



Nicht das Ob, sondern das Wie entscheidet

Digitale Gesundheitsdaten, KI und Forschung stossen auf Zustimmung – entscheidend sind einfache Zugänge, Selbstbestimmung und klare Rahmenbedingungen

Projektteam

Lukas Golder: Co-Leiter

Tobias Keller: Projektleiter und Mitglied der Geschäftsleitung

Corina Schena: Projektleiterin

Sara Rellstab: Data Scientist

Margret Tschanz: Projektmitarbeiterin/ Administration

Roland Rey: Projektmitarbeiter/ Administration

Bern, 7. April 2026

Studienpartner:innen



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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 (population)	7
1.3	Management Summary in italiano (popolazione)	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	26
3.1	Umgang mit digitalen Gesundheitslösungen	26
3.2	Szenarien im Umgang mit Gesundheitslösungen	27
4	BESTEHENDE ELEKTRONISCHE ANGEBOTE	29
4.1	Kenntnis und Nutzung verschiedener digitaler Lösungen	29
4.2	Bestellung von Online-Medikamenten	31
5	ELEKTRONISCHES PATIENTENDOSSIER (EPD)	35
5.1	Bewertung des EPD	35
5.2	Nutzung des EPD	38
5.3	Speicherung Gesundheitsdaten und Datenschutz im EPD	39
5.4	Weiterentwicklung des EPD	41
5.5	Kombination E-ID mit dem EPD	43
6	KÜNSTLICHE INTELLIGENZ	46
7	SYNTHESE	49
8	ANHANG	51
8.1	gfs.bern-Team	51

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 2026 wurden 1'187 Gesundheitsfachpersonen (GFP) und Akteur:innen des Gesundheitswesens aus drei verschiedenen Tätigkeitsfeldern (Ärzterschaft, IT-Spitäler, Kantone) sowie 1'602 Einwohner:innen der Schweiz befragt. Die Resultate werden in zwei separaten Berichten festgehalten. Der vorliegende Bericht untersucht die Haltung der Bevölkerung.



Die Schweizer Bevölkerung steht der Digitalisierung im Gesundheitswesen mehrheitlich offen gegenüber. Eine Mehrheit bewertet die zunehmende Digitalisierung grundsätzlich positiv. Gleichzeitig empfindet nur rund ein Viertel den Digitalisierungsgrad im Gesundheitswesen als weit fortgeschritten, während ein erheblicher Anteil ihn als wenig entwickelt einschätzt oder sich keine Meinung bildet. Die Einschätzungen zeigen sich über die Jahre hinweg stabil.



Im konkreten Austausch mit Gesundheitsfachpersonen dominieren weiterhin etablierte Kanäle. Das Telefon bleibt klar der wichtigste Kommunikationsweg, gefolgt von E-Mail. Digitale Alternativen wie Patientenportale gewinnen an Bedeutung, spielen jedoch noch eine deutlich kleinere Rolle. Bei der Arztwahl gewinnen digitale Funktionen an Bedeutung, insbesondere Online-Terminvereinbarungen oder die Möglichkeit, Rezepte elektronisch zu beziehen.



Das elektronische Patientendossier wird mehrheitlich als gute Sache wahrgenommen, insbesondere im Hinblick auf die Verfügbarkeit relevanter Informationen im Notfall. Mit dem Übergang zum E-GD lassen sich womöglich Synergien mit der staatlichen e-ID nutzen: Wer das eine hat und nutzt, könnte unkompliziert von der anderen Anwendung profitieren.



Rund sechs von zehn Personen fühlen sich beim Bestellen von Medikamenten online eher sicher, ein relevanter Anteil äussert jedoch Unsicherheit. Besonders bei rezeptpflichtigen Medikamenten bestehen Vorbehalte. Sicherheit, Kontrolle und klare Zuständigkeiten bleiben zentrale Bedingungen für Akzeptanz.



Künstliche Intelligenz wird im Gesundheitswesen grundsätzlich als unterstützendes Instrument wahrgenommen. Die Bevölkerung sieht Potenzial in Anwendungen, die Abläufe effizienter machen oder Fachpersonen entlasten. Vertrauen, Transparenz und die Sicherstellung menschlicher Verantwortung werden vermutlich entscheidend für eine breite Akzeptanz sein.

1.2 Management Summary en français (population)



Depuis 2009, le baromètre suisse de la cybersanté est réalisé dans le cadre du *Swiss eHealth Forum*. Le baromètre 2026 a permis d'interroger 1187 professionnels et acteurs du système de santé provenant de trois secteurs d'activité (médecine, informatique hospitalière, administrations cantonales) et 1602 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 suisse est favorable à la numérisation du système de santé et juge globalement cette évolution de manière positive. Parallèlement, seul un quart environ estime que la numérisation du système de santé est très avancée, tandis qu'une proportion importante la trouve peu développée ou ne se prononce pas sur la question. Ces opinions sont restées pratiquement inchangées au fil des ans.



Pour ce qui est des échanges concrets avec les professionnels de la santé, les canaux traditionnels continuent d'occuper une place prépondérante. Ainsi, le téléphone reste incontestablement le principal mode de communication, suivi par l'e-mail. Les solutions numériques, telles que les portails destinés aux patients, gagnent en importance, mais restent nettement moins utilisées. Quand il s'agit de choisir un médecin, la population privilégie toujours plus les services numériques, notamment pour prendre rendez-vous en ligne ou obtenir des ordonnances par voie électronique.



La majorité de la population considère que le dossier électronique du patient est une bonne chose, notamment pour ce qui est de la disponibilité des informations pertinentes en cas d'urgence. Le passage au dossier électronique de santé (DES) devrait permettre d'exploiter des synergies avec l'identité électronique (e-ID) : toute personne qui détient et utilise un DES pourrait facilement profiter de l'e-ID et vice versa.



Environ six personnes sur dix se sentent plutôt à l'aise lorsqu'elles commandent des médicaments en ligne, alors qu'une part significative exprime des incertitudes. Les réticences exprimées concernent en particulier les médicaments soumis à ordonnance. Pour que la population accepte cette pratique, il est essentiel de garantir la sécurité, d'établir des contrôles et de définir clairement les compétences.



Dans le système de santé, l'intelligence artificielle est globalement perçue comme un outil d'aide. La population reconnaît le potentiel des applications qui rendent les processus plus efficaces ou déchargent les professionnels. Pour parvenir à une large acceptation, il faudra sans doute miser sur la confiance et la transparence, tout en garantissant la responsabilité humaine.

1.3 Management Summary in italiano (popolazione)



Dal 2009, nell'ambito dello Swiss eHealth Forum si svolge un rilevamento di dati per realizzare il Barometro Swiss eHealth. Per l'edizione 2026 sono stati intervistati 1187 professionisti della salute e attori del settore sanitario provenienti da tre ambiti (medicina, informatica ospedaliera e amministrazioni cantonali) e 1602 persone domiciliate in Svizzera. I risultati sono riportati in due rapporti separati. Il presente rapporto analizza l'opinione della popolazione.



La popolazione svizzera si mostra per lo più aperta alla digitalizzazione nel settore sanitario e ne giudica positivamente la progressione. Allo stesso tempo, solo il 25 per cento circa delle persone intervistate ritiene che la digitalizzazione nel settore sanitario sia molto avanzata, mentre una percentuale consistente la considera poco sviluppata o non si esprime al riguardo. Queste opinioni sono rimaste praticamente invariate nel corso degli anni.



Nel contatto diretto con i professionisti della salute continuano a prevalere i canali consolidati. Il telefono rimane di gran lunga il principale mezzo di comunicazione, seguito dall'e-mail. Le alternative digitali, come i portali per i pazienti, stanno assumendo maggiore rilevanza, ma restano decisamente meno diffuse. Quando si tratta di scegliere un medico, la popolazione predilige sempre più i servizi digitali, in particolare per prenotare appuntamenti online o ottenere ricette elettroniche.



La maggioranza della popolazione considera la cartella informatizzata del paziente uno sviluppo positivo, in particolare per la disponibilità di informazioni rilevanti in caso di emergenza. Il passaggio alla cartella sanitaria elettronica (CSE) dovrebbe consentire di sfruttare le sinergie con l'identità elettronica (Id-e): chi possiede e utilizza uno dei due strumenti potrebbe beneficiare facilmente dell'altro e viceversa.



Circa sei persone su dieci si sentono abbastanza sicure nell'uso dei servizi online per ordinare medicinali, anche se una percentuale significativa manifesta comunque incertezza. Le riserve riguardano in particolare i medicinali soggetti a prescrizione. Perché la popolazione accetti questi servizi, è fondamentale garantire la sicurezza, predisporre controlli e definire chiaramente le competenze.



Nel settore sanitario, l'intelligenza artificiale è generalmente percepita come uno strumento di supporto. La popolazione riconosce il potenziale delle applicazioni che rendono i processi più efficienti o sgravano i professionisti. Fiducia, trasparenza e responsabilità umana saranno probabilmente gli elementi su cui far leva per favorire un'ampia accettazione.

1.4 Mandat und Fragestellung



Seit 2009 wird im Rahmen des Swiss eHealth Forums das Swiss eHealth Barometer durchgeführt. Ziel der Studienreihe ist es, den Stand, die Entwicklung und die gesellschaftliche Akzeptanz der Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen systematisch zu erfassen. Dazu werden sowohl Gesundheitsfachpersonen und weitere Akteur:innen des Gesundheitswesens als auch die Wohnbevölkerung befragt. Der vorliegende Bericht präsentiert die Ergebnisse der Befragung der Bevölkerung.

Die Digitalisierung verändert das Gesundheitswesen zunehmend. Digitale Gesundheitsdaten, neue Kommunikationsformen zwischen Patient:innen und Gesundheitsfachpersonen sowie digitale Gesundheitsangebote gewinnen an Bedeutung. Gleichzeitig entstehen neue technologische Möglichkeiten, etwa durch künstliche Intelligenz oder digitale Plattformen für Gesundheitsinformationen und Dienstleistungen. Vor diesem Hintergrund stellt sich die Frage, wie die Bevölkerung diese Entwicklungen wahrnimmt, welche Erwartungen sie an digitale Lösungen im Gesundheitswesen knüpft und welche Bedingungen für eine breite Akzeptanz erfüllt sein müssen.

Die Befragung 2026 richtet den Blick insbesondere auf die Nutzung und Bewertung digitaler Gesundheitsangebote im Alltag der Bevölkerung. Dazu gehören etwa digitale Kommunikationskanäle mit Gesundheitsfachpersonen, der Umgang mit elektronischen Gesundheitsdaten, digitale Anwendungen im Gesundheitsbereich sowie neue Formen der Gesundheitsversorgung wie die Online-Bestellung von Medikamenten. Ebenso wird untersucht, wie die Bevölkerung den Einsatz künstlicher Intelligenz im Gesundheitswesen beurteilt.

Ein weiteres Thema bildet das elektronische Patientendossier (EPD) sowie seine Weiterentwicklung. Auch wenn das EPD künftig durch ein elektronisches Gesundheitsdossier abgelöst werden soll, liefern die Einstellungen der Bevölkerung wichtige Hinweise darauf, welche Erwartungen und Vorbehalte gegenüber digitalen Gesundheitsdossiers bestehen.

Vor diesem Hintergrund stehen im Zentrum der Studie folgende Leitfragen:

- Wie beurteilt die Wohnbevölkerung der Schweiz den Stand und die Entwicklung der Digitalisierung im Gesundheitswesen?
- Wie gestaltet sich der digitale Austausch zwischen Patient:innen und Gesundheitsfachpersonen, und welche Formen der Kommunikation werden heute genutzt oder künftig gewünscht?
- Wie geht die Bevölkerung mit digitalen Gesundheitsdaten um und unter welchen Bedingungen ist sie bereit, diese zu speichern oder zu teilen?
- Wie werden digitale Gesundheitsangebote, neue Versorgungsformen sowie Anwendungen künstlicher Intelligenz im Gesundheitswesen bewertet?
- Welche Haltungen und Erwartungen bestehen gegenüber elektronischen Gesundheitsdossiers wie dem EPD und dessen möglichen Weiterentwicklungen?

Die Studienreihe zum Swiss eHealth Barometer ist breit abgestützt. Auftraggeber ist seit 2023 das Bundesamt für Gesundheit (BAG). Studienpartner:innen sind das Bundesamt für Gesundheit (BAG), eHealth Suisse sowie die Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH). Co-Studienpartner:innen sind das Gesundheitsdepartement des Kantons St. Gallen, die Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich, Gesundheitsförderung Schweiz sowie die Interessengemeinschaft eHealth.

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 Stichprobe und die Erhebungsmethodik wurden im Jahr 2023 einer Überarbeitung unterzogen. 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 miteinbezogen 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 dargestellt, was den zukünftigen Nutzer:innenkreis elektronischer Angebote adäquater abbildet. In der Befragung 2026 wurde von zwei Erinnerungsschreiben auf eines reduziert. Entsprechend ist der Rücklauf etwas tiefer als in den Vorjahren.

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

Die methodischen Details der Swiss eHealth-Bevölkerungsbefragung setzen sich im Jahr 2026 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 1'602 (Papier: 554, online: 1'048) n DCH: 1'014 n FCH: 318 n ICH: 270 (Papier: n DCH: 326 n FCH: 120 n ICH: 108) (online: n DCH: 688 n FCH: 198 n ICH: 162)
Art der Stichprobenziehung	nach Sprachregion, Alter und Geschlecht geschichtete Zufallsstichprobe (inkl. Oversampling für FCH und ICH)
Ausschöpfquote	35 Prozent
Gewichtung	Alter/Geschlecht nach Sprache (interlocked), Sprache, Siedlungsart, Bildungsniveau, Stimmentscheid E-ID
Stichprobenfehler	± 2,4 Prozentpunkte bei 50/50 (und 95-prozentiger Wahrscheinlichkeit)
Befragungszeitraum	vom 2. Dezember 2025 bis 7. Januar 2026
Befragungsdauer	Mittelwert 21,2 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 Digitalisierung bildet die Grundlage von eHealth. Sie ermöglicht die Erfassung und den sicheren Austausch digitaler Gesundheitsdaten, die im Zentrum moderner Versorgungsprozesse und der Koordination im Gesundheitswesen stehen. Vor diesem Hintergrund ist entscheidend, wie die Bevölkerung den aktuellen Stand der Digitalisierung im Gesundheitswesen einschätzt.

2026 sind die Haltungen der Wohnbevölkerung zum Stand der Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen weiterhin mehrheitlich positiv: 59 Prozent finden dies eine eher oder sehr gute Sache. 12 Prozent eine sehr gute Sache, 47 Prozent eine eher gute Sache. Lediglich knapp ein Viertel der Bevölkerung findet die zunehmende Digitalisierung eine sehr oder eher schlechte Sache. 18 Prozent konnten oder wollten keine Angabe zu dieser Frage geben.



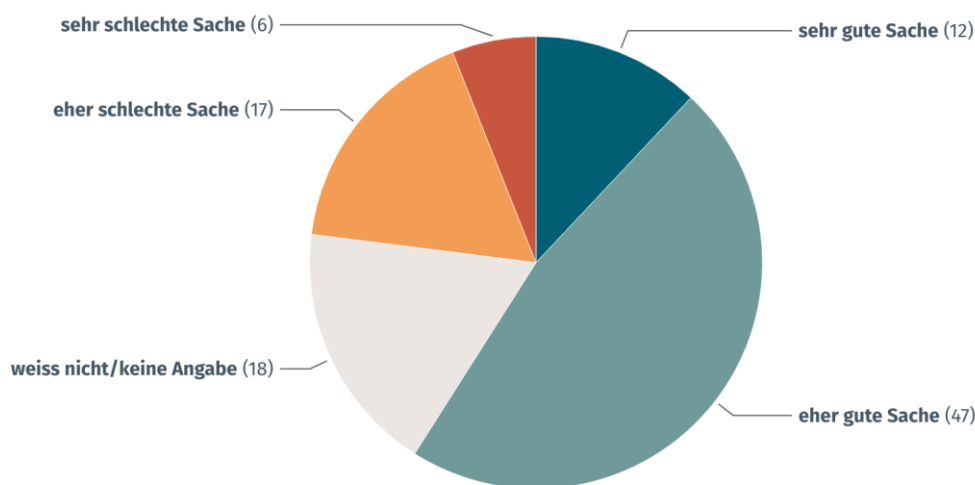
Während die unter 64-Jährigen die zunehmende Digitalisierung grossmehrheitlich unterstützen, sind die über 64-Jährigen geteilter Meinung. Tendenziell sind Männer gegenüber der fortschreitenden Digitalisierung positiver eingestellt im Vergleich zu Frauen. In der Deutschschweiz wird die Digitalisierung stärker unterstützt als in der Romandie und der Svizzera Italiana.

Grafik 1

Meinung zur zunehmenden Digitalisierung in der Schweiz

Wie stehen Sie zur zunehmenden Digitalisierung in der Schweiz?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



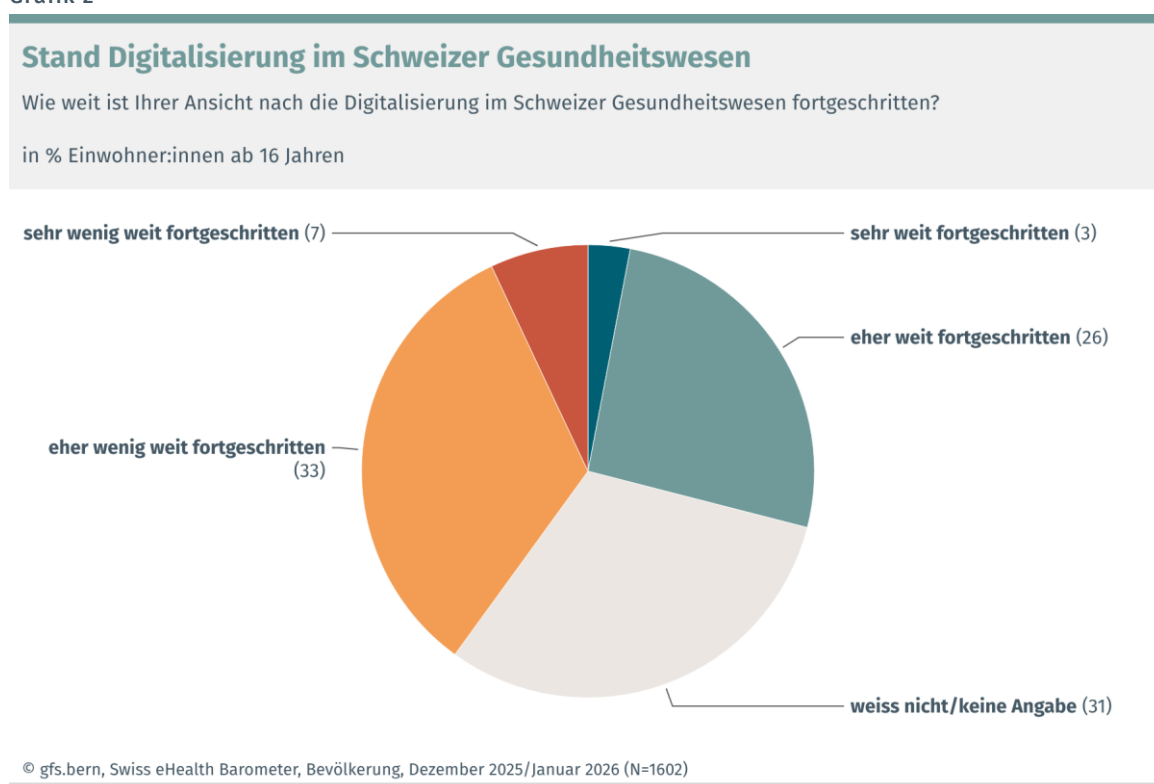
© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Die Digitalisierung macht auch vor dem Gesundheitswesen keinen Halt. Hinsichtlich des Fortschritts der Digitalisierung im Gesundheitswesen zeigt sich die Schweizer Bevölkerung weiterhin kritisch: Lediglich rund ein Viertel der Befragten findet, dass die Digitalisierung im Schweizer Gesundheitswesen eher bis sehr weit fortgeschritten ist (29%). 40 Prozent nehmen das Gesundheitswesen als wenig weit fortgeschritten wahr. Weitere 31 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 (35%). Über die Sprachgrenzen hinweg sind die Unterschiede nicht signifikant.

Grafik 2



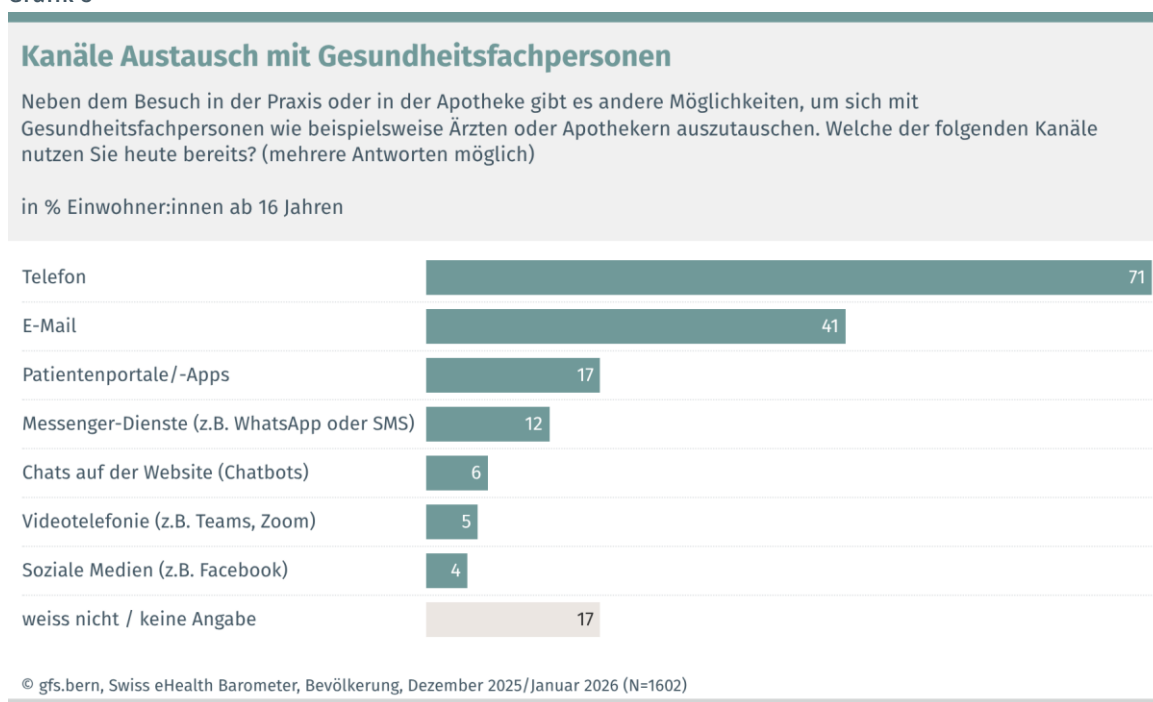
2.2 Austausch zwischen Patient:innen und Gesundheitsfachpersonen

Dass die Bevölkerung skeptisch gegenüber der Digitalisierung im Gesundheitswesen ist, zeigt sich auch mit Blick auf die genutzten Kanäle. Beim Austausch mit Gesundheitsfachpersonen dominiert weiterhin das Telefon. 71 Prozent der Bevölkerung nutzen diesen Kanal, gefolgt von E-Mail mit 41 Prozent. Digitale Alternativen wie Patientenportale (17%) oder Messenger-Dienste (12%) spielen eine deutlich kleinere Rolle. Chats auf Websites (6%), Videotelefonie (5%) und soziale Medien (4%) werden nur selten genutzt. 17 Prozent der Befragten machten keine Angabe zu ihrem Kommunikationsverhalten.



Patientenportale und -Apps werden vor allem von 16-39-Jährigen gerne genutzt (64%), von Älteren hingegen weniger gerne (43-54%). Es sind jedoch keine sprachregionalen oder geschlechtsbedingten Unterschiede zu finden.

Grafik 3

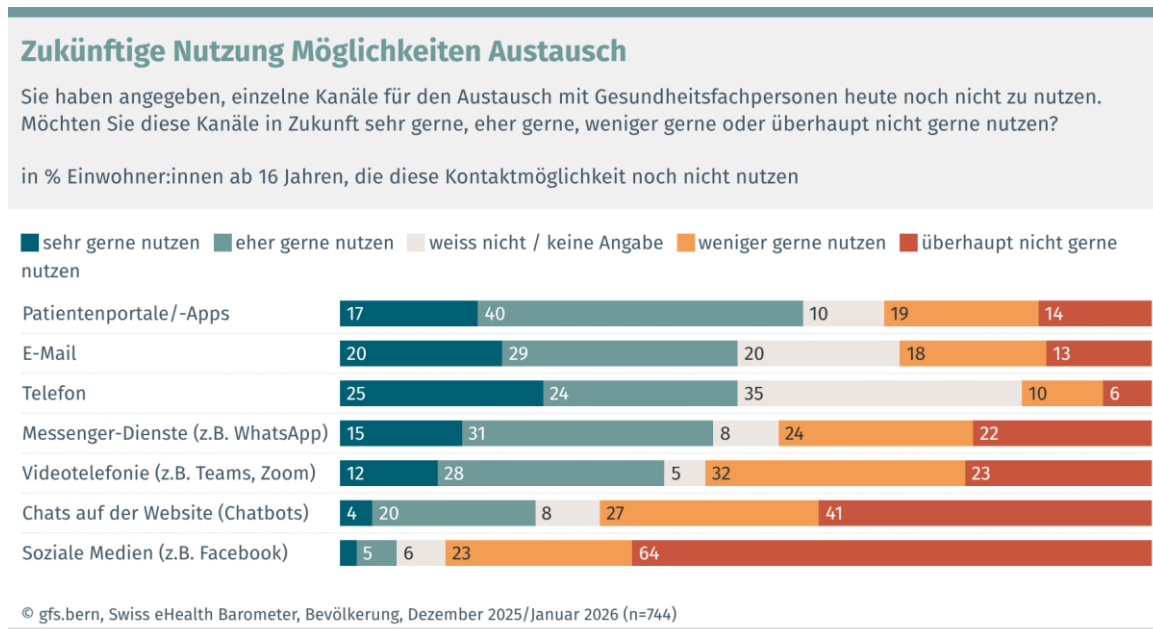


Was heute noch nicht ist, kann morgen noch werden: Indessen zeigt sich die Offenheit für digitale Kanäle nur zum Teil in den Resultaten der Befragung.

Neu zeigt sich, dass die Offenheit gegenüber Patientenportalen/-Apps relativ gross ist und erstmals auf Platz 1 der zukünftig gewünschten Kontaktmöglichkeit steht: 57 Prozent (+14 Prozentpunkte) würden diese Option zukünftig sehr oder eher gerne nutzen. Auch E-Mail ist relativ beliebt, da 49 Prozent diese Option nutzen wollen. Messenger-Dienste wie WhatsApp werden von beinahe der Hälfte (46%) gerne bis sehr gerne als zukünftiger Kommunikationskanal gesehen. Bei Videotelefonie (40%) und Chats auf Websites (24%) ist die Zustimmung bereits deutlich geringer. Besonders soziale Medien

stossen auf Ablehnung: Lediglich 7 Prozent der Befragten könnten sich in Zukunft den Austausch über diesen Kanal vorstellen.

Grafik 4



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

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: 75 Prozent der Befragten halten dies für eher bis sehr wichtig. Auch die Online-Terminvereinbarung wird von 74 Prozent als relevant eingestuft. Weniger hohe, aber dennoch beachtliche Relevanz haben digitale Abklärungen mit der Arztpraxis (59%) und die Möglichkeit, eine Notfallmeldung online auszulösen (56%). Die stärkste Zunahme seit letztem Jahr erfährt der Wunsch, mit dem Arzt oder der Ärztin via E-Mail oder anderen Diensten wie SMS oder WhatsApp zu kommunizieren (57%, +6 Prozentpunkte). Bei knapp mehr als der Hälfte der Befragten findet die mögliche Nutzung des EPD (52%) Zustimmung. Am kritischsten bewerten die Einwohner:innen die Online-Sprechstunde: Nur 34 Prozent halten sie für relevant, während eine Mehrheit sie als eher oder überhaupt nicht wichtig einstuft (56%).



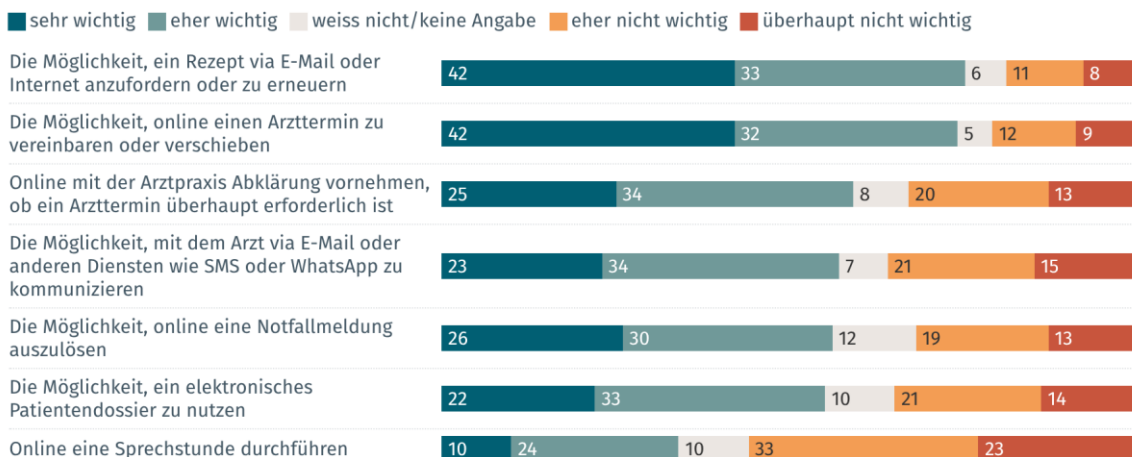
Digitale Möglichkeiten spielen bei der Wahl der Ärztin oder des Arztes vor allem für Personen unter 65 Jahren eine zentrale Rolle. Über alle abgefragten Optionen hinweg zeigen sich deutliche Unterschiede zwischen den Altersgruppen. Es sind kaum sprachregionale Unterschiede zu entdecken.

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, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Obwohl es für Patient:innen möglich ist, die persönliche Krankengeschichte einzusehen, macht fast niemand davon Gebrauch.

Im Jahr 2026 haben nur noch 23 Prozent der Befragten ihre elektronische Krankengeschichte mindestens einmal eingesehen. Rund drei Viertel der Befragten gibt an, dass sie die Einsicht nicht als notwendig empfunden haben (71%).

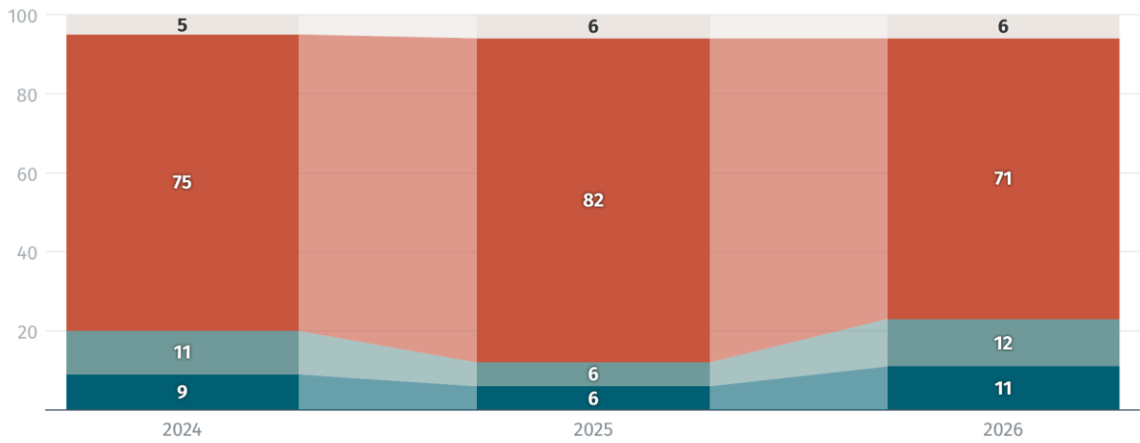
Grafik 6

Trend Nutzung Einsicht in elektronische Krankengeschichte

Patientinnen und Patienten haben das Recht, ihre elektronische Krankengeschichte, die von Spitälern, Arztpraxen und Apotheken intern geführt wird, 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, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N = jeweils ca. 1750)

2.3 Umgang mit digitalen Gesundheitsdaten

Damit die Digitalisierung im Gesundheitswesen vorwärtsgehen kann, müssen Patient:innen ihr Einverständnis geben, dass ihre Gesundheitsdaten gespeichert werden.

Immer mehr Personen in der Bevölkerung sind damit einverstanden, dass ihre Daten gespeichert werden. Im Jahre 2026 sind dies 72 Prozent (+4 Prozentpunkte). Gleichzeitig geben immer weniger Personen an, dass sie damit nicht einverstanden sind (23%, -3 Prozentpunkte).



Die Skepsis gegenüber der elektronischen Speicherung von Gesundheitsdaten ist - was das Alter und das Geschlecht anbetrifft - gleich verteilt. In der Romandie ist die Skepsis minimal grösser als in der Deutschschweiz und der Svizzera Italiana.

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, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 1340)

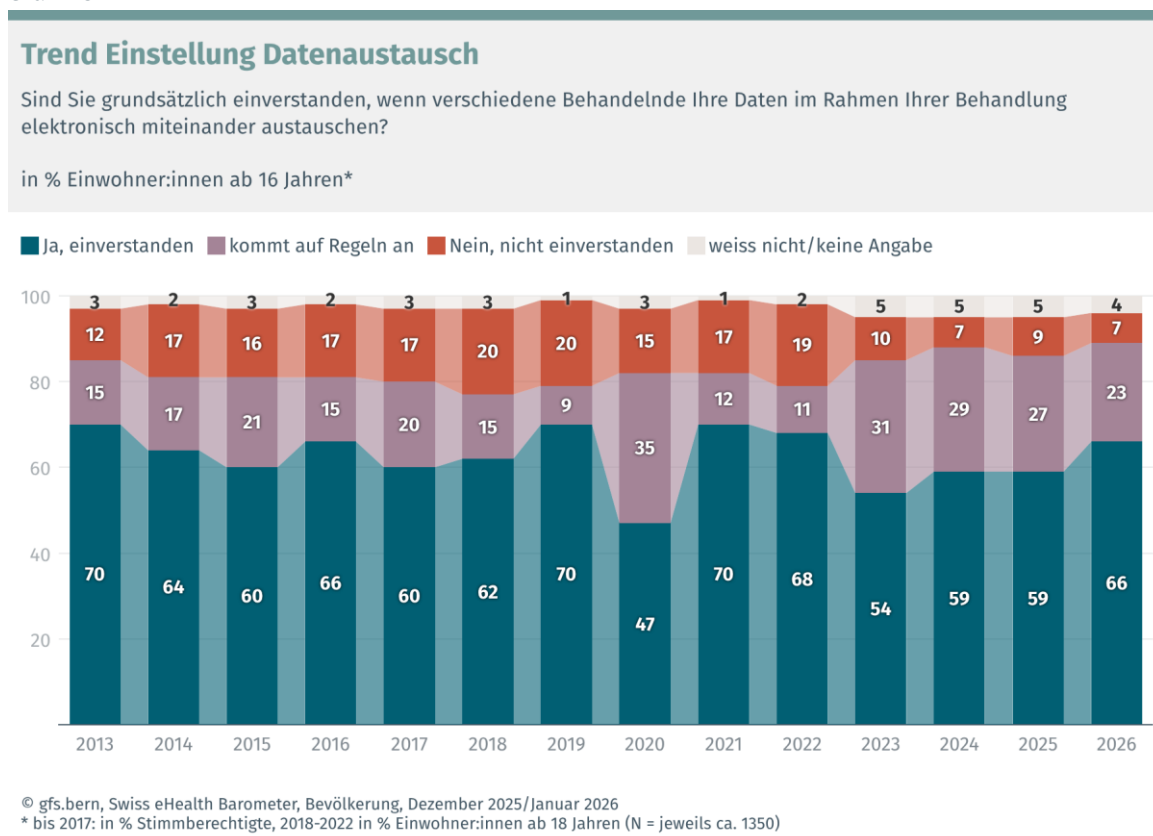
Damit Daten nicht von verschiedenen Akteuren im Gesundheitswesen mehrmals erhoben werden müssen, benötigt es auch das Einverständnis der Patient:innen, dass ihre Daten mit anderen Behandelnden ausgetauscht werden können.

Eine Mehrheit der Befragten begrüsst den elektronischen Austausch von Gesundheitsdaten zwischen behandelnden Gesundheitsfachpersonen (66%, +7 Prozentpunkte). Für rund ein Viertel kommt es auf die vorherrschenden Regeln an, ob sie mit dem

elektronischen Datenaustausch einverstanden sind (23%). Lediglich knapp jede zehnte Person spricht sich gegen einen digitalen Austausch zwischen Behandelnden aus (7%).

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, gestiegen.

Grafik 8



Obwohl eine klare Mehrheit die Daten freigeben würde, fühlen sich bei weitem nicht alle genügend qualifiziert, über ihre Datenfreigabe zu entscheiden.

Etwas mehr als die Hälfte der Befragten ist der Meinung, diesbezüglich eher bis sehr gut qualifiziert zu sein (56%). Etwa ein Viertel ist gegenteiliger Meinung und stuft sich selbst als zu wenig qualifiziert ein (25%). Weitere 19 Prozent können die eigene Qualifikation nicht einschätzen. Im Jahresvergleich lassen sich keine grossen Entwicklungen beobachten oder nur solche, die durch den Methodenwechsel erklärt werden können.



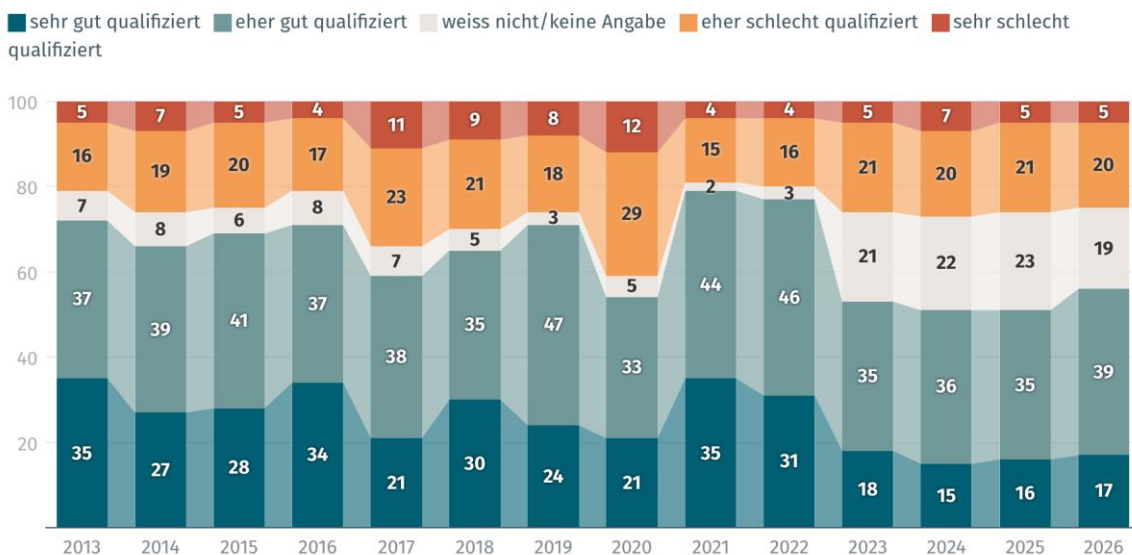
Bei den Personen über 65 Jahren fällt die Einschätzung der eigenen Qualifikation deutlich tiefer aus als bei jüngeren Personen. In der italienischsprachigen Schweiz schätzen die Befragten ihre Eigenqualifikation tendenziell tiefer ein als in den anderen Sprachregionen.

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, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (N = jeweils ca. 1350)

Auch wenn die Eigenqualifikation zur Datenfreigabe nicht von allen positiv eingeschätzt wird, gibt es ein relativ klares Bild, welchen Akteuren man die Dateneinsicht vollständig, teilweise oder gar nicht gewähren möchte.

Eine deutliche Mehrheit von 84 Prozent würde den behandelnden Ärzt:innen uneingeschränkte Einsicht gewähren. Weitere 11 Prozent bevorzugen eine eingeschränkte Einsicht. An zweiter Stelle folgen Apotheker:innen und weitere Gesundheitsfachpersonen. Rund ein Drittel würde diesen beiden Gruppen uneingeschränkte Einsicht ermöglichen (34% resp. 30%). Zusätzlich knapp die Hälfte der Befragten würde eine eingeschränkte Einsicht gutheissen (je 48%). Krankenkassen schneiden im Mittelfeld ab: 23 Prozent der Befragten würden den Krankenkassen uneingeschränkte Einsicht in ihre Gesundheitsdaten gewähren, weitere 39 Prozent eingeschränkte Einsicht. Ein knappes Drittel spricht sich generell gegen eine Einsicht aus (30%). Öffentliche Stellen und Privatunternehmen schneiden bei der uneingeschränkten Einsicht am schlechtesten ab. Bei der eingeschränkten Einsicht zeigt sich hingegen sowohl bei öffentlichen Stellen (37%) als auch bei Privatunternehmen (18%) ein gewisses Potenzial.



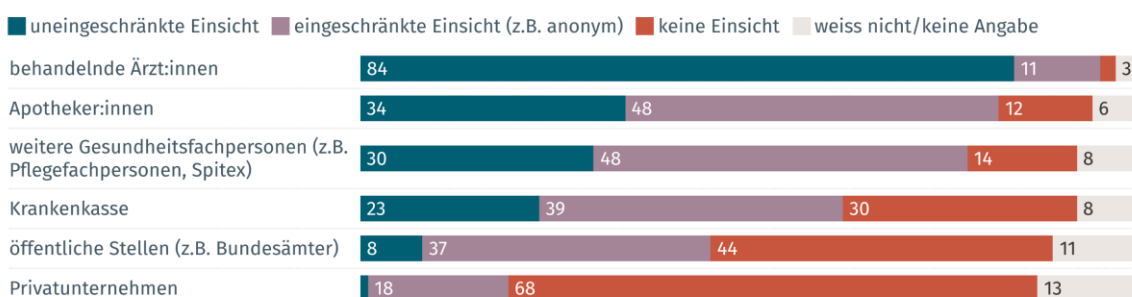
Bei der uneingeschränkten Einsicht behandelnder Ärzt:innen lassen sich zwischen den Sprachregionen Unterschiede beobachten: Personen aus der Deutschschweiz und der Romandie stehen dieser offener gegenüber als Personen aus der italienischsprachigen Schweiz. Darüber hinaus zeigen sich Personen mit einem tiefen Haushaltseinkommen skeptischer.

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, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Neben der einen Frage nach Einsichtnahme durch die genannten Akteure stellt sich auch die andere, inwieweit Forschungseinrichtungen des Spitals die Einsicht in die Gesundheitsdaten für Forschungszwecke erlaubt ist. Auch hier sind sehr viele Personen bereit, Dateneinsicht zu gewähren.

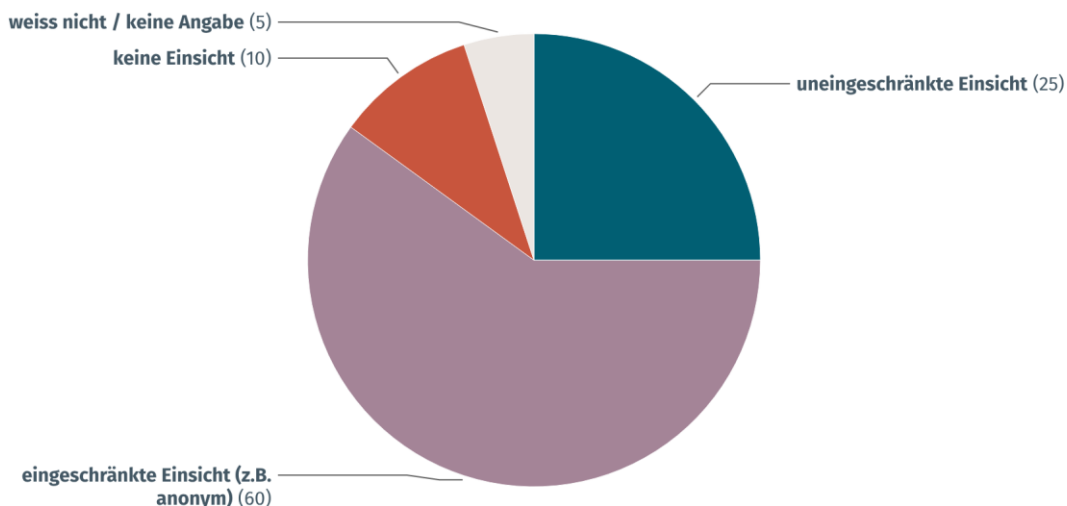
25 Prozent geben Forschungseinrichtungen des Spitals uneingeschränkte Einsicht und 60 Prozent eingeschränkte Einsicht. Dies sind ähnliche Resultate wie bei Apotheker:innen oder Gesundheitsfachpersonen. Nur 10 Prozent würden keine Einsicht gewähren.

Grafik 11

Gewährleistung der Art von Einsicht der Gesundheitsdaten für Forschungszwecke der Forschungseinrichtung des Spitals

Wenn Sie in einem Spital behandelt werden, können Sie einwilligen, dass Ihre Daten für Forschungszwecke der Forschungseinrichtung des Spitals, z.B. eine Universitätsklinik, verwendet werden. Über welche Art von Einsicht Ihrer Gesundheitsdaten würden Sie in diesem Fall gewähren?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Die Datenfreigabe hängt stark mit dem Vertrauen zusammen, dass die Daten unter Einhaltung des Datenschutzes verwendet werden.

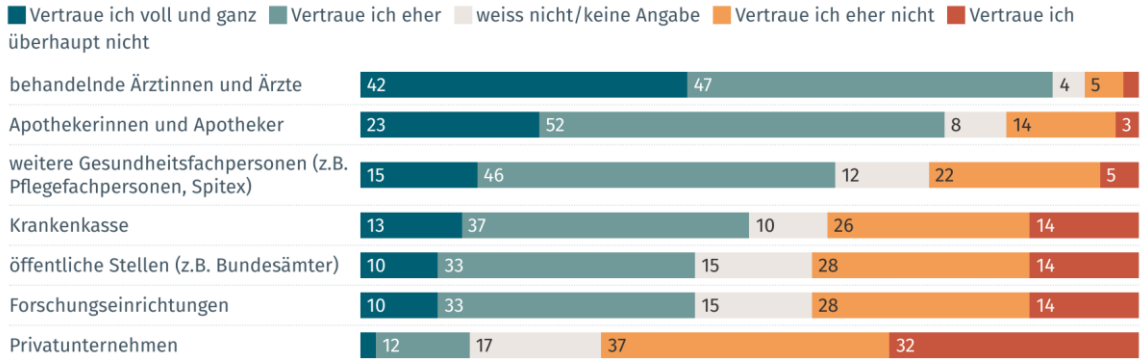
Am höchsten ist das Vertrauen in die behandelnden Ärzt:innen (89%), gefolgt von Apotheker:innen (75%). Auch andere Gesundheitsfachpersonen geniessen ein solides Vertrauen in der Bevölkerung (61%). Ziemlich genau die Hälfte der Befragten vertraut Krankenkassen hinsichtlich der Datenschutzrichtlinien (50%). 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.

Grafik 12

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

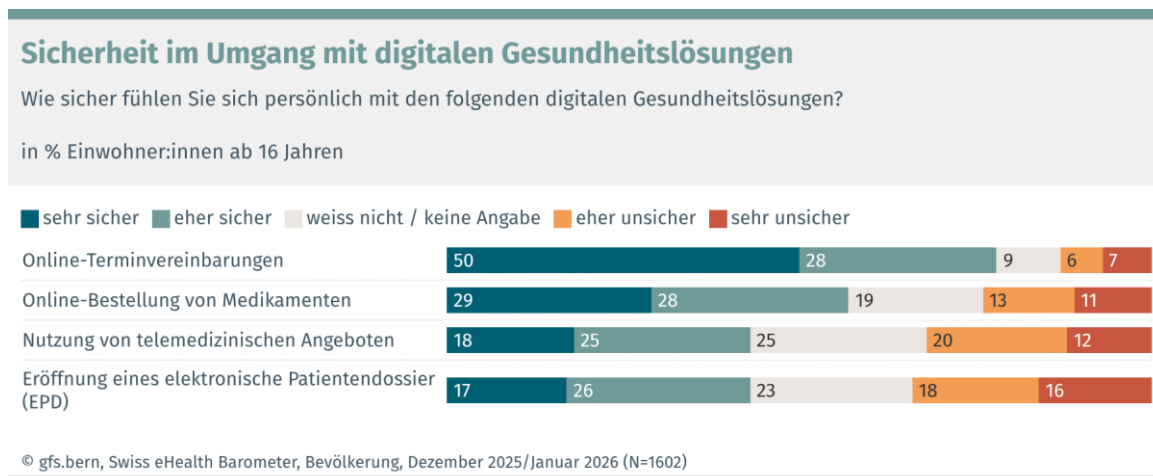
Die Nutzung von digitalen Lösungen im Gesundheitswesen hängt auch davon ab, wie sicher sich die Personen im Umgang mit diesen fühlen.

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 (78%). Hinsichtlich der Online-Bestellung von Medikamenten herrscht eine gemischte Wahrnehmung vor. Während sich 57 Prozent der Befragten sicher fühlen, empfinden 24 Prozent Unsicherheit. Die Nutzung von telemedizinischen Angeboten löst für 43 Prozent der Befragten keine Bedenken aus. Ungefähr jede Dritte Person äussert jedoch Vorbehalte (32%). Die Sicherheit bei der Eröffnung eines elektronischen Patientendossiers (EPD) wird von der Bevölkerung tendenziell zurückhaltend eingeschätzt. Lediglich 43 Prozent der Befragten fühlen sich darin sicher. Gleichzeitig empfinden 34 Prozent Unsicherheit. Zudem gibt rund ein Viertel (23%) 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 13



3.2 Szenarien im Umgang mit Gesundheitslösungen

Die Digitalisierung des Gesundheitswesens wird von der Bevölkerung mehrheitlich positiv beurteilt, ist jedoch zugleich mit klaren Vorbehalten verbunden. Neben wahrgenommenen Effizienzgewinnen und besseren Informationszugängen bestehen Bedenken hinsichtlich Datenschutz, Kontrolle und zwischenmenschlicher Aspekte der Versorgung.

Hohe Zustimmung zu Effizienz und Vernetzung:

- 77 Prozent sind der Ansicht, dass durch die digitale Vernetzung zwischen Ärzt:innen, Spitälern und Patient:innen Doppeluntersuchungen vermieden und Abläufe vereinfacht werden könnten.
- 64 Prozent stimmen zu, dass die zunehmende Digitalisierung eine wirtschaftlich effizientere Gesundheitsversorgung ermöglichen würden.
- 53 Prozent sehen in der Digitalisierung eine Hilfe zur Bewältigung von Fachkräftemangel und Ressourcenknappheit.

Wahrnehmung von Ungleichheiten und Kontrollverlust:

- 68 Prozent sind der Meinung, dass digitale Gesundheitsdienste bestehende Ungleichheiten verstärken würden, weil Menschen mit geringeren digitalen Fähigkeiten schlechter zurechtkommen.
- 58 Prozent befürchten, dass Bund und Behörden durch die digitale Datensammlung zu viel Kontrolle über persönliche Gesundheitsdaten erhalten täten.
- Ebenfalls 57 Prozent haben das Gefühl, dass ihre Gesundheitsdaten in der digitalen Welt nicht ausreichend geschützt seien.
- 49 Prozent gewinnen durch die digitale Erfassung und Auswertung von Gesundheitsdaten den Eindruck eines «gläsernen Patienten».

Spannungsfeld zwischen Effizienz und Beziehung:

- 61 Prozent stimmen der Aussage zu, dass die zunehmende Automatisierung in der Medizin die persönliche Beziehung zwischen Patient:innen und medizinischem Fachpersonal gefährden würde.
- Gleichzeitig sind 56 Prozent der Ansicht, dass digitale Gesundheitsdienste die Eigenverantwortung stärkten, weil sie den Zugang zu Gesundheitsinformationen erleichtern.



Die Bevölkerung erkennt klare Vorteile der Digitalisierung im Gesundheitswesen, insbesondere hinsichtlich Effizienz, Vernetzung und Informationszugang. Gleichzeitig bestehen verbreitete Sorgen über Datenschutz, staatliche Kontrolle, soziale Ungleichheiten und den Verlust persönlicher Nähe in der medizinischen Betreuung.

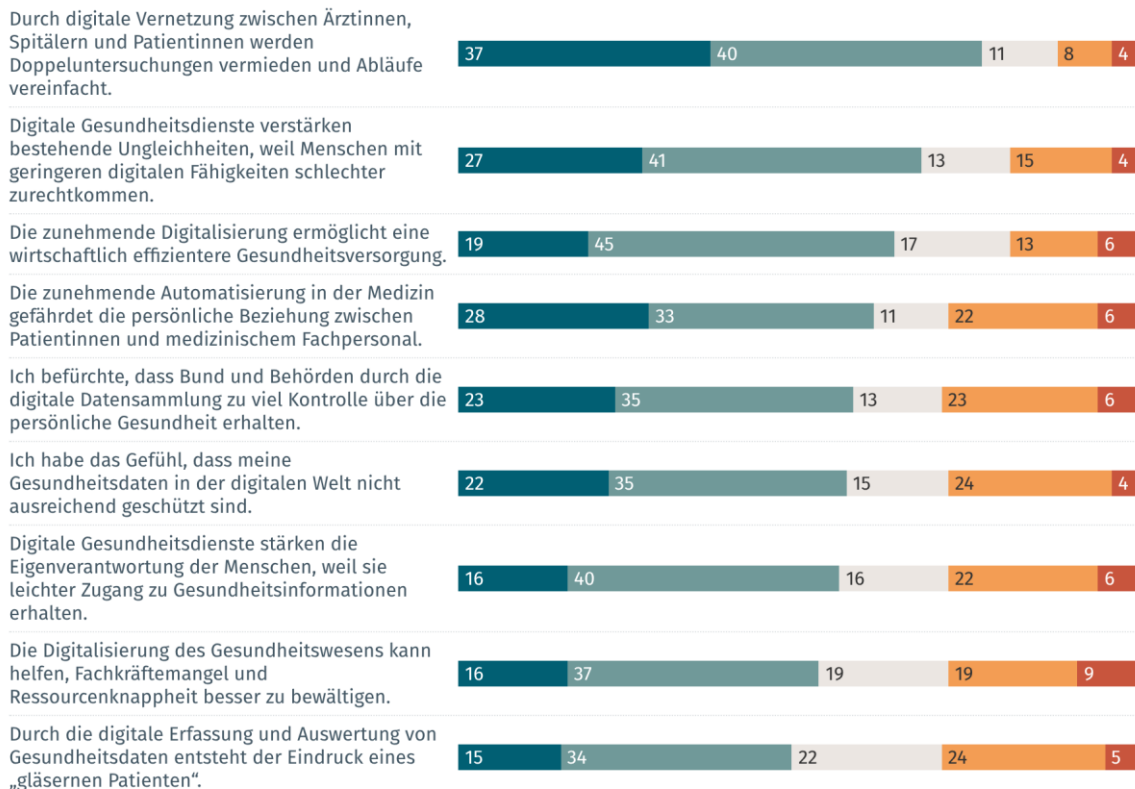
Grafik 14

Haltung zu Aussagen zur digitalen Inklusion

Die Digitalisierung des Gesundheitswesens bringt neue Chancen und Herausforderungen mit sich. Bitte geben Sie an, wie einverstanden Sie mit den folgenden Aussagen zur Inklusion im digitalen Bereich sind.

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren

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



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

4 Bestehende elektronische Angebote

4.1 Kenntnis und Nutzung verschiedener digitaler Lösungen

Die Schweizer Bevölkerung kennt vor allem zwei elektronische Angebote im Gesundheitsbereich: Die grösste Bekanntheit erfahren auch weiterhin Applikationen für Fitness und Bewegung (60%) sowie für Notfallsituationen (57%).

Rund ein Drittel der Befragten kennt das EPD (35%) und Applikationen zur Messung von Vitalwerten (31%). Ebenso viele kennen Webseiten für die Bestellung von Medikamenten (30%).

Rund einem Fünftel der Befragten sind die elektronischen Angebote wie etwa Applikationen zur Erinnerung an eine anstehende Medikamenteneinnahme (20%), eine Online-Speicherung der Patientenverfügung (17%), Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen (11%) sowie Applikationen zur Erkennung von Krankheiten und Allergien (12%) 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.

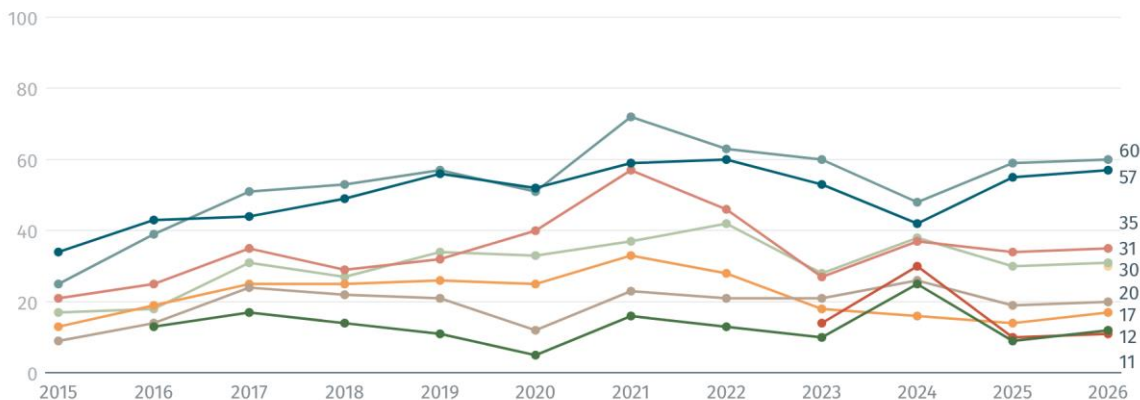
Grafik 15

Trend Kenntnis elektronische Angebote

Kennen Sie die nachfolgenden elektronischen Angebote?

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

— 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 — Webseiten für die Bestellung von Medikamenten — Applikationen mit Erinnerungsfunktion für die Einnahme von Medikamenten — Online-Speicherung der Patientenverfügung — Applikationen zur Erkennung von Krankheiten (z.B. Hautkrankheiten) und Allergien — Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026

* bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (N = jeweils ca. 1470)

Gefragt, ob man diese elektronischen Lösungen nutzt oder zukünftig nutzen würde, zeigt sich ein optimistisches Bild. Die zukünftige Nutzung elektronischer Gesundheitsangebote ist auf hohem Niveau stabil.

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 (90% resp. 89%). Auf die tiefste Nutzungsbereitschaft stossen Applikationen mit Erinnerungsfunktion für Impfungen (78%) sowie Applikationen zur Erkennung von Krankheiten und Allergien (74%).

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.

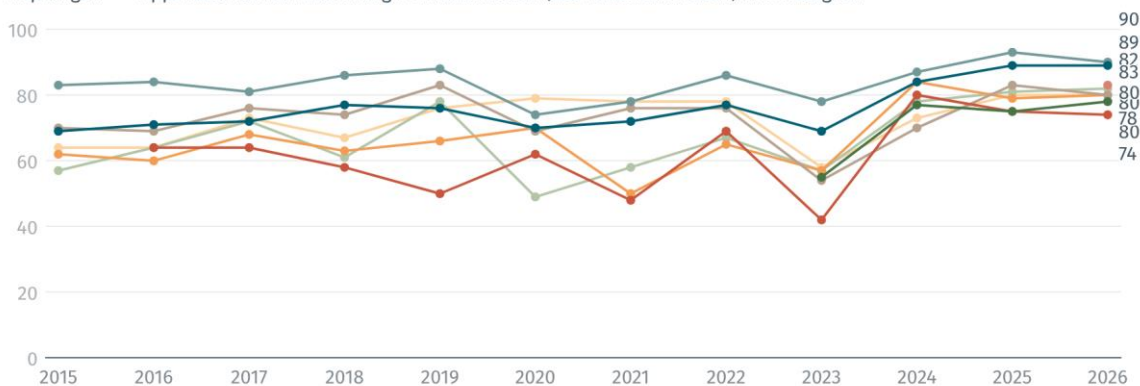
Grafik 16

Trend Nutzung elektronische Angebote

Nutzen Sie bereits die folgenden elektronischen Angebote, können Sie sich eine Nutzung vorstellen oder kommt für Sie die Nutzung nicht in Frage?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren*, die ein Angebot kennen, Anteil nutzt bereits/kann sich Nutzung vorstellen

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



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 500)

4.2 Bestellung von Online-Medikamenten

Wie oben bereits beschrieben, können sich sehr viele Menschen vorstellen, zukünftig Medikamente online zu bestellen, nämlich 83 Prozent. Davon haben aber nur die wenigsten bereits einmal online Medikamente bestellt.

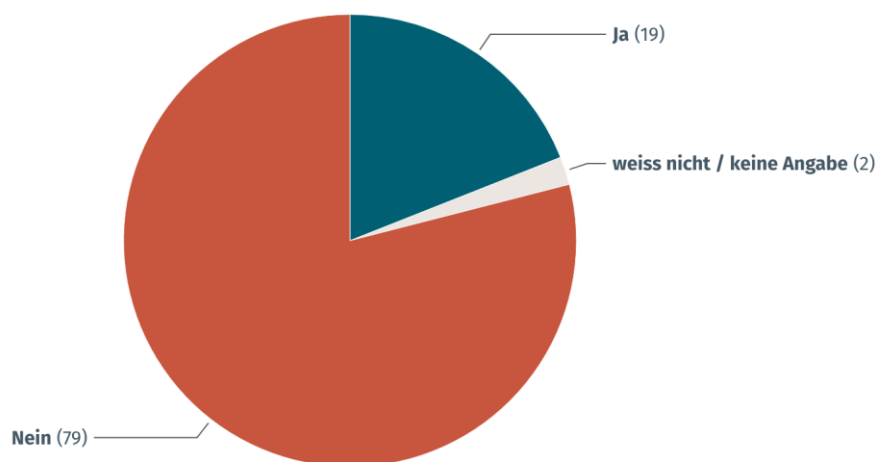
19 Prozent geben an, bereits einmal Medikamente online bestellt zu haben. 79 Prozent haben das noch nie getan. Insofern besteht hier eigentlich grosses Interesse an der Möglichkeit einer digitalen Medikamentenbestellung.

Grafik 17

Online-Medikamentenbestellung

Haben Sie bereits einmal online Medikamente bestellt?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Diejenigen Befragten, die bereits einmal Medikamente online bestellt haben, gaben verschiedene Gründe dafür an.

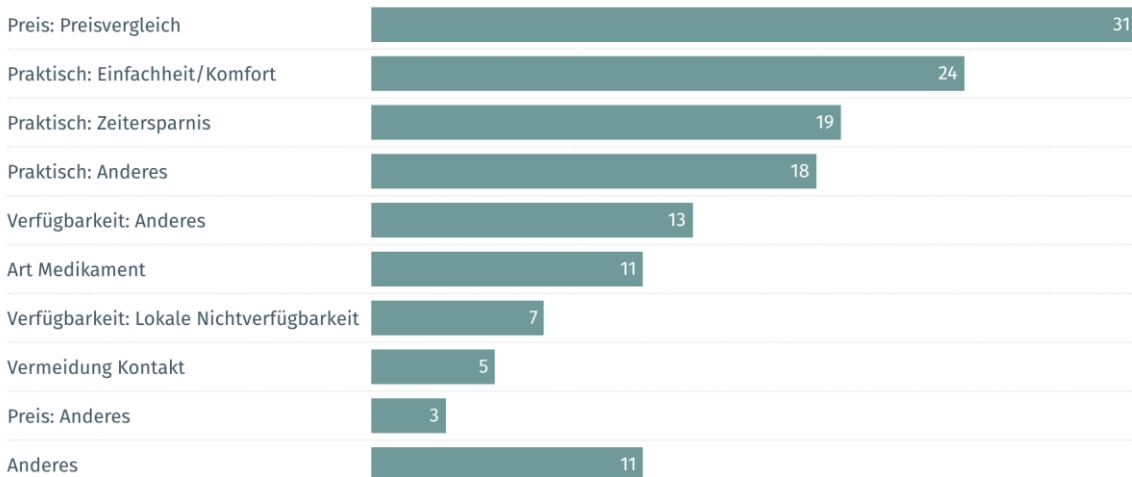
Für viele war der Preisvergleich ausschlaggebend (31%). Für einen Viertel war es einfach und komfortabel online zu bestellen (24%). Knapp ein Fünftel gab auch eine Zeitersparnis an oder fand eine andere Dimension einfach praktisch. Die lokale Nichtverfügbarkeit eines Medikaments war nur für 7 Prozent ein Grund; eine Kontaktvermeidung war für 5 Prozent entscheidungsrelevant.

Grafik 18

Gründe für die Medikamentenbestellung über einen Online-Shop

Was waren die Gründe, weshalb sie ein Medikament über einen Online-Shop bestellt haben und nicht bei einer Fachperson (z.B. Hausarzt, Apotheke)?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die bereits einmal online Medikamente bestellt haben



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n=238)

Bei der Online-Bestellung von Medikamenten entfällt die Möglichkeit, Fragen an Apotheker bzw. eine Apothekerin zu stellen.

12 Prozent derjenigen befragten Personen, die bereits einmal online ein Medikament bestellt haben, hätten nach Erhalt des Medikaments noch Rückfragen gehabt (z.B. zur Einnahme oder zu Nebenwirkungen), die sie gerne mit einer Fachperson besprochen hätten. 83 Prozent hatten keine Fragen.

Rund zwei Drittel würden anderen das Bestellen von Medikamenten online weiterempfehlen (68%). Nur 10 Prozent empfehlen es nicht weiter. Rund ein Fünftel weiss hierzu nicht zu antworten (22%).



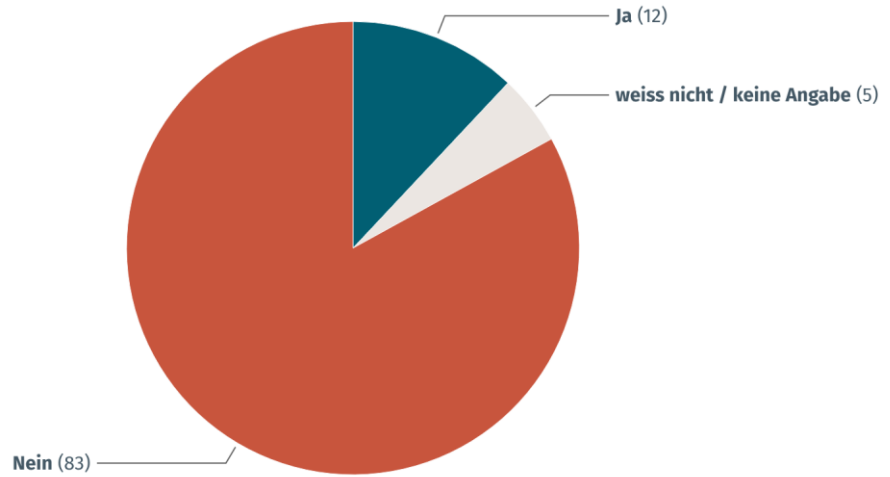
Vor allem Personen im Alter von 16-39-Jahren, Personen aus der Romandie und mit tiefer bis mittlerer Bildung hatten nach dem Erhalt des online bestellten Medikaments noch Rückfragen, die sie gerne mit einer Fachperson besprochen hätten.

Grafik 19

Rückfragen nach Erhalt des online bestellten Medikaments

Hatten Sie nach dem Erhalt des online bestellten Medikaments noch Rückfragen, zum Beispiel zur Einnahme oder zu Nebenwirkungen, die Sie gerne mit einer Fachperson besprochen hätten?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die bereits einmal online Medikamente bestellt haben



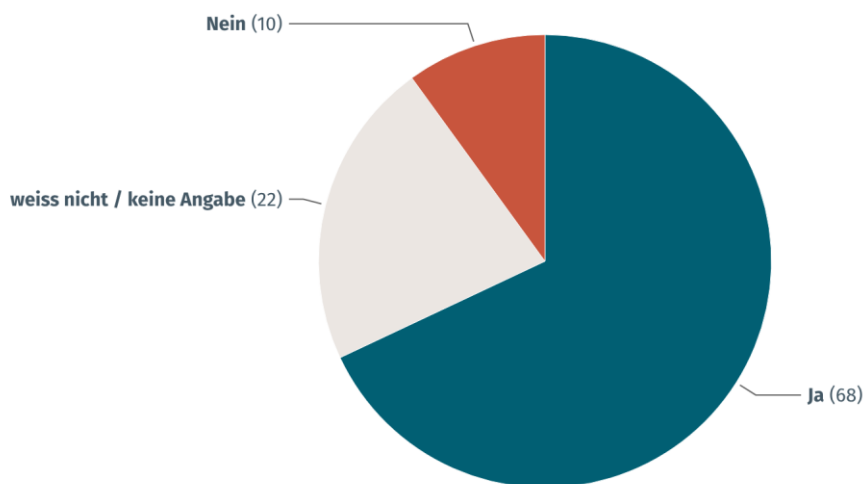
© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n=308)

Grafik 20

Weiterempfehlung des Medikamenten-Webshops

Würden Sie anderen den Webshop, über den Sie das Medikament bestellt haben, weiterempfehlen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die bereits einmal online Medikamente bestellt haben



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n=308)

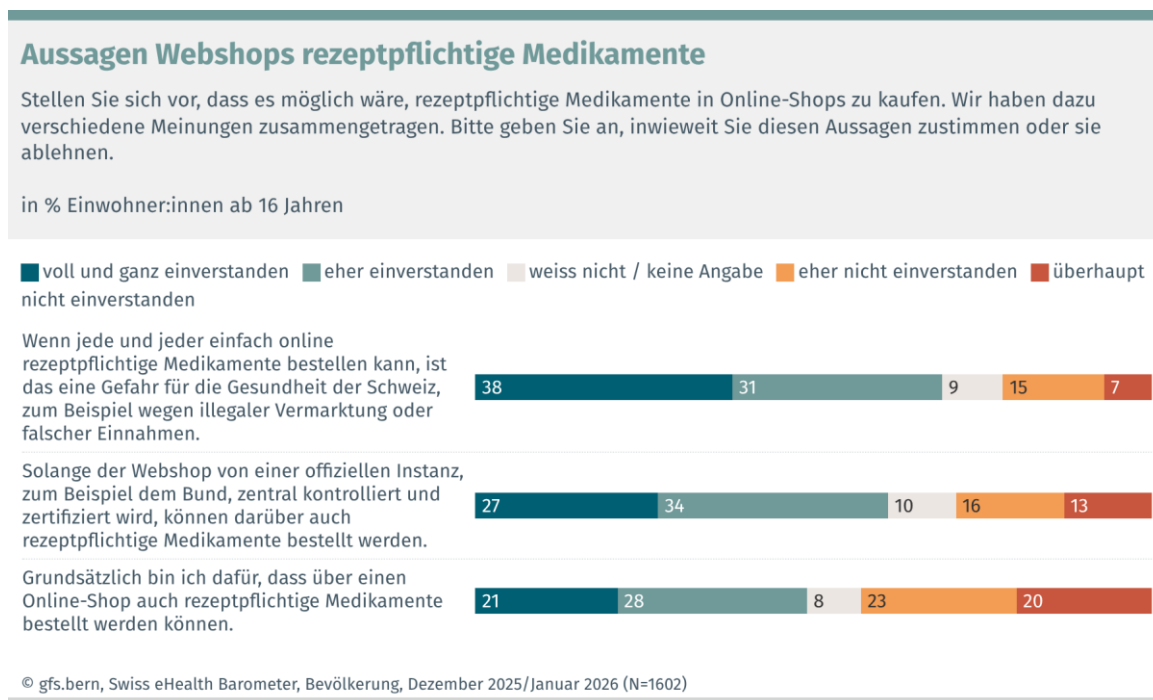
Die Möglichkeit, rezeptpflichtige Medikamente über Online-Shops zu bestellen, wird von der Bevölkerung differenziert und zum Teil mit Vorbehalten beurteilt.

Besonders ausgeprägt sind die Sicherheitsbedenken: 69 Prozent stimmen der Aussage voll oder eher zu, dass es eine Gefahr für die Gesundheit der Schweiz darstellt, wenn Personen online rezeptpflichtige Medikamente bestellen können, etwa wegen illegaler Vermarktung oder falscher Medikamenteneinnahmen.

Gleichzeitig zeigt sich eine gewisse Offenheit, wenn klare regulatorische Rahmenbedingungen bestehen. 61 Prozent sind voll oder eher einverstanden, dass rezeptpflichtige Medikamente online bestellt werden können, sofern der Online-Shop von einer offiziellen Instanz wie dem Bund zentral kontrolliert und zertifiziert würde. Dennoch lehnen 29 Prozent auch unter diesen Bedingungen eine solche Möglichkeit eher oder vollständig ab.

Wird grundsätzlich gefragt, ob rezeptpflichtige Medikamente über einen Online-Shop bestellt werden können sollen, ergibt sich kein eindeutiges Mehrheitsbild. 49 Prozent sprechen sich voll oder eher dafür aus, während 43 Prozent diese Möglichkeit eher oder vollständig ablehnen.

Grafik 21



Viele Menschen können sich vorstellen, künftig Medikamente online zu bestellen. Genutzt wird diese Möglichkeit bisher jedoch nur von einer Minderheit. Hauptmotive dieser Gruppe von Nutzenden sind Preisvorteile, Komfort und Zeitersparnis, und die meisten machen dabei positive Erfahrungen. Gleichzeitig bestehen deutliche Sicherheitsbedenken, wobei die Akzeptanz steigt, wenn eine staatliche Kontrolle gewährleistet ist.

5 Elektronisches Patientendossier (EPD)

5.1 Bewertung des EPD

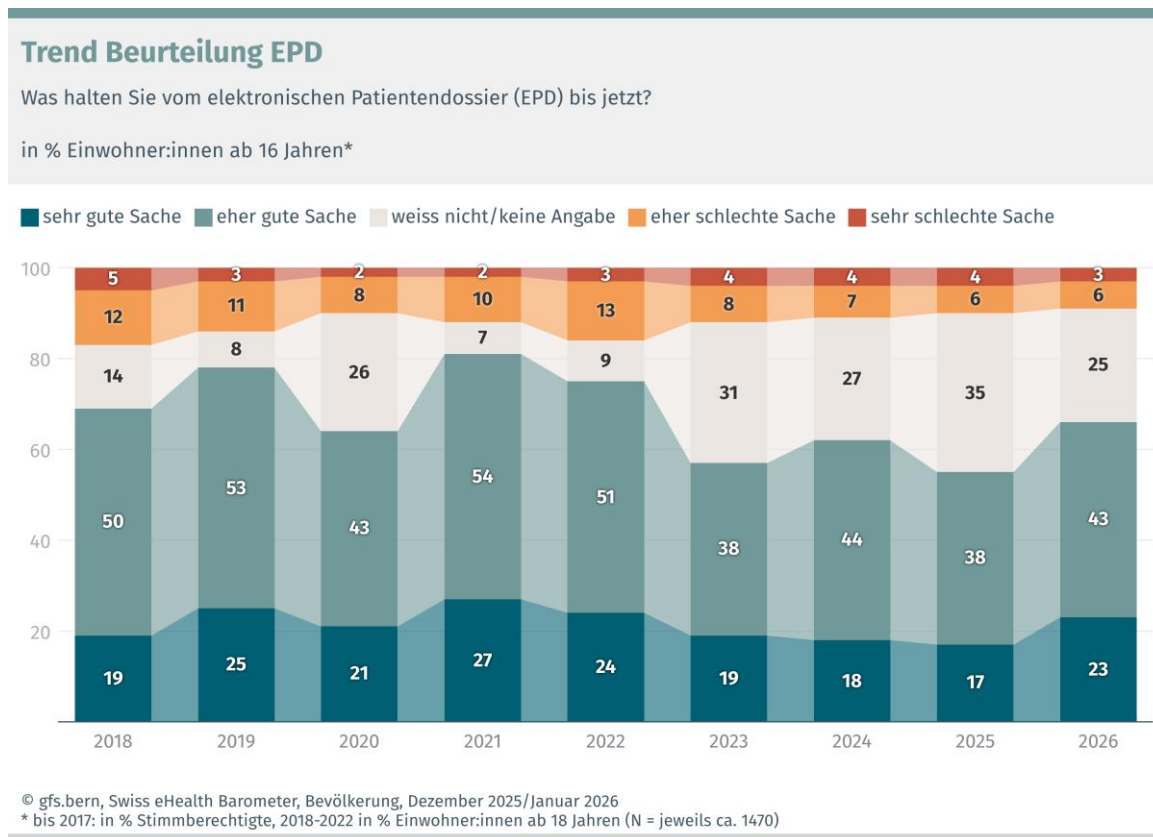
Unabhängig davon, ob die Befragten das EPD bereits kennen oder nicht, wurde ihnen kurz erläutert, was das EPD ist, und dann wurden sie gefragt, was sie davon halten würden.

Wie bereits weiter oben gezeigt, steigt die Offenheit gegenüber digitalen Lösungen und insbesondere Patientenportalen- und Apps. Entsprechend ist auch wenig überraschend, dass ein EPD bei der Bevölkerung klar auf Anklang stösst: Zwei Drittel der Bevölkerung finden es eine gute Sache (66%). Die Anzahl der «Skeptiker» ist mit 9 Prozent relativ gering. Rund 25 Prozent haben sich noch keine Meinung gebildet.



Vor allem Personen aus der Deutschschweiz finden das EPD bis jetzt eine gute Sache. Es gibt auch die Tendenz, dass Personen, die älter sind als 65 Jahre das EPD etwas schlechter beurteilen als jüngere.

Grafik 22



Die Argumente zum elektronischen Patientendossier zeigen ein klares Bild: Der wahrgenommene Nutzen überwiegt, gleichzeitig bestehen relevante Vorbehalte hinsichtlich Datenschutz und Auswirkungen auf den Behandlungsalltag.

Im Zentrum steht für die Bevölkerung der Nutzen im Notfall: 84 Prozent stimmen der Aussage voll oder eher zu, dass mit dem elektronischen Patientendossier im Notfall alle wichtigen Informationen über sie verfügbar sind.

Auch weitere Vorteile werden von deutlichen Mehrheiten anerkannt:

- 75 Prozent geben an, mit dem elektronischen Patientendossier jederzeit über alle wichtigen Behandlungsinformationen Bescheid zu wissen.
- 71 Prozent sind der Meinung, dass unnötige Abklärungen und Behandlungen eingespart werden können.
- 69 Prozent sind überzeugt, dass durch den schnellen Zugriff auf das elektronische Patientendossier Behandlungsfehler vermieden werden können.
- 60 Prozent sehen eine Steigerung der Qualität ihrer medizinischen Behandlung.
- 59 Prozent schätzen es, selbst Informationen im elektronischen Patientendossier ablegen zu können.

Gleichzeitig zeigt sich eine ausgeprägte Skepsis bei sensiblen Aspekten: 52 Prozent stimmen der Aussage voll oder eher zu, dass vertrauliche Informationen zur eigenen Gesundheit im elektronischen Patientendossier allzu leicht in falsche Hände geraten könnten. Ebenso sind 52 Prozent der Ansicht, dass Gesundheitsfachpersonen die nötigen Informationen auch ohne elektronisches Patientendossier ganz einfach austauschen können. 43 Prozent empfinden, dass die elektronische Eingabe von Behandlungsdaten während der Konsultation den persönlichen Kontakt beeinträchtigen und damit eine gute Diagnose und Behandlung erschweren könnte.



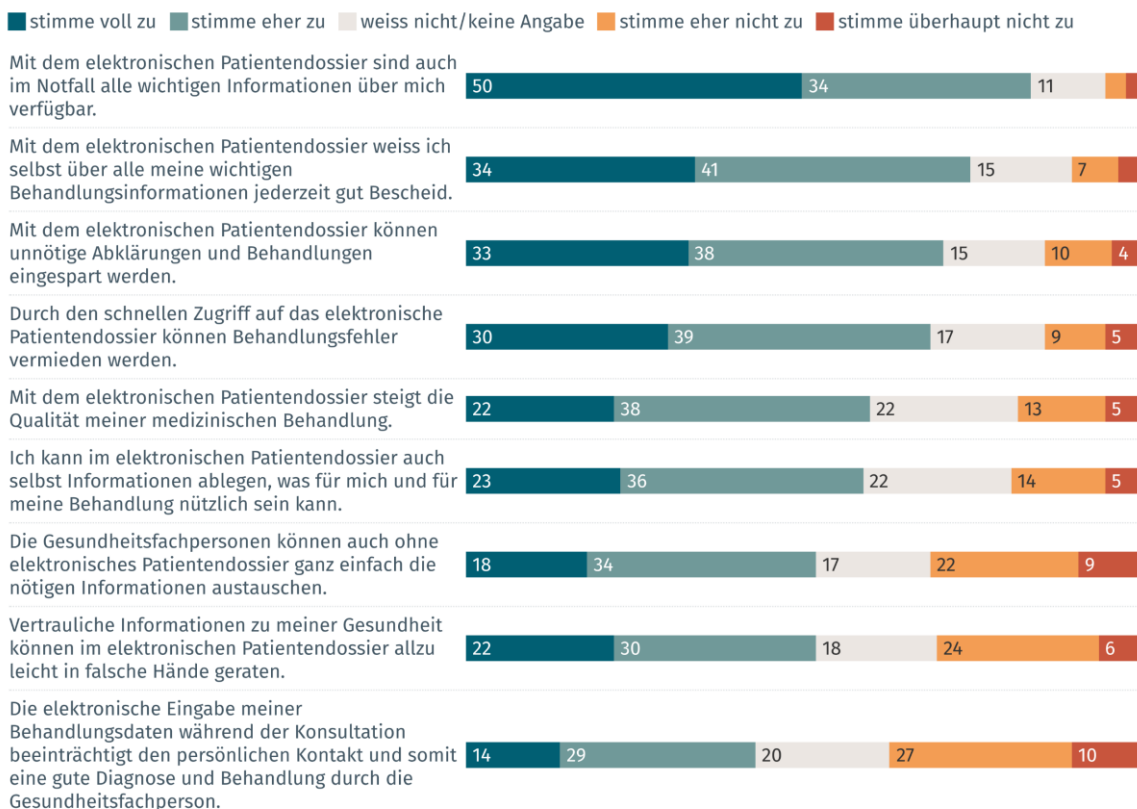
Die Ergebnisse verdeutlichen, dass das elektronische Patientendossier mehrheitlich als nützliches Instrument wahrgenommen wird, insbesondere im Hinblick auf Transparenz, Effizienz und Patientensicherheit. Gleichzeitig bleiben Datenschutzbedenken und Vorbehalte gegenüber möglichen Auswirkungen auf die persönliche Arzt-Patient-Beziehung bestehen.

Grafik 23

Argumente zum EPD

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, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

5.2 Nutzung des EPD

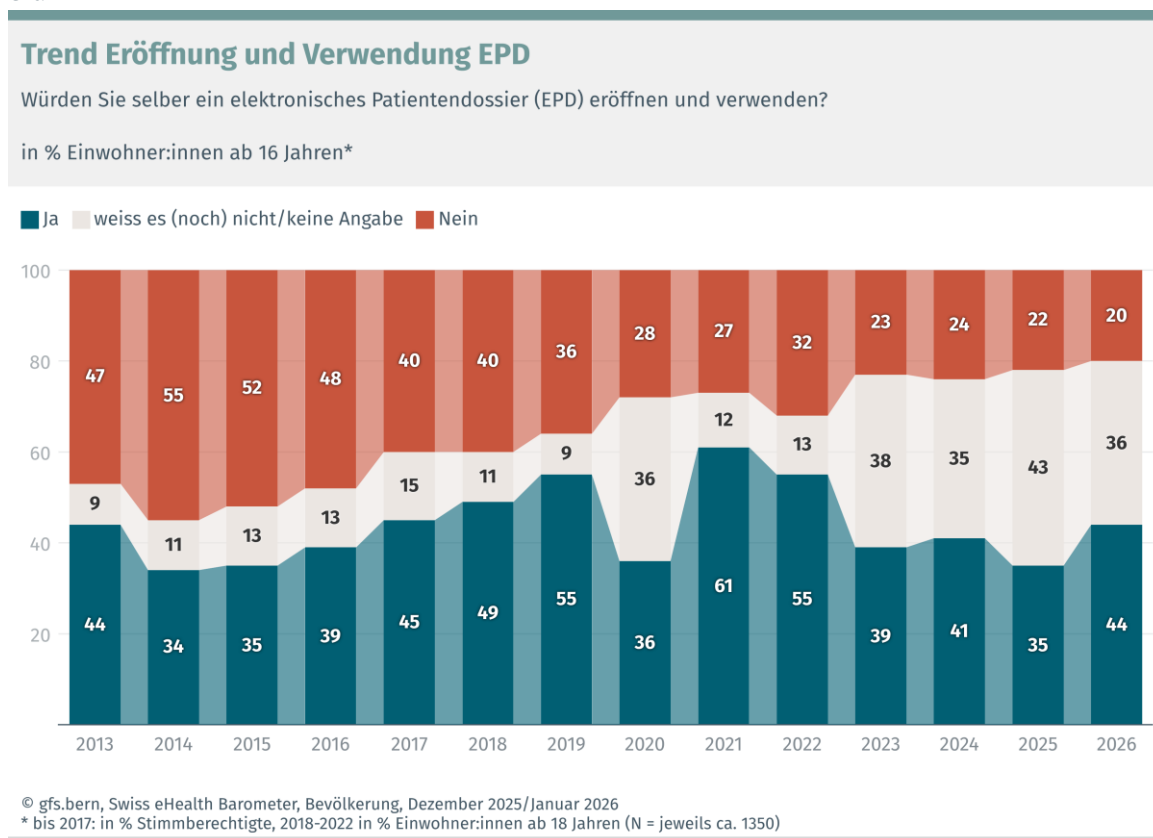
Die Bereitschaft zur Eröffnung und Nutzung eines EPD ist in diesem Jahr wieder gestiegen.

Im Jahr 2026 geben 44 Prozent der Befragten an, ein EPD eröffnen zu wollen – ein Zuwachs gegenüber 2025, aber noch nicht auf dem Höchststand während der Pandemie mit einem Anteil von 61 Prozent. Gleichzeitig hat die Unsicherheit zugenommen: 36 Prozent der Befragten wissen (noch) nicht, ob sie ein EPD eröffnen würden, 20 Prozent lehnen es explizit ab.



Männer zeigen grösseres Interesse, ein EPD zu eröffnen und es zu verwenden als Frauen, wobei Frauen zu einem grossen Anteil noch Unentschlossenheit zeigen. Die Altersgruppe der 40- bis 64-jährigen weist die grösste Bereitschaft auf, ein EPD eröffnen und verwenden zu wollen, dicht gefolgt von den 16-39-jährigen. Sprachregional gibt es keine signifikanten Unterschiede.

Grafik 24



Rund zwei Drittel bevorzugen, ein EPD online zu eröffnen. 29 Prozent würden es lieber physisch vor Ort begleitet eröffnen. Wer sich für eine physische Eröffnung entscheidet, würde diese mit grosser Mehrheit (85%) bei der Hausärztin oder dem Hausarzt durchführen. 8 Prozent würden es in einer Apotheke eröffnen.



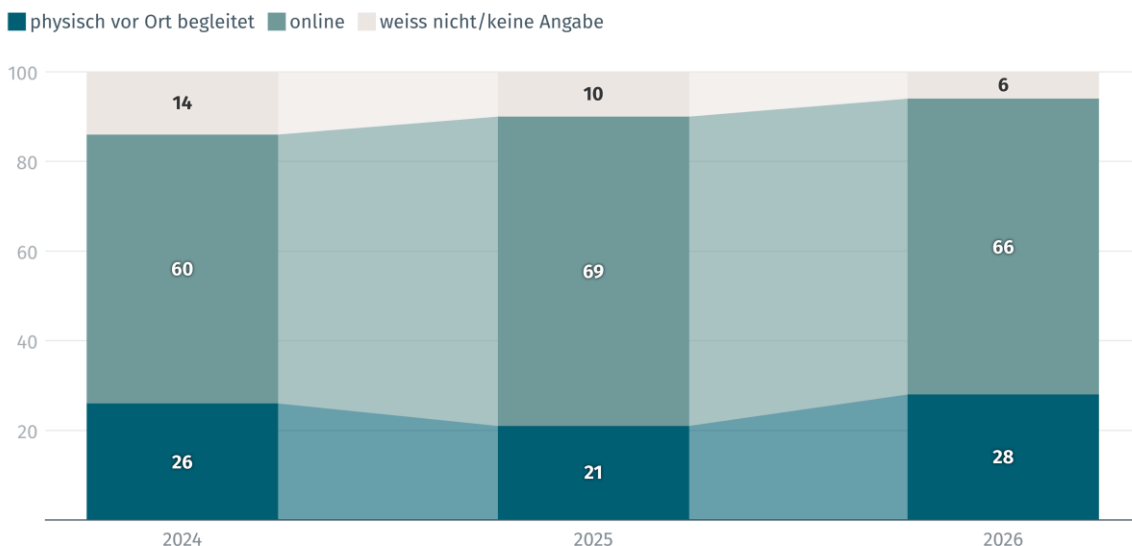
Mit zunehmendem Alter wünschen sich die Befragten die Eröffnung des EPD eher physisch vor Ort. Frauen und Personen aus der lateinischen Schweiz wünschen sich auch eher die Möglichkeit, das EPD physisch vor Ort begleitet eröffnen zu können.

Grafik 25

Trend Modalität Eröffnung EPD

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

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



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n = jeweils ca. 780)

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 (94%)
- Informationen betreffend Allergien und Unverträglichkeiten (92%)

- Impfungen (89%)
- Willensäußerung zur Organspende (86%)
- Informationen über Erkrankungen (84%)
- Patientenverfügung (82%)

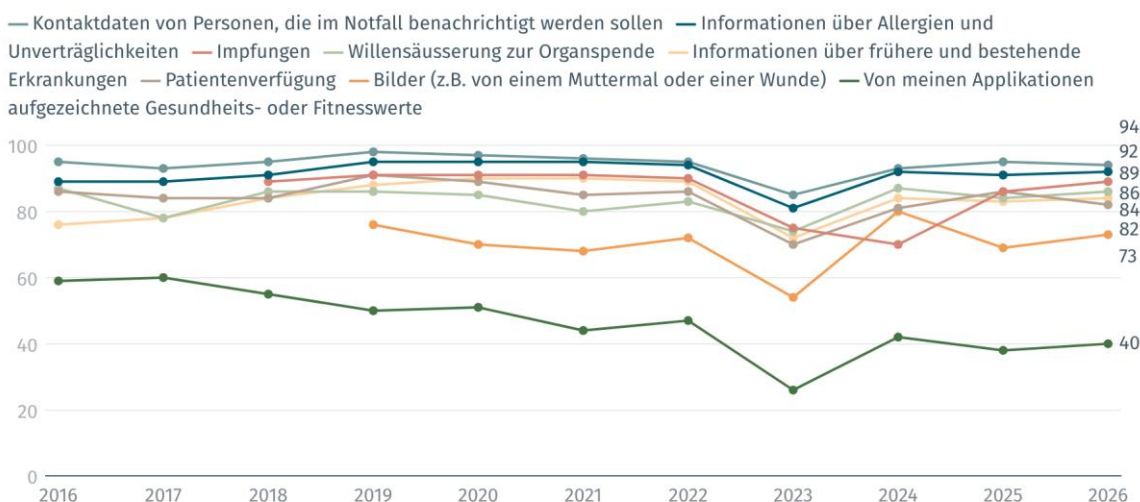
Im Vergleich zum letzten Jahr hat die Bereitschaft zur Speicherung der Daten kaum Veränderungen erfahren. Am stärksten ist der Wunsch (wieder) gewachsen, Impfungen im EPD zu speichern.

Grafik 26

Trend Bereitschaft Speicherung verschiedener Daten

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, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 800)

Das Vertrauen in den Datenschutz im Zusammenhang mit dem elektronischen Patientendossier (EPD) bleibt im Vergleich zum Vorjahr relativ stabil – und ist erneut etwas – (+5 Prozentpunkte) auf 63 Prozent – gestiegen. Gleichzeitig sinkt das Misstrauen auf 25 Prozent (–5 Prozentpunkte). Der Anteil der Personen, die keine Antwort geben können oder möchten, liegt bei 12 Prozent.



Jüngere Personen vertrauen stärker als Ältere darauf, dass die Stellen, die mit Daten von Patient:innen arbeiten, den Datenschutz rund um das EPD einhalten. Es gibt aber keine signifikanten Unterschieden im Sprachregionen-Vergleich.

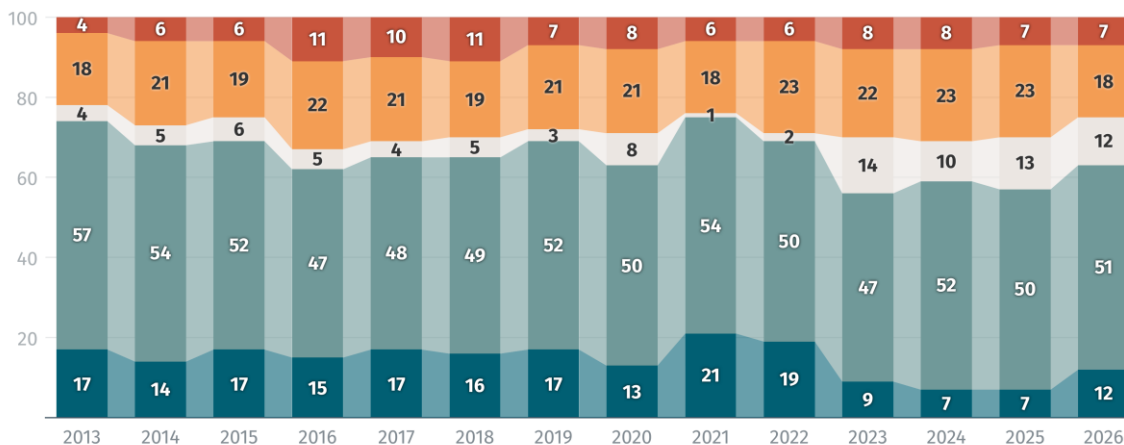
Grafik 27

Trend Vertrauen in Datenschutz EPD

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*

■ Vertraue ihnen voll und ganz ■ Vertraue ihnen eher ■ weiss nicht/keine Angabe ■ Vertraue ihnen eher nicht ■ Vertraue ihnen überhaupt nicht



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (N = jeweils ca. 1350)

5.4 Weiterentwicklung des EPD

Auch wenn das elektronische Patientendossier nicht weitergeführt und durch das Nachfolgeprojekt E-GD abgelöst werden soll, kann dieses zentrale Erkenntnisse aus der Bewertung zusätzlicher Funktionen übernehmen. Besonders geschätzt werden von der Bevölkerung konkrete, alltagsnahe Erweiterungen mit direktem Nutzen für Organisation, Sicherheit und Übersicht im Behandlungsprozess.

Sehr hohe Nachfrage nach Erinnerungs- und Sicherheitsfunktionen:

- 89 Prozent der Befragten wünschen sich die Integration eines elektronischen Impfdossiers inklusive Erinnerungsfunktion für Impfauffrischungen.
- Je 88 Prozent ...
 - ... befürworten eine Erinnerungsfunktion zur Erneuerung von auslaufenden Rezepten
 - ... sprechen sich für eine automatische Check-Funktion von Medikamentenunverträglichkeiten aus.
 - ... wünschen sich die Möglichkeit einer Anmeldung beim Hausarzt / bei der Hausärztin oder bei einer Spezialistin / bei einem Spezialisten.

Ebenfalls hohe Nachfrage besteht bei administrativen Abläufen:

- 84 Prozent würden eine Bestellfunktion für Medikamente begrüßen.
- 83 Prozent erachten das EPD als App für Smartphones als wünschenswert.
- 80 Prozent würden eine Erinnerungsfunktion für Medikamente begrüßen.

Mittelhohe Nachfragewerte existieren in Bezug auf strukturierende Zusatzfunktionen:

- 68 Prozent sehen einen Nutzen in Vorlagen von Tagebüchern für chronische Krankheiten.
- 63 Prozent würden eine Auswahl von Gesundheits-Apps begrüßen.

Interaktive und beratende Angebote erzielen eine zurückhaltendere Bewertung:

- 52 Prozent wünschen sich Beratung durch Patienten- und Konsumentenorganisationen.
- 51 Prozent sehen Gesundheitsinformationen, beispielsweise via Chatbot, als wünschenswert.
- 45 Prozent würden ein Patientenforum begrüßen.



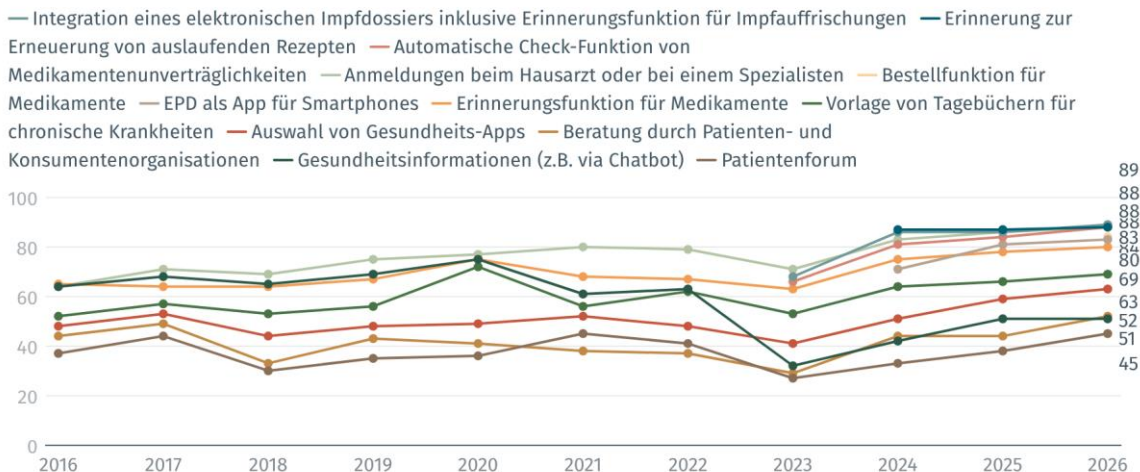
Für die Bevölkerung stehen praktische Funktionen mit unmittelbarem Alltagsnutzen im Vordergrund. Erinnerungen, administrative Vereinfachungen und Sicherheitsprüfungen werden deutlich stärker nachgefragt als beratende oder communityorientierte Angebote. Für das Nachfolgeprojekt E-GD ergibt sich daraus ein klarer Fokus auf Effizienz, Übersicht und konkrete Unterstützung im Behandlungsprozess.

Grafik 28

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, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026
 * bis 2017: in % Stimmberechtigte, 2018-2022 in % Einwohner:innen ab 18 Jahren (n = jeweils ca. 790)

5.5 Kombination E-ID mit dem EPD

Neben zusätzlichen Funktionen im EPD oder einem E-GD ist auch eine Verknüpfung mit anderen digitalen Lösungen denkbar. Mit der nötigen Interoperabilität steigt dann der Nutzen beider Lösungen.

Am 28. September 2025 hat die Stimmbevölkerung der Einführung einer elektronischen Identität (E-ID)¹ zugestimmt. Denkbar ist, dass die E-ID auch im Gesundheitswesen eingesetzt werden kann, damit zum Beispiel verschiedene behandelnde Stellen sich besser koordinieren können. Dafür müssen aber die Personen eine E-ID beantragen.

44 Prozent der Bevölkerung würden diese neue E-ID beantragen (21% bestimmt, 23% eher). Etwa ein Drittel hat weniger Interesse daran und würde keine beantragen. 20 Prozent sagen eher nicht, 14 Prozent sicher nicht. 22 Prozent haben sich noch keine Meinung gebildet.

Für fast alle, die eine E-ID beantragen möchten, ist sehr gut vorstellbar, dass sie gleichzeitig eine E-ID und ein EPD resp. ein E-GD eröffnen (89%). Nur 5 Prozent würden dies nicht wollen.

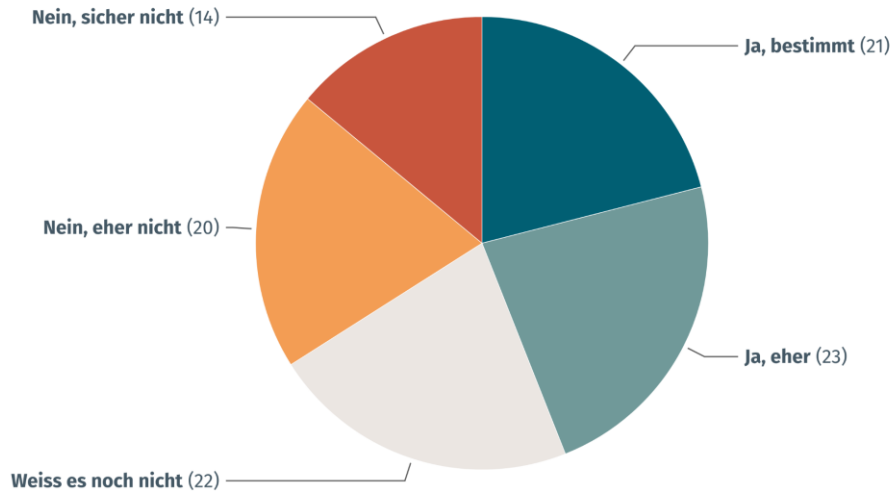
¹ Im vorliegenden Bericht steht «E-ID» für die staatlich anerkannte elektronische Identität gemäss E-ID-Gesetz, über das am 28. September 2025 abgestimmt wurde (<https://www.eid.admin.ch/de/e-id>).

Grafik 29

Bereitschaft Beantragung E-ID

Dank dem EPD wird es bei einer komplizierten Behandlung möglich, dass sich die verschiedenen behandelnden Stellen digital besser koordinieren. Am 28. September 2025 hat die Stimmbevölkerung der Einführung einer elektronischen Identität (E-ID) zugestimmt. Ab 2026 wird diese eingeführt. Wollen Sie selber eine E-ID beantragen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren



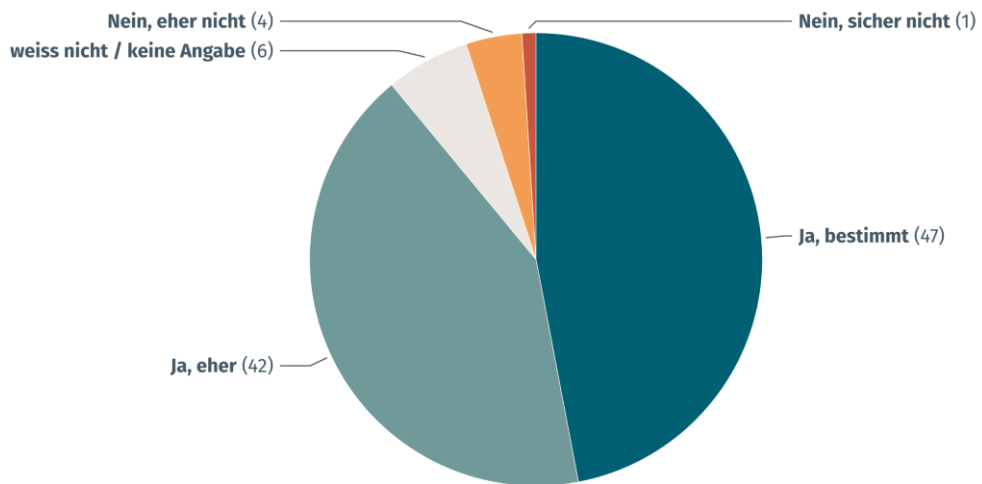
© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (N=1602)

Grafik 30

Bereitschaft Eröffnung EPD mit E-ID

Wenn Sie mit Ihrer E-ID unkompliziert ein EPD eröffnen könnten – würden Sie es tun?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die eher oder bestimmt eine E-ID beantragen wollen



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n=773)

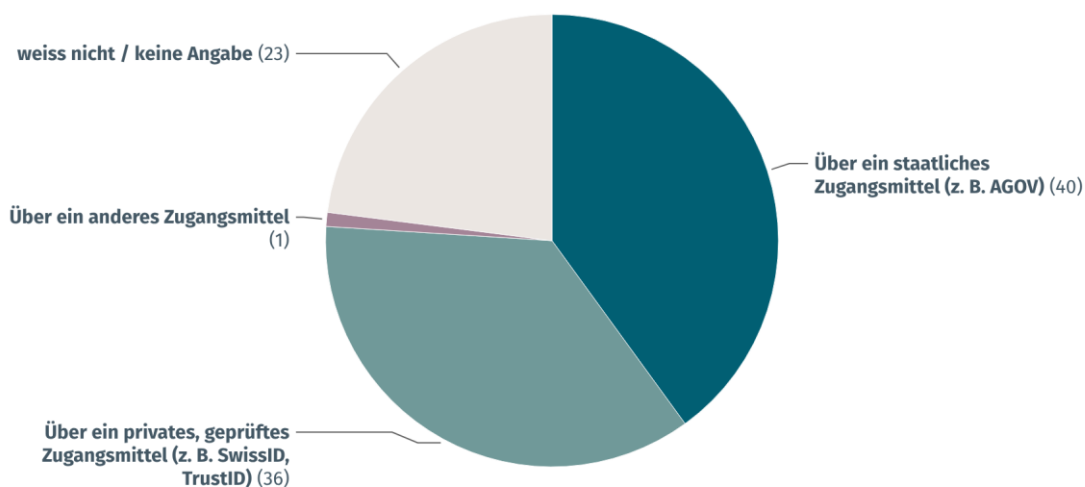
Diejenigen, die sich vorstellen können, mit ihrer E-ID ein EPD zu erstellen, würden dies über ein staatliches Zugangsmittel tun (40%) oder über ein privates, aber geprüftes Zugangsmittel (z.B. SwissID oder TrustID).

Grafik 31

Bevorzugtes Zugangsmittel für die Eröffnung des EPD

Wenn Sie Ihr EPD eröffnen würden – über welches Zugangsmittel würden Sie es bevorzugen?

in % Einwohner:innen ab 16 Jahren, die eher oder bestimmt mit ihrer e-ID ein EPD eröffnen würden



© gfs.bern, Swiss eHealth Barometer, Bevölkerung, Dezember 2025/Januar 2026 (n=703)



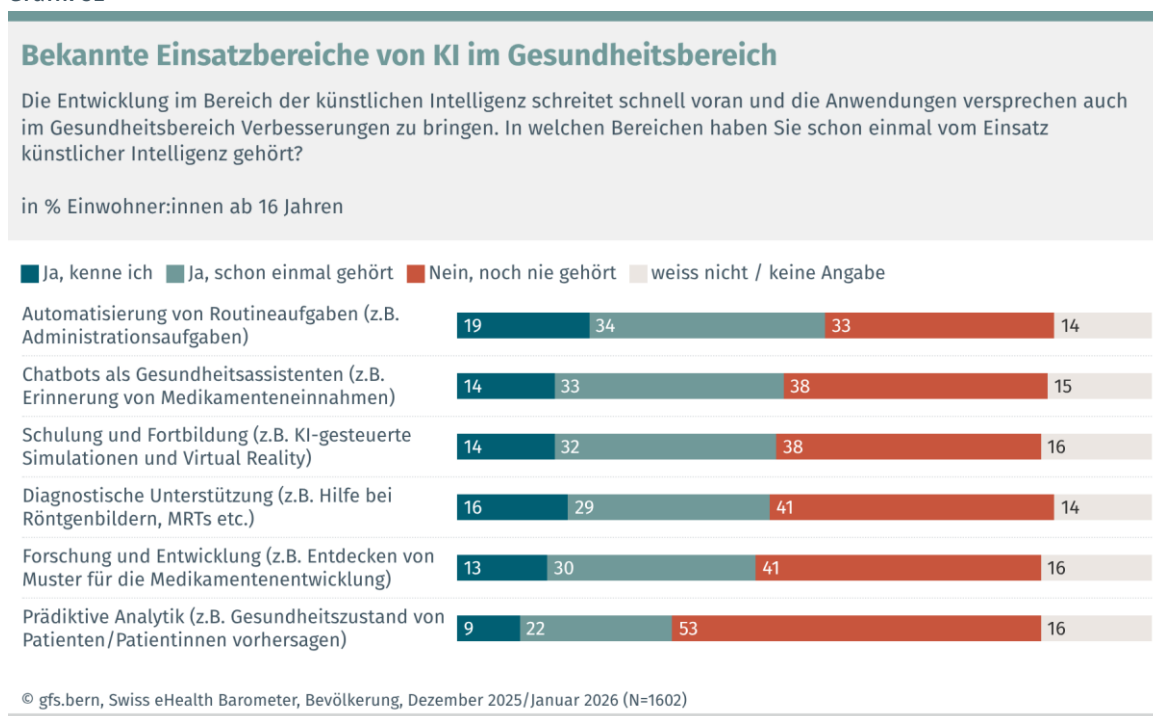
Zusammengefasst zeigt sich durchaus Potenzial, die Eröffnung einer E-ID mit der Eröffnung des EPD resp. E-GD zu kombinieren. Denkbare Zugangsmittel sind Portale wie AGOV oder SwissID.

6 Künstliche Intelligenz

Der Einsatz von künstlicher Intelligenz (KI) im Gesundheitswesen entwickelt sich ebenso rasant wie in anderen Lebensbereichen. Anwendungen mit KI werden entsprechend stärker akzeptiert – auch im Gesundheitswesen. Unterstützer:innen sehen darin vielfältige Möglichkeiten zur Verbesserung der Patientenversorgung, zur Effizienzsteigerung und Unterstützung medizinischer Forschung. Die Bekanntheit dieser Möglichkeiten ist bei der Bevölkerung zurzeit noch eher gering.

- Die Automatisierung von Routineaufgaben ist deutlich bekannter geworden. 2026 kennen 53 Prozent diesen Aspekt oder haben mindestens schon einmal davon gehört; 2024 waren es 43 Prozent. Das entspricht einem Anstieg von 10 Prozentpunkten.
- Auch Chatbots als Gesundheitsassistenten haben an Bekanntheit gewonnen. 47 Prozent haben davon gehört, gegenüber 36 Prozent im Jahr 2024. Das sind 11 Prozentpunkte mehr.
- Schulung und Fortbildung erreichen 46 Prozent Bekanntheit, ein Plus von 5 Prozentpunkten gegenüber 2024.
- Die diagnostische Unterstützung ist heute für 45 Prozent der Befragten ein Begriff, das sind 8 Prozentpunkte mehr als 2024.
- Forschung und Entwicklung kommen auf 43 Prozent, was einem Anstieg von 5 Prozentpunkten entspricht.
- Am wenigsten bekannt bleibt die prädiktive Analytik, doch auch hier steigt die Bekanntheit von 25 auf 31 Prozent an. Das sind 6 Prozentpunkte mehr als 2024.

Grafik 32

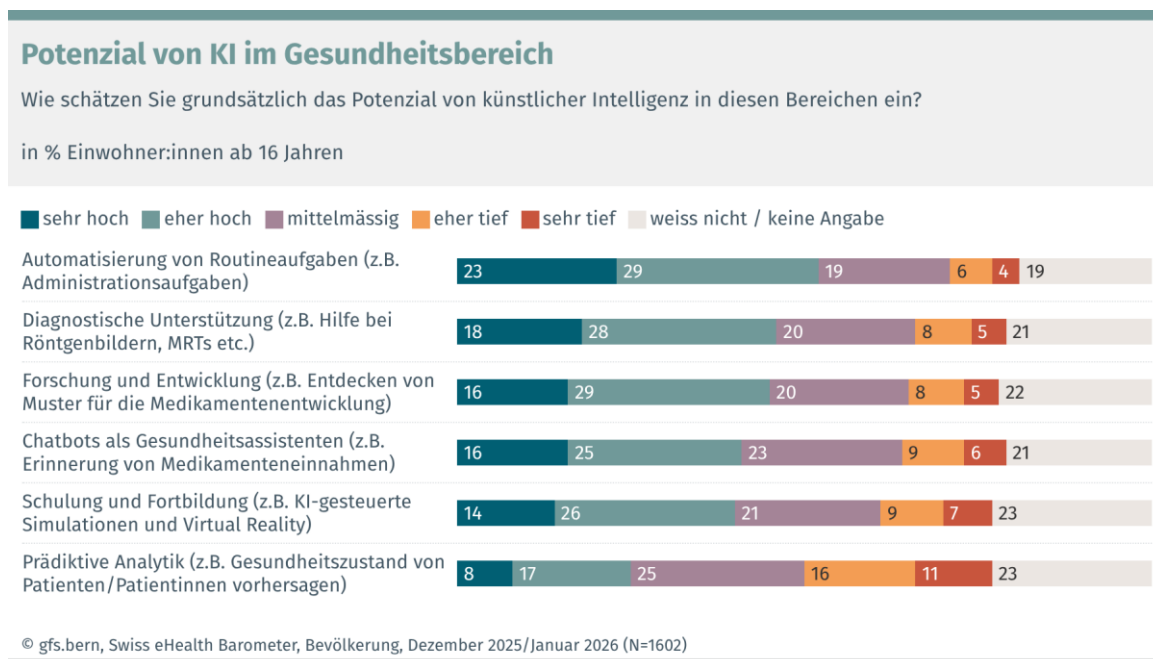


Mit der steigenden Bekanntheit nimmt auch die Zuschreibung eines hohen Potenzials zu.

- Der Automatisierung von Routineaufgaben schreiben 2026 52 Prozent ein sehr hohes oder eher hohes Potenzial zu. 2024 waren es 46 Prozent, das sind 6 Prozentpunkte mehr.
- Bei der diagnostischen Unterstützung steigt der Wert von 43 auf 46 Prozent, was einem Plus von 3 Prozentpunkten entspricht.
- Forschung und Entwicklung legen von 41 auf 45 Prozent zu, das entspricht 4 Prozentpunkten.
- Chatbots als Gesundheitsassistenten werden neu von 42 Prozent als potenzialstark eingeschätzt, 2024 waren es 37 Prozent. Das sind 5 Prozentpunkte mehr.
- Schulung und Fortbildung steigen von 38 auf 40 Prozent, ein Zuwachs von 2 Prozentpunkten.
- Die prädiktive Analytik bleibt am zurückhaltendsten bewertet, steigt jedoch leicht von 25 auf 26 Prozent, also um 1 Prozentpunkt.

Ganz generell kann festgehalten werden: Ist den Befragten eine mögliche KI-Nutzung in einem Bereich bekannt, stufen sie das zugehörige Potenzial deutlich höher ein.

Grafik 33

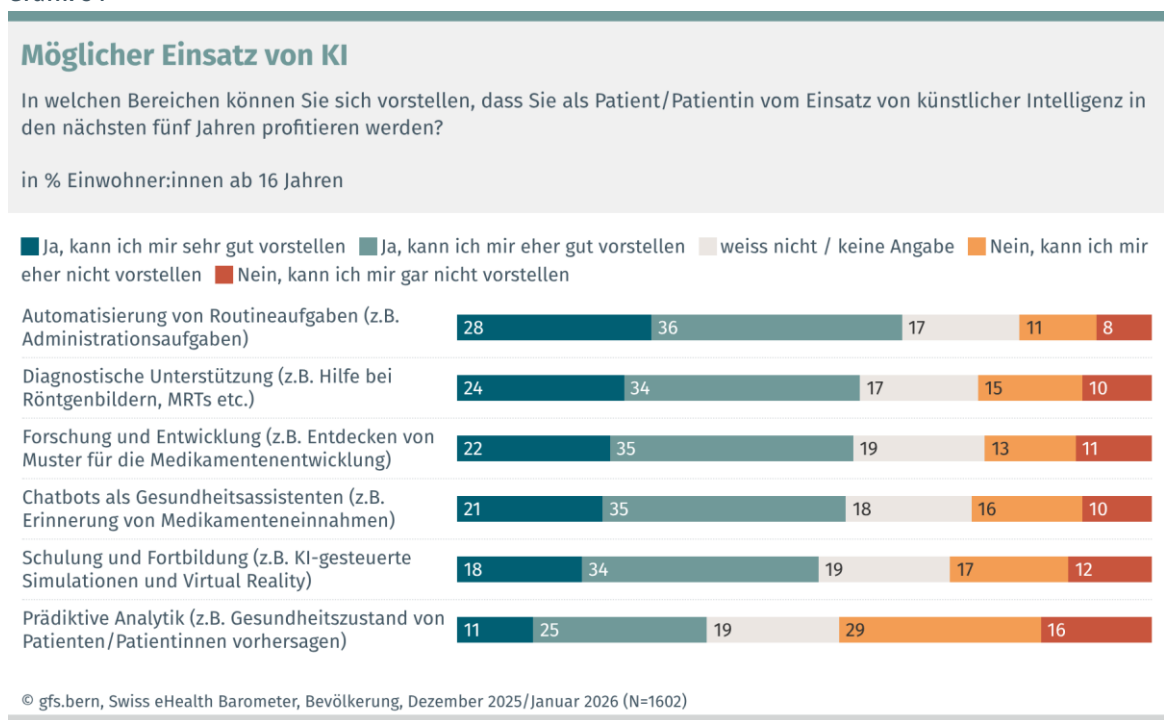


Auch die Erwartung, persönlich vom Einsatz von KI zu profitieren, ist in allen Bereichen gestiegen. Bei der Automatisierung von Routineaufgaben können sich 2026 64 Prozent einen Nutzen vorstellen, 2024 waren es 56 Prozent. Das entspricht einem Anstieg von 8 Prozentpunkten.

Für die diagnostische Unterstützung steigt die Zustimmung von 51 auf 58 Prozent, also um 7 Prozentpunkte. Forschung und Entwicklung legen von 48 auf 57 Prozent zu, was ein Plus von 9 Prozentpunkten darstellt.

Chatbots als Gesundheitsassistenten steigen von 47 auf 56 Prozent, das sind 9 Prozentpunkte mehr. Schulung und Fortbildung erhöhen sich von 45 auf 52 Prozent, also um 7 Prozentpunkte. Selbst bei der prädiktiven Analytik wächst die positive Erwartung von 32 auf 36 Prozent: ein Anstieg von 4 Prozentpunkten.

Grafik 34



Insgesamt zeigt sich ein konsistenter Trend: KI-Anwendungen im Gesundheitsbereich sind bekannter geworden, ihr Potenzial wird etwas höher eingeschätzt, und insbesondere die persönliche Nutzenperspektive hat seit 2024 spürbar verbessert.

7 Synthese

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

SYSTEMSKEP-
SIS TRIFFT AUF
INDIVIDUELLE
OFFENHEIT

Der Digitalisierungsstand im Gesundheitswesen wird weiterhin zurückhaltend beurteilt. Nur eine Minderheit sieht klare Fortschritte. Gleichzeitig bleibt die Bereitschaft hoch, eigene Gesundheitsdaten elektronisch zu speichern und zwischen Behandelnden auszutauschen. Die Bevölkerung unterscheidet damit zwischen struktureller Kritik und persönlichem Nutzen. Für die Zukunft könnte das heissen: Akzeptanz entsteht im konkreten Anwendungskontext.

DATENNUT-
ZUNG JA, ABER
DIFFERENZIIERT
NACH AKTEU-
REN

Einsichtnahme in Gesundheitsdaten wird klar abgestuft gewährt. Uneingeschränktes Vertrauen gilt primär behandelnden Ärzt:innen, während Privatunternehmen und öffentliche Stellen deutlich kritischer beurteilt werden. Die Weiterentwicklung digitaler Infrastrukturen sollte dieser Vertrauenslogik Rechnung tragen: Wenn klar ist, aus welchem Grund und mit welchem Ziel Einsicht in die Gesundheitsdaten gewährt wird, so wie es bei der Ärzteschaft klar ist, dem wird Eingriff gewährt.

SELBSTBESTIM-
MUNG BLEIBT
LEITMOTIV DER
DIGITALISIE-
RUNG

Mehr als die Hälfte der Bevölkerung fühlt sich grundsätzlich fähig, über den Zugriff auf eigene Daten zu entscheiden. Gleichzeitig bestehen Unsicherheiten, insbesondere bei älteren Personen. Digitale Transformation wird langfristig nur dann tragfähig sein, wenn sie Kompetenzförderung, einfache Bedienbarkeit und Kontrollmöglichkeiten verbindet. Entsprechend sollten auch skeptische Personen oder Personen mit weniger Affinität für digitale Lösungen mitgedacht werden.

KI WIRD PRAG-
MATISCH UND
NUTZENORIENT-
TIERT BEWER-
TET

Bekanntheit und erwarteter Nutzen von KI-Anwendungen im Gesundheitswesen nehmen zu, insbesondere bei Automatisierung und diagnostischer Unterstützung. Die starke Verbreitung von ChatGPT, Gemini und ähnlichen KI-Lösungen hat dies wohl in den letzten Jahren verstärkt. Die Haltung bleibt jedoch sachlich und differenziert. KI wird als unterstützendes Instrument verstanden, nicht als Ersatz ärztlicher Expertise. Entscheidend bleibt der konkrete Mehrwert für Patient:innen.



ONLINE-MEDI-
KAMENTENVER-
SORGUNG ZWI-
SCHEN KOM-
FORT UND
KONTROLLE

Online-Bestellungen werden bisher nur von einer Minderheit genutzt, aber positiv bewertet. Bei rezeptpflichtigen Medikamenten überwiegen Sicherheitsbedenken. Die Zustimmung steigt deutlich an, wenn eine zentrale staatliche Kontrolle vorgesehen ist. Digitalisierung im Versorgungsbereich bleibt damit eng an regulatorische Absicherung geknüpft. Wenn die Digitalisierung voranschreitet, könnte eine Weiterentwicklung der Gesetzeslage unter Berücksichtigung dieser Aspekte notwendig werden.



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

Auch wenn das elektronische Patientendossier durch das Nachfolgeprojekt elektronisches Gesundheitsdossier abgelöst werden soll, lassen sich die Resultate für das EPD auch für das E-GD nutzen: Das EPD wird mehrheitlich als sinnvolles Instrument beurteilt. Zugleich bestehen Datenschutzbedenken und Vorbehalte bezüglich der praktischen Umsetzung. Die hohe Bereitschaft, ein Dossier in Verbindung mit der E-ID des Bundes zu eröffnen, weist jedoch auf Potenzial hin.

8 Anhang

8.1 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 am KPM der 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 