



INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN  
ISTITUTO DI MEDICINA GENERALE  
ISTITUT DE MEDEJINA GENERELA

# KI in der Gesundheitsversorgung Südtirols

Ergebnisse einer bevölkerungsbasierten Befragung-  
ASTAT-Panel «So denkt Südtirol»

## *IA nell'assistenza sanitaria in Alto Adige*

*Risultati di uno studio trasversale basato sulla popolazione -  
Panel ASTAT «Così pensa l'Alto Adige»*

Bozen-Bolzano, 27/04/2026





## Herkunft und Zielsetzung der Erhebung

- Erhebung im Rahmen des probabilistischen ASTAT-Panels „So denkt Südtirol“
- Auf Anfrage des **Instituts für Allgemeinmedizin und *Public Health***
- Erhebung der Nutzung und Wahrnehmung von **Künstlicher Intelligenz**
  - mit besonderem Fokus auf den **Gesundheitsbereich**

## Origine e obiettivo dell'indagine

- Indagine realizzata nell'ambito del panel probabilistico ASTAT "**Così pensa l'Alto Adige**"
- Sviluppato su richiesta dell'**Istituto di Medicina Generale e *Public Health***
- Rilevare uso e percezioni dell'**intelligenza artificiale**
  - con particolare attenzione all'**ambito sanitario**



## Ansatz und Fragebogen

- Deskriptiver Ansatz
- Orientierung an den Meinungen der Bevölkerung
- Anlehnung an aktuelle Studien zur Gesamtbevölkerung, insbesondere aus dem deutschsprachigen Raum
- **Anpassung an den lokalen Kontext**



## Approccio e questionario

- descrittivo
- orientato alle opinioni della popolazione
- ispirato a studi recenti sulla popolazione generale, in particolare di area tedesca
- **adattato al contesto locale**



## Index der Technikaffinität

- Es wurde ein synthetischer Indikator der digitalen Technikaffinität erstellt
- Er umfasst:
  - Häufigkeit der Nutzung
  - Interesse an Innovationen
  - subjektiv wahrgenommene **technologische Kompetenz**
- Ermöglicht die Unterscheidung von Personen nach dem Grad ihrer Vertrautheit mit digitalen Technologien



## Indice di affinità tecnologica

- È stato costruito un indicatore sintetico di affinità alle tecnologie digitali
- L'indice comprende:
  - frequenza d'uso
  - interesse verso le innovazioni
  - competenza tecnologica percepita
- Consente di distinguere tra persone con diversa familiarità con le tecnologie digitali



## Methode (1/2)

- **ASTAT-Panel „So denkt Südtirol“**  
Probabilistische Stichprobe aus Melderegistern
- Schichtung nach:
  - Geschlecht
  - Alter
  - Gebiet
- Teilnehmende wurden rekrutiert, ohne die Themen der Erhebung zu kennen



## Metodologia (1/2)

- **ASTAT Panel "Così pensa l'Alto Adige"**  
Campione probabilistico estratto da registri anagrafici
- Stratificazione per:
  - sesso
  - età
  - territorio
- Partecipanti reclutati senza conoscere i temi dell'indagine



## Methode (2/2)

- Reduktion der Selbstselektionseffekte
- Erhebung: Februar 2026
  - 901 Befragte
  - Rücklaufquote: 75 %
- Grundgesamtheit: Bevölkerung 18–80 Jahre



## Metodologia (2/2)

- riduzione della distorsione da autoselezione
- Rilevazione: febbraio 2026
  - 901 rispondenti
  - tasso di risposta: 75%
- Popolazione di riferimento 18–80 anni





INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN  
ISTITUTO DI MEDICINA GENERALE  
ISTITUT DE MEDEJINA GENERELA

**Ergebnisse**

***Risultati***



## Nutzung von KI – *Uso dell'IA*

- **46%** der Befragten geben an, KI mindestens mehrmals pro Woche zu nutzen (**16%** sogar täglich), während **19%** angeben, KI nie zu verwenden.
  - ⇒ Jüngere Personen (18–40 Jahre), Personen mit Matura und mit hoher Technikaffinität nutzen KI signifikant häufiger. Kein Unterschied in der Nutzung zwischen den Geschlechtern.
- *Il **46%** delle persone intervistate dichiara di utilizzare l'IA almeno più volte alla settimana (il **16%** ogni giorno), mentre il **19%** afferma di non usarla mai.*
  - ⇒ *Le persone più giovani (18–40 anni), quelle con diploma di maturità e con un'elevata affinità tecnologica utilizzano l'IA con una frequenza significativamente maggiore. Non si osservano differenze nell'utilizzo tra i generi.*

## Meinungen zum Einsatz von KI in der Gesundheitsversorgung

Aussage	Zustimmung	Ablehnung
Grundsätzliche Befürwortung von KI für die eigene Gesundheitsversorgung	47 %	25 %
KI wird die Gesundheit der Bevölkerung verbessern	49%	17%
Skepsis, wenn Fachpersonen KI in der Gesundheitsversorgung einsetzen	32%	34%
Bedenken wegen möglichem Verlust menschlicher Kontrolle	44%	29 %

## Opinioni sull'uso dell'IA nell'assistenza sanitaria

<b>Affermazione</b>	<b>Accordo</b>	<b>Disaccordo</b>
<i>Fondamentalmente favorevole all'uso dell'IA a supporto della mia assistenza sanitaria</i>	47 %	25 %
<i>L'IA migliorerà la salute della popolazione</i>	49%	17%
<i>Scetticismo quando i professionisti sanitari utilizzano l'IA nell'assistenza sanitaria</i>	32%	34%
<i>Preoccupazioni per una possibile perdita del controllo umano</i>	44%	29 %



## Einsatz von KI in verschiedenen Bereichen der Gesundheitsversorgung

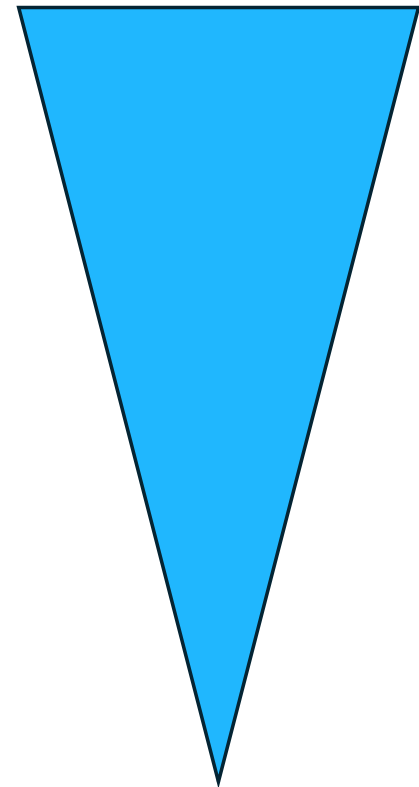
### Höchste Zustimmung:

- Automatische Erinnerung für Medikamenteneinnahme: 80%
- Terminplanung und -organisation: 75%
- Verwaltung der elektronischen Gesundheitsakte: 68%
- Analyse klinischer Daten zur Mustererkennung: 66%
- Planung und Koordination von Behandlungsabläufen: 62%

### Größte Zurückhaltung:

- Unterstützung bei dringenden Entscheidungen: 28%
- Unterstützung in medizinischen Notfällen und Triage: 34%
- Information und Aufklärung z.B. durch Chatbot: 38%
- Pflegeunterstützung und chirurgische Eingriffe: 40–41%

nützlich oder akzeptabel





## Uso dell'IA nei diversi ambiti dell'assistenza sanitaria

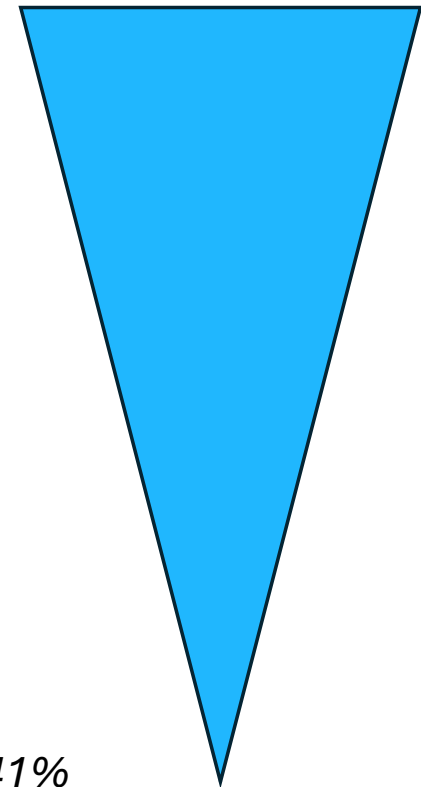
### **Maggiore consenso:**

- *Promemoria automatizzati per l'assunzione di farmaci: 80%*
- *Prenotazione e gestione degli appuntamenti medici: 75%*
- *Gestione di cartelle cliniche elettroniche: 68%*
- *Analisi di dati clinici per identificare pattern: 66%*
- *Coordinamento tra diversi reparti o professionisti: 62%*

### **Maggiore cautela:**

- *Supporto nelle decisioni d'urgenza: 28%*
- *Supporto nelle emergenze mediche e nel triage: 34%*
- *Comunicazione automatizzata, per es. chatbot: 38%*
- *Assistenza nelle attività infermieristiche e procedure chirurgiche: 40–41%*

**Utile o accettabile**





## Schlussfolgerungen

- **KI ist bereits im Südtiroler Alltag bereits angekommen:**
  - KI häufig als erste Anlaufstelle für Gesundheitsfragen genutzt
  - Für «Selbstdiagnose» nicht geeignet -> kein Ersatz für den Arzt/die Ärztin
- **Differenzierte Akzeptanz von KI in der Gesundheitsversorgung:**
  - Grundsätzlich offene Haltung mit gleichzeitiger Koexistenz von Nutzenerwartung und Bedenken (z.B. Kontrollverlust)
  - Akzeptanz für administrative und organisatorische Anwendungen, Ablehnung bei zeitkritischen Entscheidungen und Notfallsituationen
- **Implikationen für das Gesundheitssystem:**
  - Einfache, alltagsnahe Anwendungen priorisieren, wo Akzeptanz bereits hoch ist
  - transparent über den Einsatz von KI und Verantwortung kommunizieren
  - gezielt Bevölkerungsgruppen mit geringerer Akzeptanz unterstützen -> Chancengleichheit



## Conclusioni

- **L'IA fa già parte della vita quotidiana in Alto Adige:**
  - L'IA viene spesso utilizzata come primo punto di riferimento per le domande di salute
  - Non è adatta «all'autodiagnosi» e non sostituisce il medico/la medica
- **Accettazione differenziata dell'IA nell'assistenza sanitaria:**
  - Atteggiamento generalmente aperto, con coesistenza di aspettative di beneficio e preoccupazioni (es. perdita di controllo)
  - Elevata accettazione per applicazioni amministrative e organizzative, rifiuto nelle decisioni urgenti e nelle situazioni di emergenza
- **Implicazioni per il sistema sanitario:**
  - Dare priorità ad applicazioni semplici e quotidiane dove l'accettazione è già elevata
  - Comunicare in modo trasparente l'uso dell'IA e le responsabilità
  - Supportare in modo mirato i gruppi con minore accettazione → equità delle opportunità



INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN  
ISTITUTO DI MEDICINA GENERALE  
ISTITUT DE MEDEJINA GENERELA

# KI in der Gesundheitsversorgung Südtirols

Ergebnisse einer bevölkerungsbasierten Befragung-  
ASTAT-Panel «So denkt Südtirol»

## *IA nell'assistenza sanitaria in Alto Adige*

*Risultati di uno studio trasversale basato sulla popolazione -  
Panel ASTAT «Così pensa l'Alto Adige»*

Bozen-Bolzano, 27/04/2026

