



# ZWISCHEN KRISENDRUCK UND ZUKUNFTSMUT – GESUNDHEITSTRATEGIEN FÜR DAS 21. JAHRHUNDERT

PROFESSOR ILONA  
KICKBUSCH

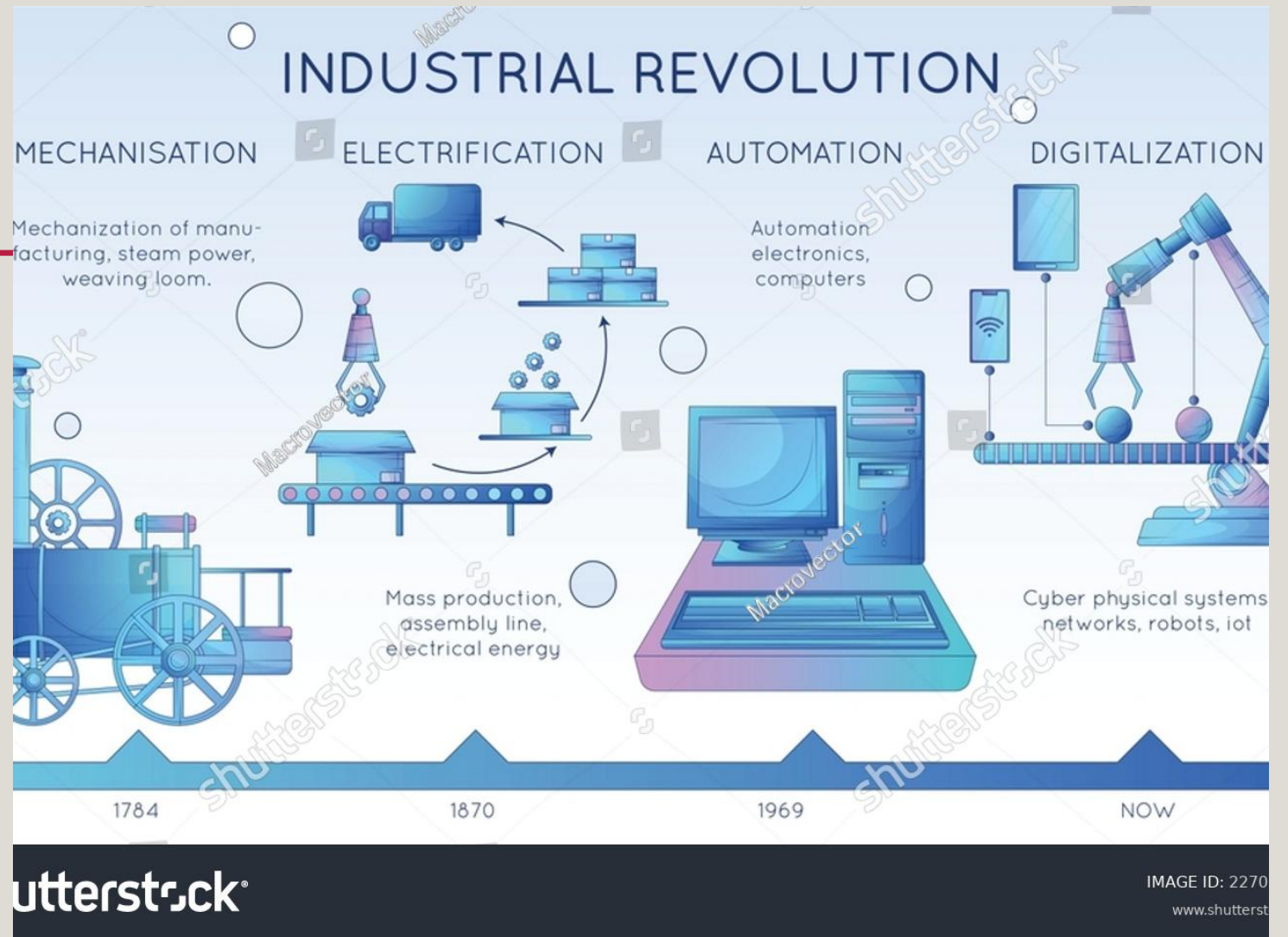
DTH LAB UNIVERSITÄT  
GENÈVE

DREILÄNDERTAGUNG  
MÄRZ 2026

INNSBRUCK

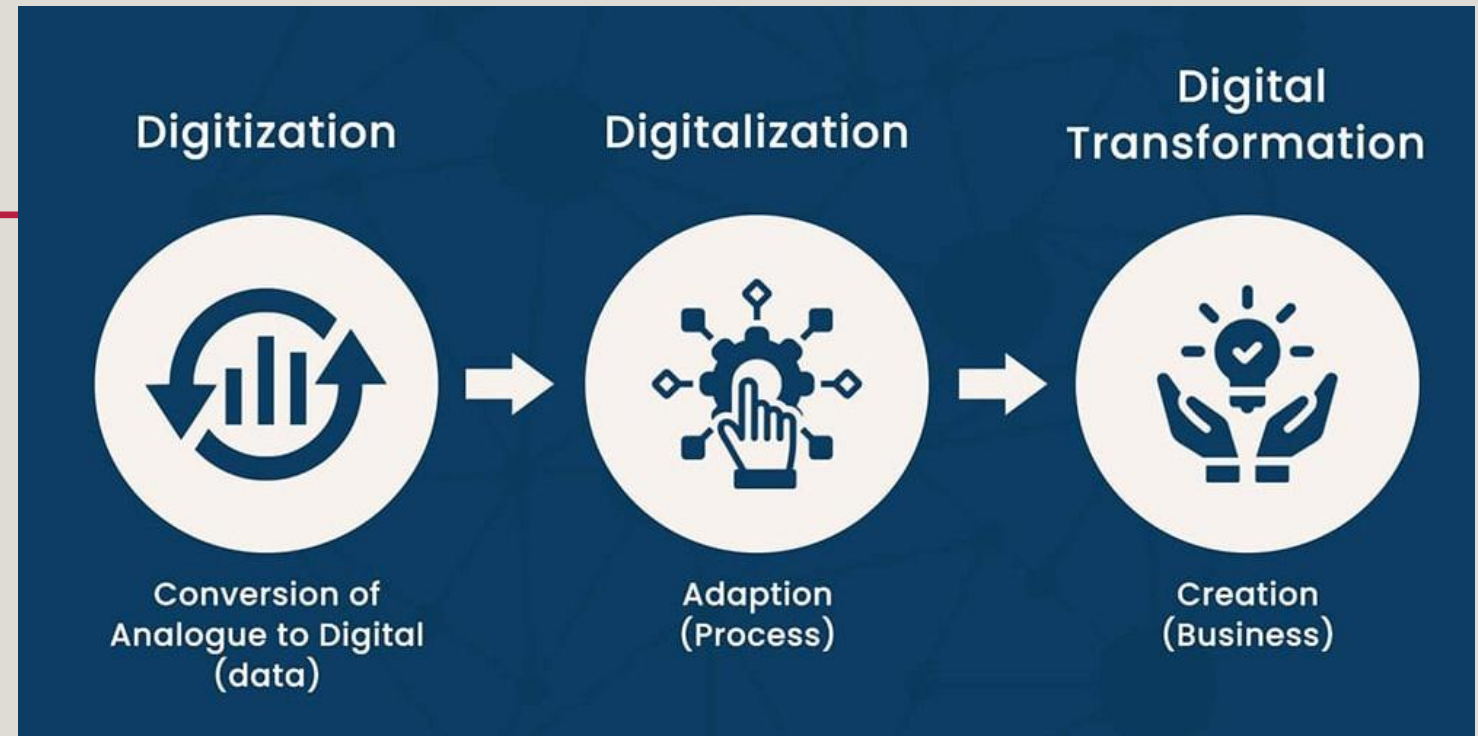
# WIR LEBEN MITTEN IN EINER REVOLUTION

- Das WEF nennt es die vierte industrielle Revolution – aber wir reden im Gesundheitswesen noch über Digitalisierung als wäre es ein IT-Projekt
- Erste, zweite, dritte Revolution: Dampf, Elektrizität, Computer – jede hat die Gesellschaft fundamental umgebaut. Jede hatte eine starke Public Health Antwort.
- **Wir erleben die vierte Revolution in Echtzeit, exponentiell, gleichzeitig überall**



# TRANSFORMATION

## DIE DIGITALEN DETERMINANTEN DER GESUNDHEIT



[A Guide to Digital Transformation, Digitalization and Digitization](#) RICOH

„Wir stehen nicht vor einem Wandel. Wir stehen mitten in einer Transformation, für die wir noch keine Sprache haben – und erst recht keine Gesundheitsstrategie.“

# DIGITALE SOZIO- TECHNOLOGISCHE ORDNUNG

- Die Faszination für Technologie ist verständlich – aber sie ist gefährlich, wenn sie uns blind macht für die
- **Weltbilder, Strukturen und Machtverhältnisse**, die sich gerade mit ihr verschieben

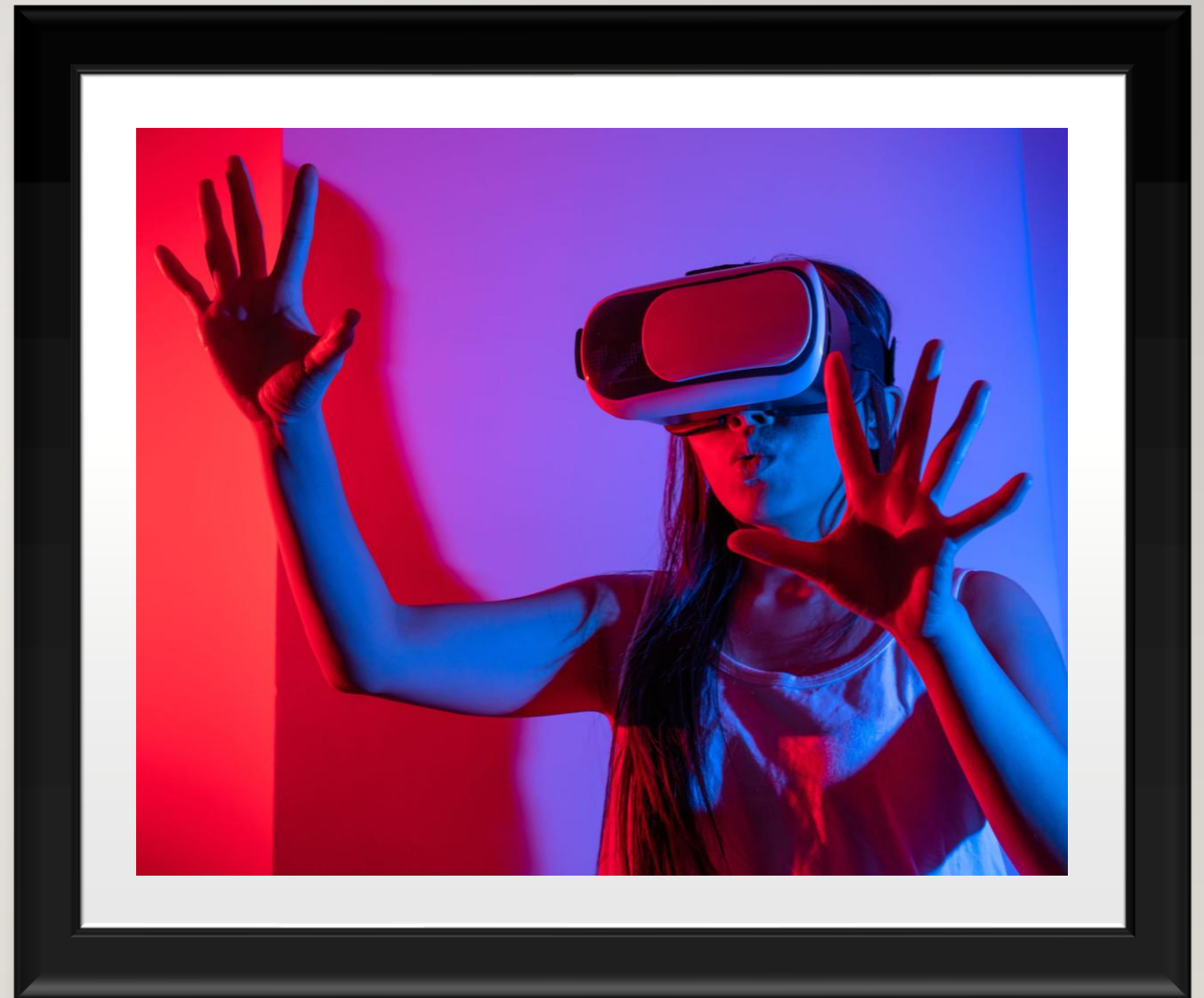


<https://archive.siasat.com/news/digital-transformation-spending-in-india-to-reach-85-bn-by-2026-2473325/>

## WAS SICH WIRKLICH VERÄNDERT

---

- **Nicht nur die Technologie verändert sich – die Realität verändert sich**
- **Hybride Realitäten entstehen: Mensch und Maschine, analog und digital, Körper und Daten – die Grenzen verschwimmen**
- **Das beeinflusst auch die Handlungsfähigkeit**
- .



[Hybrid Reality tours in Property Market | 3D Design Bureau](#)

## 6 DIGITALE SOZIO- TECHNOLOGISCHE ORDNUNG

---

- Nicht die Situation selbst bestimmt das Handeln, sondern die Konstellation, in die die Situation eingebettet ist.
- Hartmut Rosa 2025



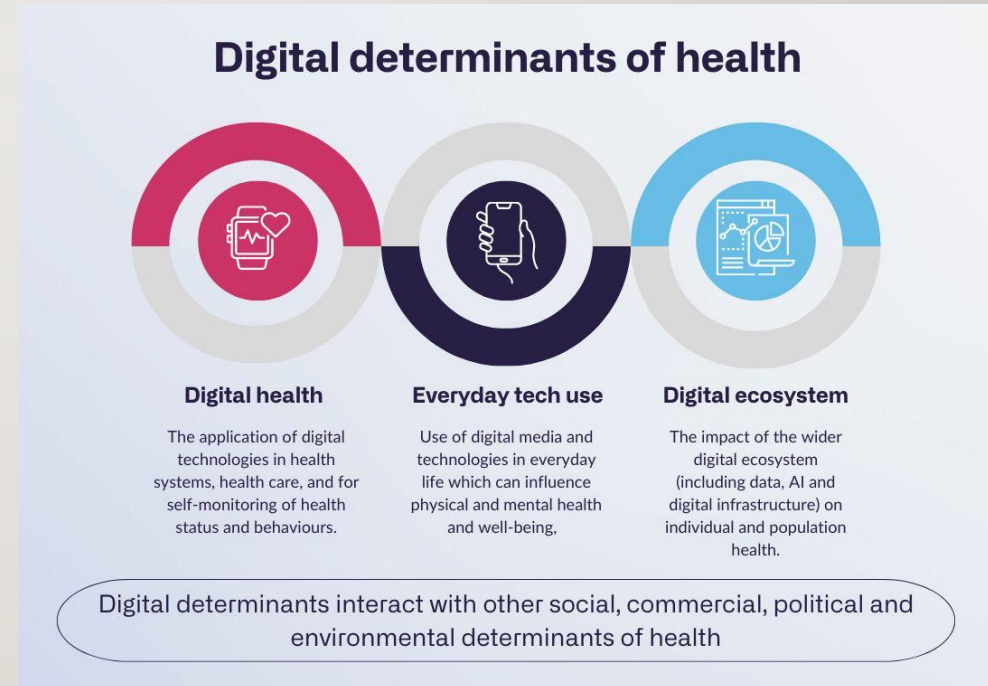
# VIER VERSCHIEBUNGEN, DIE WIR UNTERSCHÄTZEN

---

- :
- **☞ Autorität verschiebt sich:** Wer weiß mehr – der Arzt oder der Algorithmus? Wer entscheidet – der Mensch oder das Modell? Berufsrollen, Verantwortlichkeiten, Vertrauen – alles in Bewegung
- **☞ Die Patient-Fachkraft-Beziehung verändert sich:** Informierte, datenreiche, KI-beratene Patienten treffen auf Systeme, die noch im 20. Jahrhundert denken
- **☞ Prävention individualisiert sich** – und verliert dabei ihre Seele: Personalisierung ist gut. Aber wenn Public Health zur Einzelfalloptimierung wird, verlieren wir Solidarität als Gesundheitsprinzip
- **☞ Gesundheitsdaten werden zur Ware:** Information und Daten werden zu Profitzentren – für Plattformen, Versicherungen, Pharmaunternehmen. Die Frage wem Gesundheitsdaten gehören, ist keine technische – sie ist eine Machtfrage
- .

# DIE POLITISCHEN ANTWORTEN HINKEN HINTERHER

- **DIE EXPONENTIELLE LÜCKE –**  
Das eigentliche Problem
- Technologie entwickelt sich exponentiell. Politik, Recht, Ethik, Gesundheitssysteme – sie entwickeln sich linear. Das ist die exponentielle Lücke.
- **Diese Lücke ist nicht nur ein Governance-Problem – sie ist ein Gesundheitsrisiko:**
- 



DTH LAB

# ZWISCHEN INNOVATION UND REGULIERUNG

- KI-Diagnostik ohne **Haftungsrahmen**
- Gesundheits-Apps ohne **Qualitätsprüfung**
- Arbeitswelt-Algorithmen ohne **Schutzrechte**
- Präventionsdaten ohne **Datensouveränität**
- In der BGF konkret: Unternehmen nutzen **Wellbeing-Tools, Wearables, Produktivitäts-Tracking** – oft ohne klare **ethische Grenzen, ohne Mitbestimmung, ohne Wirkungsnachweis**



[\(45\) Regulierung vs. Innovation - wie managen wir die Herausforderungen der Zukunft? | LinkedIn](#) Wienbeuker



# GESUNDHEITSFÖRDERNDE GESAMTPOLITIK 2026

- Ottawa 1986: **Gesundheit als Querschnittsaufgabe aller Politikbereiche – nicht nur Gesundheitsministerium**
- Health in All Algorithms: KI-Regulierung, Plattformgesetze, Datenschutz – all das ist Gesundheitspolitik. Wird es aber nicht so behandelt
- Die exponentielle Lücke ist hier am gefährlichsten: Gesetze entstehen in Jahren, Technologie in Monaten – **das Vorsorgeprinzip muss auch für KI Systeme in der Gesundheit gelten**
- Forderung: **Gesundheitsfolgenabschätzung** für KI-Systeme – verbindlich, systematisch, grenzüberschreitend
- „**Wer KI reguliert, ohne Gesundheit zu denken, macht durch Versäumnis Gesundheitspolitik.**“



# POLITISCHER MUT

---



- **Die unbequeme Wahrheit: Wir schließen diese Lücke nicht mit mehr Technologie. Wir schließen sie mit politischem Mut, ethischen Leitplanken und gesellschaftlichem Konsens**

[Australia's banning social media for kids this week. Here's how it's being enforced. | Mashable](#)



# GESUNDHEITSFÖRDERLICHE LEBENSWELTEN SCHAFFEN OTTAWA 1986: DORT ANSETZEN, WO MENSCHEN LEBEN, ARBEITEN, LIEBEN, ALTERN

---

- **Die mächtigste Lebenswelt 2026 ist digital**  
– Plattformen, Apps, algorithmische Arbeitswelten
- Always-on-Kultur, Reizüberflutung, sozialer Vergleich durch Social Media – neue Lebenswelten, neue Pathologien
- *BGF konkret: Der Algorithmus, der Schichtpläne optimiert oder Leistung bewertet, ist eine Lebenswelt – und damit Aufgabe der Gesundheitsförderung*
- **Forderung:** Digitale Arbeitsumgebungen müssen nach Gesundheitsprinzipien gestaltet werden – nicht nach Effizienzprinzipien allein
- **Die gesündeste App nützt nichts, wenn die Plattform dahinter krank macht.”**



# INTEGRALER TEIL DES KINDLICHEN LEBENS

---

- **Die Diskussion um Social Media und ihren Einfluss auf Jugendliche hat in den letzten Jahren stark an Intensität gewonnen. Die öffentliche Debatte fokussiert dabei auf gesetzliche Verbote oder fordert, dass Kinder und Jugendliche nur noch eingeschränkt soziale Medien nutzen dürfen. Damit sollen sie vor schädlichen Inhalten geschützt und somit ihr Recht auf Schutz und Unversehrtheit garantiert werden.**



# PUBLIC HEALTH PROPOSALS

**LIVE**

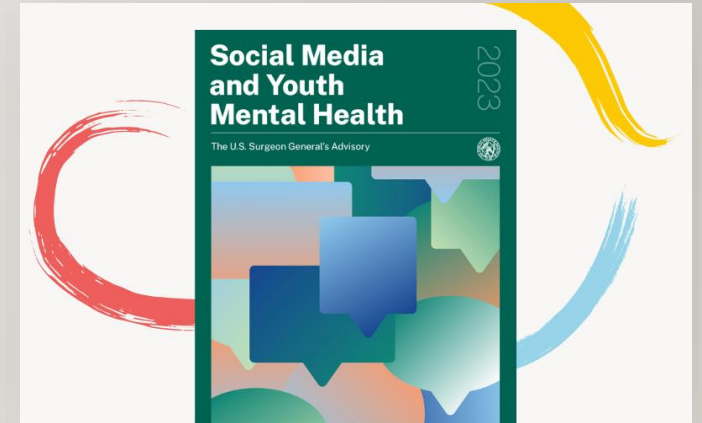
**FILE**

**DR VIVEK MURTHY | U.S. SURGEON GENERAL**

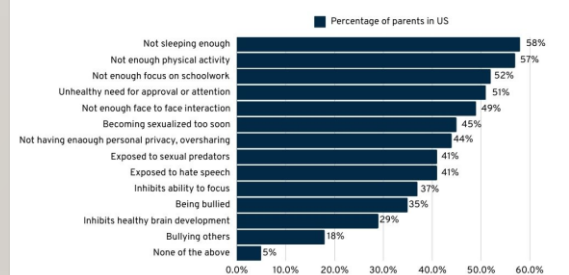
**SURGEON GENERAL WANTS WARNINGS ON SOCIAL MEDIA**

**GALLUP: TEENS SPEND AN AVERAGE OF 4.8 HOURS ON SOCIAL MEDIA PER DAY**

FOX NEWS 10:24 ET



Social media effects on teens according to parents in the United States as of June 2020



Source: Statista

FIND A THERAPIST

Surgeon general calls for warning labels on social media as kids face mental health threats | Fox News Video



[Wiederkehr macht Schulen "handy-freie" msn.com](https://www.msn.com)

## HANDY FREIE SCHULEN – KITAS (AUCH FÜR ELTERN)

# GESUNDHEITSBEZOGENE GEMEINSCHAFTSAKTIONEN STÄRKEN

## OTTAWA 1986: LOKALE GEMEINSCHAFTEN BEFÄHIGEN, **KOLLEKTIV FÜR GESUNDHEIT EINZUTRETEN**

- **Entsolidarisierung durch Individualisierung:**  
Wenn Prävention zum persönlichen Optimierungsprojekt wird, verlieren wir die kollektive Dimension von Gesundheit
- **Gesundheitsdaten werden zu Profitzentren**  
– Public Health verliert an Boden gegenüber Personal Health
- *Gleichzeitig: Digitale Gemeinschaften entstehen neu – Patient Communities, Peer Support online, kollektive Datenprojekte*
- Elterninitiativen Handyfreie Schule
- **Forderung:** Gemeinschaftliche Datenprojekte fördern – Gesundheitsdaten als kollektives Gut, nicht als individuelle Ware
- **Solidarität ist kein Auslaufmodell – sie ist die Antwort auf die Entsolidarisierung des Marktes.”**

The slide features a light blue background with the following content:

- universität wien** (University of Vienna) logo and text: Institut für Politikwissenschaft
- Research Platform: Governance of Digital Practices**
- Digitize!** logo and text: Computational Social Sciences
- PLUTO:** A Public VaLUe Assessment TOOL
- Text: Barbara Prainsack, Seliem El-Sayed & Connor Hogan, World Health Summit, October 2023, Berlin
- Growing up 2030 in a digital world** logo and text: GOVERNING HEALTH FUTURES, THE CARET & FINANCIAL TIMES COMMISSION

DTH LAB

# PERSÖNLICHE KOMPETENZEN ENTWICKELN

OTTAWA 1986: MENSCHEN BEFÄHIGEN, GESUNDHEITSENTSCHEIDUNGEN SELBST ZU TREFFEN – **EMPOWERMENT STATT BELEHRUNG**

---

- *Digitale Gesundheitskompetenz ist zur Grundvoraussetzung geworden – wer sie nicht hat, verliert Autonomie*
- **KI-generierte Gesundheitsinformation:** Wer kann noch unterscheiden, was stimmt, was manipuliert, was verkauft?
- **Neue Beziehung zwischen Patient und Fachkraft:** Der informierte, datenreiche, KI-beratene Patient braucht keine Belehrung – er braucht einen Partner
- **Berufsrollen verändern sich fundamental:** Arzt, Pflegefachkraft, BGF-Fachkraft – alle müssen neu definieren, was ihre unersetzbare Kompetenz ist
- **TRANSFORMATIONSKOMPETENZ**
- 
- **Forderung:** Digitale Gesundheitskompetenz als Pflichtbestandteil – von der Schule bis zur Berufsausbildung, von der Führungskräfteentwicklung bis zur BGF
- *„Empowerment 2026 bedeutet: Menschen befähigen, mit KI umzugehen – nicht für sie zu denken.“*



[Promoting Digital Health Literacy for Europe's Digital Future // | EuroHealthNet](#)

## GESUNDHEITSDIENSTE NEU ORIENTIEREN

OTTAWA 1986: WEG VOM REINEN REPARATURBETRIEB – HIN ZU PRÄVENTION, GESUNDHEITSFÖRDERUNG, INTERSEKTORALER ZUSAMMENARBEIT

- **KI verändert Diagnose, Therapie, Pflege** – Autorität und Verantwortung verschieben sich
- Wer haftet, wenn der Algorithmus falsch liegt? Wer entscheidet, wenn Mensch und Maschine widersprechen?
- **Prävention wird individualisiert** – aber individualisierte Prävention ohne strukturelle Veränderung ist Symptombehandlung mit besseren Daten
- **Gesundheitsdienste müssen digitale Lebenswelten mitdenken** – nicht nur den Körper behandeln, der in der Praxis sitzt:
- **Forderung:** BGF und Gesundheitsförderung als gleichwertige Partner im Versorgungssystem – nicht als nachgelagerte Freizeitaktivität
- **„Ein Gesundheitssystem, das nur repariert, was die Arbeitswelt kaputt macht, ist kein Gesundheitssystem – es ist ein Puffer.“**



Digitalisierung des Gesundheitswesens: Mehr Zustimmung, aber auch Überforderung  
- arztCME - Zertifizierte Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte

# DIE FÜNF HANDLUNGSBEREICHE ALS EINHEIT



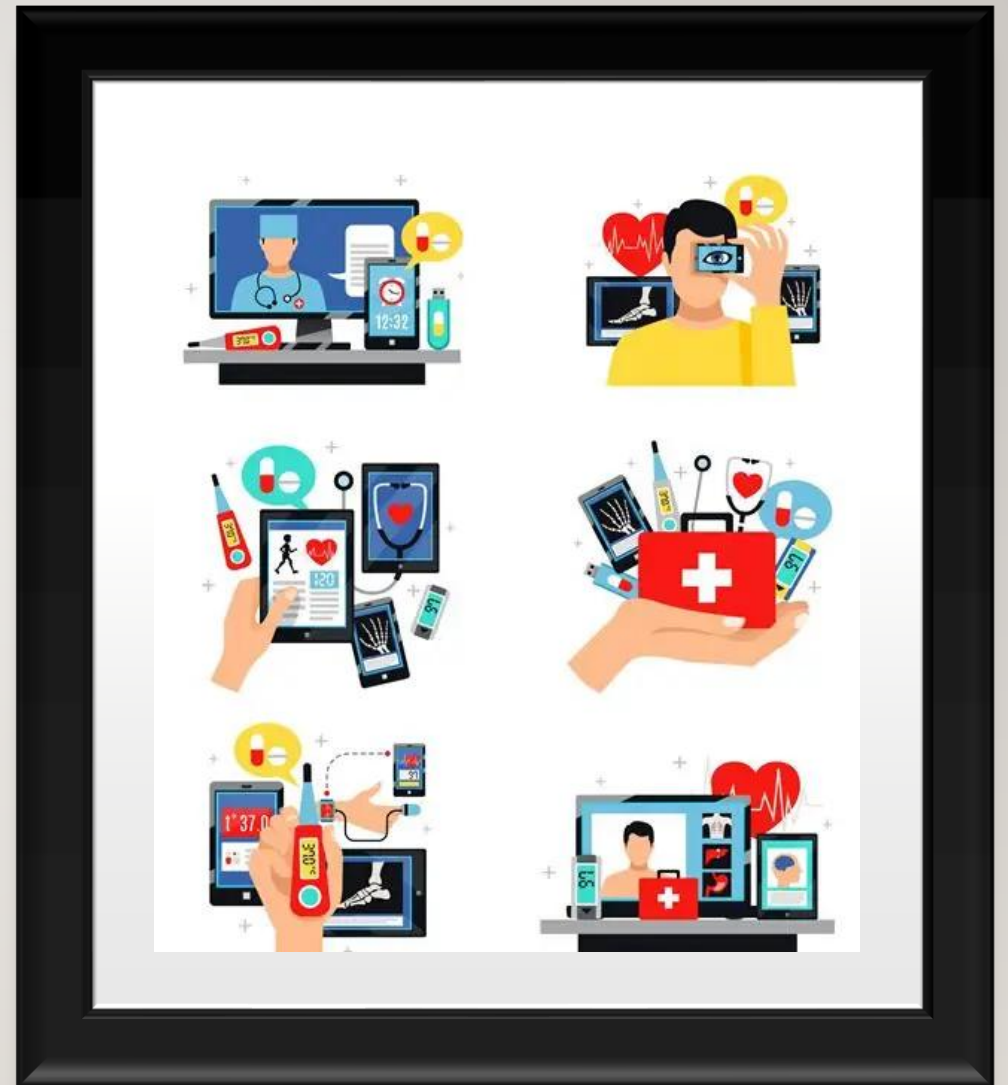
- | **Ottawa 1986** |
- | Gesundheitsfördernde Politik
- | Gesundheitsförderliche Lebenswelten |
- | Gemeinschaftsaktionen stärken
- | Persönliche Kompetenzen
- | Gesundheitsdienste neu orientieren

- | **2026 – Neue Übersetzung**
- | Health in All Algorithms
- Digitale Arbeits- und Lebensumgebungen gesundheitsförderlich gestalten |
- Solidarität gegen Entsolidarisierung verteidigen
- Digitale Gesundheitskompetenz als Grundrecht
- BGF als strukturelle Partnerin – nicht als Add-on

## DER ENTSCHEIDENDE PARADIGMENWECHSEL:

---

- „**Wie gestalten wir Technologie nach Gesundheitsprinzipien?**“



**WASH - WATER, SANITATION AND HYGIENE**

**PUBLIC HEALTH**

**WATER SUPPLY**

- Protect water sources
- Treat water
- Accessible & affordable
- Community ownership

**SANITATION**

- Stop Pathogen transfer
- Pleasant facilities
- Protect Environment
- Preserve dignity
- Accessible & Affordable

**HYGIENE**

- Health education
- Storage of water
- Disease transmission



Flavors Hook Kids – California Tobacco Prevention Program - A Partnership

**The Precautionary Principle**

<https://www.buildinggreen.com/explainer/precautionary-principle>

Water, Sanitation and Hygiene (WASH)

# LERNEN AUS DER PUBLIC HEALTH GESCHICHTE: **VORSORGEPRINZIP**

# WIE KÖNNEN WIR DIE MASSIVEN VERÄNDERUNGEN ALS **POTENTIAL** FÜR EIN BESSERES UND GESÜNDERES LEBEN WIRKSAM WERDEN LASSEN

---

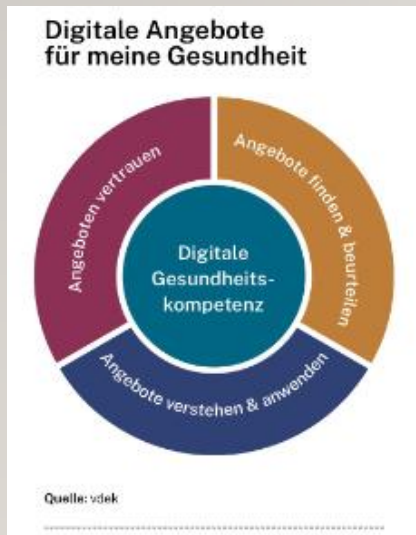
- Das Potential ist real:
- **KI erkennt Krankheiten früher als jeder Mensch**

**Digitale Tools erreichen Menschen, die das System bisher nicht erreicht hat**

**Daten können Ungleichheiten sichtbar machen – und damit bekämpfbar**

- **Prävention kann personalisiert werden ohne Solidarität aufzugeben – wenn wir es so gestalten**

**MENSCHEN KÖNNEN AUF NEUE WEISE TEILHABEN**



# VISIONSBILD:

- **EMPOWERMENT**
- **Gesundheitsförderung, die das Potential der vierten Revolution nutzt – ohne ihre Gefahren zu ignorieren**



# ABER POTENTIAL WIRD NUR WIRKLICHKEIT DURCH ENTSCHEIDUNGEN:

- **Wer entscheidet, wofür KI im Gesundheitswesen eingesetzt wird?**
- **Wer schützt Gesundheitsdaten als öffentliches Gut?**
- **Wer setzt den Rahmen, bevor Märkte ihn setzen?**
- **Wer wird in die Entscheidungen involviert?**



## DEMOCRACY'S DIGITAL FUTURE: LESSONS FROM TAIWAN

—  
*WITH PUMA SHEN, MEI-CHUN  
LEE, AND MELISSA NEWCOMB*

[Democracy's Digital Future: Lessons from Taiwan](https://www.youtube.com/GWU) youtube.com GWU

# POLITISCH HANDELN



OTTAWA  
CHARTER

- Ottawa hat 1986 mutig formuliert, was Gesundheit braucht. Die vierte industrielle Revolution fordert denselben Mut – mit neuen Antworten
- **„Das Potential für ein besseres, gesünderes Leben ist da. Die Frage ist nicht ob – sondern ob wir mutig genug sind, es zu gestalten.“**

