

## School of Management and Law

Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie WIG

# Basiswissen zu CAS Gesundheitsökonomische Evaluationen: WZW im Fokus Modul 1: Messung des Patientennutzens medizinischer Leistungen

| Grundanforderungen:                                             | Die Inhalte des Moduls «WBK Evidence-based Health Care: Methodische Grundlagen» bilden die Grundlage für das Verständnis der Themen im «CAS Gesundheitsökonomische Evaluationen: WZW im Fokus».  Für das CAS ist es wichtig, mit gewissen Grundbegriffen und Methoden vertraut zu sein. Die beiliegende Liste gibt Auskunft über das <b>erwartete Vorwissen</b> und unterstützt Sie dabei, Ihren Vorbereitungsbedarf zu klären.                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Studierende, die das<br>Vorwissen <u>nicht</u> mit-<br>bringen: | Wir empfehlen Ihnen folgende Planung:  Besuch WBK Evidence-based Health Care: Methodische Grundlagen  Das Modul eignet sich, um Grundlagen in Biostatistik sowie Kompetenzen in quantitativer und qualitativer Forschung aufzufrischen oder zu vertiefen. Es vermittelt spezifisches Wissen und die Vertrautheit mit den methodischen Prinzipien, die für vertiefende Analysen im «CAS Gesundheitsökonomische Evaluationen: WZW im Fokus» notwendig sind. Falls der Nachweis dieses Fachwissens nicht erbracht werden kann, ist die Teilnahme an diesem Modul erforderlich. |

| Version         | 4.0     | Gültig ab         | 01.04.2025  |
|-----------------|---------|-------------------|-------------|
| Herausgeber/-in | WIG, WB | Ersetzt / Ergänzt | Version 3.0 |

Studierende, die zwar Vorwissen mitbringen, aber ihr Wissen auffrischen möchten:

## Empfohlene Literatur zur individuellen Vorbereitung



Egger M., Razum O., & Rieder A. (2021). Public Health Kompakt. Berlin: De Gruyter Verlag.

Kapitel «Public-Health-Methoden»



Jackson, D. (2021).

Healthcare Economics Made

Easy. Scion Publishing Ltd.



Held L., Rufibach K., & Seifert B. (2013). *Medizinische Statistik*. Hallbergmoos: Pearson Verlag.

Die Studienplanungen im Rahmen der Aufnahmegespräche zum Masterstudiengang MAS in Managed Health Care berücksichtigen in der Regel diese Gegebenheiten sowie entsprechende Vorgaben.

Cassandra Waech, April 2025 CAS Leitung

### **Beilage: Erwartetes Vorwissen**

CAS Gesundheitsökonomische Evaluationen: WZW im Fokus, Modul 1

Begriffe und Konzepte die Sie kennen müssen:

#### Wissenschaftliche Studie / Studiendesign

- Wissenschaftliche Fragestellung und Hypothesen
- Beziehungsdreieck: Determinante (Exposition), Outcome, Störgrössen (Confounder, Confounding)
- PICO
- Studiendesigns: RCT, Beobachtungsstudie, Kohortenstudie, etc.
- Randomisierung
- Verblindung
- Kennzahlenberechnungen: Ereignisrate, Relatives Risiko, Relative Risikoreduktion, Odds Ratio, absolute Risikoreduktion, Number Needed to Treat
- Intention-to-Treat (ITT-)Analyse / "As-Treated"-Analyse
- "Critical Appraisal"
- Interne und externe Validität

#### **Biostatistik**

- Datentypen: Diskret (binär/dichotom, ordinal, nominal, kategoriell) vs. stetig/quantitativ/kontinuierlich (intervallskaliert, ratioskaliert)
- Deskriptive vs. Inferenz-/Schliessende Statistik
- Kreuztabelle
- absolute / relative Häufigkeiten
- Mittelwert, Median, Modus
- Perzentil, Quantil
- Grafiken: Balkendiagramm, Histogramm, Punktediagramm, Boxplot
- Standardabweichung und Varianz
- Normalverteilung
- Standardfehler
- Konfidenzintervall
- Statistische Signifikanz vs. klinische Relevanz
- Effektstärke
- t-Test
- Korrelation und Regression
- Adjustieren bzw. kontrollieren um Störgrössen