#### Mixed Methodologies bei Netzwerkevaluationen im Gesundheitsbereich

Prof.Dr. Philipp Mayring
Institut für Psychologie und Zentrum für Evaluation und
Forschungsberatung ZEF
Universität Klagenfurt, Österreich

DEGEVAL-Tagung Lüneburg 2006

# Gesundheitsversorgung in Netzwerken

- Interdisziplinarität (Medizin, Psychologie, Gesundheitspolitik, ...)
- Organisationelle Vielfalt (Niederg. Ärzte, Krankenhaus, Öff. und priv. Einrichtungen und Angebote, Laiensysteme)
- Öffentliche Finanzierung (Kostendruck, DRG, Clinical Pathways)
- Vernetzte Programme (Cluster)
- Präventionsorientierung

### Notwendigkeit vernetzter Evaluation

- Gegenstandsangemessenheit der Methodik
- Schwächen einzelner Ansätze (Experimentell, konstruktivistisch)
- Zunehmende Vermischung von Management und Evaluation (QM; Balanced Score Card

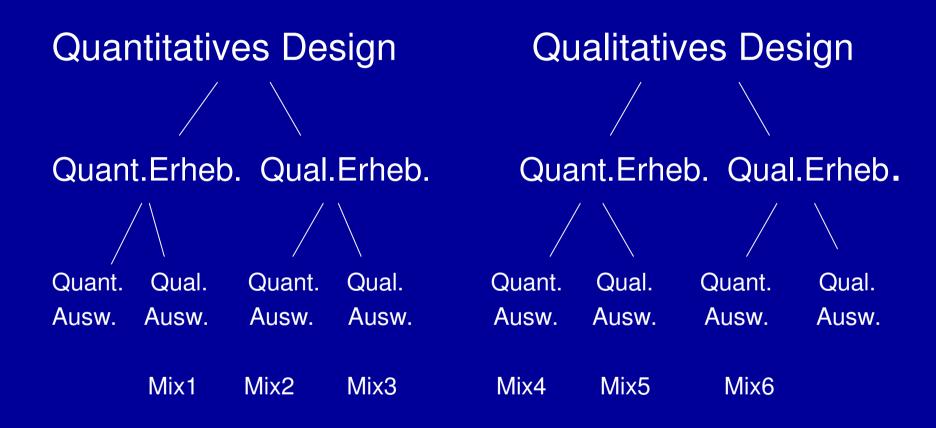
# Notwendigkeit von Mixed Methodology

- Komplexität der Fragestellungen
- Inter(Trans-)disziplinarität
- Überwindung des Schulendenkens
- Methodenskeptizismus

## Mixed Methodology: Modelle

- Triangulation (Denzin)
  - Daten (Quellen, Orte, Personen)
  - Forscher (Team)
  - Theorien
  - Methoden
    - innerhalb eines Instruments
    - unterschiedliche Instrumente (Test, Int., FB, ...)

#### Mixed Methodology (Tashakkori & Teddlie)



# Mixed Methodology (komplementär, sequenziell, expansiv, analytisch, konkurrierend)

- Kombinationsmodelle (Verbindung unterschiedlicher Designs)
- Integrationsmodelle (Ein übergeordnetes Design)

#### Kombinatinsmodelle

- Summatives Design (Kosten-Nutzen, Indikatorensysteme)
- Formatives Design (Programmevaluationen, QM)
- Konstruktivistische Evaluation (Zufriedenheitsmodell, Stakeholdermodell)
- Selbstevaluation (Responsive Evaluation, Empowerment Evaluation)
- Experimentelle Designs (RCS, Quasi-experimentell...)

werden kombiniert (summativ + formativ; summativ + responsive Elemente; experimentelle + formativ)

## Integrationsmodelle

- Verbindung disziplinärer Perspektiven in der Gesamtkonzeption (WHO-Def.)
- Mehrebenenansatz (Micro- und Macrodaten)
- Mehrmethodenansatz (qualitativ, quantitativ)
- Verschiedene Datenquellen (Patient, Angehörige, Arzt, Pflegende, Institutionen)
- Zeitachse (Äthiologie, Clinical Pathway, Langzeitfolgen)
- Institutionenvergleich (Familie, Krankenhaus, Praxis, Politik)
- Teamevaluationen (Praxisnetze, Kolloquien, Qualitätszirkel)