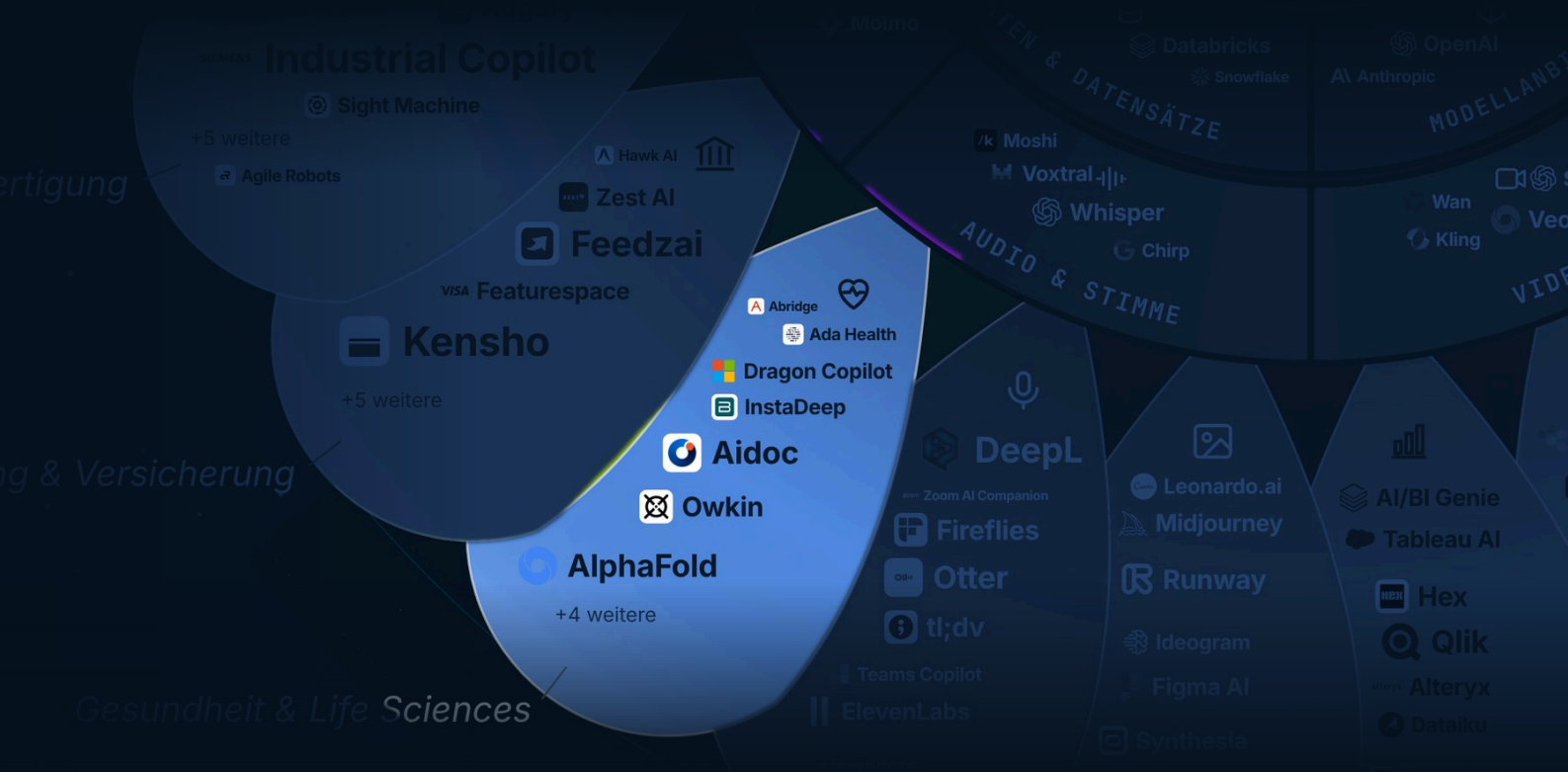
ETHORITY®
AI BUSINESS OPERATING SYSTEM

BRANCHENBRIEF

GOOD AI PRISMA · BRANCHENBRIEF 2026/27 · GESUNDHEIT & LIFE SCIENCES

Gesundheits-KI geht in die Klinik.

KI wirksam einsetzen für Patienten und Ärzteschaft: was der Markt bietet, was die Evidenz zeigt und welche Regeln in Deutschland und der EU gelten.



25

KI-Angebote im Bereich Gesundheit & Life Sciences kartiert

GOOD AI PRISMA, OKT. 2026

7 von 25

erfassen das Arztgespräch und entwerfen die Dokumentation

GOOD AI PRISMA, OKT. 2026

2. Aug. 2028

ab dann gelten EU-Hochrisikopflichten für KI in Medizinprodukten

EU AI ACT, GEÄNDERT 2026

DEUTSCHE AUSGABE · DE · v1.2 · OKT. 2026

Erstellt von Sten Franke mit einer Perspektive auf Menschen und Governance von Severin L. Wilson

Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

BRANCHENBRIEF 2026/27 · DEUTSCHE AUSGABE

In diesem Brief.

Wo KI in Versorgung und Forschung schon hilft, was der Markt bietet und welche Regeln in Deutschland und der EU gelten.



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

01	KI geht von der Dokumentation zur Diagnose.	4
02	KI trifft auf ein überlastetes Personal.	8
03	Die Termine, die für das Gesundheitswesen zählen.	12
04	25 KI-Angebote, vom Sprechzimmer bis ins Labor.	16
05	Gewonnene Zeit messen, bevor Sie skalieren.	20
Überblick	Auf einen Blick: sechs Zahlen zur Gesundheits-KI	3
ETHORITY	Das Problem, wie ETHORITY hilft, über ETHORITY	26
Methode	Methode und Quellen	29
Impressum	Impressum, Lizenz und Herkunft	31

ÜBER DIESEN BRIEF

Die Marktzahlen stammen aus dem Datensatz der Good AI Prisma Studie 2026/27: Jeder Eintrag ist mit einer datierten Quelle von den Seiten des Anbieters erfasst. Die Aufgabengruppen sind eine Einordnung von ETHORITY. Externe Zahlen nennen Quelle, Grundgesamtheit und Datum. Dieser Brief ist keine Rechts- oder Medizinberatung.

AUF EINEN BLICK

Im Gesundheitswesen trifft KI auf die Entscheidungen mit dem meisten Vertrauen.

Ärztinnen und Ärzte nutzen KI, um Notizen zu schreiben, Akten zusammenzufassen und Bilder zu lesen. Meist unterstützt sie Menschen; ein wachsender Teil berührt Diagnose und Behandlung, wo Medizinprodukterecht und EU AI Act greifen.

Dieser Brief wendet die Good AI Prisma Marktstudie 2026/27 auf eine Branche an: Gesundheit und Life Sciences. Er verbindet die Marktkarte der Studie mit 25 KI-Angeboten mit aktueller Forschung zu Nutzung, Fachkräften und Regeln in Deutschland und der EU, mit den USA als Vergleich, und endet mit den Fragen, die vor einem Pilot geklärt sein sollten.

WEITERLESEN

Der Bereich Gesundheit & Life Sciences online und die Themenstudien zu KI für die Pflege sowie zu Pharma, Biotech und Langlebigkeit.

18%

der Klinikärztinnen und -ärzte in Deutschland nutzen KI, nach 9% im Jahr 2022

BITKOM, MAI 2025

15%

der Praxisärztinnen und -ärzte nutzen KI

BITKOM, MAI 2025

73 Mio.

elektronische Patientenakten bestehen; 3,6% werden von Versicherten aktiv genutzt

GEMATIK, JAN. 2026

58

digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA) waren Ende 2025 gelistet

GKV-SPITZENVERBAND

3 Std.

täglich für Verwaltung und Dokumentation bei angestellten Ärztinnen und Ärzten

MARBURGER BUND, 2024

81%

der US-Ärztinnen und -Ärzte nutzen KI beruflich, als Vergleich

AMA, MÄRZ 2026

01

KI geht von der Dokumentation zur Diagnose.

In Deutschland wächst die Nutzung von niedrigem Niveau aus. Die häufigsten Einsätze entlasten die Schreibarbeit: Zusammenfassungen von Forschung, Behandlungspläne, Notizen und Aktenzusammenfassungen. Die Unterstützung der Diagnose folgt mit 17% der US-Ärzteschaft.

IN DIESEM KAPITEL
DIE NUTZUNG WÄCHST · 6
DIE KI-NUTZUNG HAT SICH · 7

Gesundheit & Life Sciences



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences · gedrehtes Makro · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

18%

der Klinikärztinnen und -ärzte in Deutschland nutzen KI, doppelt so viele wie 2022

BITKOM UND HARTMANNBUND, 27.5.2025

WO DAS GESUNDHEITSWESEN STEHT

Die Nutzung wächst von niedrigem Niveau.

81%

der US-Ärztinnen und -Ärzte nutzen KI beruflich, als Vergleich

AMA, MÄRZ 2026

In Deutschland wächst die Nutzung von niedrigem Niveau aus: 18% der Klinikärztinnen und -ärzte nutzen KI, doppelt so viele wie 2022, in Praxen sind es 15% (Bitkom und Hartmannbund, 2025). Zum Vergleich: In den USA nutzen 81% der Ärztinnen und Ärzte KI beruflich, nach 38% im Jahr 2023 (AMA, März 2026).

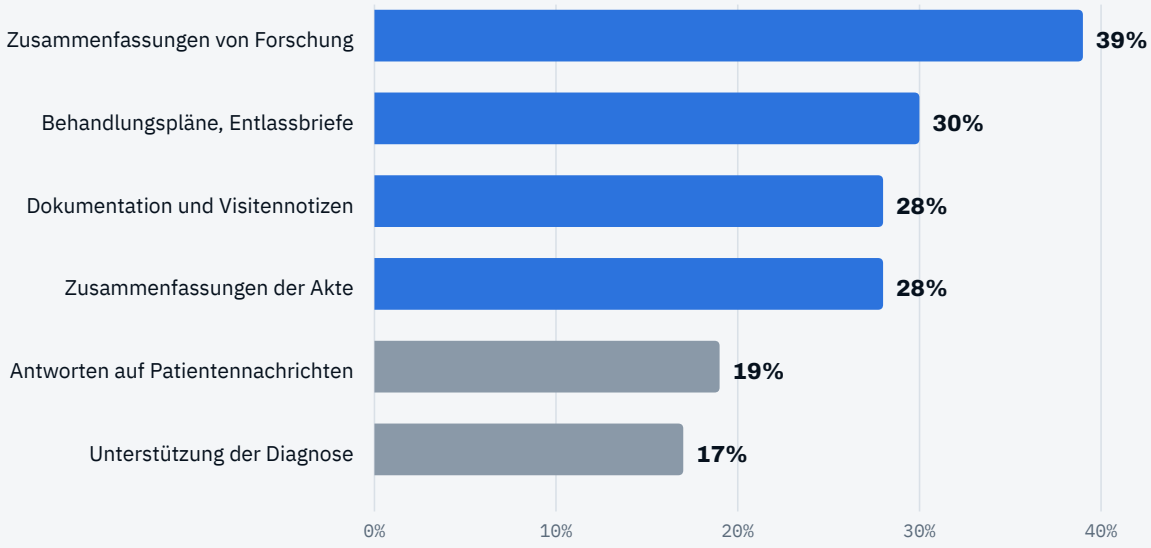
Die Unterstützung der Diagnose folgt mit 17% der US-Ärzteschaft.

AMA, MÄRZ 2026

ABBILDUNG 1.1

Die häufigsten Einsätze entlasten die Schreibarbeit.

Anteil der Ärzteschaft, die KI für die jeweilige Aufgabe nutzt, 2026 (Vergleichsmarkt USA). Dokumentationsaufgaben in Blau.



Quelle · AMA Physician Survey on Augmented Intelligence, 12.3.2026 · rund 1.700 Ärztinnen und Ärzte

WO DAS GESUNDHEITSWESEN STEHT

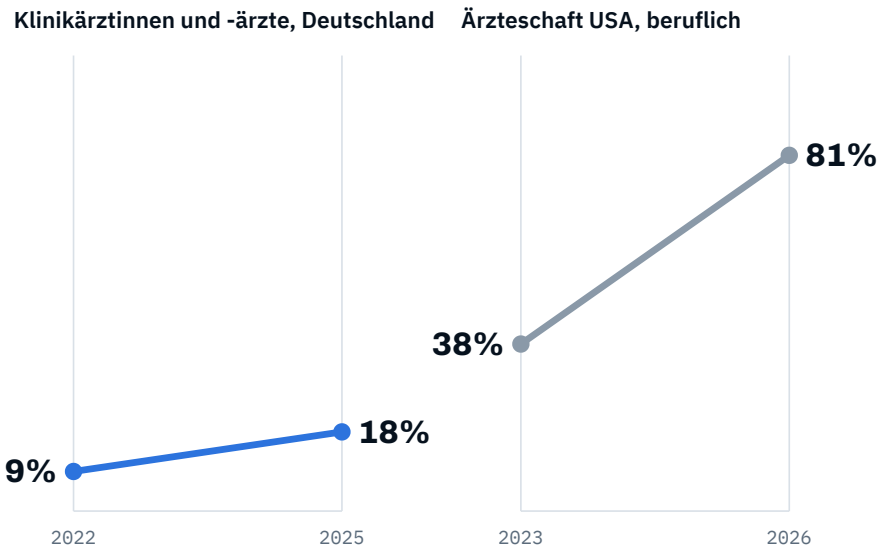
Die KI-Nutzung hat sich verdoppelt.

Die häufigsten Einsätze entlasten die Schreibarbeit: Zusammenfassungen von Forschung, Behandlungspläne, Notizen und Aktenzusammenfassungen. Die Unterstützung der Diagnose folgt mit 17% der US-Ärzteschaft. In Europa melden 32 von 50 antwortenden Staaten KI-gestützte Diagnostik (WHO Europa, Nov. 2025).

ABBILDUNG 1.2

In Deutschland und den USA hat sich die KI-Nutzung der Ärzteschaft mindestens verdoppelt.

Anteil der Ärzteschaft, die KI bei der Arbeit nutzt, erste und letzte Erhebung



Quelle · Bitkom und Hartmannbund, 27.5.2025 (616 Ärztinnen und Ärzte, nicht repräsentativ) · AMA, 12.3.2026 (rund 1.700). Grundgesamtheiten unterscheiden sich und werden nicht kombiniert.

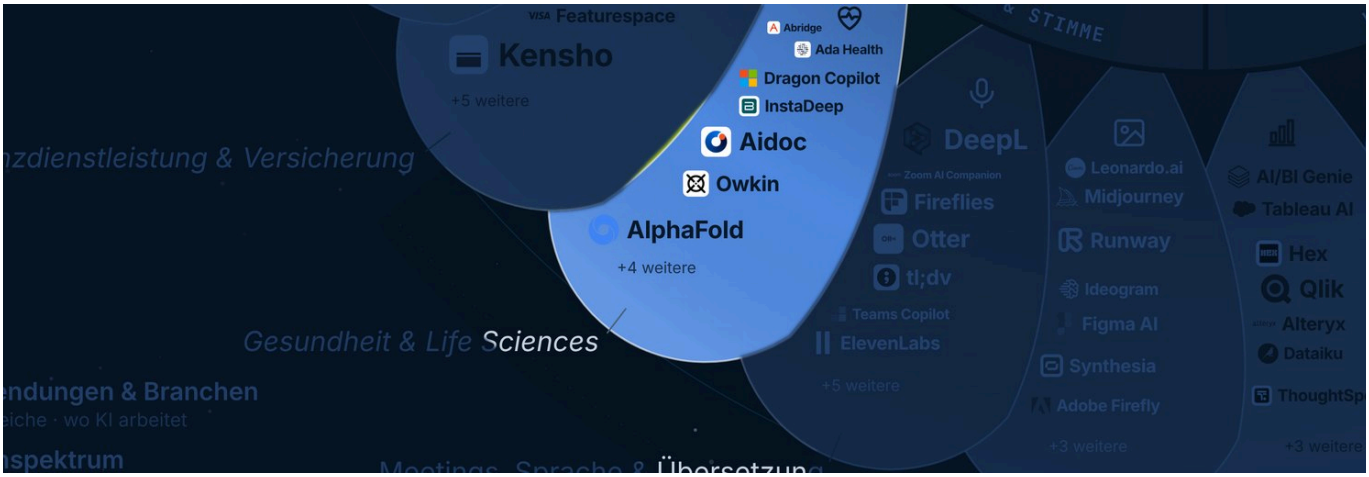
VERGLEICHSMARKT USA

Die US-Zahlen dienen als Vergleich zu Deutschland und der EU; Grundgesamtheiten unterscheiden sich und werden nicht kombiniert.

15%

der Praxisärztinnen und -ärzte in Deutschland nutzen KI

BITKOM UND HARTMANNBUND, MAI 2025



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Panorama durch das Blütenblatt und seine Nachbarn · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

02

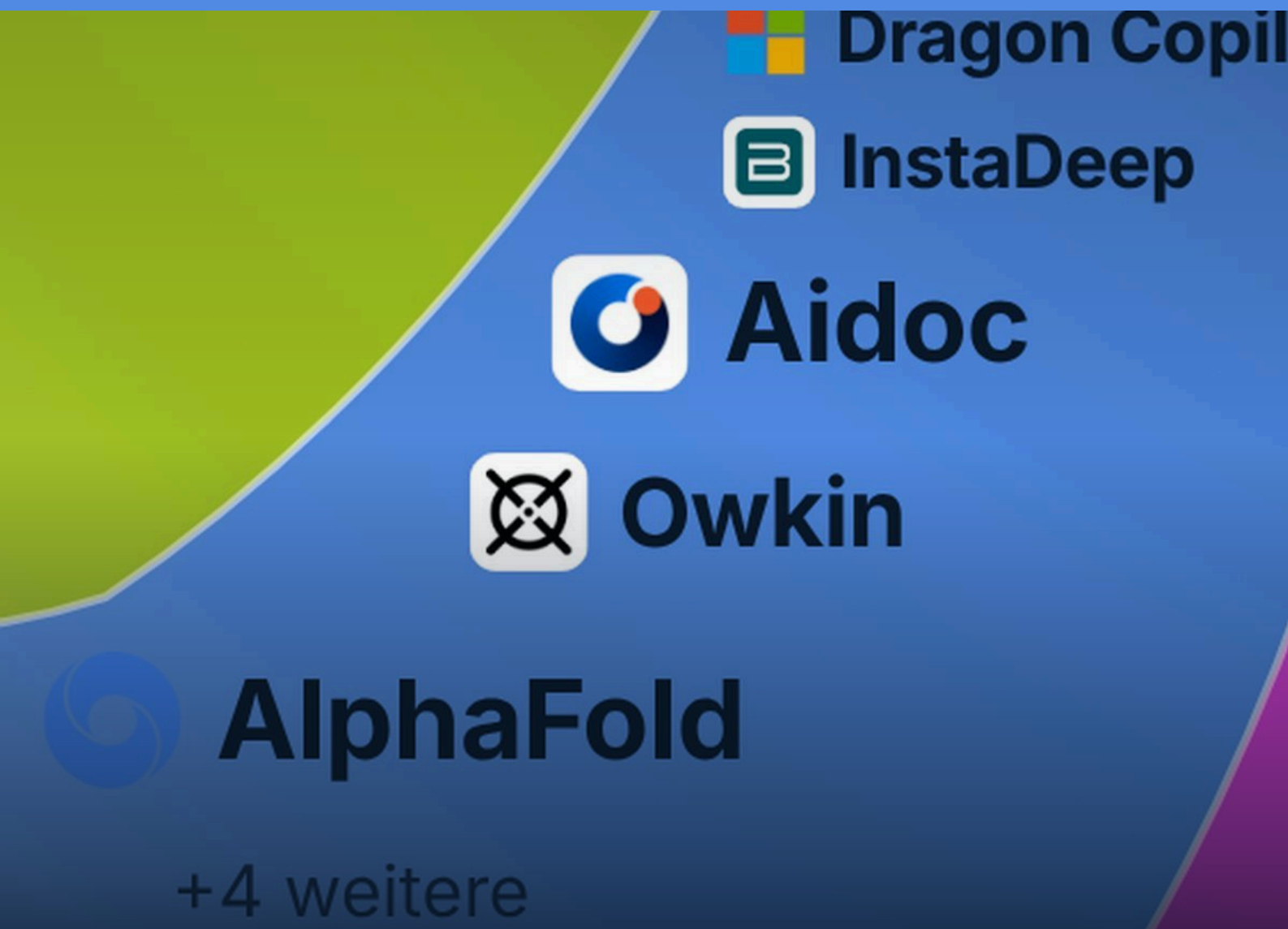
KI trifft auf ein überlastetes Personal.

Der Druck ist strukturell. Ärztinnen und Ärzte verbringen Stunden täglich mit Verwaltung und Dokumentation, und weltweit fehlen Gesundheitsfachkräfte. Dokumentationswerkzeuge zeigen erste messbare Entlastung. Deutschland zeigt die Lücke zwischen Ausbau und Nutzung.

Gesundheit & Life Sciences

IN DIESEM KAPITEL

DER DRUCK IST · 10
SCRIBES GEBEN · 11



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences · extremes Makro · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

3 Std.

täglich für Verwaltung und Dokumentation bei angestellten Ärztinnen und Ärzten in Deutschland

MARBURGER BUND, MB-MONITOR 2024 (N = 9.649)

DIE SEITE DER BESCHÄFTIGTEN

Der Druck ist strukturell.

11,1 Mio.

Gesundheitsfachkräfte fehlen weltweit bis 2030

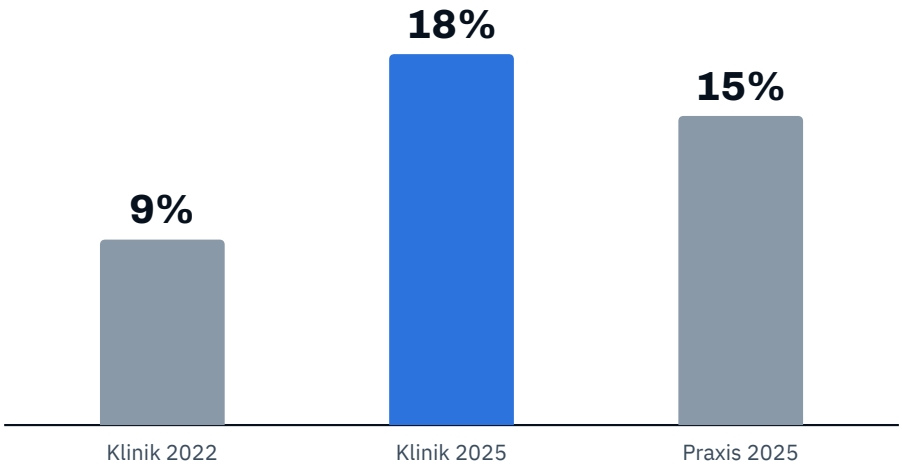
WHO, EB156/15, DEZ. 2024

Angestellte Ärztinnen und Ärzte in Deutschland verbringen rund drei Stunden täglich mit Verwaltung und Dokumentation (Marburger Bund, 2024). Weltweit erwartet die WHO bis 2030 eine Lücke von 11,1 Millionen Gesundheitsfachkräften.

ABBILDUNG 2.1

Testmarkt Deutschland: KI-Nutzung in Kliniken verdoppelt.

Anteil der Ärztinnen und Ärzte, die KI bei der Arbeit nutzen, nach Versorgungsbereich



Quelle · Bitkom und Hartmannbund, 27.5.2025 · 616 Ärztinnen und Ärzte, nicht repräsentativ



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Blütenblatt, Datenspektrum und technische DNA · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

DIE SEITE DER BESCHÄFTIGTEN

Scribes geben eine Stunde zurück.

ANWENDUNGSFALL

Ambient Scribes an der Tastatur

Dokumentationswerkzeuge zeigen erste messbare Entlastung: In einem großen US-Programm sparten Ambient Scribes Ärztinnen und Ärzten rund eine Stunde täglich an der Tastatur (NEJM Catalyst über AMA).

NEJM CATALYST ÜBER AMA, MÄRZ 2024

Deutschland zeigt die Lücke zwischen Ausbau und Nutzung: Rund 73 Millionen elektronische Patientenakten bestehen, 3,6% werden von Versicherten aktiv genutzt (gematik, Jan. 2026).

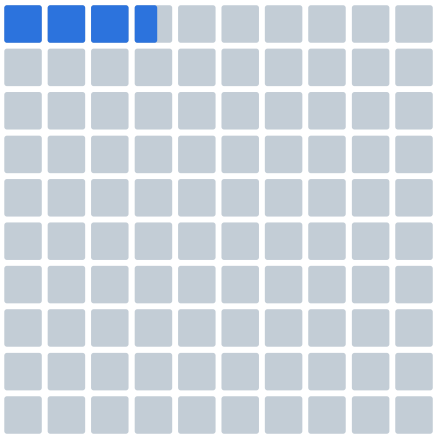
Die Infrastruktur ist da, die Nutzung folgt erst.

GEMATIK, JAN. 2026 · GKV-SPITZENVERBAND

ABBILDUNG 2.2

73 Mio. Akten, 3,6% aktiv genutzt.

Elektronische Patientenakten in Deutschland; jedes Quadrat steht für 1% von rund 73 Mio.



Quelle · gematik ePA-Zahlen, Apr. 2026 · Stand Jan. 2026



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Außenkante mit Bereichsname · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

03

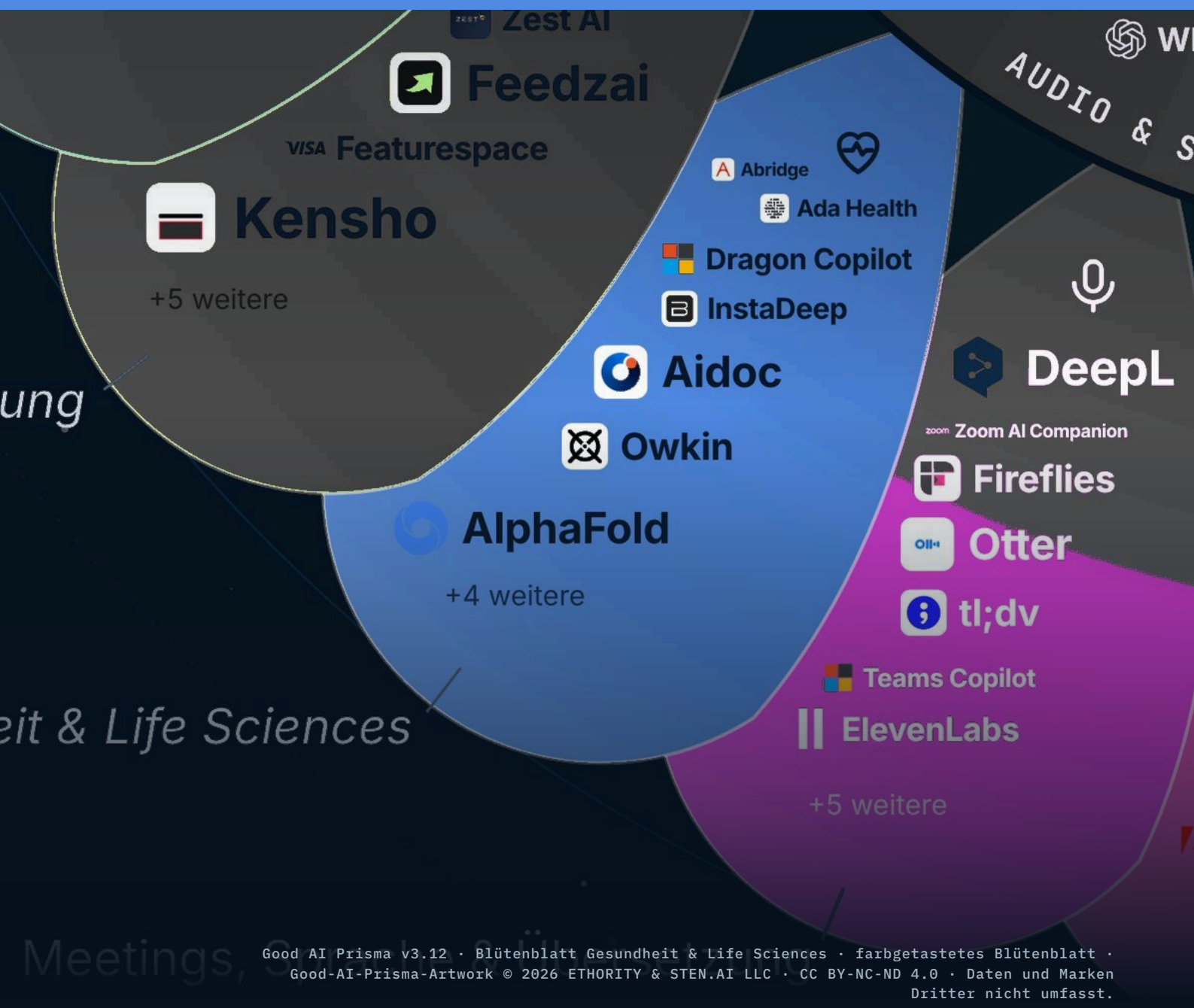
Die Termine, die für das Gesundheitswesen zählen.

Die EU setzt mit AI Act, Medizinprodukterecht und Europäischem Gesundheitsdatenraum den Rahmen. Deutschland ergänzt eigene Bausteine: digitale Gesundheitsanwendungen, die ePA für alle und den Forschungszugang zu Gesundheitsdaten. Die Termine reichen von 2025 bis 2029.

Gesundheit & Life Sciences

IN DIESEM KAPITEL

EUROPÄISCHE UNION: · 14
DEUTSCHLAND ERGÄNZT · 15



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences · farbgetastetes Blütenblatt · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

2. Aug. 2028

ab dann gelten EU-Hochrisikopflichten für KI in Medizinprodukten

VERORDNUNG (EU) 2026/1744, DIGITAL OMNIBUS ZUR KI

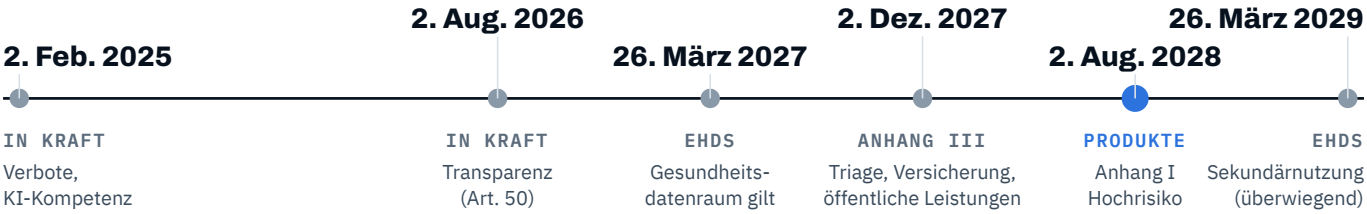
DIE REGELN

Europäische Union: die Termine.

ABBILDUNG 3.1

Die EU-Uhr für Gesundheits-KI läuft von 2025 bis 2029.

Termine des AI Act (blau: Medizinprodukte) und des Europäischen Gesundheitsdatenraums (grau)



Quelle · Verordnung (EU) 2024/1689 in der Fassung der Verordnung (EU) 2026/1744; Verordnung (EU) 2025/327, EHDS

TERMINE

In der Fassung des Digital Omnibus zur KI, Verordnung (EU) 2026/1744, in Kraft seit 27. Juli 2026. Der Europäische Gesundheitsdatenraum, Verordnung (EU) 2025/327, gilt ab 26. März 2027; die Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten überwiegend ab 26. März 2029.

ANWENDUNGEN, NICHT PRODUKTE

Ob ein Angebot hochriskant ist, hängt von Zweckbestimmung und Zertifizierung ab. Der AI Act Readiness Sprint ordnet jeden Einsatz seinem Termin zu.

2. Feb. 2025 · In Kraft	Verbotene KI-Praktiken gelten; Anbieter und Betreiber treffen Maßnahmen zur Förderung der KI-Kompetenz (Art. 4 in geänderter Fassung).
2. Aug. 2026 · In Kraft	Transparenz: Patientinnen und Patienten müssen erfahren, wenn sie mit einem KI-System interagieren; erzeugte Inhalte sind zu kennzeichnen (Art. 50).
2. Dez. 2027 · Anhang III	Hochriskant sind u. a. die Triage von Patienten in der Notfallversorgung (5d), die Risikobewertung in Lebens- und Krankenversicherung (5c) und der Zugang zu öffentlichen Gesundheitsleistungen (5a).
2. Aug. 2028 · Produkte	KI in Medizinprodukten und In-vitro-Diagnostika mit Benannter Stelle wird nach Anhang I hochriskant. MDR und IVDR gelten weiter; delegierte Rechtsakte können doppelte Anforderungen begrenzen.

Der AI Act stuft Anwendungen ein, nicht Produkte.

VERORDNUNG (EU) 2024/1689, ART. 6 UND ANHÄNGE I UND III

DIE REGELN

Deutschland ergänzt eigene Bausteine.

- Digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA): 58 Apps Ende 2025 gelistet; rund 1,9 Millionen Verordnungen oder Genehmigungen seit 2020 (GKV-Spitzenverband).
- ePA für alle (Opt-out): rund 73 Millionen Akten; Daten fließen standardmäßig in die Forschung, sofern Versicherte nicht widersprechen (Gesundheitsdatennutzungsgesetz, GDNG).
- Forschungsdatenzentrum Gesundheit beim BfArM: zweckgebundener Zugang zu Gesundheitsdaten im Gemeinwohlinteresse (GDNG, 2024).
- Deutscher Ärztetag 2025: KI unterstützt Entscheidungen; die letzte Verantwortung bleibt bei der Ärztin oder dem Arzt.

58

digitale Gesundheitsanwendungen (DiGA) Ende 2025 gelistet; rund 1,9 Mio. Verordnungen oder Genehmigungen seit 2020

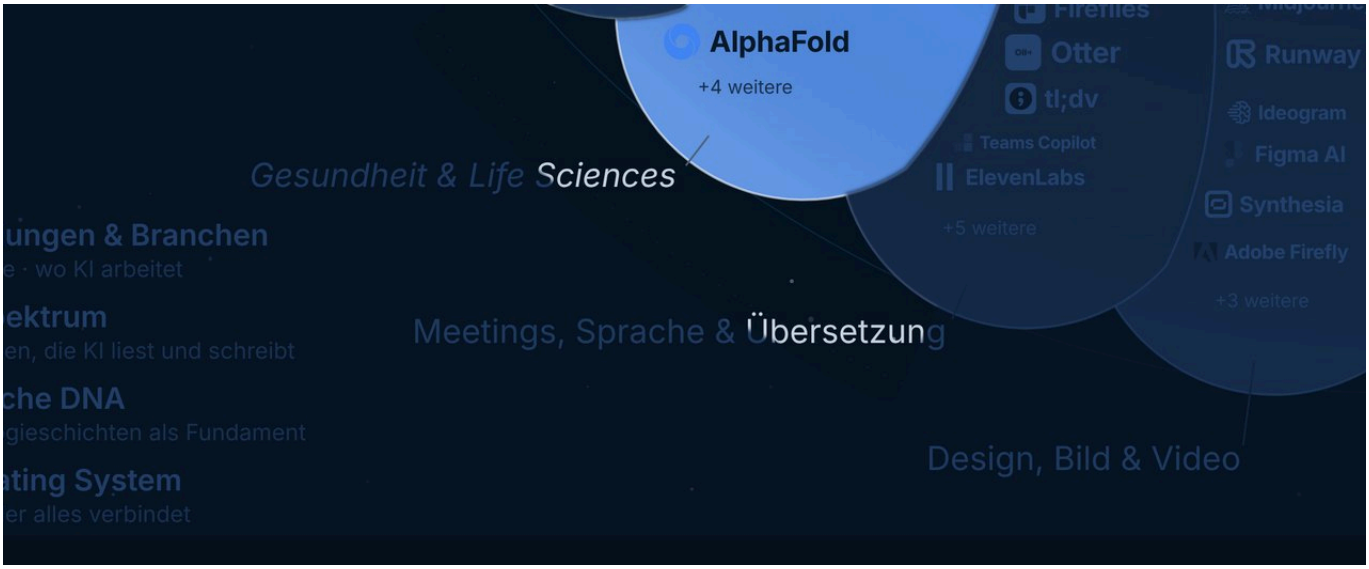
GKV-SPITZENVERBAND, DIGA-BERICHT, 1.4.2026

BEST PRACTICE

Die ärztliche Verantwortung sichern

Der Deutsche Ärztetag hält fest: Die letzte Verantwortung bleibt bei der Ärztin oder dem Arzt. Für jedes KI-Ergebnis mit Wirkung auf Patienten eine ärztliche Verantwortung benennen.

129. DEUTSCHER ÄRZTETAG, MAI 2025



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · äußerer Bogen der Branchen · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

04

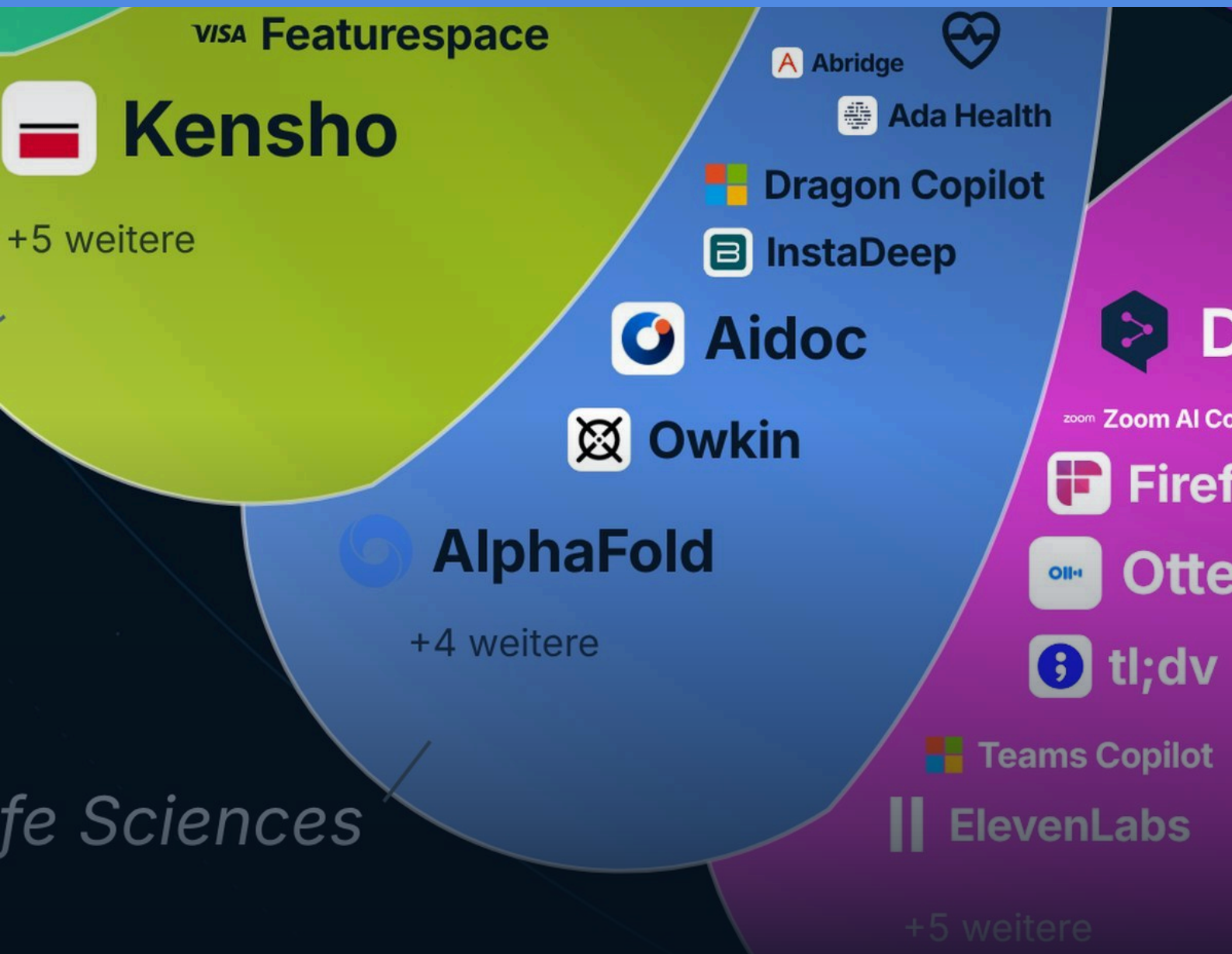
25 KI-Angebote, vom Sprechzimmer bis ins Labor.

Das Good AI Prisma 2026/27 ordnet 25 Angebote dem Bereich Gesundheit & Life Sciences zu. Sieben erfassen das Gespräch zwischen Ärztin und Patient und entwerfen die Dokumentation. Sechs lesen Bilder und Pathologie-Schnitte. Sechs unterstützen Wirkstoffforschung und Biologie, drei klinische Studien und Präzisionsdaten, zwei bewerten Symptome und eines plant Krankenhauskapazitäten.

Gesundheit & Life Sciences

IN DIESEM KAPITEL

DIE KARTE GESUNDHEIT & LIFE SCIENCES · 18
DER BEREICH GESUNDHEIT & LIFE SCIENCES · 19



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences · Nahaufnahme · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

7

von 25 kartierten Angeboten erfassen das Gespräch zwischen Ärztin und Patient und entwerfen die Dokumentation

DATENSATZ DER GOOD AI PRISMA STUDIE 2026/27, OKT. 2026

DIE MARKTKARTE

Die Karte Gesundheit & Life Sciences nach Aufgabe.

ABBILDUNG 4.1

Scribes führen den Markt: 7 von 25 Angeboten schreiben die Dokumentation.

Zahl der Angebote je Aufgabengruppe; Namen alphabetisch, kein Ranking. Logos wie im Artwork des Good AI Prismas v3.12.

7 — **Klinische Dokumentation & Ambient Scribes**

Abridge · Corti · Dragon Copilot (Microsoft) · Heidi · Nabla · Suki Compose · Tandem Health

AI Act · Offenlegung nach Art. 50 im Patientenkontakt; Produktrecht, wenn es Diagnose oder Behandlung unterstützt

6 — **Bildgebung & diagnostische KI**

Aidoc · AI-Rad Companion (Siemens Healthineers) · BoneView (Gleamer) · e-Stroke (Brainomix) · Lunit INSIGHT · Paige Prostate Detect

AI Act · Hochrisiko über Anhang I (MDR/IVDR) ab 2.8.2028, wenn als Medizinprodukt in Verkehr gebracht

6 — **Wirkstoffforschung & Biologie**

AlphaFold (Google DeepMind) · InstaDeep (BioNTech) · Isomorphic Labs · Owkin · Pharma.AI (Insilico Medicine) · Recursion OS

AI Act · Reine Forschung fällt unter die Ausnahme für wissenschaftliche Forschung (Art. 2 Abs. 6)

3 — **Klinische Studien & Präzisionsdaten**

Medidata Plus · Saama AI Platform · Tempus

AI Act · Hängt von Modulen und Einsatzzweck ab

2 — **Symptombewertung & Triage**

Ada Health · Infermedica

AI Act · Anhang III 5(d) bei Notfall-Triage; Anhang I, wenn als Medizinprodukt zertifiziert

1 — **Krankenhausbetrieb**

Qventus

AI Act · Hängt von Modulen und Einsatzzweck ab

Quelle · Datensatz der Good AI Prisma Studie 2026/27 · Aufgabengruppen: Einordnung von ETHORITY · Der AI Act stuft Anwendungen ein, nicht Produkte. Ob ein Angebot hochriskant ist, hängt von Zweckbestimmung und Zertifizierung ab.

ONLINE-ANSICHT

Der Bereich Gesundheit & Life Sciences im Good AI Prisma.

Das Good AI Prisma online ordnet jedes Angebot seinem Geschäftsfeld zu und zeigt Quelle und Datum hinter jedem Eintrag. Es zeigt den Bereich Gesundheit & Life Sciences im Stand Oktober 2026.

SZENARIO

So lesen Sie einen Bereich

Wählen Sie einen Bereich, um die dort eingeordneten Angebote zu sehen, und öffnen Sie ein Profil, um die Angabe des Anbieters, ihr Datum und die erfassten Entscheidungsfakten zu prüfen, etwa Preisbasis, Datenhosting und Training mit Kundendaten, sofern dokumentiert. Angebote direkt vergleichen.

ONLINE-VORSCHAU

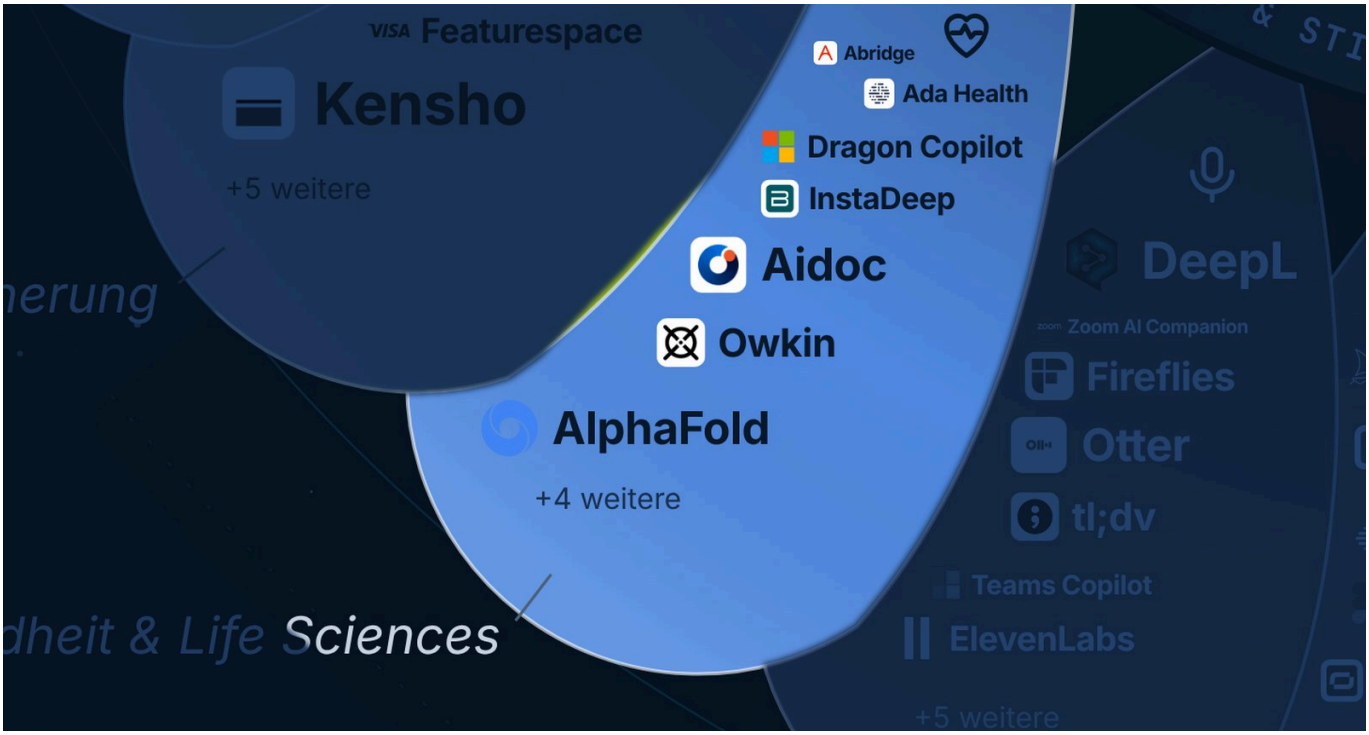
Die Vorschau vom Oktober 2026 zeigt 11 profilierte Einträge; dieser Brief zählt alle 25 für die Ausgabe erfassten (Good AI Prisma, Okt. 2026).

NACHBARBEREICH

Wirkstoffforschung und Biologie grenzen im Prisma an Wissenschaft & Forschung.

Jeder Eintrag zeigt Quelle und Datum.

GOOD AI PRISMA, OKT. 2026



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Anbieterlogos im Blütenblatt · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

05

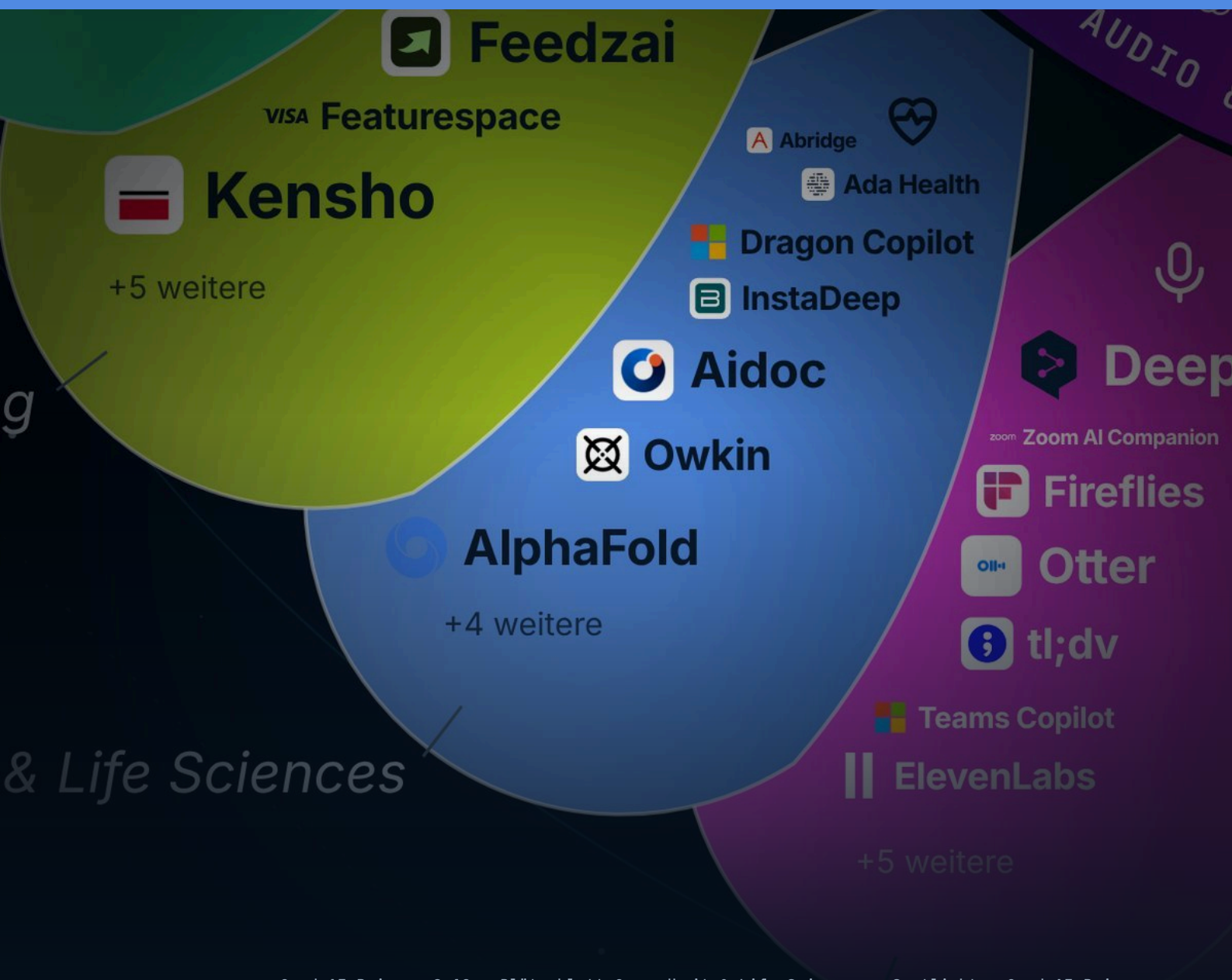
Gewonnene Zeit messen, bevor Sie skalieren.

KI schreibt bereits Notizen, liest Bilder und unterstützt die Forschung. Die Frage ist, wie sie sicher skaliert und nachweislich Zeit für die Versorgung zurückgibt. Verantwortliche müssen KI wählen, der die Ärzteschaft vertraut, sie richtig einordnen und belegen, dass sie die Versorgung verbessert.

IN DIESEM KAPITEL

WAS VERANTWORTLICHE BRAUCHEN · 22
DIE MENSCHLICHE SEITE · 23
EIN 90-TAGE-START · 24
WAS DIE EVIDENZ · 25

Gesundheit & Life Sciences



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences · Spotlicht · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

86%

der Staaten in WHO Europa nennen Rechtsunsicherheit als Hürde für KI im Gesundheitswesen

WHO EUROPA, NOV. 2025

BEDARF UND ENTSCHEIDUNGEN

Was Verantwortliche brauchen und was vor einem Pilot zu klären ist.

Was die Evidenz zeigt

ZEIT

Angestellte Ärztinnen und Ärzte verbringen rund 3 Stunden täglich mit Verwaltung und Dokumentation (Marburger Bund, 2024).

MENSCHEN

Die WHO erwartet bis 2030 eine Lücke von 11,1 Millionen Gesundheitsfachkräften.

NUTZUNG

Rund 73 Mio. ePAs, davon 3,6% aktiv genutzt; 58 DiGA gelistet (gematik; GKV-Spitzenverband). Die Infrastruktur ist da, die Nutzung folgt erst.

REGELN UND VERTRAUEN

8% der Staaten in WHO Europa haben eine nationale Strategie für KI im Gesundheitswesen; 86% nennen Rechtsunsicherheit als Hürde (Nov. 2025).

Sieben Fragen, bevor KI die Versorgung berührt

1. Ist es ein Medizinprodukt? Wenn die Zweckbestimmung Diagnose, Behandlung oder Triage umfasst, gilt Produktrecht und in der EU ab August 2028 der AI Act.
2. Wer prüft jedes KI-Ergebnis, bevor es Patienten oder die Akte erreicht?
3. Wissen Patientinnen und Patienten, wann sie mit KI zu tun haben (Art. 50)?
4. Welche Daten trainieren und speisen das System, wo werden sie gehostet, und welche Regeln von DSGVO, GDNG und EHDS gelten?
5. Belegt der Anbieter klinische Evidenz für unsere Patientengruppen und einen Plan für Modelländerungen?
6. Wie melden Ärztinnen und Pflegekräfte Fehler, und wie schnell lässt sich eine Modelländerung zurücknehmen?
7. Wie messen wir gewonnene Zeit, Qualität und Ergebnisse für Patienten, bevor wir skalieren?

PLAN FÜR DIE BESCHÄFTIGTEN

Die menschliche Seite mit der Technik planen.

Wenn sich Agenden schnell ändern, bricht zuerst die menschliche Seite: halb eingeführte Werkzeuge, Kompetenzen, die dem System hinterherhinken, Beschäftigte, die nicht einbezogen wurden, und Entscheidungen ohne Verantwortliche. Planen Sie Einführung, Schulung, Beteiligung der Beschäftigten und verantwortliche Aufsicht als Teil jeder stufenweisen Zusage ein, nicht erst danach.

SEVERIN L. WILSON, PERSPEKTIVE BELEGSCHAFT IN DER GOOD AI PRISMA MARKTSTUDIE 2026/27

Anhang Belegschaft zur Pilot-Charta

Betroffene Rollen	Welche ärztlichen, pflegerischen und administrativen Rollen der Pilot betrifft
Ausgangslage Arbeitslast	Dokumentationszeit, Wartezeiten und Qualität heute, gemessen vor dem Pilot
Benötigte Kompetenzen	Betrieb, Prüfung und Verbesserung des Systems; Schulungsplan und verantwortliche Person
Beteiligung	Betriebs- oder Personalrat, ärztliche Leitung und Patientenvertretung, sofern vorhanden
Verantwortlich für die Aufsicht	Die namentlich benannte ärztliche Person, verantwortlich für Ergebnisse mit Wirkung auf Patienten
Eskalation und Widerspruch	Wie Beschäftigte und Patienten ein Ergebnis beanstanden können und die Reaktionszeit
Kapazitätsplan	Wohin gewonnene Zeit fließt: Patientenkontakt, Qualität, Weiterbildung oder Zugang; wer entscheidet
Gemessene Qualität	Fehlerquote, Vorfallmeldungen und Prüfbefunde, erfasst zusammen mit der Ergebniskennzahl

BEST PRACTICE

Gewonnene Zeit zählen, nicht eingesparte

Eingesparte Zeit ist noch kein realisierter Wert. Zählen Sie ihn erst, wenn gewonnene Zeit nachweislich in Versorgung, Qualität oder Zugang geflossen ist.

NÄCHSTE SCHRITTE

Ein 90-Tage-Start für Kliniken und Praxen.

01

Erfassen

Jeden KI-Einsatz auflisten, auch Scribes und Chat-Werkzeuge, die Beschäftigte selbst mitbringen.

02

Einordnen

Medizinprodukte und andere Anwendungen trennen und nach AI Act, MDR/IVDR und DSGVO einordnen, mit rechtlicher Prüfung.

03

Beteiligen

Ärztliche Leitung, Datenschutz und Betriebs- oder Personalrat früh einbinden.

04

Befähigen

Maßnahmen zur KI-Kompetenz dokumentieren und geschulte ärztliche Aufsicht benennen.

05

Pilotieren

Einen Dokumentations- oder Bildgebungseinsatz mit Anhang Belegschaft und Ausgangsmessung erproben, ausgehend von einem KI-Opportunity-Case.

06

Entscheiden

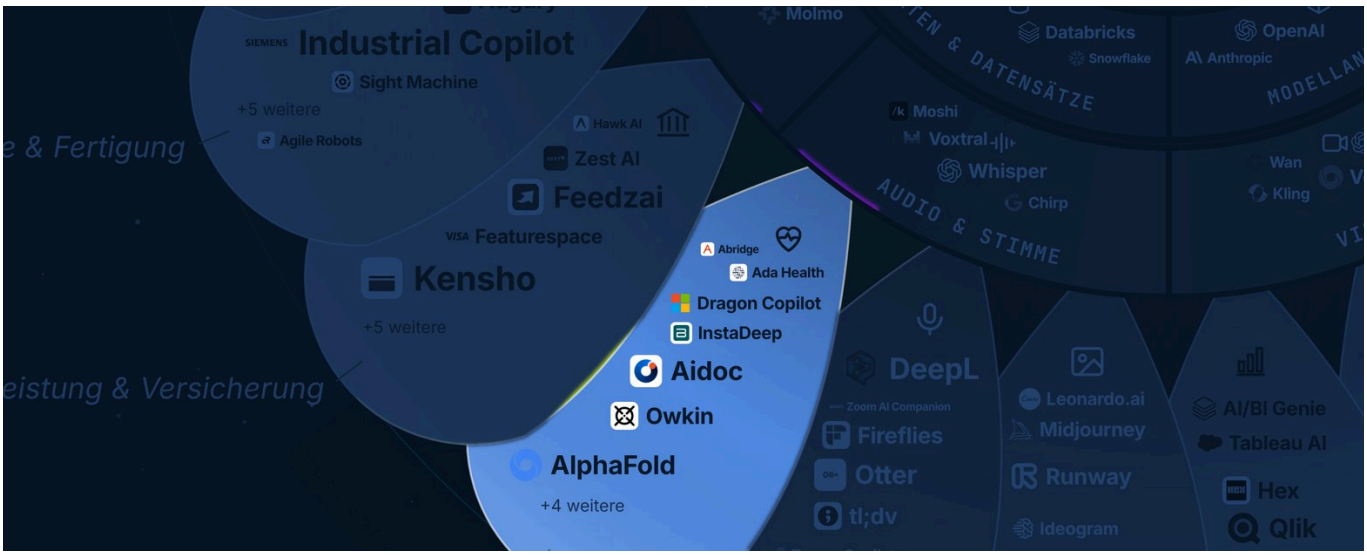
Nur auf Basis gemessener Zeit, Qualität und Ergebnisse für Patienten skalieren.

EMPFEHLUNG VON ETHORITY

Abgeleitet aus den Regeln und Befunden dieses Briefs.

Nur auf Basis gemessener Zeit, Qualität und Ergebnisse skalieren.

EMPFEHLUNG VON ETHORITY



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Blütenblatt und innere Ringe · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

SCHLUSSFOLGERUNGEN

Was die Evidenz ergibt.

KI schreibt bereits Notizen, liest Bilder und unterstützt die Forschung. Die Frage ist, wie sie sicher skaliert und nachweislich Zeit für die Versorgung zurückgibt. Fünf Schlussfolgerungen für Entscheidungen jetzt.

1 Mit der Dokumentation beginnen

EVIDENZ Angestellte Ärztinnen und Ärzte verbringen rund drei Stunden täglich mit Verwaltung; Ambient Scribes sparten in den USA rund eine Stunde pro Tag.

WAS ZU TUN IST Zuerst die Dokumentation pilotieren, mit Ausgangswerten zu Zeit und Qualität.

SIEHE · DIE SEITE DER BESCHÄFTIGTEN

2 Wissen, wann es ein Medizinprodukt ist

EVIDENZ KI zur Unterstützung von Diagnose oder Therapie fällt unter Medizinprodukterecht und in der EU ab Aug. 2028 unter Hochrisikoregeln.

WAS ZU TUN IST Jeden Einsatz vor der Beschaffung nach Zweckbestimmung einordnen.

SIEHE · DIE REGELN

3 Die ärztliche Verantwortung sichern

EVIDENZ Der Deutsche Ärztetag hält fest: Die letzte Verantwortung bleibt bei der Ärztin oder dem Arzt.

WAS ZU TUN IST Für jedes KI-Ergebnis mit Wirkung auf Patienten eine ärztliche Verantwortung benennen.

SIEHE · DEUTSCHLAND ERGÄNZT EIGENE BAUSTEINE

4 Die Lücke zwischen Infrastruktur und Nutzung schließen

EVIDENZ Rund 73 Millionen ePAs bestehen, 3,6 % werden aktiv genutzt.

WAS ZU TUN IST KI um den Arbeitsalltag von Ärzteschaft und Patienten herum gestalten, nicht um Systeme.

SIEHE · DIE SEITE DER BESCHÄFTIGTEN

5 Gewonnene Zeit und Ergebnisse messen

EVIDENZ Viel Evidenz misst Genauigkeit, nicht Patientennutzen oder Zeit.

WAS ZU TUN IST Gewonnene Zeit, Qualität und Ergebnisse für Patienten vor der Skalierung erfassen.

SIEHE · BEDARF UND ENTSCHEIDUNGEN

DAS PROBLEM

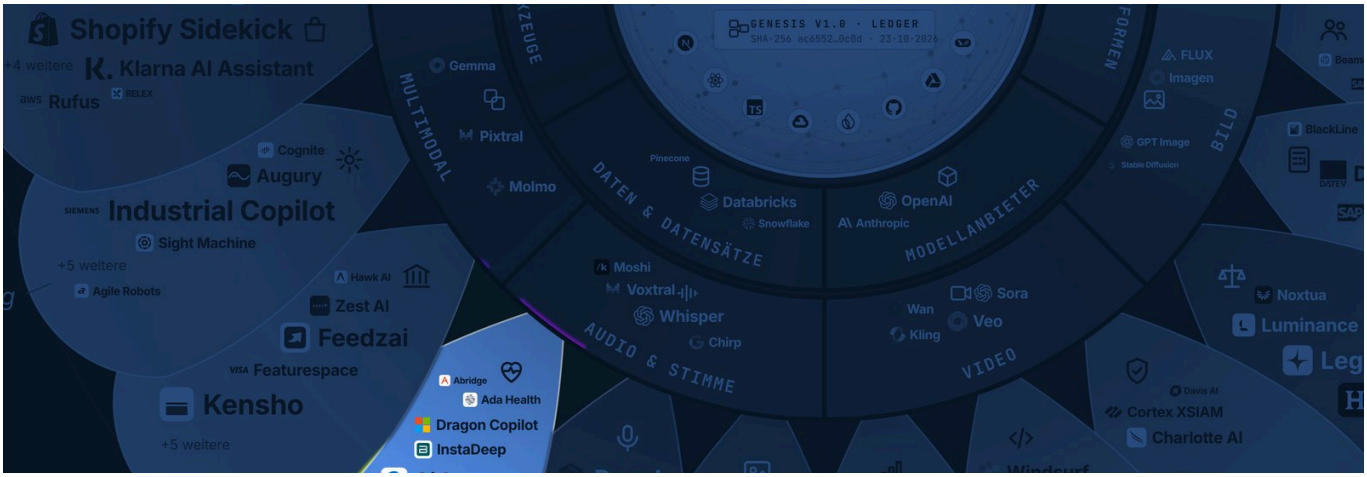
Dem Gesundheitswesen fehlt nicht KI. Es fehlen Zeit, Evidenz und sichere Wege zur Skalierung.

Verantwortliche müssen KI wählen, der die Ärzteschaft vertraut, sie nach Medizinprodukte- und KI-Recht richtig einordnen und belegen, dass sie die Versorgung verbessert.

DAS PROBLEM	WAS DIE EVIDENZ ZEIGT	WAS ES KOSTET
Bürokratielast	Ärztinnen und Ärzte verbringen Stunden täglich mit Dokumentation.	Weniger Zeit für Patienten; Erschöpfung.
Produkt- und KI-Recht	Diagnose- und Therapieunterstützung ist als Medizinprodukt und Hochrisiko-KI reguliert.	Verzögerungen und Haftungsrisiken.
Dünne Ergebnisevidenz	Viele Werkzeuge belegen Genauigkeit, wenige den Nutzen für Patienten.	Beschaffungen ohne Versorgungsgewinn.
Datenzugang	Gesundheitsdatenregeln und zersplitterte Akten begrenzen die Nutzung.	Modelle, die nicht zur Patientengruppe passen.
Fachkräftemangel	Die WHO erwartet bis 2030 eine Lücke von 11,1 Millionen Gesundheitsfachkräften.	Ausfallende Versorgung.

Die Frage hinter jedem Projekt: Was soll besser werden, welche Optionen sind glaubwürdig, welche Evidenz fehlt, was verlangt die Umsetzung, und wer verantwortet das Ergebnis?

ETHORITY



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Blütenblatt und Kern des Prismas · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

WIE ETHORITY HILFT

Vom KI-Anspruch zu mehr Zeit für die Versorgung.

ETHORITY hilft Kliniken, Praxen und Life-Science-Unternehmen, KI auszuwählen, zu steuern und ihren Nutzen zu belegen: von unabhängiger Marktevidenz zu Entscheidungen, die vor Ärzteschaft, Aufsicht und Patienten bestehen.

01
Discover
Chance finden und prüfen: Optionen, Evidenz, Rahmenbedingungen und Regeln.

02
Create
Lösung mit Ihren Daten, Systemen und Menschen gestalten und bauen.

03
Run
Verantwortlich betreiben, mit Verantwortlichen, Kontrollen und Support.

04
Improve
Am Ziel messen und nachsteuern.

05
Grow
Aus dem Gelernten neue Fähigkeiten und neuen Wert entwickeln.

Wo ein Projekt beginnen kann

KI-Opportunity-Case
Ein Einsatz, etwa Dokumentation, Bildgebungsunterstützung oder Patientenkommunikation, geprüft gegen Evidenz, Kosten und Regeln, mit klarer Entscheidung: Pilot, Umgestaltung, Ausweitung oder Stopp.

Anbieter- und Evidenzprüfung
Rechercheprofile und Vergleiche der 25 Gesundheitsangebote aus dem Good AI Prisma, mit strukturierter Prüfung von klinischer Evidenz und Datenbedingungen.

KI-Bestandsaufnahme
Ein Inventar der KI in Versorgung und Verwaltung, auch selbst mitgebrachter Werkzeuge.

Governance und Bereitschaft
Jeder Einsatz zugeordnet zu AI Act, Medizinprodukterecht, Gesundheitsdatenregeln und Berufspflichten, mit angemessenen Kontrollen.

KI-Kompetenz für die Ärzteschaft
Rollenbasierte Qualifizierung für Ärzteschaft, Pflege und Leitung, mit benannter ärztlicher Aufsicht.

Vom Pilot in den Betrieb
Eine Pilot-Charta mit Ausgangsmessung, Schwelle und Abbruchbedingungen, danach Aufbau und Betrieb auf dem AI Business Operating System von ETHORITY.

MIT WEM WIR ARBEITEN

Kliniken und Klinikverbünde, Praxen und Versorgungsnetze, Krankenkassen, Life-Science-Unternehmen, Gesundheitsbehörden und Verbände. Beginnen Sie mit einer Frage. Sprechen Sie mit uns: sten@ethority.ai · severin@ethority.ai

ÜBER ETHORITY

Vom Marktverständnis zur KI-Fähigkeit.

2009

das erste Social Media Prisma, der Beginn der Marktkarten von ETHORITY

ETHORITY, 21. SEP. 2009

HERKUNFT

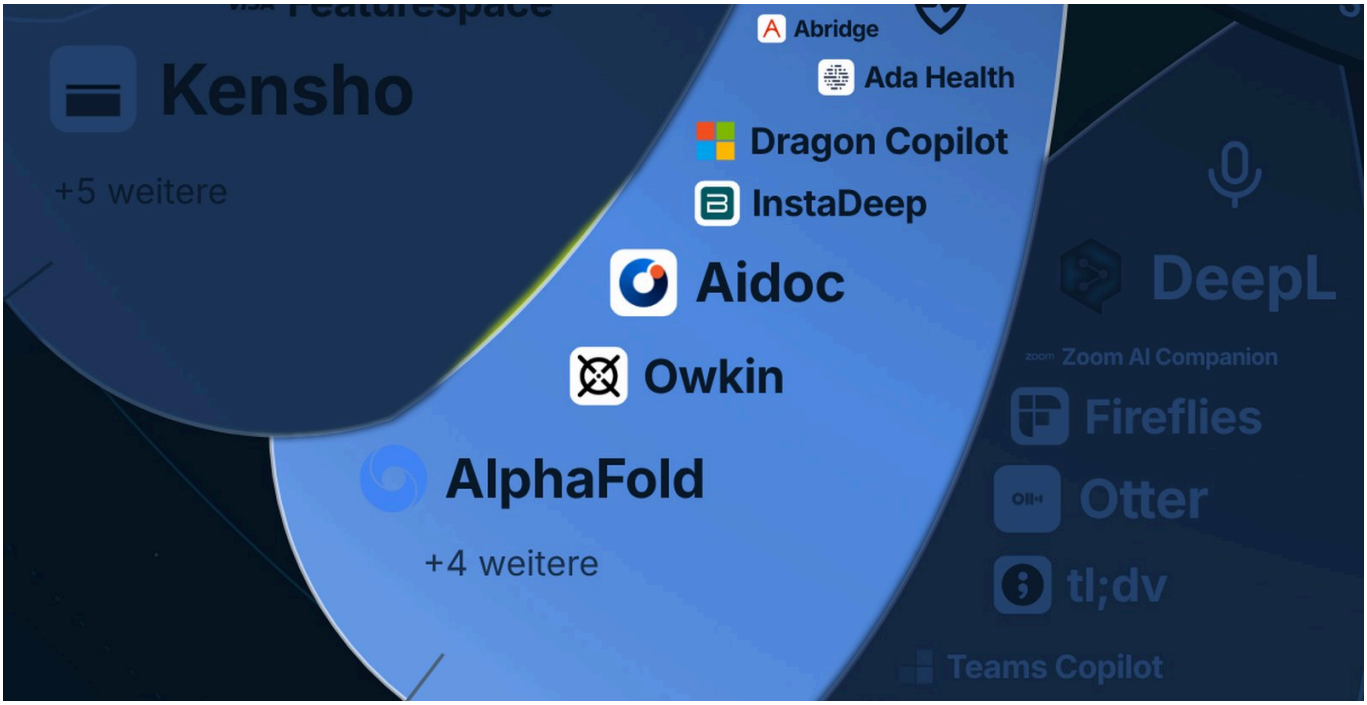
Das Good AI Prisma von Sten Franke & ETHORITY® · seit dem ersten Social Media Prisma 2009 · Wurzeln: ETHORITY.AI und STEN.AI

ETHORITY verbindet Marktintelligenz, Forschung und praktische Umsetzung, damit Organisationen KI wirksam einsetzen. ETHORITY ist als AI1st-Organisation aufgebaut: Menschen und KI-Agenten arbeiten auf einem AI Business Operating System, mit Forschung, Engineering und Betrieb, um KI auch nach dem Pilot zu bauen und zu betreiben. Die Wurzeln liegen im Digital-Intelligence-Geschäft, das Sten Franke 2005 gegründet hat und das Monitoring, Forschung und Beratung verband, um Organisationen den Wandel ihrer Märkte verständlich zu machen.

Das Good AI Prisma ist der Einstieg: Rechercheprofile, dokumentierte Beziehungen und Vergleiche helfen, Optionen zu prüfen. Beratung, Governance und Transformation verbinden diese Optionen mit Zielen, Daten, Systemen, Menschen und Betriebsbedingungen einer Organisation. Mehr über ETHORITY, das Unternehmen.

AUSGEWÄHLTE REFERENZEN UND PARTNER SEIT 2005

Bosch · Bayer · BMW · Siemens · Mercedes-Benz · Coca-Cola · Deutsche Bank · T-Mobile · Telefónica o2 · DHL · EDEKA · AIDA Cruises. Ausgewählte historische Referenzen und Partner aus der Marktintelligenz- und Beratungstradition der Gruppe, in Projekten oder über frühere Gruppengesellschaften.



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Nahaufnahme mit Anbieterlogos · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

METHODE

Wie dieser Brief entstanden ist.

Marktzahlen: Datensatz der Good AI Prisma Studie 2026/27, Bereich Gesundheit & Life Sciences, 25 Einträge, jeder mit einer datierten Quelle von den Seiten des Anbieters erfasst (Oktober 2026).

Aufgabengruppen und AI-Act-Relevanz sind eine Einordnung von ETHORITY nach Zweckbestimmung.

Externe Zahlen wie zitiert; Grundgesamtheiten unterscheiden sich und werden nicht kombiniert. Jede Zahl in diesem Brief nennt Quelle und Datum dort, wo sie steht; die vollständige Liste folgt auf der nächsten Seite.

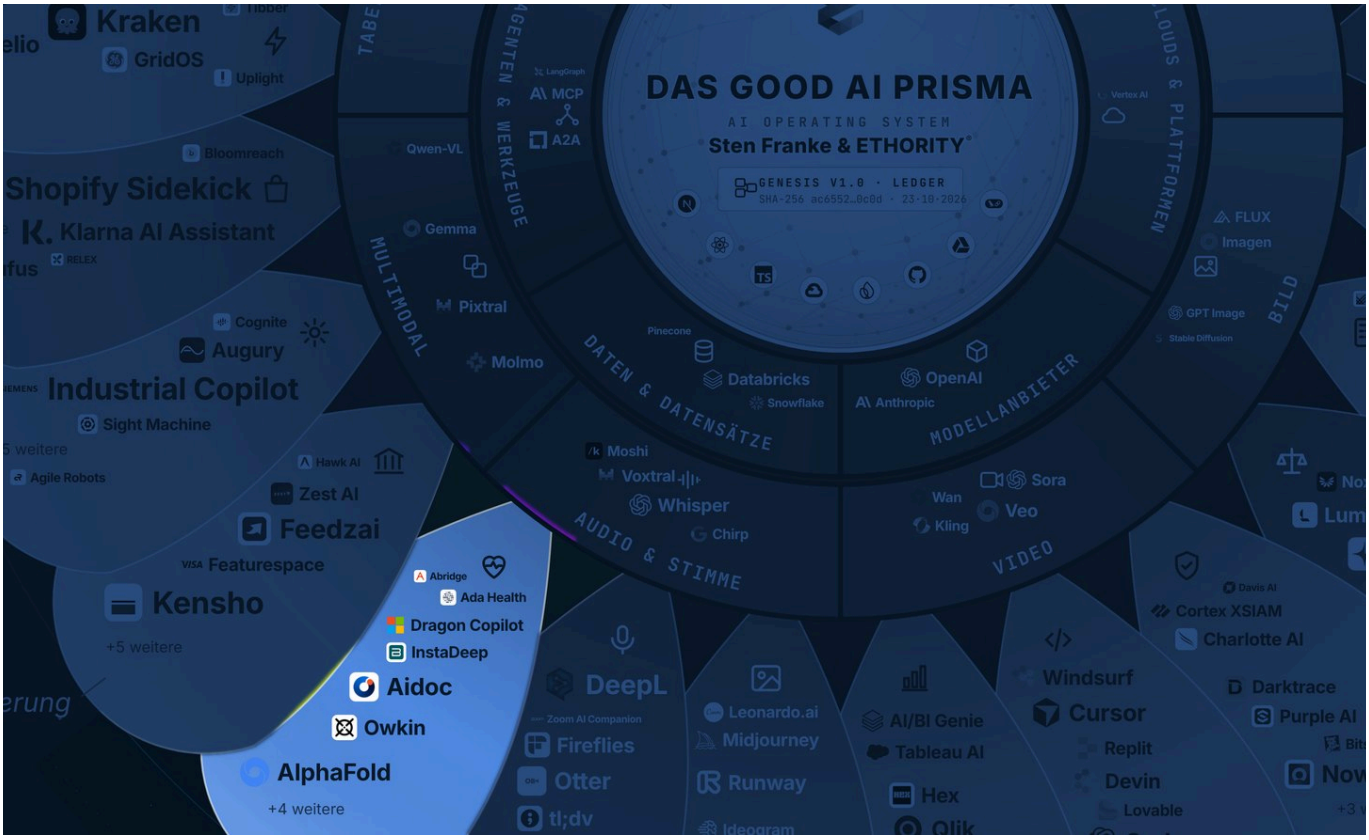
Keine Rechts- oder Medizinberatung.

DATENSATZ

Datensatz der Good AI Prisma Studie 2026/27, Bereich Gesundheit & Life Sciences, Oktober 2026.

ABBILDUNGEN

Die Diagramme zeigen die in diesem Brief gedruckten Zahlen; jedes nennt seine Quelle unter der Grafik.



Good AI Prisma v3.12 · Blütenblatt Gesundheit & Life Sciences hervorgehoben · Blütenblatt und Kern des Prismas · Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.

QUELLEN

Wichtigste Quellen.

01 AMA, Physician Survey on Augmented Intelligence, 12 Mar 2026

02 ASTP/ONC data brief via AHA: predictive AI in US hospitals, 4 Nov 2025

03 Bitkom and Hartmannbund, KI in Praxis und Klinik (n = 616), 27 May 2025

04 Marburger Bund, MB-Monitor 2024 (n = 9,649)

05 WHO, EB156/15 health workforce, Dec 2024

06 FDA, AI-enabled medical devices list, updated 4 Sep 2026

07 Regulation (EU) 2024/1689 (AI Act), Art. 2, 4, 6, 50 and Annexes I and III; Regulation (EU) 2026/1744 (Digital Omnibus on AI), in force 27 Jul 2026

08 Regulations (EU) 2017/745 (MDR), 2017/746 (IVDR) and 2025/327 (EHDS)

09 GKV-Spitzenverband, DiGA-Bericht, 1 Apr 2026; gematik ePA figures, Apr 2026; GDNG (2024)

10 129th German Medical Assembly, resolution on AI, May 2025

11 NEJM Catalyst via AMA, ambient AI scribes, Mar 2024

12 Good AI Prism Market Study 2026/27 and study dataset (ETHORITY, October 2026) · ethority.ai/ai-prism-study

IMPRESSUM

Impressum, Lizenz und Herkunft

DEUTSCHE AUSGABE · DE · v1.2 · OKT. 2026

PUBLIKATION

Good AI Prisma Branchenbrief: Gesundheit & Life Sciences · 2026/27 · Deutsche Ausgabe · Deutsch · Version 1.2 · 25. Okt. 2026.

AUSGABEN

v1.0 und v1.1: 22. Okt. 2026. v1.2: 25. Okt. 2026, neues redaktionelles Design, Befund-zuerst neu gegliedert; Inhalte und Zahlen der v1.1. Frühere Ausgaben bleiben verfügbar.

URHEBER

Erstellt von Sten Franke mit einer Perspektive auf Menschen und Governance von Severin L. Wilson.

METHODE UND DATEN

Datensatz der Good AI Prisma Studie 2026/27, Bereich Gesundheit & Life Sciences, Stand Oktober 2026. Externe Zahlen wie zitiert; siehe Quellen.

ZITIERVORSCHLAG

ETHORITY (2026). Good AI Prisma Branchenbrief: Gesundheit & Life Sciences. Deutsche Ausgabe, v1.2, Oktober 2026. ethority.ai/de/research/publications/health-germany-de

HERAUSGEBER UND KONTAKT

ETHORITY · Hauptsitz San Francisco · Europäische Niederlassung: Hamburg, Deutschland · ethority.ai · sten@ethority.ai

LIZENZ DES GOOD-AI-PRISMA-ARTWORKS

Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC, von Sten Franke & ETHORITY®. Lizenziert unter CC BY-NC-ND 4.0 (creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0).

ETHORITY gestattet zusätzlich die unveränderte redaktionelle und Presse-Nutzung mit Quellenangabe. Kommerzielle Lizenzen: ETHORITY.

Daten, Software sowie Logos und Marken Dritter sind nicht umfasst.

TEXT UND ABBILDUNGEN

© 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC. Abbildungen dürfen mit Quellenangabe zitiert werden. Die Lizenz oben gilt nur für das Prisma-Artwork, nicht für dieses Dokument als Ganzes.

MARKEN DRITTER

Anbieternamen und Logos im Prisma-Artwork und in der Marktkarte bleiben Marken ihrer Inhaber.

BERATUNG

Dieser Brief ist keine Rechts- oder Medizinberatung.

Das Good AI Prisma von Sten Franke & ETHORITY®

SEIT DEM ERSTEN SOCIAL MEDIA PRISMA 2009 · WURZELN: ETHORITY.AI UND STEN.AI

ETHORITY®

AI BUSINESS OPERATING SYSTEM

VON DER GESCHÄFTSAMBITION ZU KI, DIE WIRKT

KI wirksam einsetzen, mit Evidenz.

ETHORITY hilft Organisationen, KI auszuwählen, zu steuern und ihre Wirkung nachzuweisen: von unabhängiger Marktevidenz zu Entscheidungen, die sich begründen lassen, und Ergebnissen, die sich messen lassen.

Sten Franke
Gründer, Principal Architect & Lead Creator
sten@ethority.ai
linkedin.com/in/stenfranke

Severin L. Wilson
Chief Business & Transformation Officer
severin@ethority.ai
linkedin.com/in/severinwilson

01 **KI wirksam einsetzen: Globale Good AI Prisma Marktstudie 2026/27**
Globale Ausgabe · DE und EN

02 **KI wirksam einsetzen: Good AI Prisma Marktstudie 2026/27**
Fokus Deutschland–USA · DE und EN

03 **Good AI Prisma Branchenbriefe 2026/27** SIE LESEN
Personal · Gesundheit · Finanzdienstleistung & Versicherung · Öffentlicher Sektor · Bildung · Energie · Mobilität & Logistik · DE und Global EN

04 **KI für die Pflege in alternden Gesellschaften**
Studie 2026/27 · DE, EN, US- und Global-Ausgabe

05 **KI in Pharma, Biotech und Langlebigkeit**
Studie 2026/27 · DE und Global EN

06 **Das Social Media Prisma 2009–2025**
Historisches Papier · DE und EN

ethority.ai/de/research/publications/health-germany-de

DEUTSCHE AUSGABE · DE · v1.2 · OKT. 2026

Good-AI-Prisma-Artwork © 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · CC BY-NC-ND 4.0 · Daten und Marken Dritter nicht umfasst.
© 2026 ETHORITY & STEN.AI LLC · Hauptsitz San Francisco · Europäische Niederlassung: Hamburg, Deutschland · ethority.ai