



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

Welttag der Patientensicherheit · 18. September 2026

Künstliche Intelligenz und kontinuierliches Monitoring in der Versorgung chronisch kranker Menschen

Innovative Sicherheitskonzepte für Patient:innen

Prof. Dr. med. Akira-Sebastian Poncette

Stellv. Direktor, Institut für Medizinische Informatik

Leitung AG Clinical Implementation Science in Digital Health

Charité – Universitätsmedizin Berlin





RAHMEN

Interessenkonflikte

Rollen

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Geschäftsführung INCH Health GmbH

Förderung und Industrie

Fördermittel: BMFTR, DFG
Forschungskooperation: Masimo
Beratung: Philips, Dräger · Spende: aiomics

Produktneutral.



WARUM JETZT · SCHLAGZEILEN 2026

Die Tech-Branche ist im Gesundheitswesen angekommen.



tagesschau24 live ▶

Warnung vor Sicherheitsgefahren

KI-Bosse wollen weniger Tempo und mehr Regulierung

Stand: 13.09.2026 · 06:47 Uhr

tagesschau.de · 13.09.2026

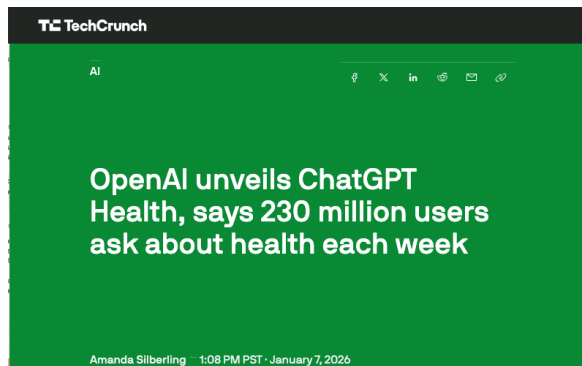
Handelsblatt

H+ KI-Sicherheit

Dario Amodei warnt vor KI-Katastrophe

12.09.2026 · 19:31 Uhr

Handelsblatt · 12.09.2026



TechCrunch · 07.01.2026

OPINION HEALTH IT DIGITAL HEALTH LIFE SCIENCES INVESTMENTS M&A VALUE-BAS

HIMSS26: Epic EHR Unveils 'Agent Factory' and Custom Foundation Models

by Fred Pennic 03/10/2026 — [Leave a Comment](#)

HIT Consultant · 10.03.2026



WARUM JETZT

Und die Realität im Gesundheitswesen.



Ärzte Zeitung · 11.12.2025

97 %

der Klinikmitarbeitenden verschicken Entlassbriefe per Fax.

Innovationsfondsprojekt KomK-K, zitiert nach Ärzte Zeitung 12/2025



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

WARUM JETZT

Mehr Patient:innen.

Jede 4.

Person ist 2035 im Rentenalter.

Statistisches Bundesamt, 12/2025

7 von 10

Menschen ab 65 sind multimorbid.

Robert Koch-Institut, Gesundheit 65+

74 %

der Todesfälle weltweit durch chronische
Erkrankungen.

WHO, World Patient Safety Day 2026

Die Babyboomer werden Patient:innen.



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

WARUM JETZT

Weniger Personal.

13,3 Mio.

Erwerbspersonen gehen bis 2040 in Rente.

Statistisches Bundesamt, 06/2026

23 %

der Ärzt:innen sind 60 oder älter.

Bundesärztekammer, Ärztestatistik 2025

690.000

Pflegekräfte fehlen bis 2049.

Statistisches Bundesamt, 01/2024

Was ist der Plan?



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

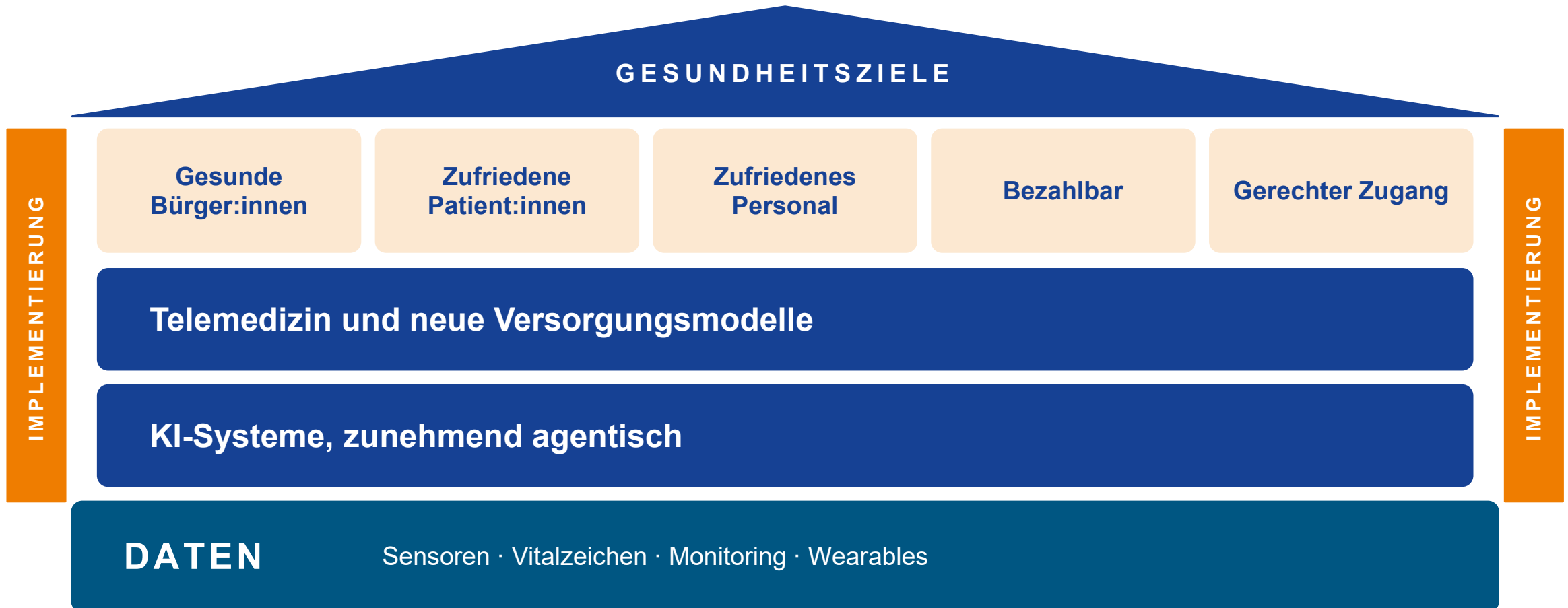


Die Tech-Branche kommt. Wollen wir mitgestalten?



WARUM DATEN UND MONITORING

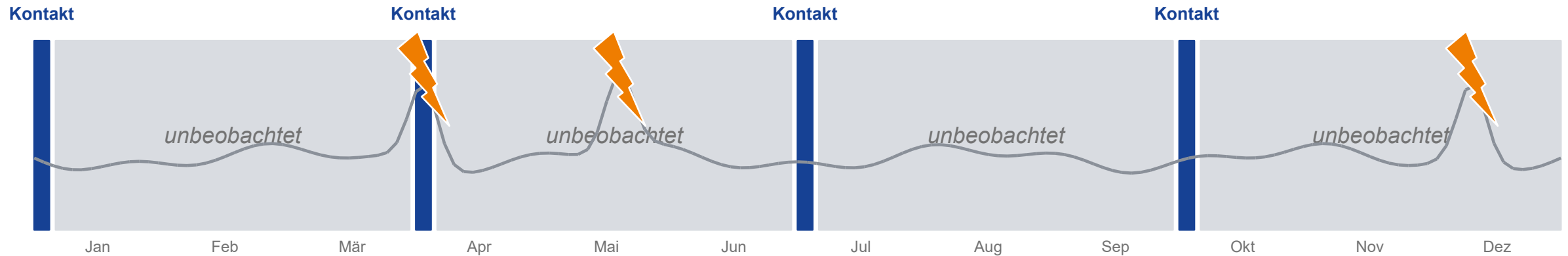
Fünf Ziele, ein Fundament.





WARUM DATEN UND MONITORING

Das unbeobachtete Intervall.



Was niemand beobachtet, meldet auch niemand.



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

WARUM DATEN UND MONITORING

Die Normalstation.

73 %

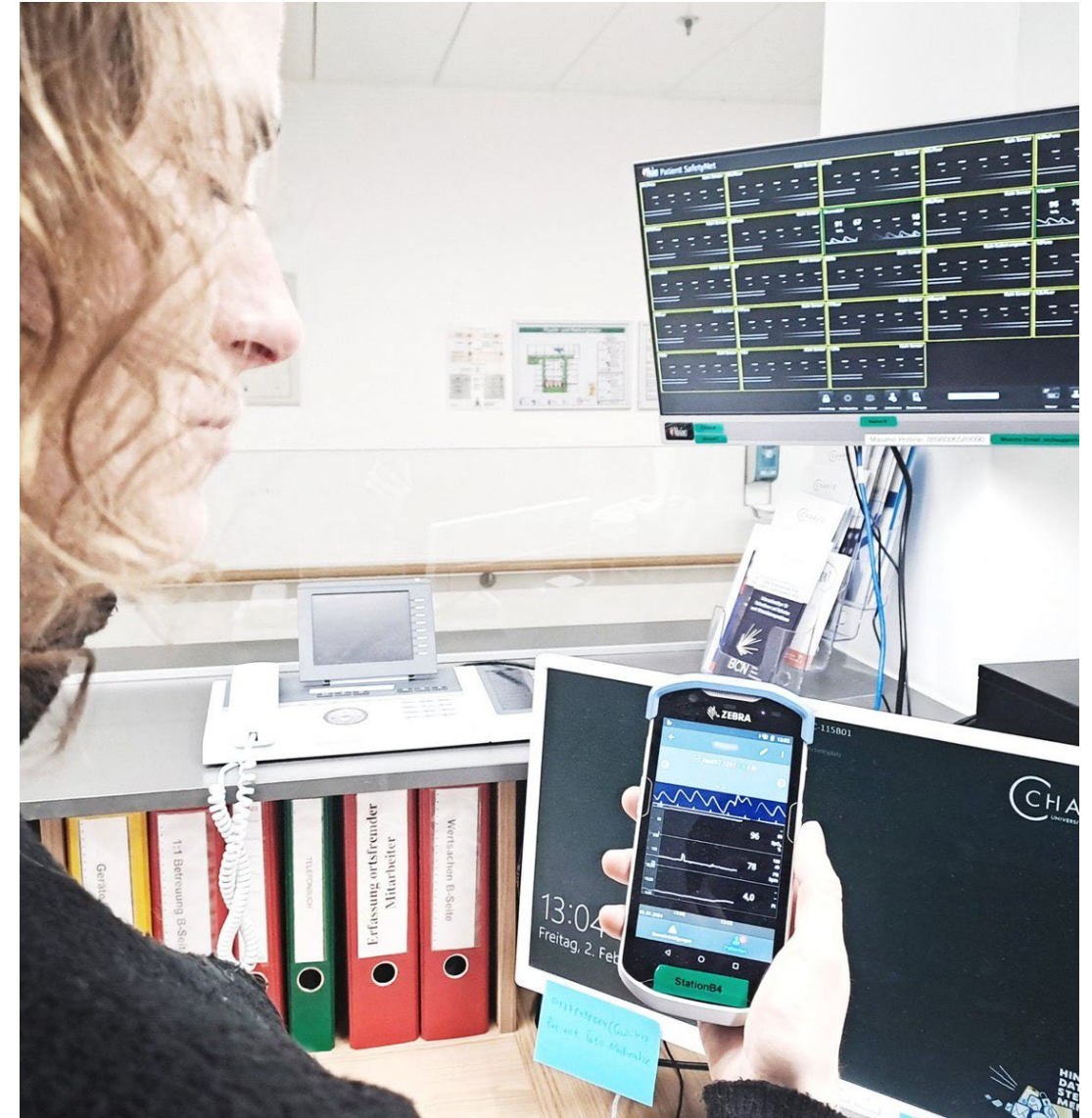
der Todesfälle nach Operationen: nicht auf einer Intensivstation, sondern auf der Normalstation.

Pearse et al., Lancet 2012 (EuSOS, 46.539 Patient:innen, 28 Länder)

90 %

der einstündigen Sauerstoffabfälle auf der Normalstation bleiben unbemerkt. Kontrolle alle 4 bis 12 Stunden.

Sun, Sessler et al., Anesth Analg 2015, 833 Patient:innen





Ein Sensor am Arm.
Ein System, das nachts überwacht.
Ein Mensch, der im Notfall eingreifen
kann.

Wollen wir das?



Welttag der
Patientensicherheit
17. September

DER UMBRUCH

Technik allein hat noch nie Sicherheit erzeugt.

152,5

Alarmer pro Bett und Tag, Intensivstation Charité

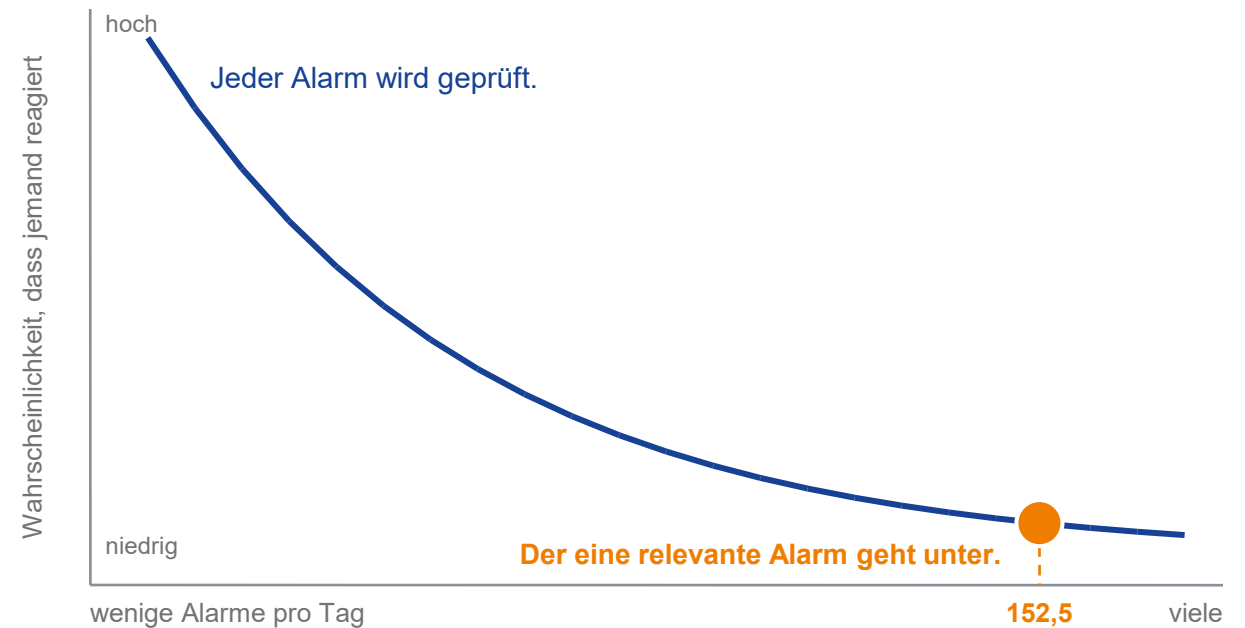
Poncette et al., J Med Internet Res 2021

72–99 %

davon ohne Handlungsrelevanz

The Joint Commission 2013; Bach et al. 2018

Alarmmüdigkeit



Ohne Priorisierung schaut irgendwann niemand mehr hin.



DER UMBRUCH

Vier Risiken, die es vorher nicht gab.

1 Alarmflut

Beobachtung ohne Zuständigkeit.

2 Automation Bias

Der Vorschlag gilt, weil das System ihn macht.

3 Verantwortungsdiffusion

Wer haftet für den Wert von drei Uhr nachts?

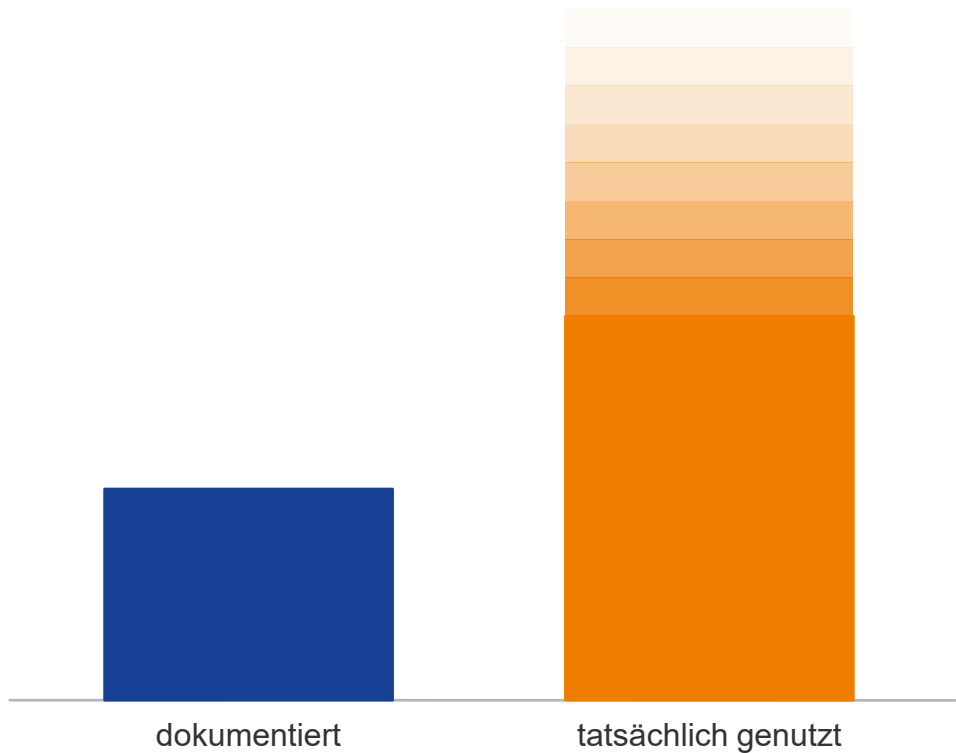
4 Schatten-KI

KI-Nutzung, die niemand dokumentiert.



DER UMBRUCH

Schatten-KI.



Zweitmeinungen und Behandlungsdaten in Systemen, die niemand freigegeben hat.

Die Transformation läuft schon. Ohne uns.

KI-ATLAS erhebt die tatsächliche KI-Nutzung in der Versorgung, anonym.



DER UMBRUCH

Was Implementierung tatsächlich bremst.

Studien, die die Barriere berichten · Rapid Review Hospital at Home, 46 Studien, 12 Länder

Finanzierung und Vergütung



14

Personal und Qualifikation



14

Abläufe und Organisation



13

Kompetenz der Fachkräfte



13

Technik



8

Die kleinste Hürde ist die Technik.

Schmidt, Wagnitz, Silze, Gorbenko, Poncette, Stern, Platzbecker. Manuskript 2026.



DIE UMSETZUNG

Die Implementierungskette.



WORIN WIR JETZT INVESTIEREN MÜSSEN



Proctor 2011 und 2013 · CFIR 2.0 · ERIC · FRAME-IS · RE-AIM



DIE UMSETZUNG

Mitgestalten heißt

Teilen

Daten und Feedback.

Erproben

Offen sein, Neues auszuprobieren.

Verändern

Abläufe, nicht nur Geräte.

Wer den Sensor trägt, sitzt mit am Tisch.



DIE UMSETZUNG

Was jetzt zu tun ist.

Telebasierte Versorgung

Vom Pilot in die Routine.

GBA

Innovationsausschuss
Innovationen. Fördern. Gesundheit.

REMOTE@SCALE

Innovationsfonds-Antrag

KI-Systeme

Kontrolliert testen. Einsetzen, wo es Sinn ergibt.

GBA

Innovationsausschuss
Innovationen. Fördern. Gesundheit.

KI-ATLAS

Innovationsfonds-Antrag

Standards

Governance und Ressourcen für eine sichere Skalierung.

Voneinander lernen, was funktioniert. Daraus gemeinsam Strategien für Umsetzung und Skalierung bauen, und die Governance dazu.

Nicht in Silos. Gemeinsam.



TAKE-HOME

**Das modernste Gesundheitssystem
wird nicht das mit der besten KI sein.
Sondern das mit dem besten Mindset für Veränderung.**



Dieselben drei Ereignisse wie vorhin. Diesmal beobachtet.

akira-sebastian.poncette@charite.de · medinfo.charite.de