

Koexistenzmodelle von Gesundheitsakten (eGA)

1. Wie passen die digitalen Patienten- / Gesundheitsakten von Krankenkassen, Telematikinfrastuktur, KV-Netze und Leistungserbringerportale (in Zukunft) zusammen?
2. Welche Rolle kann / wird IHE dabei spielen?

Agenda

1. Ausgangslage
2. Koexistenzmodelle im IHE-Kontext
3. Gemeinsamer Nenner im IHE-Modell (Umfrage)

Online-Umfrage: tinyurl.com/koexistenzmodelle-dit



Online-Befragung



Dr. med. Thies Eggers

- Berater
- thies.eggers@fbeta.de



fbeta GmbH

- Unternehmensberatung, Sitz in Berlin
- Unterstützung beim Aufbau des digitalen Gesundheitsnetzwerkes der AOK Nordost
- Verschiedene Digitalisierungsprojekte von Kostenträgern
- www.fbeta.de



Sommerloch? Wahlkampf? Mitspieler sortieren!



Vernetzung

Patientenakte der Techniker Krankenkasse wird von IBM gebaut

Vernetzung

IHE-Plattform der AOK Nordost: „Wir kommen gut voran“

aerzteblatt.de

/Ärztblatt / CME / Arztstellen / Studieren / English Edition

POLITIK

Digitalisierung: Patientenakte als „Königsdisziplin“

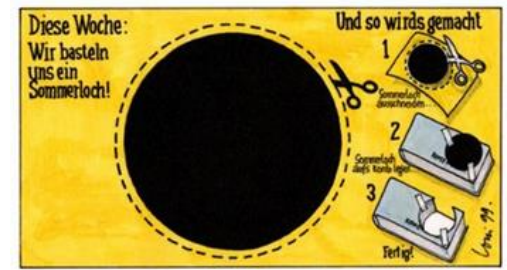
Dtsch Arztebl 2017; 114(18): A-875 / B-735 / C-721

Krüger-Brand, Helke E.



Elektronische Patientenakte: Bertelsmann-Stiftung fordert Bundesinstitut

20.04.2017 12:58 Uhr – Detlef Borchers



Süddeutsche Zeitung

SZ.de Zeitung Magazin

6. August 2017, 08:58 Uhr E-Card

Elektronische Gesundheitskarte offenbar vor dem Aus

7. August 2017, 19:30 Uhr E-Card

Die elektronische Gesundheitskarte muss gerettet werden

1. Krankenhäuser
2. Krankenkassen
3. Ärztenetze, AIS-Hersteller
4. Kassenärztliche Vereinigungen
5. Konstrukt „gematik“
6. Innovation / Think tanks / Inkubatoren



Kostenträger

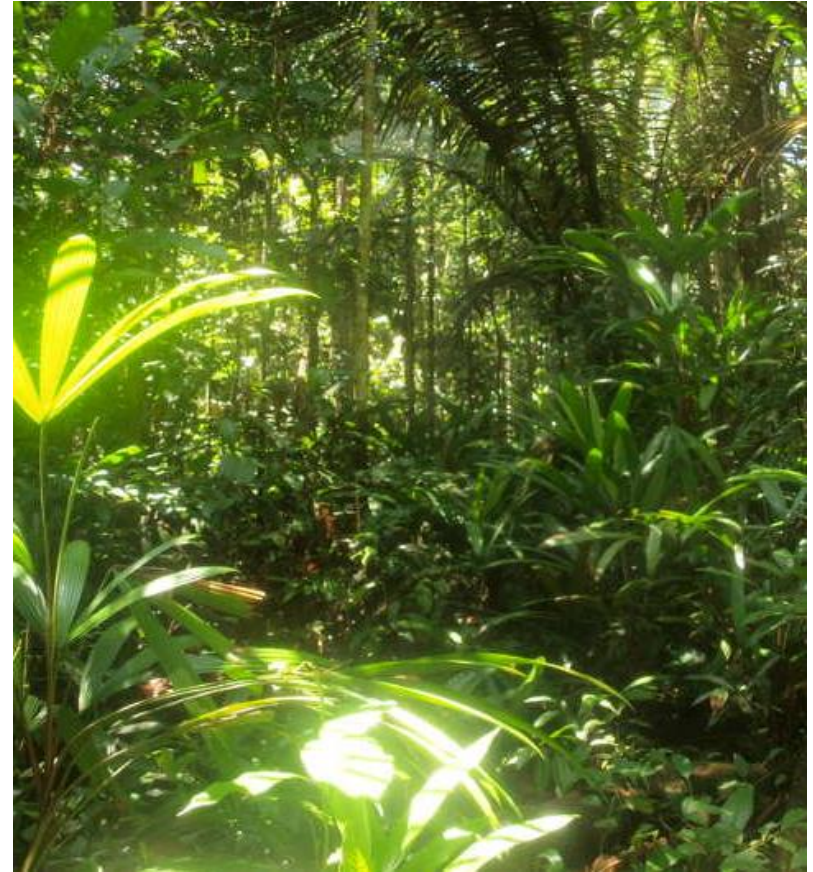
Infrastrukturanbieter
(gesetzlicher Auftrag)



Infrastrukturanbieter
(ambulante Ärzte)



„Highlander-Prinzip“ oder „Digitales Ökosystem“?



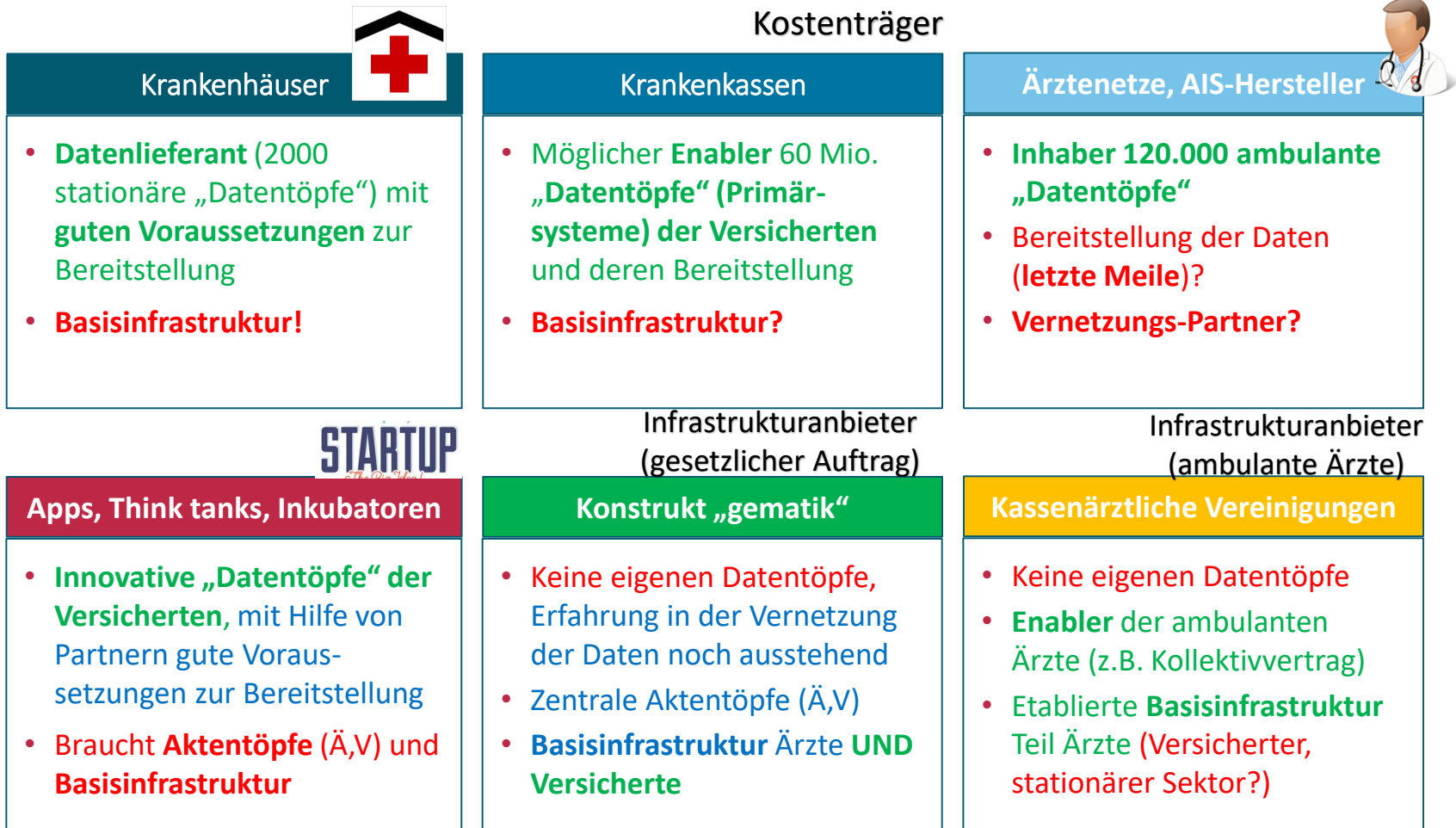
Wie entsteht ein Ökosystem?

- Verschiedene Organismen drängen gleichzeitig in einen **neuen Lebensraum**
- Jeder Organismus bringt andere **Eigenschaften** mit (Stärke, Ausdauer, Motivation, bevorzugte Nische)
- Ökosysteme mit hoher **Biodiversität** sind stabiler als Monokulturen
- **Koexistenzmodelle** sind keine Frage „ob“, sondern „wie“ / „wer zuerst“
- **Wettbewerb** und **Überlebenswille**
- **Kooperation** keine Voraussetzung aber tendenziell **erfolgreicher**



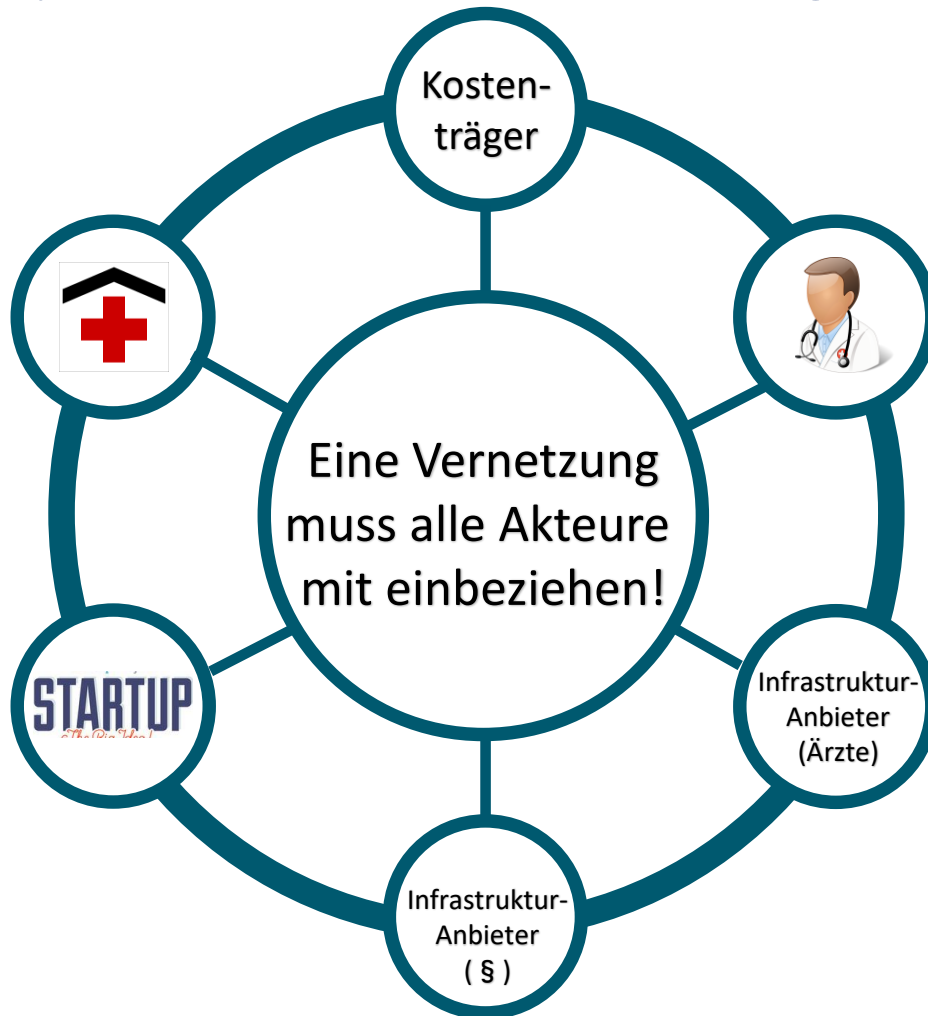
Hypothese (1)

Kein „Organismus“ wird in naher Zukunft aus eigener Kraft das **gesamte Ökosystem besetzen.**

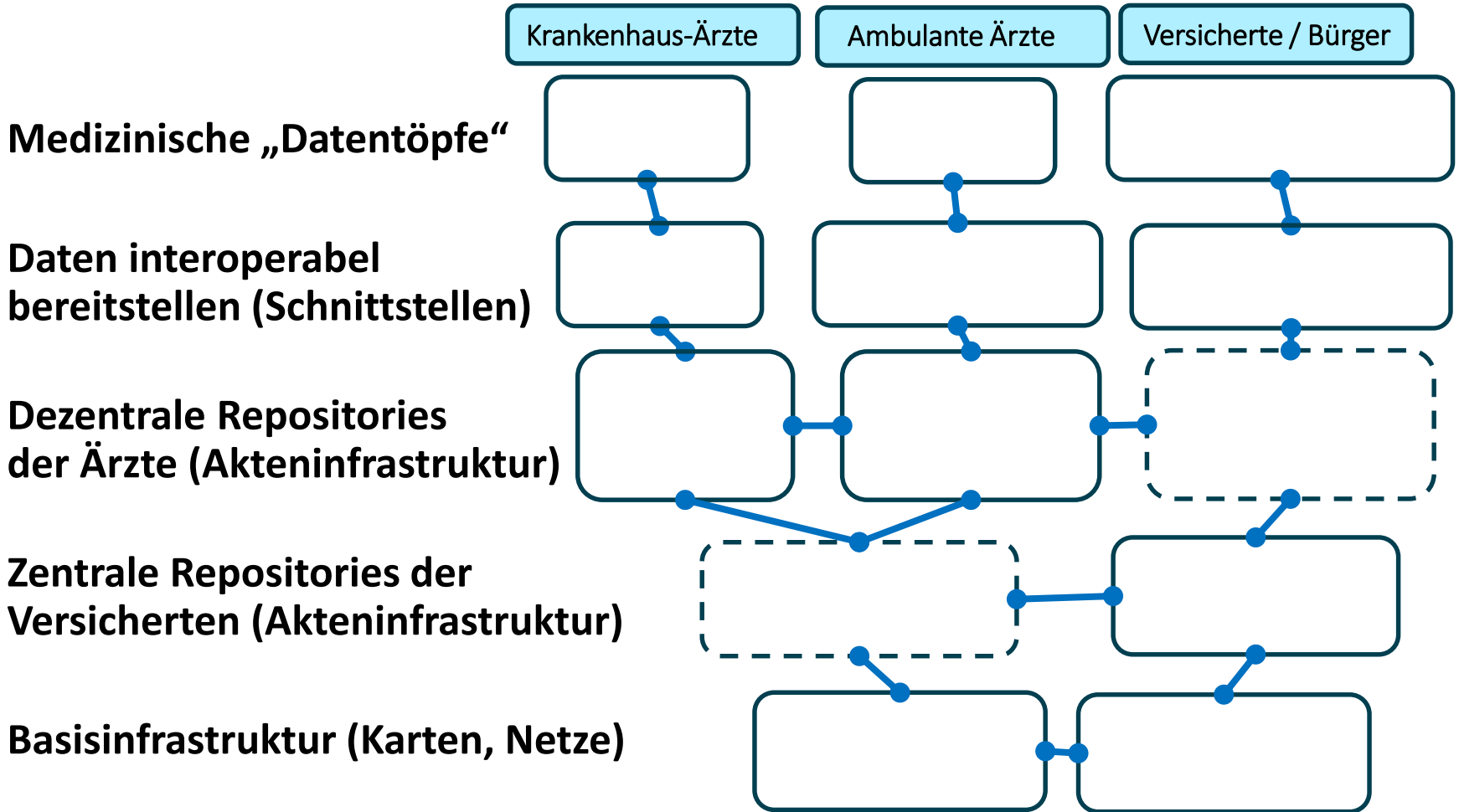


Hypothese (2)

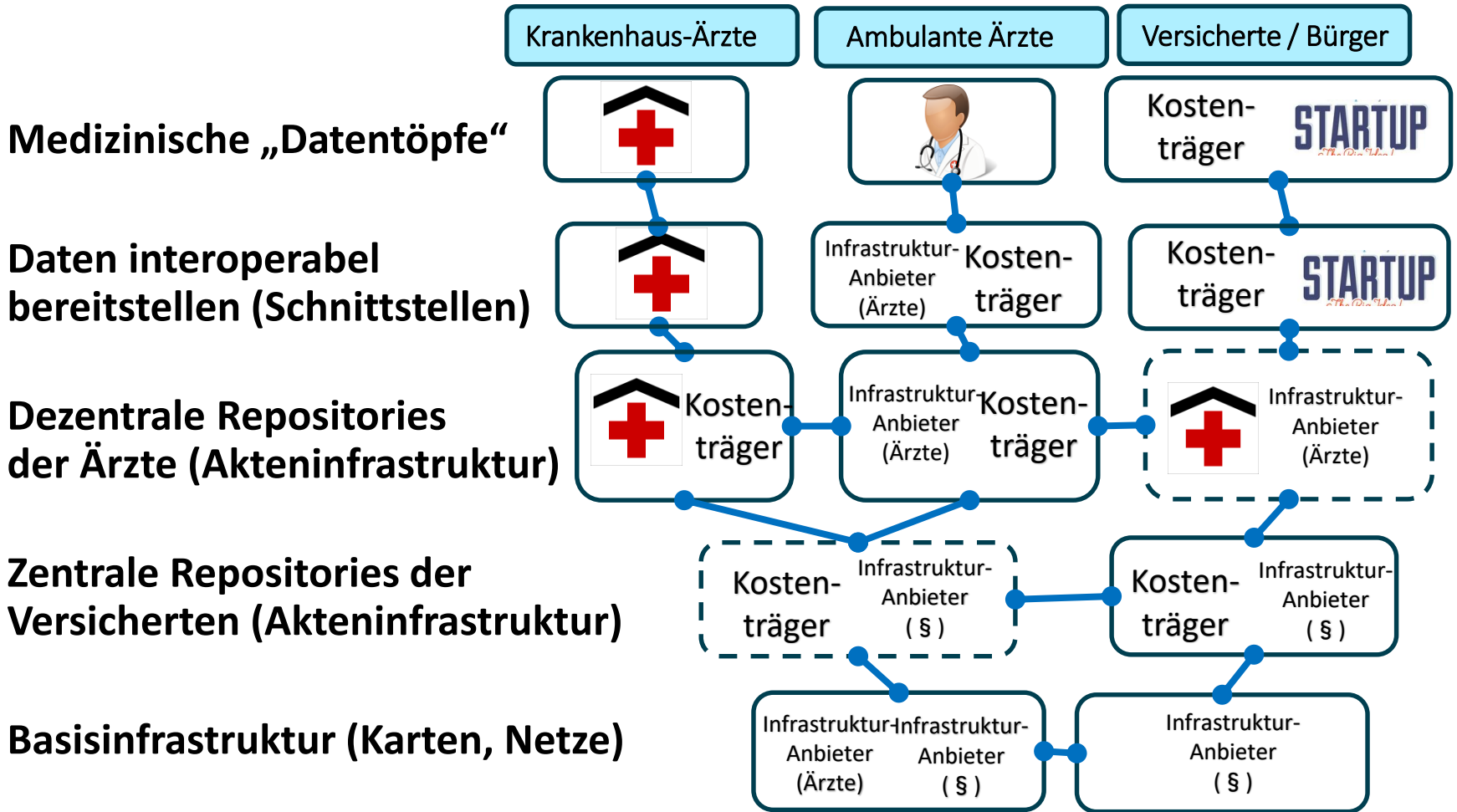
Das „**Highlander-Prinzip**“ ist **nicht anwendbar**. Koexistenzmodelle und Kooperationen entscheiden über das **digitale Überleben**.



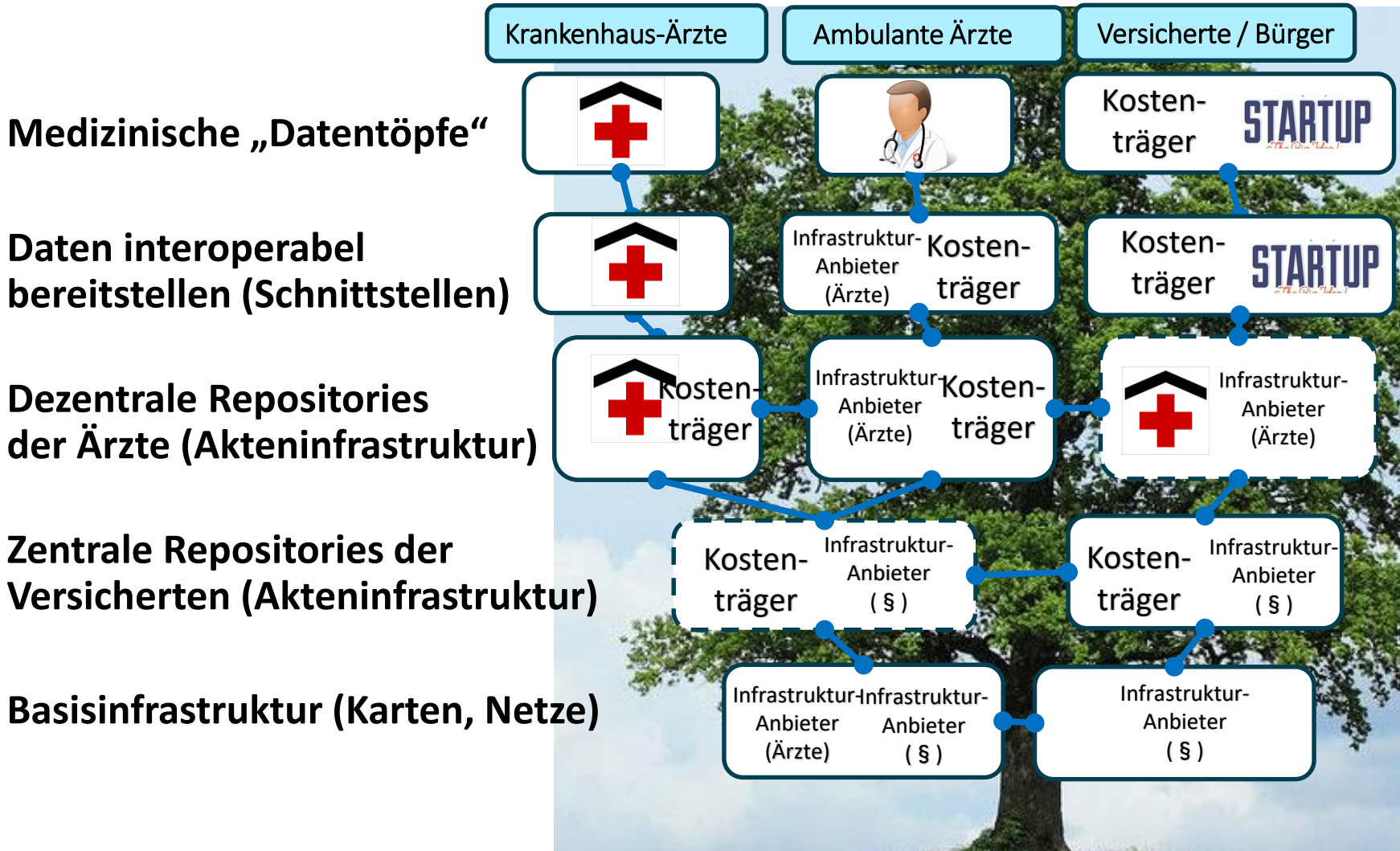
Koexistenzmodelle (1) - Basisraster „digitaler Lebensraums“



Koexistenzmodelle (2) - Besetzung der „digitalen Nischen“



Koexistenzmodelle (3) - Das „digitales Ökosystem“ entsteht

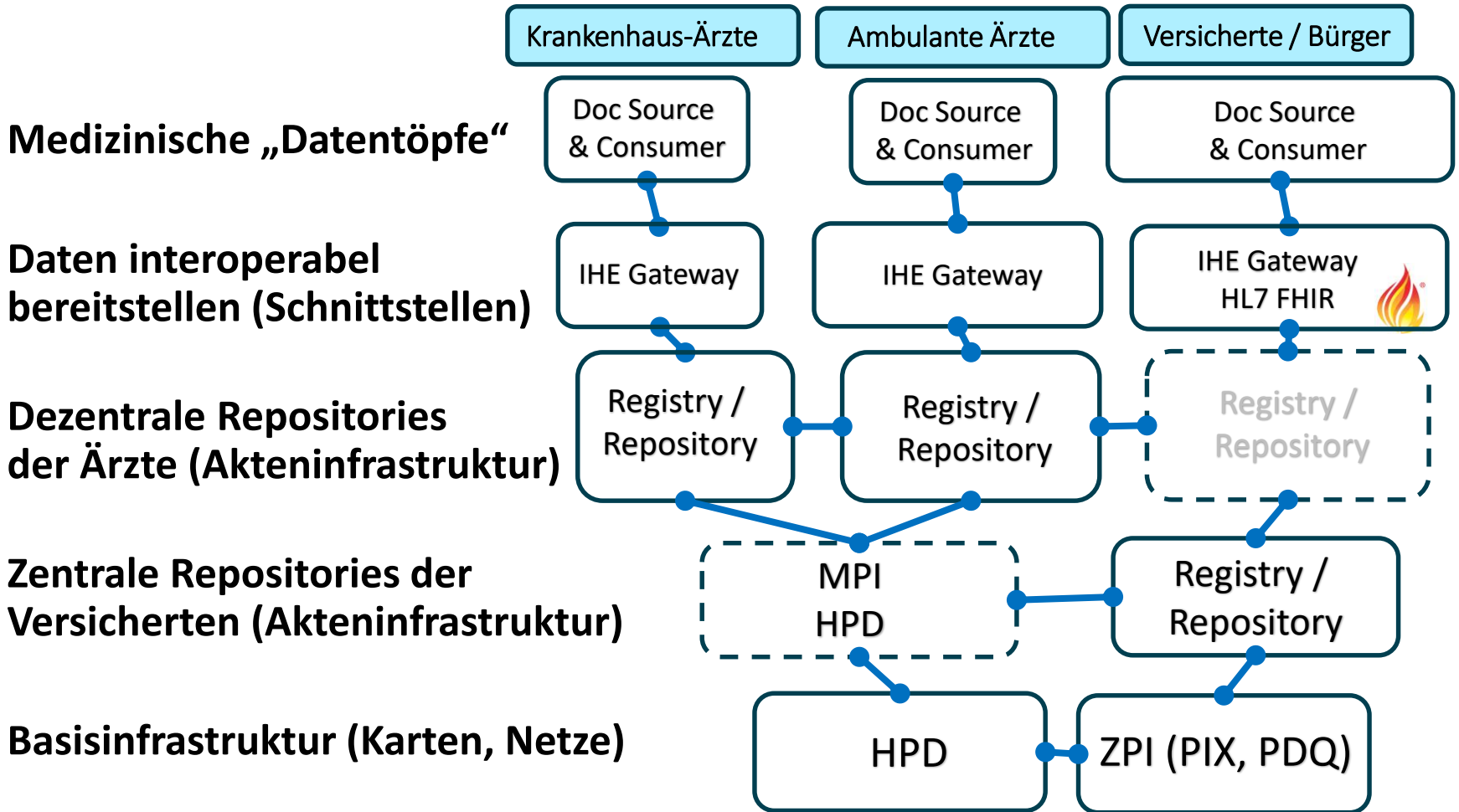


Integrating the Healthcare Enterprise

IHE

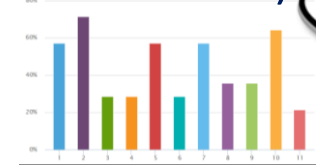
Ein gemeinsame Raster für „Interoperabilität“

Koexistenzmodelle (4) - Übersetzung in ein IHE-Modell (XDS.b/ITI)





Koexistenzmodelle (5) – Gemeinsamer Nenner (**10-Punkte-Plan**)



1. **Identität für Patienten** ✓ **Identity Domain** - Unique Patient Identifier / MPI
2. **Identität für Ärzte** und Gesundheitseinrichtungen ✓ **Identity Domain** - Healthcare Provider Directory (HPD)
3. Gemeinsame „**Landkarte**“ ✓ **Topologie:** Affinity Domains, Community
4. Kompatible „**Prozessmodelle**“ ✓ **Mapping der IHE-Profile**, z.B. XDS.b / ITI, Document Sharing Profiles
5. Einheitliche „**Sprachlichkeit**“ ✓ Einheitliche **Value Sets für Metadaten** (XDS Register) Content Profile (CDA-XML Arztbrief, Medikationsplan)
6. Verortung der **Datenspeicher** ✓ **Verteilung der XDS Repositories** lokal (v.a. stationär), dezentral (v.a. ambulant), zentral (Kasse, Infrastruktur)
7. Planbare, zukunftsfähige **Schnittstellen** ✓ Festlegung auf **IHE-konforme Schnittstellen** (HL7), AIS-Adapter, Multischnittstellen-Konzepte
8. Einheitliche **Berechtigungsmodelle** ✓ **BPPC / APPC** mit Default-Empfehlungen zur Granularität (best practice)
9. Einheitlicher **Datenschutz / IT-Sicherheit** ✓ **Standardkonzepte** nach best practice Ansatz

Koexistenzmodelle

Arbeiten wir jetzt zusammen oder lassen wir es sein?

1. Gemeinsame Infrastruktur als Entfaltungsmöglichkeit nutzen
2. IHE-Plattform als Kooperationsebene, bei der sich jeder entfalten kann



31.10.2017

(Reformationsjubiläum)

Wir stehen an dem gleichen
Punkt wie vor 500 Jahren

Ergebnis der Online-Umfrage



Online-Befragung



Online-Umfrage: tinyurl.com/koexistenzmodelle-10