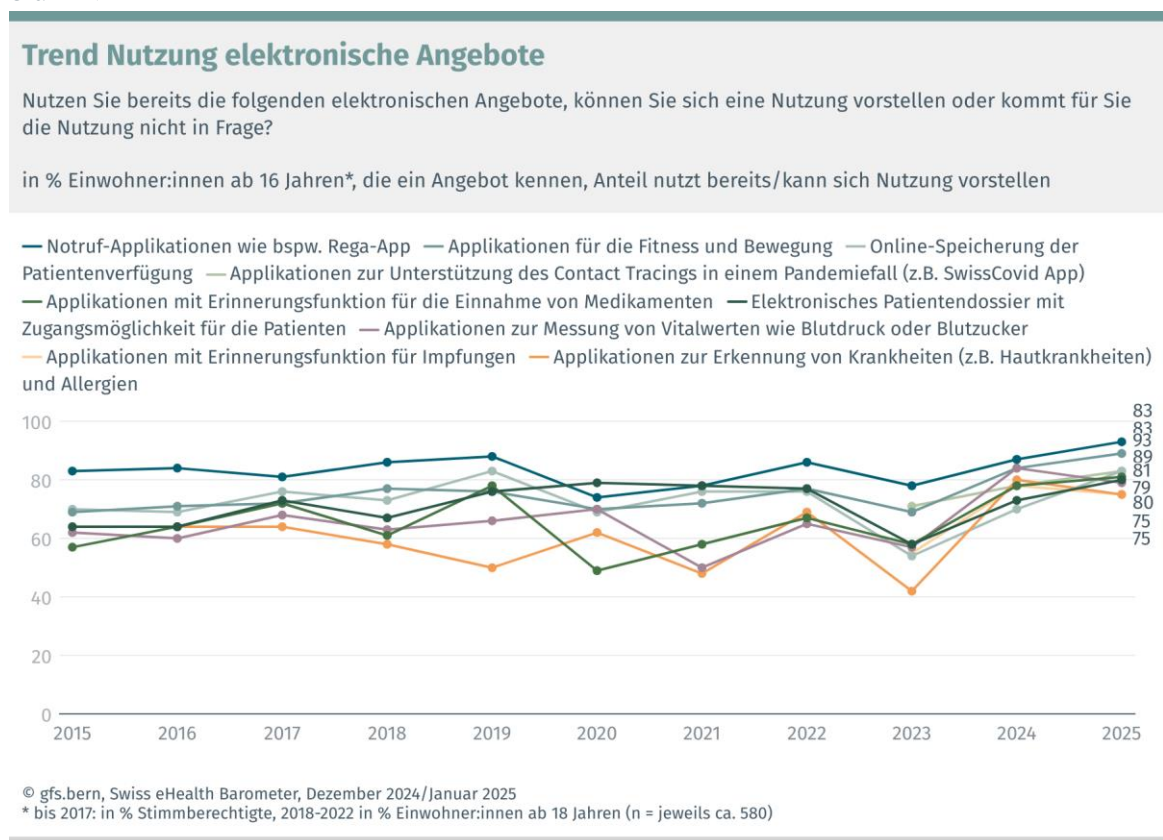


© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1460)

Die (zukünftige) Nutzung elektronischer Gesundheitsangebote nimmt im Vergleich zum Vorjahr in vielen Bereichen weiter zu. Einige Anwendungen erreichen in diesem Jahr sogar neue Höchstwerte. Ist ein Angebot den Befragten bekannt, geben mehr als drei Viertel an, es bereits zu nutzen oder eine zukünftige Nutzung in Betracht zu ziehen. Notruf- und Fitness-Applikationen sind die meistgenutzten elektronischen Gesundheitsangebote. Unter den Befragten, die diese Applikationen kennen, geben neun von zehn Personen an, sie entweder bereits zu nutzen oder in Zukunft nutzen zu wollen (93% resp. 89%). Auf die tiefste Nutzungsbereitschaft stossen Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen (75%) sowie Applikationen zur Erkennung von Krankheiten und Allergien (75%).

Im Vergleich zum Vorjahr gibt es kaum eine Veränderung bei den meistgenutzten Angeboten. Jedoch zeigt sich gesamthaft gesehen eine wachsende Offenheit für spezialisierte digitale Lösungen, insbesondere für das EPD, Medikamentenerinnerungen und die Speicherung von Patientenverfügungen.

Grafik 17



5 Elektronisches Patientendossier (EPD)

5.1 Bewertung des EPD

Unabhängig davon, ob die Befragten das EPD bereits kennen oder nicht, wurde ihnen kurz erläutert, was das EPD ist, und dann gefragt, was sie davon halten.

Eine Mehrheit der Schweizer Bevölkerung findet das EPD eine gute Sache (55%). 10 Prozent der Befragten sehen das anders. Rund ein Drittel kann oder will das EPD nicht bewerten (35%). Über die Jahre hinweg ist sowohl die Gruppe der Unterstützer:innen aber auch der Gegner:innen kleiner geworden. Vermehrt fällt es der Bevölkerung schwer, sich eine Meinung zum EPD zu bilden.



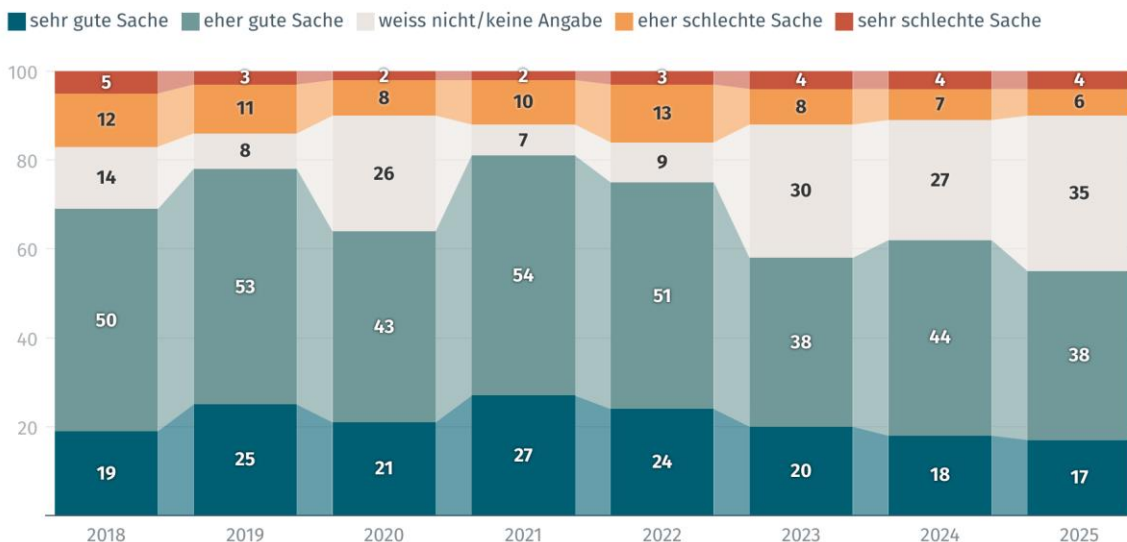
Jüngere Personen sind tendenziell gegenüber dem EPD aufgeschlossener als ältere Personen und bewerten es besser. In der italienischsprachigen Schweiz können oder wollen beinahe zwei Drittel der Befragten keine Bewertung zum EPD abgeben.

Grafik 18

Trend Beurteilung elektronisches Patientendossier

Was halten Sie vom elektronischen Patientendossier (EPD) bis jetzt?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1450)

Über die Jahre hinweg sind die Meinungen zu den abgefragten Argumenten zum elektronischen Patientendossier (EPD) weitgehend stabil geblieben. Das Nutzenversprechen wird von der Bevölkerung weiterhin ähnlich eingeschätzt.

Nach wie vor steht für die Schweizer Bevölkerung ein Aspekt im Vordergrund: Im Notfall sind mit dem EPD alle wichtigen Informationen jederzeit verfügbar. 82 Prozent der Befragten stimmen diesem Argument voll oder eher zu.

Auch weitere Vorteile des EPD werden von einer Mehrheit erkannt:

- 71 Prozent sehen den Nutzen, jederzeit Zugriff auf ihre Behandlungsinformationen zu haben.
- 67 Prozent erachten es als vorteilhaft, dass unnötige Abklärungen und Behandlungen vermieden werden können.
- 65 Prozent sind überzeugt, dass durch den schnellen Zugriff auf Gesundheitsdaten Behandlungsfehler reduziert werden können.
- 54 Prozent sind der Meinung, dass durch das EPD die Qualität der Behandlung steigt.
- 51 Prozent schätzen es, dass sie selbst Informationen hinterlegen können.

Gleichzeitig zeigt sich eine anhaltende Skepsis gegenüber dem EPD. 56 Prozent der Befragten befürchten, dass vertrauliche Gesundheitsinformationen zu leicht in falsche Hände geraten könnten. Zudem sind 54 Prozent der Meinung, dass Gesundheitsfachpersonen auch ohne EPD Informationen effizient austauschen können. 44 Prozent empfinden, dass die elektronische Eingabe von Behandlungsdaten während einer Konsultation den persönlichen Kontakt zwischen Patient:innen und Fachpersonen beeinträchtigen könnte.

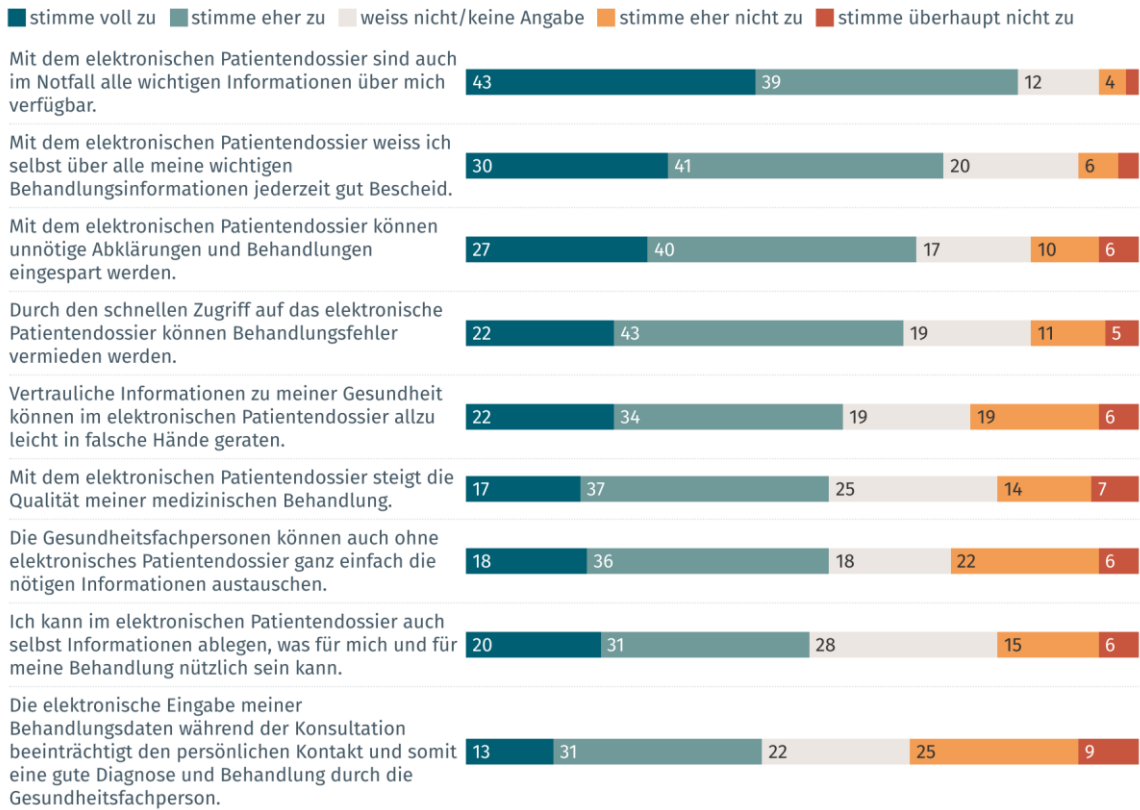
Die Ergebnisse zeigen, dass das EPD weiterhin als sinnvolle digitale Ergänzung gesehen wird, insbesondere für die medizinische Versorgung in Notfällen. Gleichzeitig bestehen Bedenken hinsichtlich Datenschutz und der direkten Integration in den Behandlungsalltag, die Einfluss auf die Akzeptanz haben.

Grafik 19

Argumente zum elektronischen Patientendossier

Es gibt verschiedene Argumente, die im Zusammenhang mit dem elektronischen Patientendossier (EPD) immer wieder genannt werden. Dazu möchten wir gerne Ihre Meinung wissen.

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, öffentliche Meinung eHealth, Dezember 2024/Januar 2025 (N=1963)

5.2 Nutzung des EPD

Die Bereitschaft zur Eröffnung und Nutzung eines EPD ist in den letzten Jahren zurückgegangen. Selbst eine Empfehlung durch eine Gesundheitsfachperson hat nur geringen Einfluss auf diese Entscheidung.

Im Jahr 2025 geben nur noch 35 Prozent der Befragten an, ein EPD eröffnen zu wollen – ein Rückgang gegenüber 2021, als dieser Anteil mit 61 Prozent seinen Höchststand erreichte. Gleichzeitig hat die Unsicherheit zugenommen: 43 Prozent der Befragten wissen (noch) nicht, ob sie ein EPD eröffnen würden, 22 Prozent lehnen es explizit ab. Die Unsicherheit gegenüber dem EPD ist deutlich gewachsen. Womöglich war der Bevölkerung während der Pandemie Sinn und Zweck eines EPD einleuchtend, heutzutage müsste der Nutzen wieder stärker kommuniziert werden, um die Bereitschaft zu erhöhen.



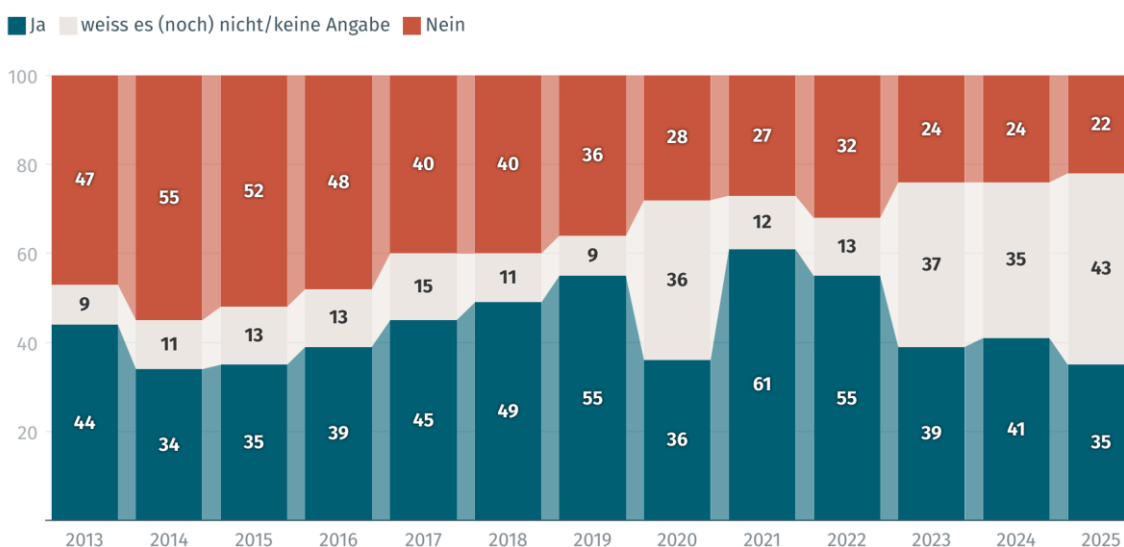
Männer zeigen grösseres Interesse, ein EPD zu eröffnen und es zu verwenden als Frauen, wobei Frauen zu einem grossen Anteil noch Unentschlossenheit zeigen. Diese Unsicherheit teilen Personen, die in ländlichen Gebieten wohnhaft sind und nicht über einen tertiären Bildungsabschluss verfügen. Die Altersgruppe der 16- bis 39-Jährigen weist die grösste Bereitschaft auf, ein EPD eröffnen und verwenden zu wollen.

Grafik 20

Trend Eröffnung und Verwendung elektronisches Patientendossier

Würden Sie selber ein elektronisches Patientendossier (EPD) eröffnen und verwenden?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1330)

Immer mehr Menschen bevorzugen die Online-Eröffnung eines EPD. Rund zwei Drittel der Befragten wählen diesen Weg – ein Anstieg im Vergleich zu 2024. Gleichzeitig nimmt das Interesse an einer begleiteten Eröffnung vor Ort ab, die 2025 nur noch 21 Prozent der Befragten favorisieren. Wer sich für eine physische Eröffnung entscheidet, würde diese mit grosser Mehrheit (95%) bei der Hausärztin oder dem Hausarzt durchführen.



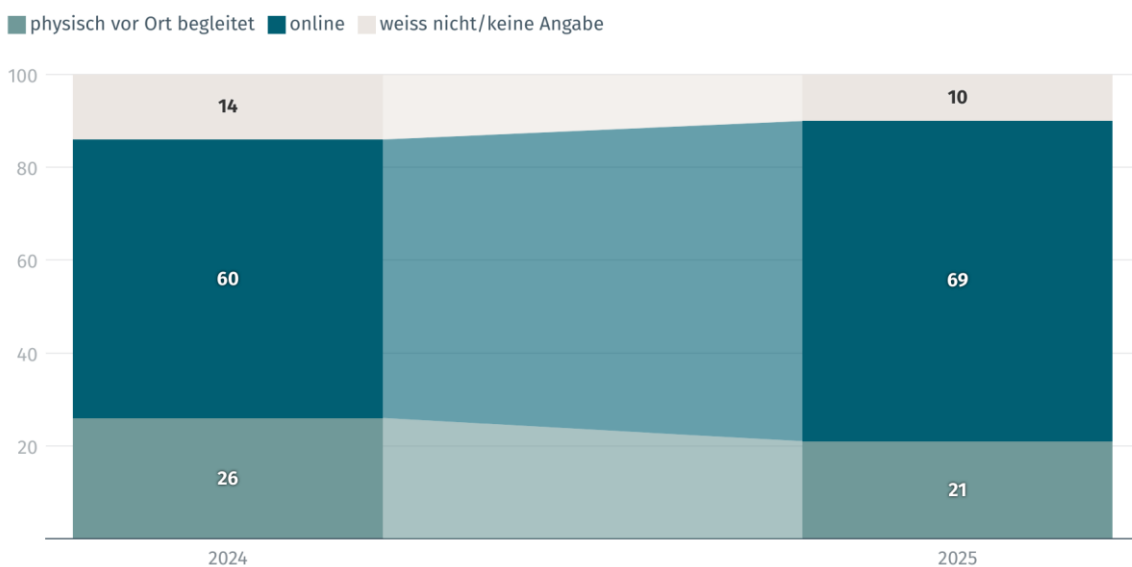
Mit zunehmendem Alter wünschen sich die Befragten die Eröffnung des EPD eher physisch vor Ort. Frauen und Personen aus der lateinischen Schweiz wünschen sich auch eher die Möglichkeit, das EPD physisch vor Ort begleitet eröffnen zu können.

Grafik 21

Trend Modalität Eröffnung Patientendossier

Wie würden Sie am liebsten ein elektronisches Patientendossier (EPD) eröffnen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die ein elektronisches Patientendossier eröffnen würden



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025 (n = jeweils ca. 870)

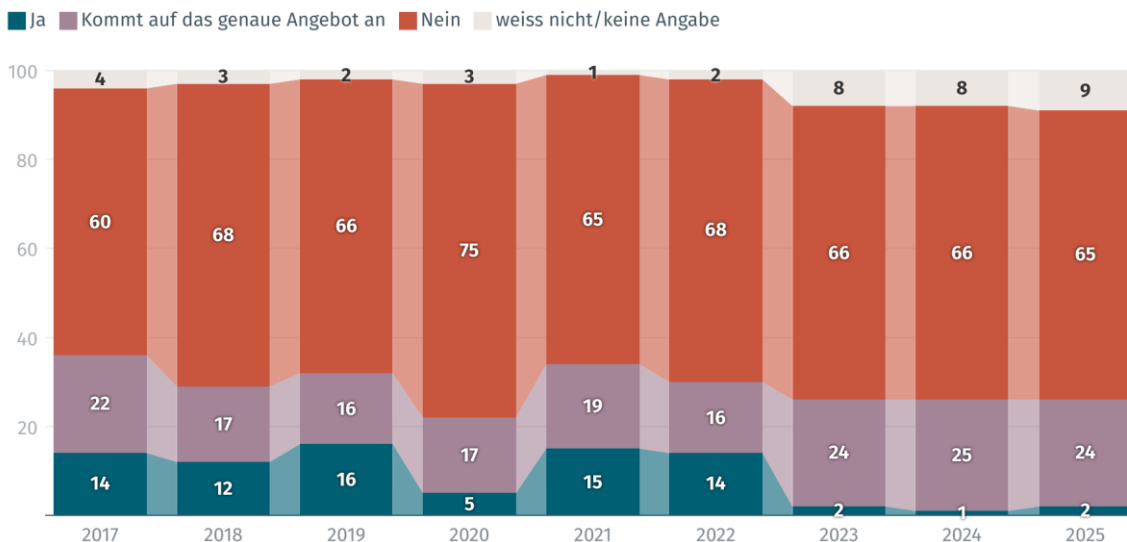
Die Zahlungsbereitschaft für den Zugang zum EPD bleibt auf einem sehr niedrigen Niveau. Knapp zwei Drittel lehnen eine Zahlung für das EPD ab. Dieser Wert bleibt über die Jahre hinweg stabil.

Grafik 22

Trend Zahlungsbereitschaft für Zugang zu elektronischem Patientendossier

Wären Sie grundsätzlich bereit für den Zugang zum elektronischen Patientendossier (EPD) zu bezahlen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1420)

5.3 Speicherung Gesundheitsdaten und Datenschutz im EPD

Um das EPD effektiv nutzen zu können, ist es sinnvoll, bestimmte Gesundheitsdaten zu speichern. Die Bereitschaft, Gesundheitsdaten im EPD zu hinterlegen, ist – mit Ausnahme von über Applikationen aufgezeichnete Gesundheits- oder Fitnesswerte – hoch.

Mehr als acht von zehn der Befragten sind mit der Speicherung der folgenden Daten im EPD einverstanden:

- Notfallkontakte (95%)
- Informationen betreffend Allergien und Unverträglichkeiten (91%)
- Impfungen (86%)
- Patientenverfügung (86%)
- Willensäusserung zur Organspende (84%)
- Informationen über Erkrankungen (83%)

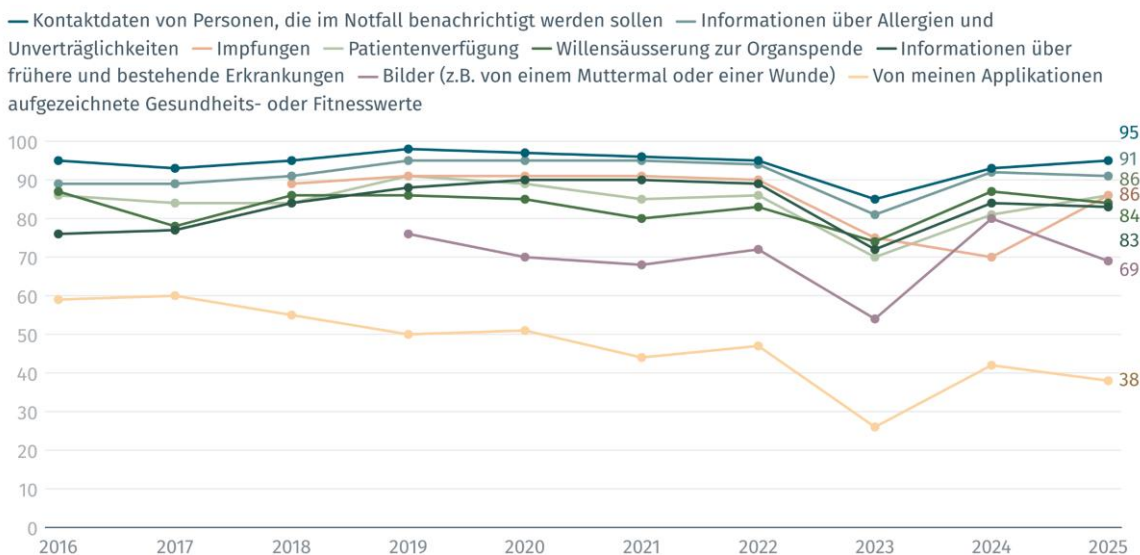
Im Vergleich zum letzten Jahr hat die Bereitschaft zur Speicherung bei den Daten zu Impfungen (+16 ppt) und bei der Patientenverfügung (+5 ppt) sichtlich zugenommen. Abgesehen davon bleiben die Werte über einen längeren Zeitraum weitgehend stabil.

Grafik 23

Trend Bereitschaft Speicherung verschiedener Daten im EPD

Patientinnen und Patienten sollen selbst Daten im elektronischen Patientendossier (EPD) speichern dürfen. Würden Sie selbst die folgenden Daten gerne im elektronischen Patientendossier speichern oder lieber nicht speichern?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*, die bereit sind, ein elektronisches Patientendossier zu eröffnen, Anteil Ja, gerne speichern



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 820)

Das Vertrauen in den Datenschutz im Zusammenhang mit dem elektronischen Patientendossier (EPD) bleibt im Vergleich zum Vorjahr relativ stabil. Sowohl positive als auch negative Nennungen nehmen minimal ab (-2 ppt resp. -1 ppt). Der Anteil der Personen, die keine Antwort geben können oder möchten, liegt bei 13 Prozent. 57 Prozent der Befragten vertrauen dem Datenschutz rund um das EPD eher bis voll und ganz. Ein knappes Drittel hingegen äussert eher kein oder überhaupt kein Vertrauen (30%). Unter 40-Jährige haben grösseres Vertrauen in die Einhaltung des Datenschutzes als ältere Personen. Über die Jahre hinweg bleibt das Vertrauen stabil.



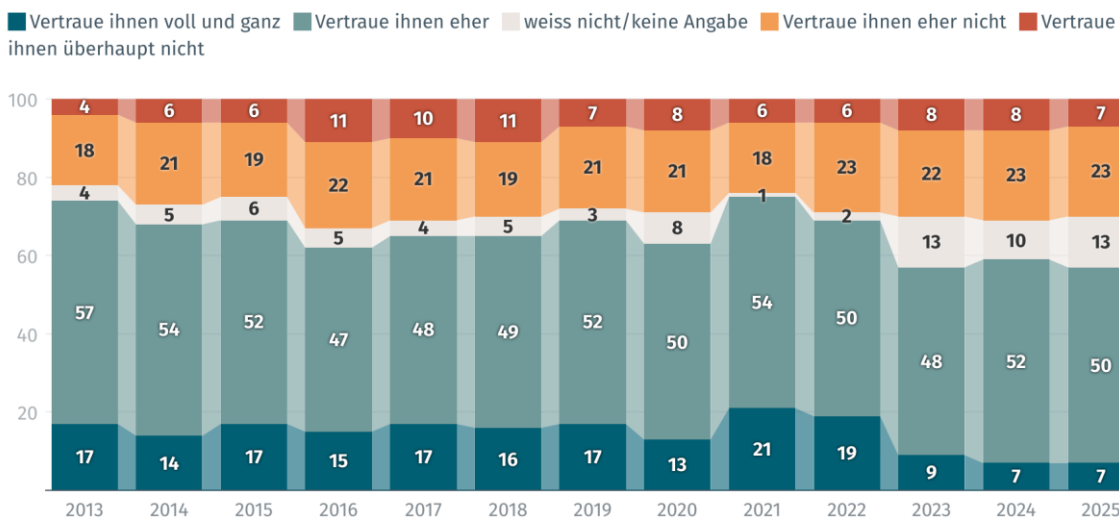
Jüngere Personen vertrauen stärker als Ältere, dass die Stellen, die mit Daten von Patient:innen arbeiten, den Datenschutz rund um das EPD einhalten. In der französischsprachigen Schweiz ist die Skepsis etwas grösser als in den anderen Sprachregionen.

Grafik 24

Trend Vertrauen in Datenschutz elektronische Patientendossiers

Wie gross ist Ihr Vertrauen, dass die Stellen, welche mit Patientendaten arbeiten, den Datenschutz rund um das elektronische Patientendossier (EPD) auch einhalten?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1320)

5.4 Weiterentwicklung des EPD

Um die Attraktivität des EPD zu steigern, könnten verschiedene zusätzliche Funktionen implementiert werden. Besonders geschätzt würden von der Bevölkerung praktische und alltagstaugliche Erweiterungen, unter anderem in Form von Erinnerungsfunktionen sowie Unterstützung bei der Terminorganisation.

Hohe Nachfrage nach Erinnerungsfunktionen:

- 87 Prozent der Befragten wünschen sich eine Erinnerungsfunktion für auslaufende Rezepte, was den höchsten Wert unter allen abgefragten Funktionen darstellt.
- 86 Prozent befürworten die Integration eines elektronischen Impfdossiers mit Erinnerungsfunktion für Impfauffrischungen.
- 78 Prozent würden eine Erinnerungsfunktion für die Einnahme von Medikamenten begrüßen.

Digitalisierung von administrativen Abläufen gefragt:

- 86 Prozent wünschen sich Unterstützung bei der Anmeldung bei Ärzt:innen.
- 84 Prozent würden eine automatische Check-Funktion für Medikamentenunverträglichkeiten begrüßen.
- Ebenfalls auf grosses Interesse stösst das EPD als Smartphone-App (81%).

Geringere jedoch steigende Nachfrage nach beratenden und interaktiven Funktionen:

- 66 Prozent sehen einen Nutzen in Vorlagen von Tagebüchern für chronische Krankheiten.
- 59 Prozent würden eine Auswahl von Gesundheitsapps begrüßen.
- 51 Prozent wünschen sich Gesundheitsinformationen, beispielsweise über Chatbots.
- 44 Prozent sehen einen Mehrwert in Beratung durch Patienten- und Konsumentenschutzorganisationen.
- 38 Prozent wünschen sich ein Patientenforum, um sich mit anderen Betroffenen auszutauschen.

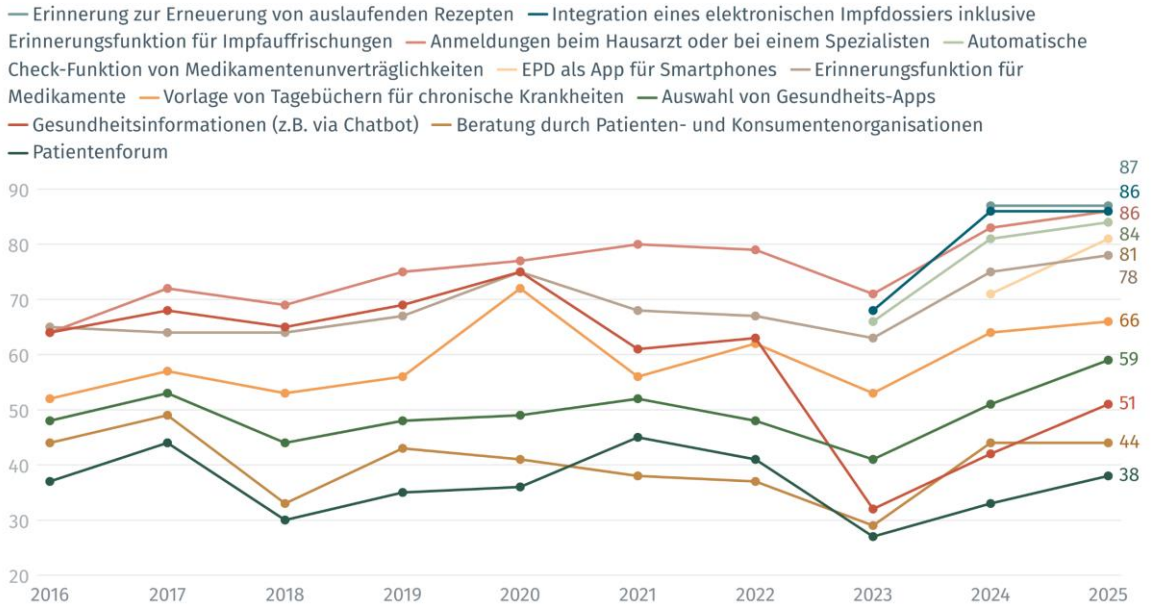
Aus Sicht der Bevölkerung soll vor allem in den Alltagsnutzen des EPD investiert werden: Erinnerungsfunktionen, Reduktion der administrativen Aufwände oder eine Check-Funktion zu Unverträglichkeiten. Im Laufe der Jahre bleibt die Reihenfolge der Bewertung zusätzlicher Funktionen weitgehend stabil. Insgesamt steigt jedoch das Interesse an zusätzlichen Funktionen.

Grafik 25

Trend Beurteilung zusätzlicher Funktionen

Würden Sie neben dem elektronischen Patientendossier (EPD) weitere Funktionalitäten wünschen? Wie wünschenswert sind die folgenden elektronischen Dienstleistungen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*, die ein elektronisches Patientendossier eröffnen und verwenden würden oder die bei einer Empfehlung durch eine Gesundheitsfachperson bereit wären, eines zu eröffnen, Anteil sehr/eher wünschenswert



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Dezember 2024/Januar 2025
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 860)

6 Synthese

In Thesenform fassen wir die Erkenntnisse dieser Studie wie folgt zusammen:

**NUTZUNG DIGI-
TALER ANGE-
BOTE NIMMT
WEITERHIN ZU**

Die Akzeptanz digitaler Gesundheitslösungen wächst auch in diesem Jahr an, insbesondere bei Anwendungen, die den Alltag erleichtern (z.B. Notruf-Apps oder digitale Erinnerungshilfen). In vielen Bereichen erreichen digitale Angebote neue Höchstwerte in der Nutzungsbereitschaft. Dennoch gibt es weiterhin Informationsbedarf, insbesondere bei weniger bekannten Anwendungen wie dem elektronischen Patientendossier (EPD) oder spezialisierten Gesundheits-Apps.

**EPD WIRD ALS
SINNVOLL ER-
ACHTET, DOCH
NUTZUNG
BLEIBT ZU-
RÜCKHALTEND**

Das elektronische Patientendossier (EPD) wird grundsätzlich als nützliche Ergänzung im Gesundheitswesen wahrgenommen, insbesondere im Notfall. Dennoch bleibt die tatsächliche Nutzung zurückhaltend und die Notwendigkeit eines EPD wird kaum wahrgenommen. Datenschutzbedenken, der wahrgenommene Verwaltungsaufwand sowie Unsicherheiten im praktischen Umgang mit dem EPD bremsen die Akzeptanz. Die Nutzungsbereitschaft könnte mit neuen Funktionen, z.B. Erinnerungen oder Terminbuchung, vermutlich erhöht werden.

**ANALOGUE AL-
TERNATIVEN
WEITERHIN
SEHR GEFRÄGT**

Obwohl die Digitalisierung im Gesundheitswesen zunehmend an Bedeutung gewinnt, legt die Schweizer Bevölkerung grossen Wert auf analoge Alternativen. Eine klare Mehrheit spricht sich dafür aus, dass auch Menschen ohne digitale Geräte weiterhin uneingeschränkten Zugang zu Gesundheitsdienstleistungen haben. Dies zeigt sich in der starken Unterstützung für analoge Ergänzungen zu digitalen Lösungen, etwa durch telefonische Hotlines, persönliche Beratungsangebote oder klassische Papierdokumente.

**SKEPSIS HIN-
SICHTLICH
TECHNOLOGIEN
BEI DER BE-
TREUUNG UND
PFLEGE IM AL-
TER**

Während digitale Hilfsmittel zur Förderung der Selbstständigkeit im Alter auf breite Zustimmung stossen, gibt es erhebliche Vorbehalte gegenüber einer umfassenden Technologisierung der Pflege. Eine grosse Mehrheit der Bevölkerung betont die Wichtigkeit menschlicher Betreuung und lehnt eine ausschliesslich technologische Versorgung ab. Besonders kritisch wird die digitale Überwachung älterer Menschen gesehen, da sie als unpersönlich und ethisch problematisch empfunden wird. Werte wie Selbstständigkeit und (Daten-)Kontrolle spielen hierbei womöglich eine zentrale Rolle.

**UNEINGE-
SCHRÄNKTE
EINSICHT IN GE-
SUNDHEITSDA-
TEN NUR FÜR
ÄRZTESCHAFT**

Beim Zugriff auf persönliche Gesundheitsdaten zeigt sich ein klares Muster: Während behandelnde Ärzt:innen mit grosser Mehrheit uneingeschränkter Zugang erhalten sollen, soll anderen Akteur:innen eine solche Einsicht deutlich seltener gewährt werden. Dies unterstreicht das hohe Sicherheitsbedürfnis der Bevölkerung beim Schutz sensibler Gesundheitsdaten.

**DATENSCHUTZ
BLEIBT EIN-
ZENTRALE HER-
AUSFORDE-
RUNG**

Obwohl viele Personen die Vorteile digitaler Gesundheitsangebote erkennen, bleibt der Schutz sensibler Gesundheitsdaten ein entscheidender Faktor für deren Akzeptanz. Während behandelnde Ärzt:innen das höchste Vertrauen geniessen, stehen öffentliche Stellen, Forschungseinrichtungen und private Unternehmen unter verstärkter Skepsis. Bedenken hinsichtlich unzureichender Datensicherheit und betreffend möglicher Missbrauchsrisiken beeinflussen die Nutzung digitaler Lösungen und hemmen deren breite Einführung.

7 Anhang

7.1 gfs.bern-Team

LUKAS GOLDER

Co-Leiter und Präsident des Verwaltungsrats gfs.bern, Politik- und Medienwissenschaftler, MAS FH in Communication Management, NDS HF Chief Digital Officer, Dozent an der Hochschule Luzern und dem KPM Universität Bern

✉ lukas.golder@gfsbern.ch



Schwerpunkte:

integrierte Kommunikations- und Kampagnenanalysen, Image- und Reputationsanalysen, Medienanalysen / Medienwirkungsanalysen, Jugendforschung und gesellschaftlicher Wandel, Abstimmungen, Wahlen, Modernisierung des Staates, gesundheitspolitische Reformen

Publikationen in Sammelbänden, in Fachmagazinen, in der Tagespresse und im Internet

TOBIAS KELLER

Projektleiter und Teamleader Data Analytics, Kommunikationswissenschaftler, Dr. phil.

✉ tobias.keller@gfsbern.ch



Schwerpunkte:

politische Kommunikation, Wahlen, Abstimmungen, (digitale) Kampagnen, Issue Monitoring, Image- und Reputationsanalysen, Medienanalysen, Digitalisierung, Social Media, computergestützte Methoden, quantitative Analysen

Publikationen in internationalen und nationalen Fachmagazinen, in der Tagespresse und im Internet



CORINA SCHENA

Projektleiterin

✉ corina.schena@gfsbern.ch

Schwerpunkte:

Wahlen, Abstimmungen, Gesundheitspolitik,
Gesundheitskampagnen, Image- und Reputationsanalysen,
qualitative und quantitative Methoden sowie Moderation



SARA RELSTAB

Data Scientist
Ökonomin PhD

✉ sara.rellstab@gfsbern.ch

Schwerpunkte:

Datenanalyse, Programmierungen, Visualisierungen,
Recherchen, quantitative und qualitative Methoden



MARGRET TSCHANZ

Projektmitarbeiterin/ Administration

✉ margret.tschanz@gfsbern.ch

Schwerpunkte:

Recherchen, Lektorate, Visualisierungen,
Projektadministration



ROLAND REY

Projektmitarbeiter / Administration

✉ roland.rey@gfsbern.ch

Schwerpunkte:

Desktop-Publishing, Visualisierungen,
Projektadministration, Vortragsadministration

gfs.bern ag
Effingerstrasse 14
CH – 3011 Bern
+41 31 311 08 06
info@gfsbern.ch
www.gfsbern.ch

Das Forschungsinstitut gfs.bern ist Mitglied des Verbands Schweizer Markt- und Sozialforschung und garantiert, dass keine Interviews mit offenen oder verdeckten Werbe-, Verkaufs- oder Bestellabsichten durchgeführt werden.

Mehr Infos unter www.schweizermarktforschung.ch

SWISS INSIGHTS
Corporate Member

gfs.bern 