

DIGITALES BDP KONGRESSWOCHELENDE JANUAR 2022

Pneumologische Versorgung und Digitalisierung

Frank Heimann

Vorsitzender

Bundesverband der Pneumologen, Schlaf- und
Beatmungsmediziner

 **RIS** | Respiratorischer
Innovationssummit

14. Januar 2022



Der digitale Praxisalltag

Digitale
Anamnes
e
Software

Telematik
Infrastruk
tur

Datev
Online
banking

Visiodok
Airback

Vitabook
Virtuelles
ILD Board

Teams

Kommuni
kations
Program
m

Online
Kalender


AIS

Pdf
Reader

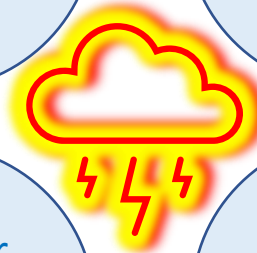
Office
Program
m

Video
Überwac
hung

PACS
Röntgen

Lungen
Funktions
Program
m

Browser
Internet
16 MB



Schlafme
dizin
Program
m

Sprach
Erkennun
g

Der digitale Praxisalltag – kleine Ursache – große Wirkung

Bisher werden **jährlich** rund **500 Millionen Rezepte** ausgestellt.

Bei vielen Medikamenten erscheint ein **Popup Fenster** mit wirtschaftlicheren Medikamenten

Workflowstörung **5-15 Sekunden**

5-15 Sek x 500.000.000 Rezepten = **0,7 - 2,1 Millionen Arbeitsstunden**

250 Mio € Arzt-Kosten bzw. 44 Mio € MFA Kosten

/ 1.576 Stunden = **440 - 1.322 Vollstellen**




SACHVERSTÄNDIGENRAT
zur Begutachtung der Entwicklung
im Gesundheitswesen

Gutachten 2021

Digitalisierung für Gesundheit

Ziele und Rahmenbedingungen eines
dynamisch lernenden Gesundheitssystems

gematik



The diagram shows a stylized human figure within a circular arena. The figure is composed of various icons representing different aspects of digital medicine: a smartphone, a person's head, a house with a cross (representing a hospital or clinic), a person's head with a gear, and a person's head with a plus sign. The arena is set against a background of a stadium with lights.

Versorgungsverbesserung durch

optimal integrierte
nutzenstiftende
Anwendungen

Innovation (Anbieter)

Mehrwert Dialog (Nutzer)

Arena für digitale Medizin
Whitepaper Telematikinfrastruktur 2.0 für ein
föderalistisch vernetztes Gesundheitssystem



The implementation of appropriate digital health technologies is a **key component** of a national strategy

GUIDING PRINCIPLES

Recognize that successful digital health initiatives
require an integrated strategy



SACHVERSTÄNDIGENRAT

**Dynamisch
lernendes
Gesundheitssystem**

zur Begutachtung der Entwicklung
im Gesundheitswesen

Gutachten 2021

Digitalisierung für Gesundheit

MOTIVATION
Ziele und Rahmenbedingungen eines
dynamisch lernenden Gesundheitssystems

RESSOURCEN

DATEN

gematik

**Nutzenstiftendes
optimal
integrieren**

Versorgungsverbesserung
durch
optimal integrierte
nutzenstiftende
Anwendungen

Innovation (Anbieter)

**NUTZEN UND
PRIORISIERUNG**

Mehrwert Dialog (Nutzer)

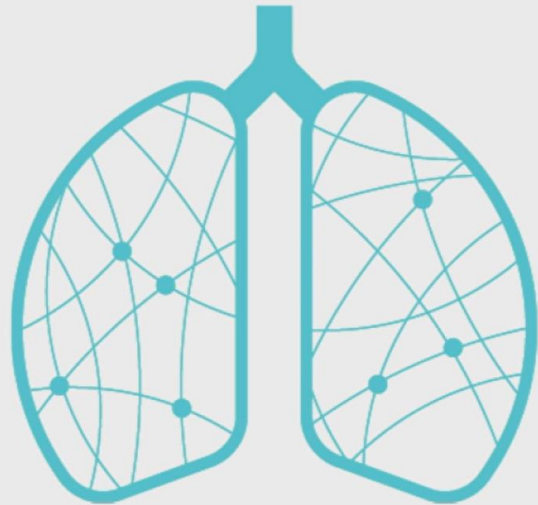
INTEGRATION-WORKFLOW

DIALOG



Agenda für digitale Medizin
Whitepaper Telematikinfrastruktur 2.0 für ein
föderalistisch vernetztes Gesundheitssystem





WINPNEU

**Ihr wissenschaftliches
Institut für die pneumologische
Versorgungsforschung.**





<

**VisioDok[©]**

VisioDok



VisioDok-Praxis

Praxis
Daten

Freigabe
der Daten
per Klick

VisioDok

VisioDok
Daten

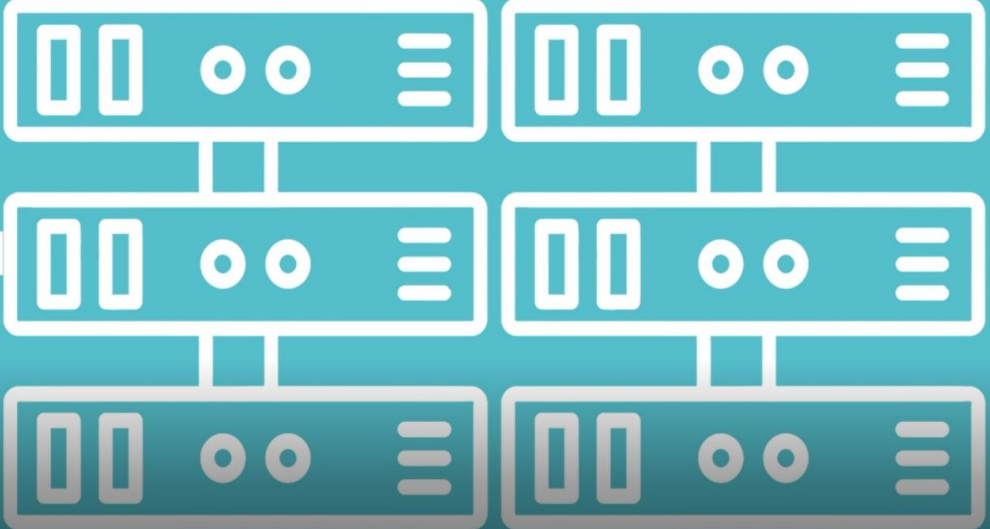
VisioDok

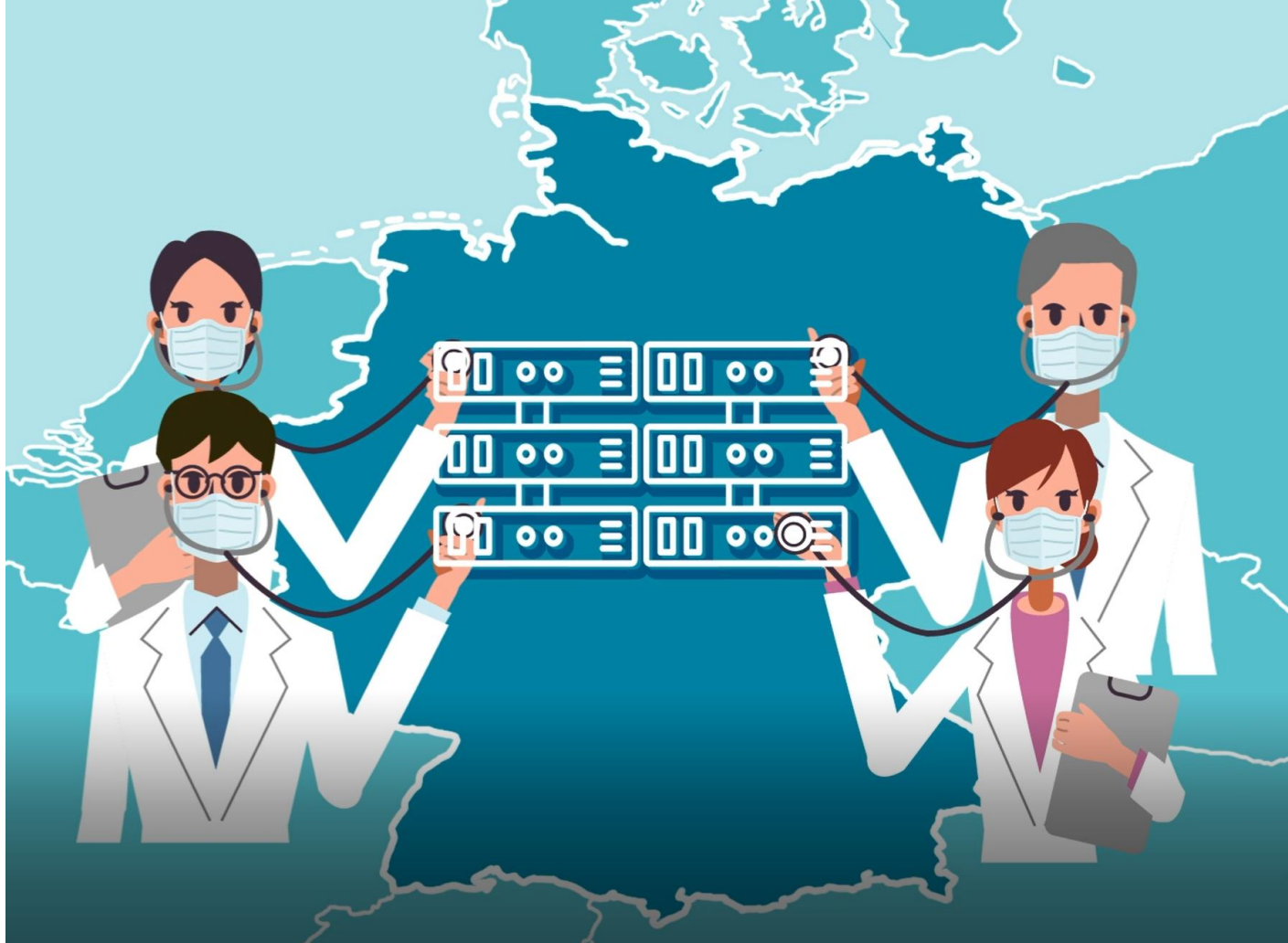


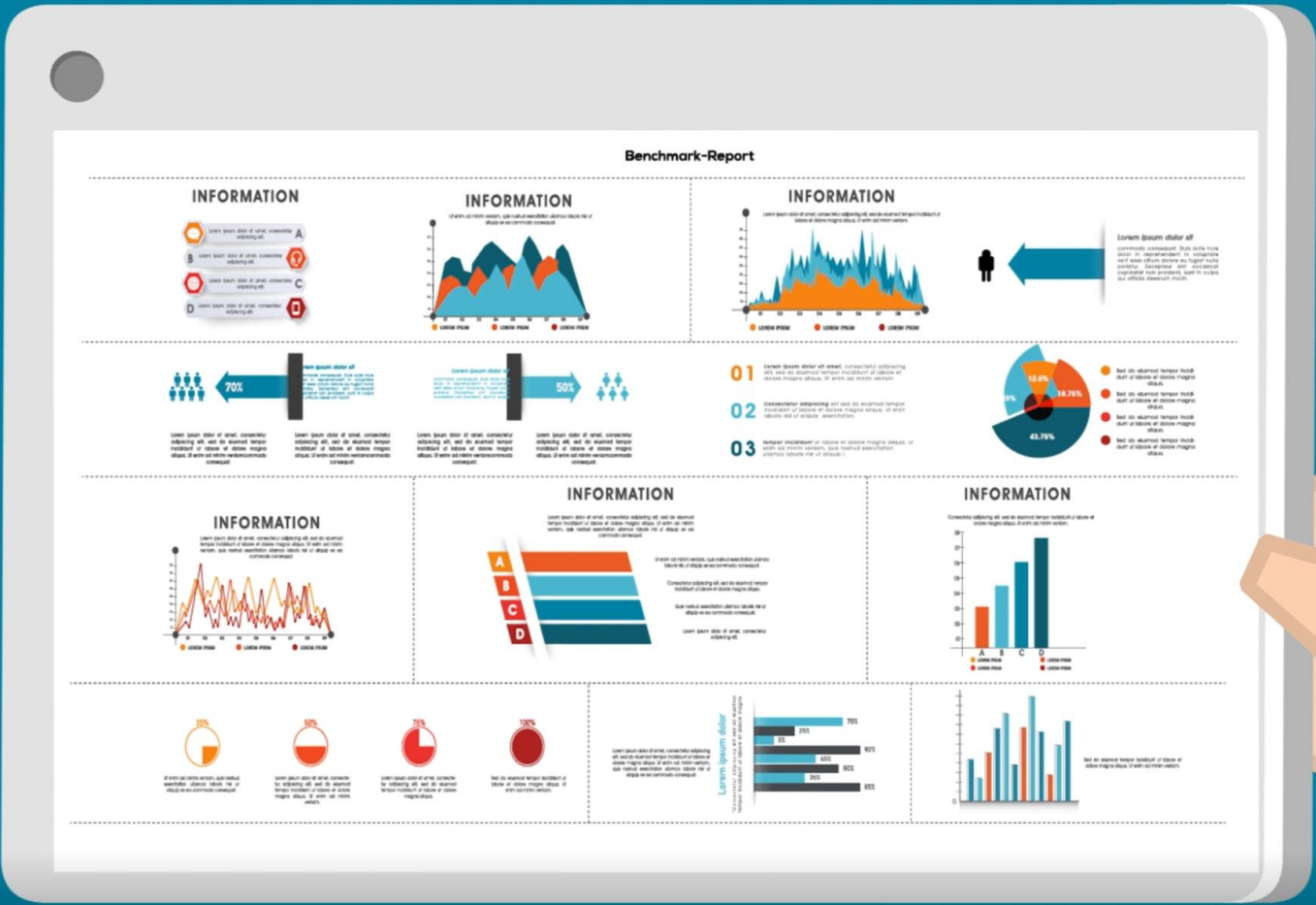




nn4nXl







**Dynamisch
lernendes
Gesundheitssystem**

**Nutzenstiftendes
optimal
integrieren**

MOTIVATION

RESSOURCEN

DATEN

**NUTZEN UND
PRIORISIERUNG**

INTEGRATION-WORKFLOW

DIALOG





Hier steht Ihr
Text.



Was hemmt unser dynamisches Lernen und die optimale Integration von Innovationen im Gesundheitswesen?

- **Mangelhafte Daten über die pneumologische Versorgung = Lernen?**
- **„Innovation on top“ bei laufendem Hochlastbetrieb?**
- **Implementierungsressourcen? (Zeit, Geld, qualif. Personal)?**
 - Fachkräftemangel
 - Digitalkompetenz aller Beteiligten
 - Heterogene IT Infrastruktur und Versorgungslandschaft
 - Viele Parallelwelten durch Multichannel/Omnichannel Ansätze der Datenlieferung
 - Fehlende Honorierung neuer Versorgungsformen Bsp. ILD Board
- **Robustheit und Ausfallsicherheit?**
 - Einführung nicht ausgereifter Technologien
 - Schnittstellen
 - Update – Mängel
 - Datenflut managen
- **Passende Geschäftsmodelle?**
 - Skalierung von Fehlern und Risiken als potenzieller Ressourcen-Killer
 - Gamification der Patientenbetreuung – Machbarkeit vs. Nutzen
 - Rosinenpickerei - Fragmentierte unkoordinierte Lösungen
 - Disease Mongering „Anwendung sucht Krankheit“, Pseudo-Innovation
 - Selbstbestimmtes Patientenmanagement vs. Dauerkontrolle



Innovation – Lernhilfen und Integration

- Ärztliche Freiberufler leisten eine personenzentrierte, nicht nur personalisierte Medizin
- Kapazitäten der ambulanten Daseinsvorsorge angemessen dimensionieren
- Angemessene Finanzierung von Veränderungsprozessen
- Ambulante Versorgung ist ein wichtiger Produktivitätsfaktor
- Lange Ausbildungszeiten planerisch berücksichtigen und Attraktivität erhöhen
- Entlastung von redundanten und administrativen Prozessen
 - Technisch
 - Neue kooperative Organisationsformen
 - Verbesserung von Kommunikation und Datenfluss
 - Überwindung der Schnittstellen
 - Balance zwischen Gesundheitsschutz und Datenschutz
 - Telemedizinische Potenziale

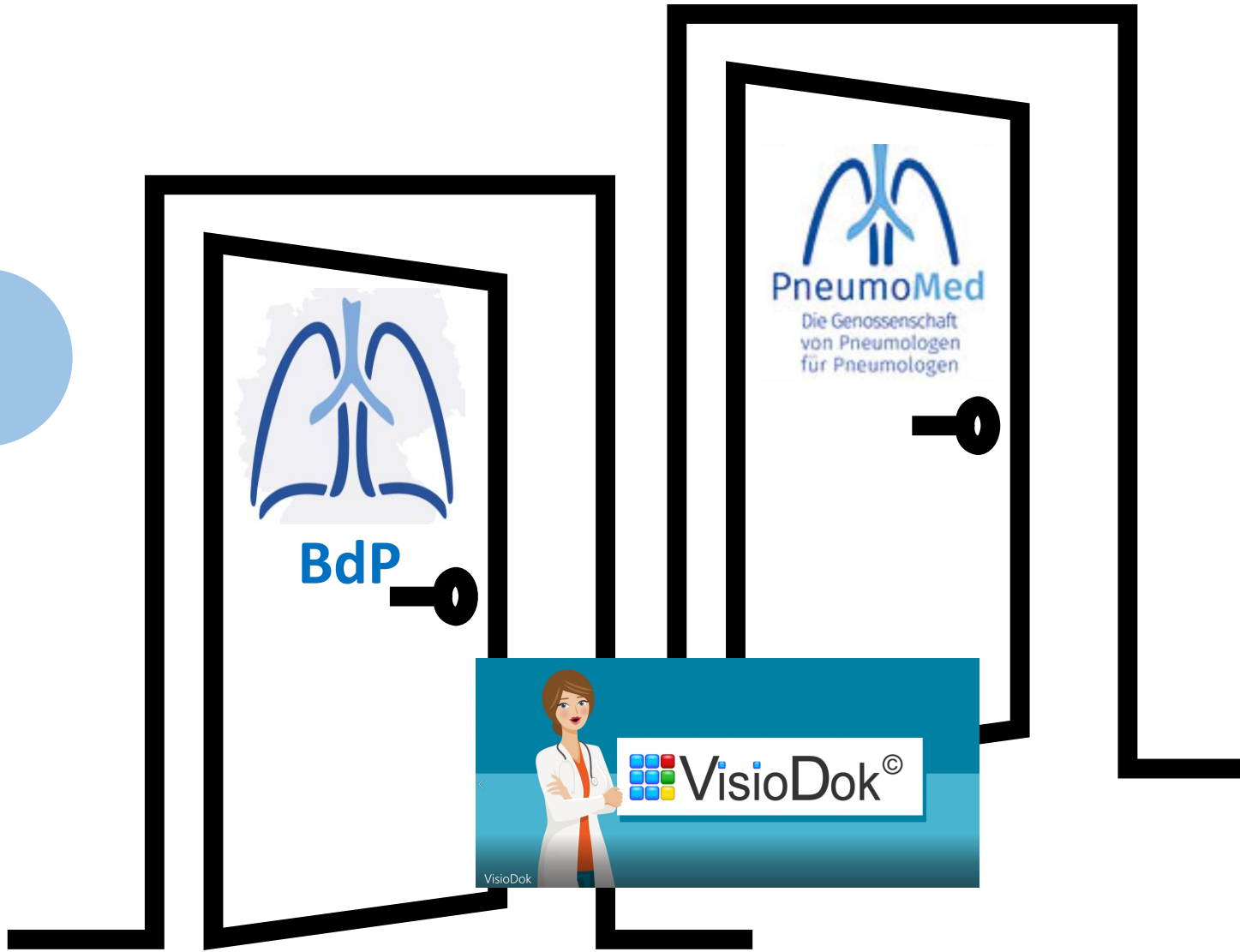
Pneumologische Versorgung

Was brauchen wir?

- Dialog zu
Bedarf,
Nutzen,
Implementierungsressourcen und
Workflow-Integration
- DATEN zum LERNEN – Sense and Respond – Visiodok Netzwerk
- Motivierte Fachkräfte mit Digitalkompetenz



Nutzen?
Integration?
Ressourcen?
Vielen Dank



DIGITALES BDP KONGRESSWOCHELENDE JANUAR 2022



Vielen Dank

Frank Heimann

Vorsitzender

Bundesverband der Pneumologen, Schlaf- und
Beatmungsmediziner

