

Telemedizinische Plattform CCS Telehealth Ostsachsen – Aktueller Stand und Ausblick

Dr. Olaf Müller, Geschäftsführer Carus Consilium Sachsen

09. März 2017, Berlin



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

PARTNER

CARUS CONSILIUM
SACHSEN 

Carus Consilium Sachsen – Region und Gesellschaft

**Innovative, regional vernetzte
Gesundheitsversorgung als
Modell der Zukunft**

Carus Consilium Sachsen ist:

- **Effiziente Managementgesellschaft für Netzwerke**
- **Zuverlässiger Partner für Projekte**
- **Flexibler Initiator von Telemedizin-Vorhaben**
- **Ansprechpartner für die Referenzregion Sachsen im Rahmen der EU-Initiativen**



Einheitliche Telemedizin-Infrastruktur CCS Telehealth Ostsachsen ist in Betrieb

- Betreiber:
 - Carus Consilium Sachsen GmbH, T-Systems International GmbH
- In Betrieb seit:
 - Juli 2015, (Pilotphase bis Ende September 2015)
 - Betrieb für mindestens 5 Jahre garantiert, weitere 5 Jahre für neue Anwendungen

- **Ziele:**
 - **Offenheit, Interoperabilität, Erweiterbarkeit, Sicherheit, Diskriminierungsfreier Zugang**

- Entwickelt mit Förderung durch:
 - Mittel der Europäischen Union, Fonds für Regionale Entwicklung (EFRE) sowie Landesmittel des Freistaates Sachsen
 - Programm des Sächsischen Staatsministerium für Soziales und Verbraucherschutz (SMS) zur Förderung innovativer Ansätze im Bereich der Gesundheitswirtschaft
 - 80% Förderung i.H.v. 9,8 Mio. €, 20% aus Eigenmittel der Projektpartner

Elemente der CCS-Telehealth-Plattform

Implementierte Dienste

Rechenzentrum
Betrieb nach ISO27001 und ITIL

SICHERE VERNETZUNG
Verschlüsselte, Klinische und Ambulante Vernetzung

Dateninteroperabilität
IHE, HL7, XDS.b Repository & Registry, CDA

Datensicherheit
User Management

Patientenakte
Einfacher Zugang, Dynamische Inhalte

Kommunikation
Nutzung von Mail, Voice, Fax , Video

Integrierte Betreuungspfade
Flexible Gestaltung von Arbeitsprozessen

Aufgabenmanagement
Ereignisbasierte Aufgabenverwaltung

Qualitätsgesicherte Erweiterbarkeit
Zertifizierungssystem für weitere Anwendungen

Risikominimierung
für potentielle
Plattformnutzer
durch Nutzung
aktueller Standards

IT Basisdienste

Med. Basisdienste

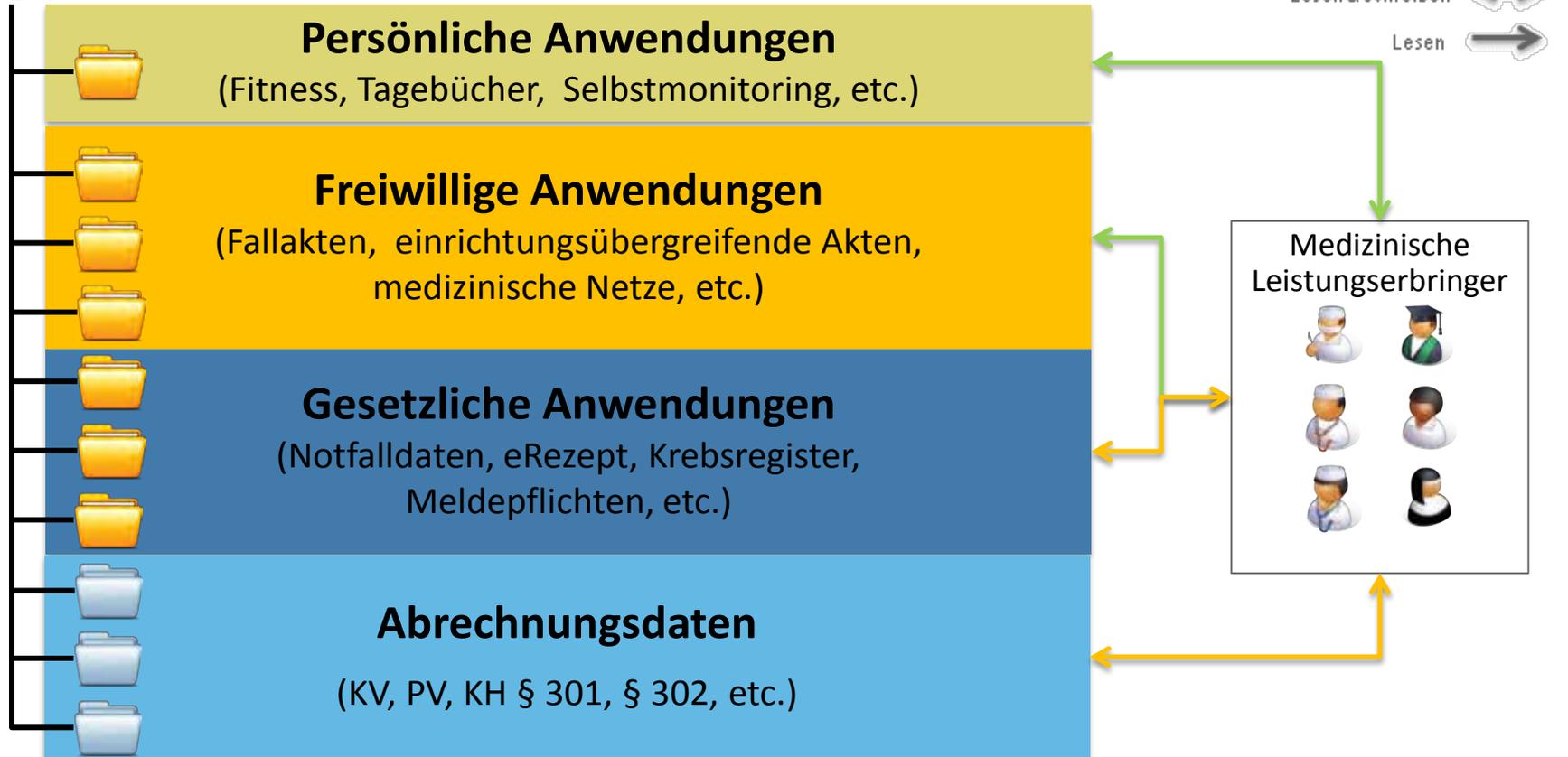
Telemedizinische Dienste

Kernstück der Infrastruktur ist eine multifunktionale Patientenakte



Mustermann, Erika

*24.12.1968



Beispiel: Fallakte

Verlauf der Fallakte - carus-consilium.sachsen - Mozilla Firefox

CCS TELEHEALTH Patient: Klaus Engel

PATIENTENAKTE

- Telecoaching (01.12.2015 - heute)
- Stammdaten
- Kontakte
- Anrufe
- Aufgaben
- Nachrichten
- Diagnosen
- Medikamentenplan
- Notizen
- Verlaufsbericht
- Dokumente
- ICP
- Verlauf der Fallakte**
- Verlauf der Observationen
- Eingangsassessment
- Klassifikation
- TC Risikofaktoren
- Klinisches Bild mit Symptomen
- Therapie und Betreuung
- Herzulttraschall
- Gerätekonto
- Fragebogen Herzinsuffizienz

VERLAUF Anzahl: 75

Suche nach: Titel Änderungsdatum von: bis:

Titel	Status	Beschreibung	Typ	Ersteller	Dok. Datum	Geändert am
Klinisches Bild mit Symptomen	2		Formular	Katrin Haacke	24.02.2016	24.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	24.02.2016	24.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	23.02.2016	23.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	22.02.2016	22.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	21.02.2016	21.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	20.02.2016	20.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	19.02.2016	19.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	18.02.2016	18.02.2016
Klinisches Bild mit Symptomen	2		Formular	Katrin Haacke	17.02.2016	17.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	17.02.2016	17.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	16.02.2016	16.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	15.02.2016	15.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	14.02.2016	14.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	13.02.2016	13.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	12.02.2016	12.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	11.02.2016	11.02.2016
Klinisches Bild mit Symptomen	2		Formular	Katrin Haacke	10.02.2016	10.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	10.02.2016	10.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	09.02.2016	09.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	08.02.2016	08.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	07.02.2016	07.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	06.02.2016	06.02.2016
Fragebogen Herzinsuffizienz	2		Fragebo...	Klaus Engel	05.02.2016	05.02.2016

PATIENT



Engel, Klaus
10.02.1938 (78), männlich

Adresse
Bärenburger Weg 23
01277 Dresden

E-Mail
-nicht hinterlegt-

Telefon
03514719532

Mobil
-nicht hinterlegt-

Videoanruf

Werte
Größe in cm: -nicht hinterlegt-
Gewicht in kg: -nicht hinterlegt-

Abwesenheiten
-nicht hinterlegt-

Studie
-nicht hinterlegt-

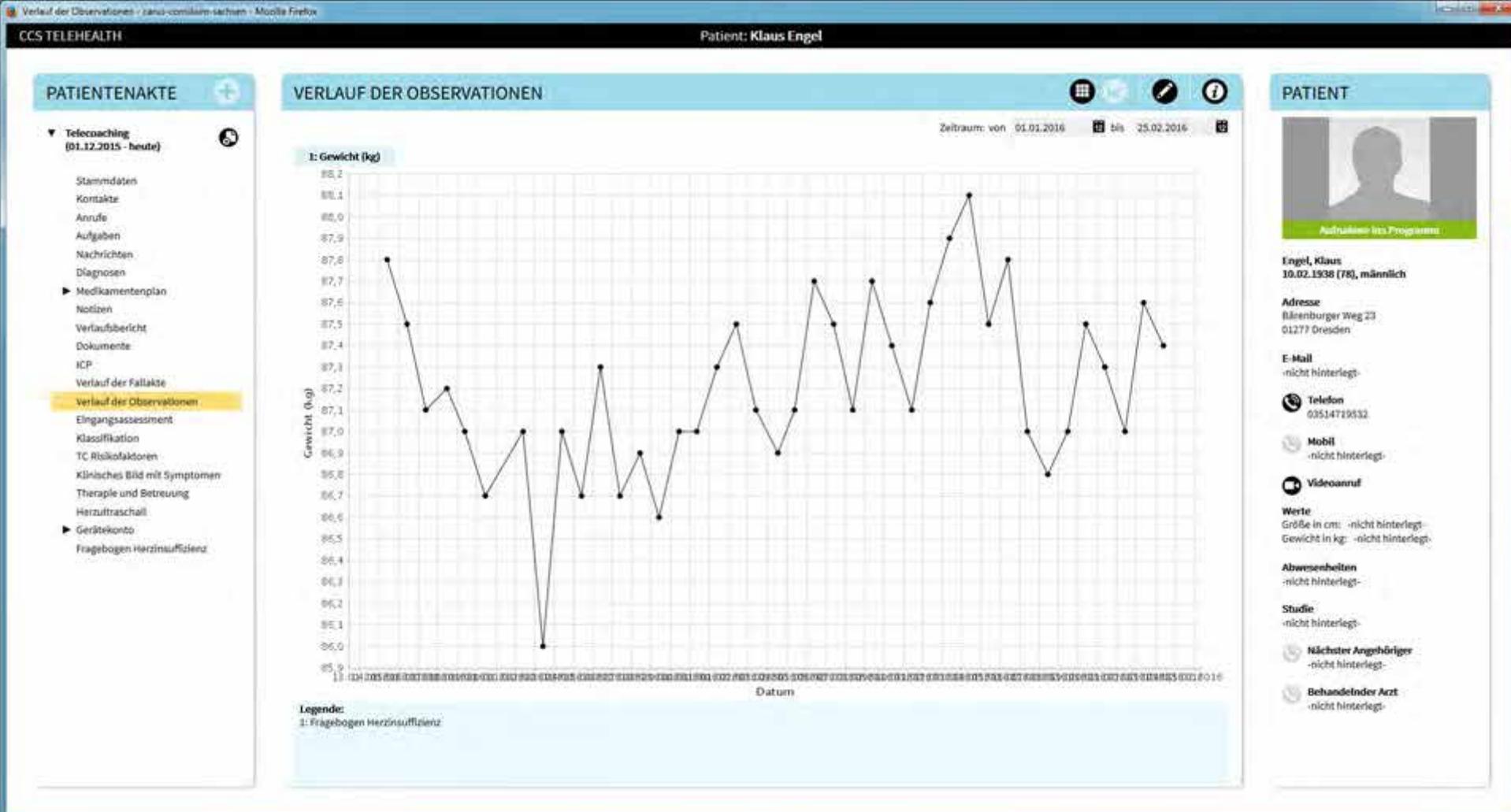
Nächster Angehöriger
-nicht hinterlegt-

Behandelnder Arzt
-nicht hinterlegt-

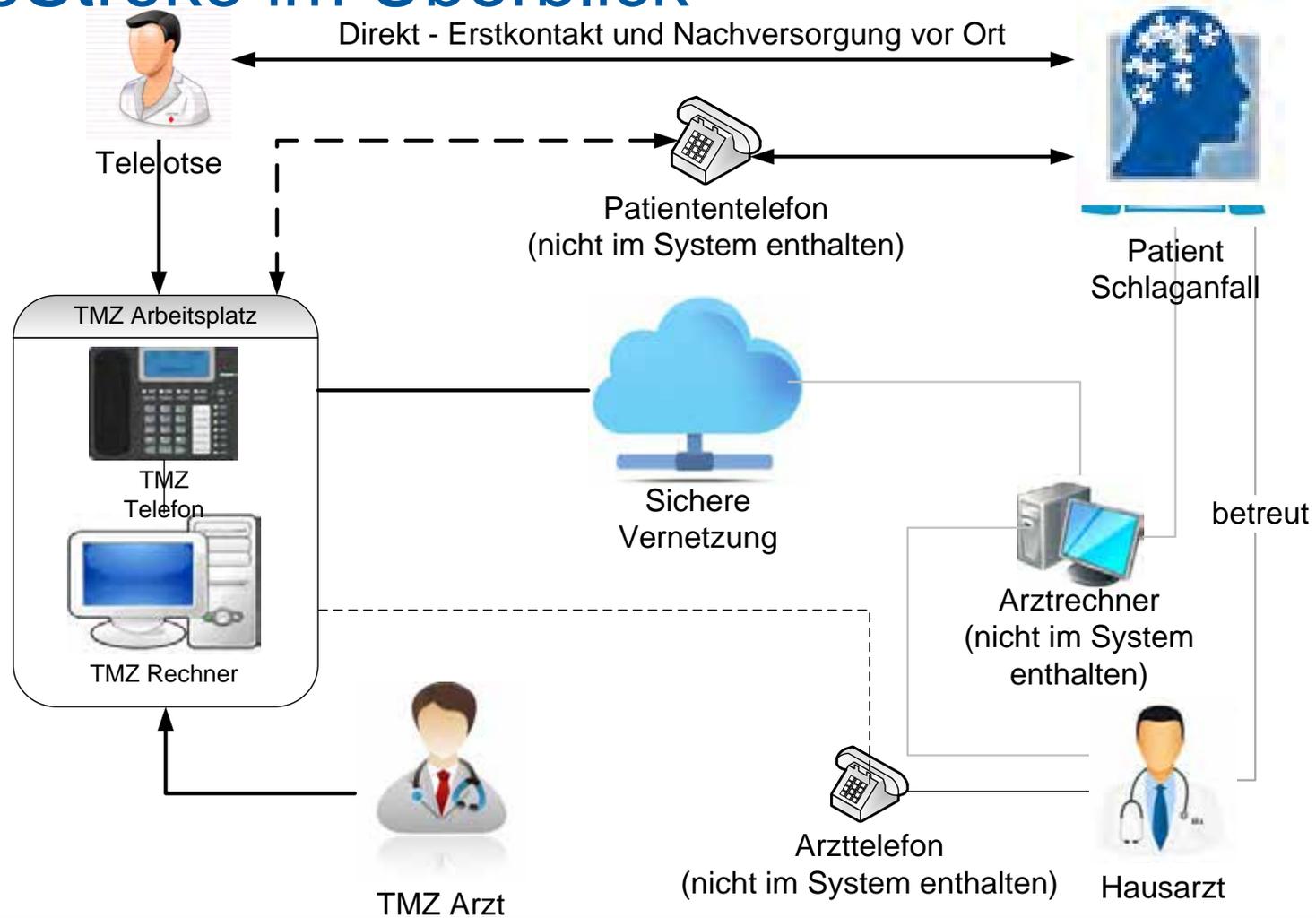
1 2 3 4 ... 75 ...



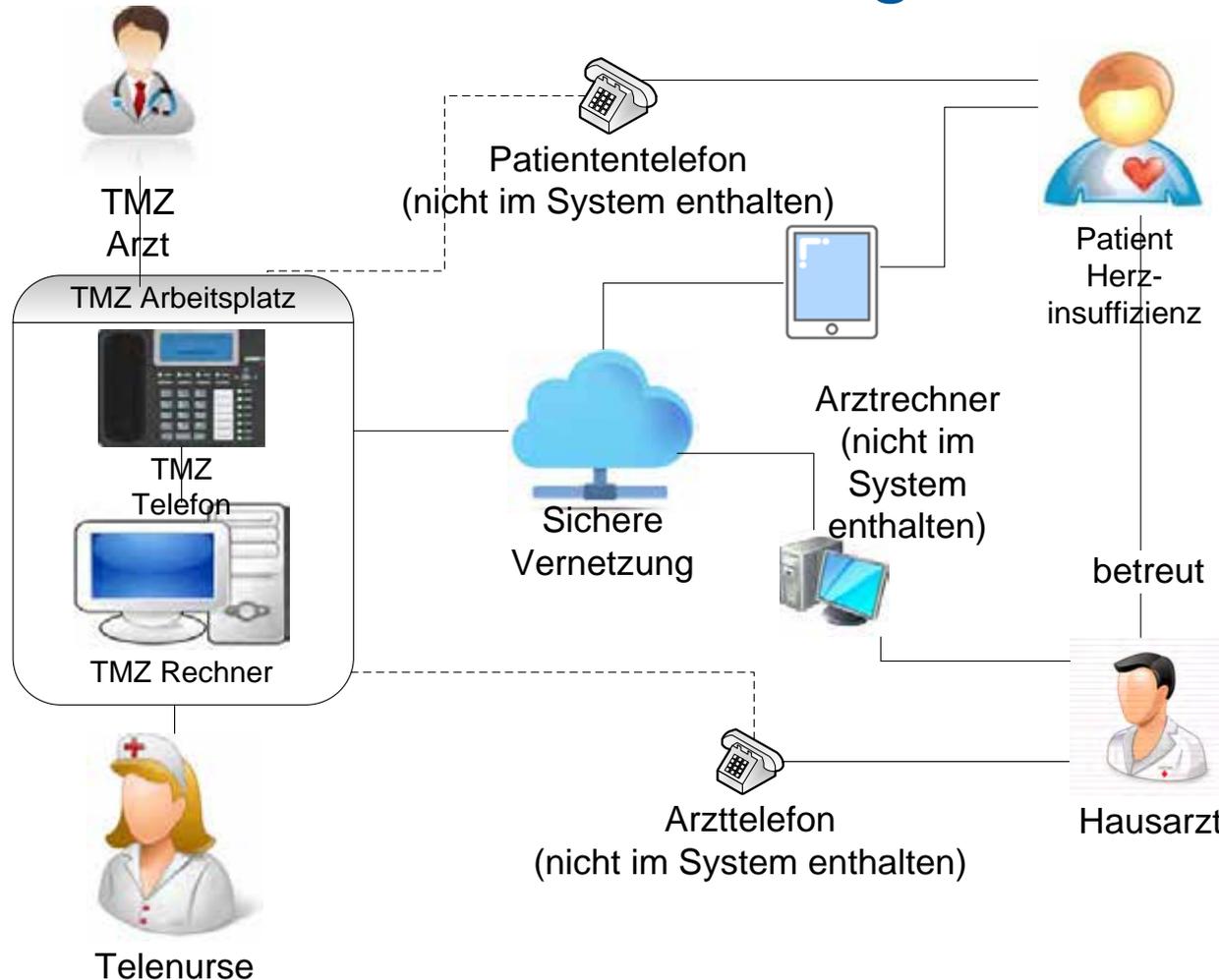
Beispiel: Herzinsuffizienz - Gewichtskontrolle



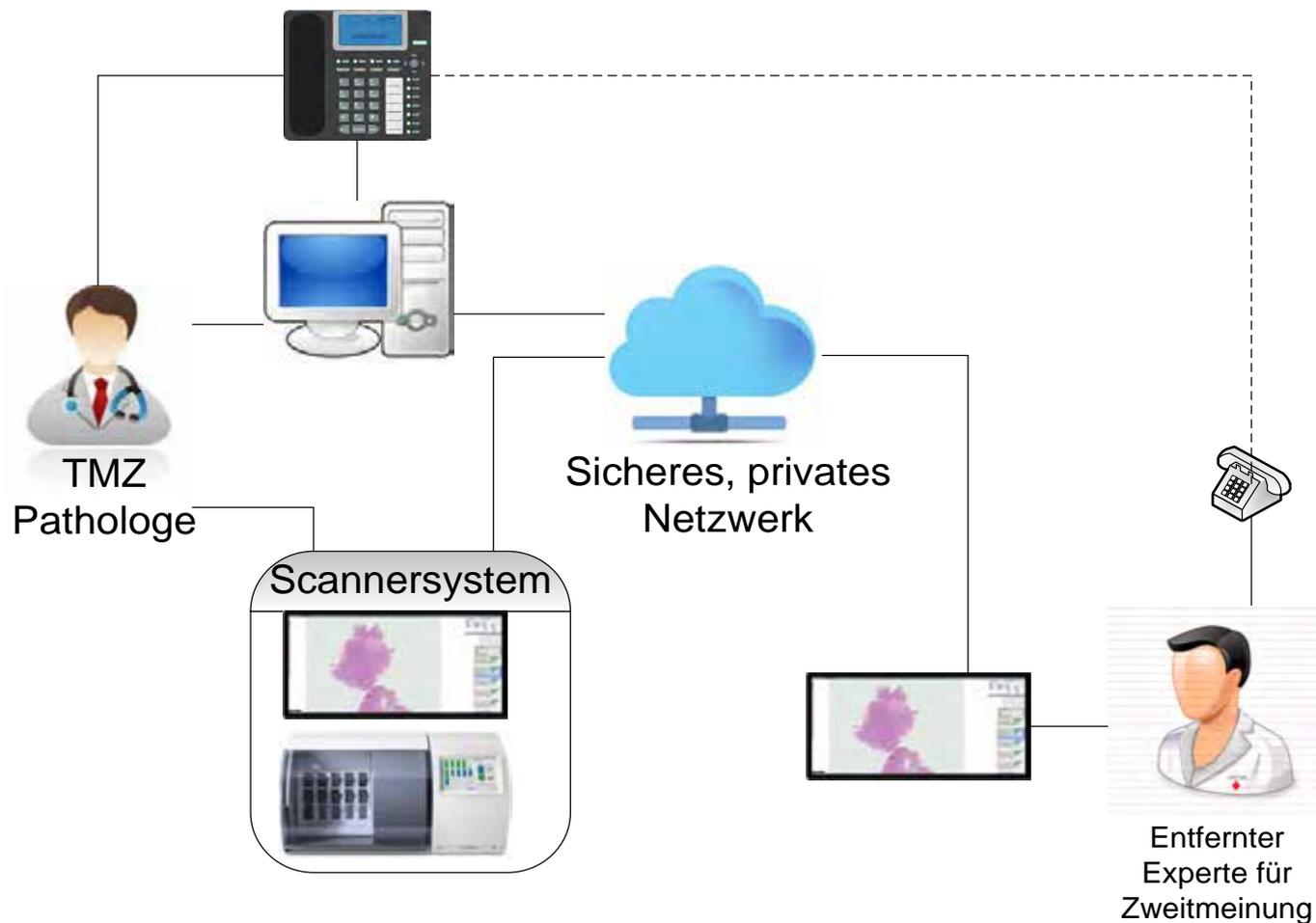
Poststationäre Schlaganfallnachsorge: TeleStroke im Überblick



Poststationäres Patientenmonitoring nach Herzinsuffizienz: TeleCoaching im Überblick

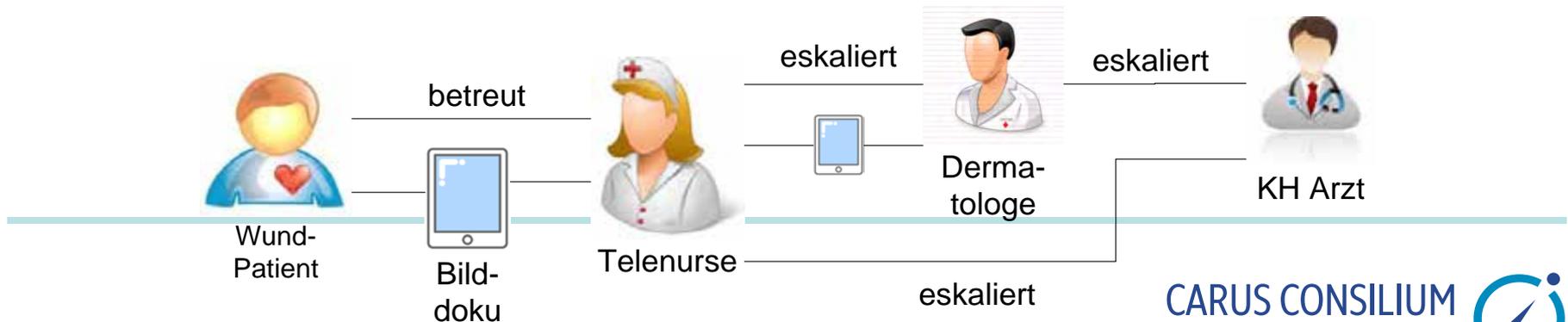


Telepathologie im Überblick



Telemedizinische Unterstützung der Wundbehandlung ist für eine effiziente Prozessgestaltung unerlässlich

- Telemedizin dient als unterstützendes Werkzeug im Prozess der Wundbehandlung, keine Substitution ärztlicher Kompetenz
- Übermittlung von Wundfotos an koordinierenden Arzt führt zu hoher Transparenz
- Ziel: zeitlich und qualitativ optimale Patientenversorgung durch Vorselektion und Eskalation anhand ärztlich festgelegter Kriterien
- Nutzen des Lösungsansatzes:
 - **Facharzt: Zeitaufwand des koordinierenden Arztes je Fall sinkt**
 - **Gesamtprozess: Zeitliche Präzision des Sektorenwechsels steigt**
 - **Patient/GKV: Wesentlich kürzere Gesamtbehandlungsdauer**



Etablierte Versorgungsprogramme und innovative Konzepte profitieren gleichermaßen von einer einheitlichen Plattform

- **Telediagnostik – Point-of-Care Blutuntersuchungen mit Übermittlung der Ergebnisse an eine eHealth-Plattform**
- **Zweitbefundung im HNO-Bereich per Video-Analyse**
- **Überwachung Parkinsonpatienten**
- **Begleitung von Diabetespatienten (Medikation, Aktivität)**
- **Versorgung chronischer Wunden**
- **Voll-Vernetzung ganzer Regionen mit Terminorganisation, Befundübertragung, Videosprechstunde etc.**
- **Vernetzte Fallakten zwischen stationären Pflegeeinrichtungen und niedergelassenen Ärzten mit Eskalationslogik**
- **Überwachung von Lungenfunktion und Medikation bei COPD-Patienten zur Fallsteuerung und Einweisungsvermeidung**

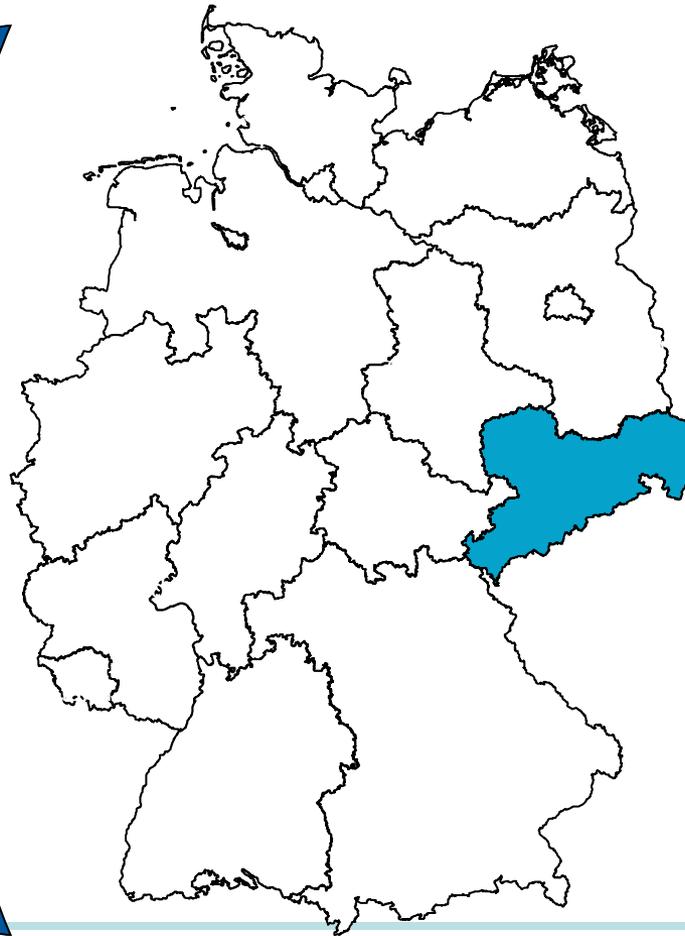
Ganzheitliche Versorgungsansätze stehen zukünftig im Fokus, Rahmenbedingungen müssen angepasst werden

- **Ganzheitlich: Patientendasein ist nur ein Aspekt des Lebens**
- **Telemedizin ist nur ein Werkzeug im Versorgungskreislauf**



Herausforderung: Politische Rahmenbedingungen halten mit den demografischen Veränderungen nicht Schritt!

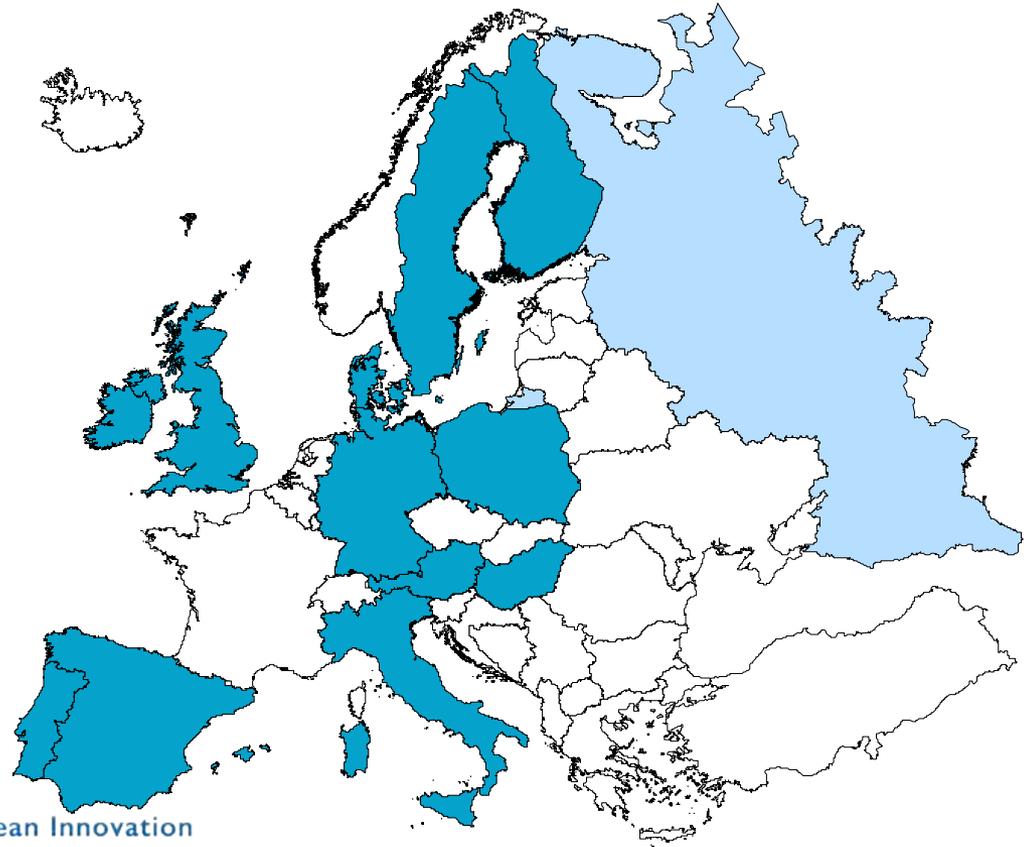
- **Gemeinsamer Bundesausschuss**
- **Bundesgesetzgebung**
- **Vergütung nach Kollektivvertrag**
- **Retrospektiv**



- **Individualverhandlung mit Kostenträgern**
- **Vergütung nach Selektivvertrag**
- **Prospektiv**

European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIP on AHA)

- **Partnerschaft seit 2011**
- **CCS ist seit 2016 Mitglied**
- **Primäres Ziel:
zwei zusätzliche Jahre
gesundes Leben für jeden
EU-Bürger**
- **Sekundäre Ziele:
Effizienz, Nachhaltigkeit,
Wettbewerbsfähigkeit**



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

PARTNER

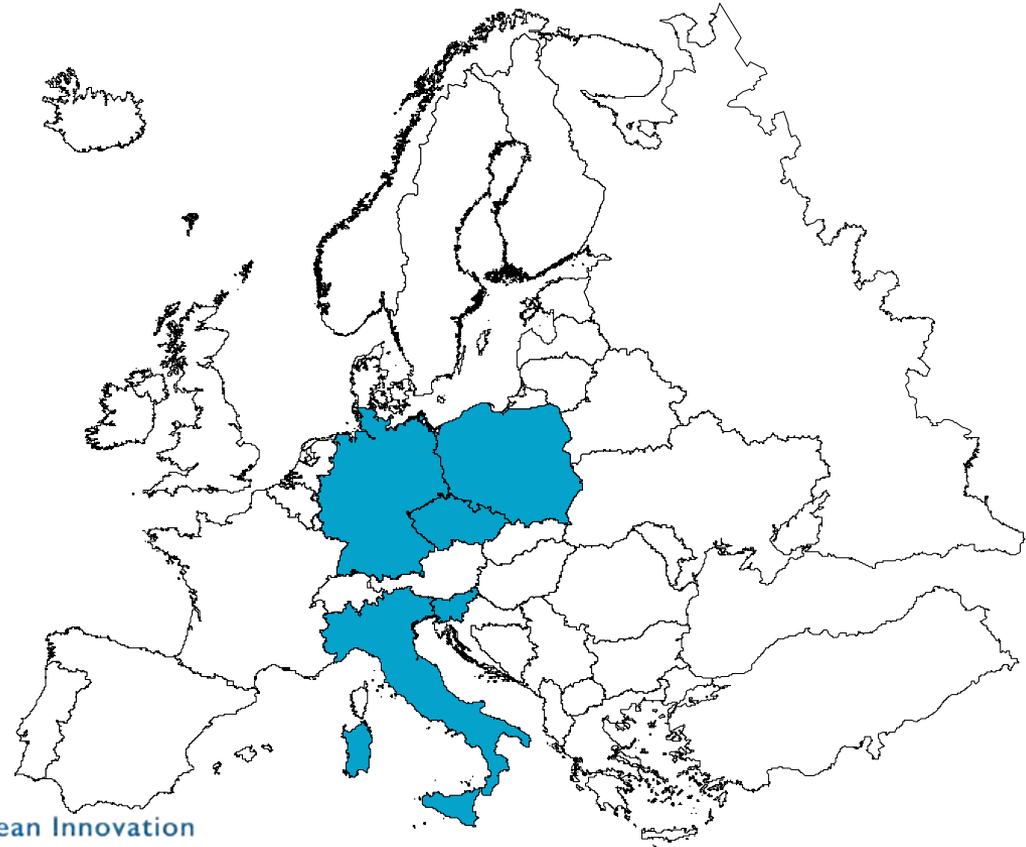


European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

REFERENCE SITE

DOREEN – Projekt zur Sturzprävention

- **Europäische Zusammenarbeit von fünf Regionen**
- **Primärziel: Verbesserung der Sturzprävention**
- **Kombination aus Training, Exzellenzzentren, Living Labs**
- **Antrag auf Fördermittel hat formale Prüfung überstanden**



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

PARTNER

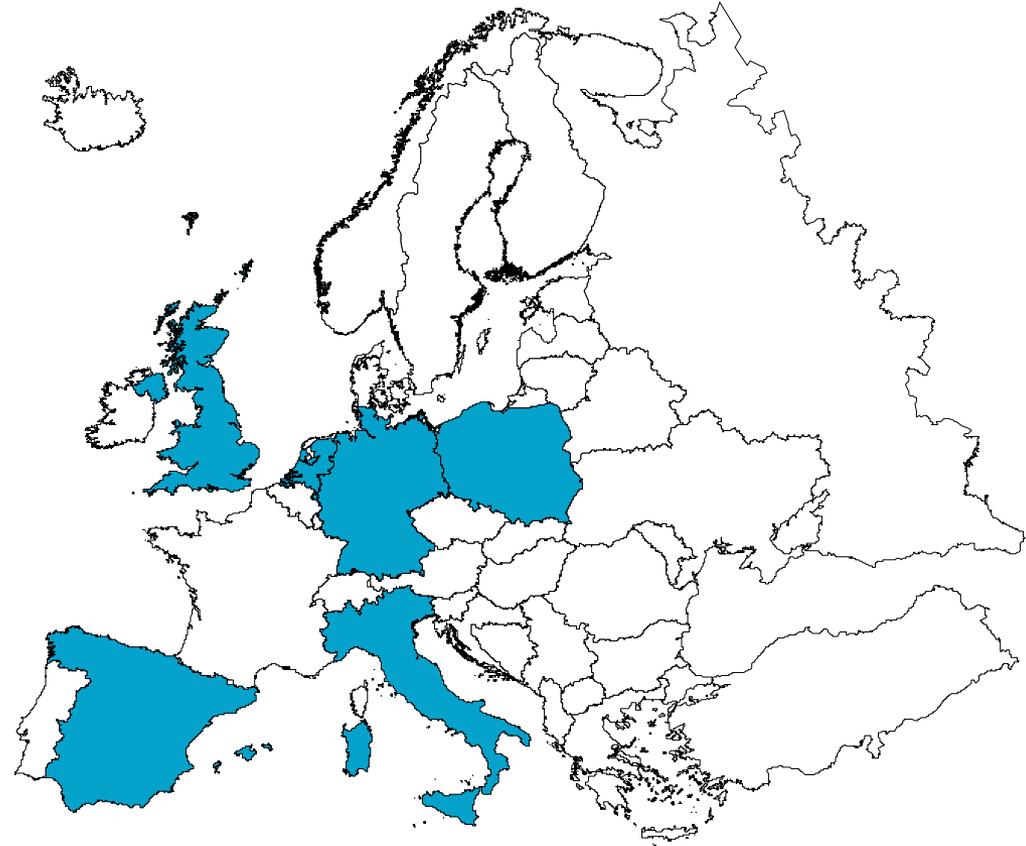


European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

REFERENCE SITE

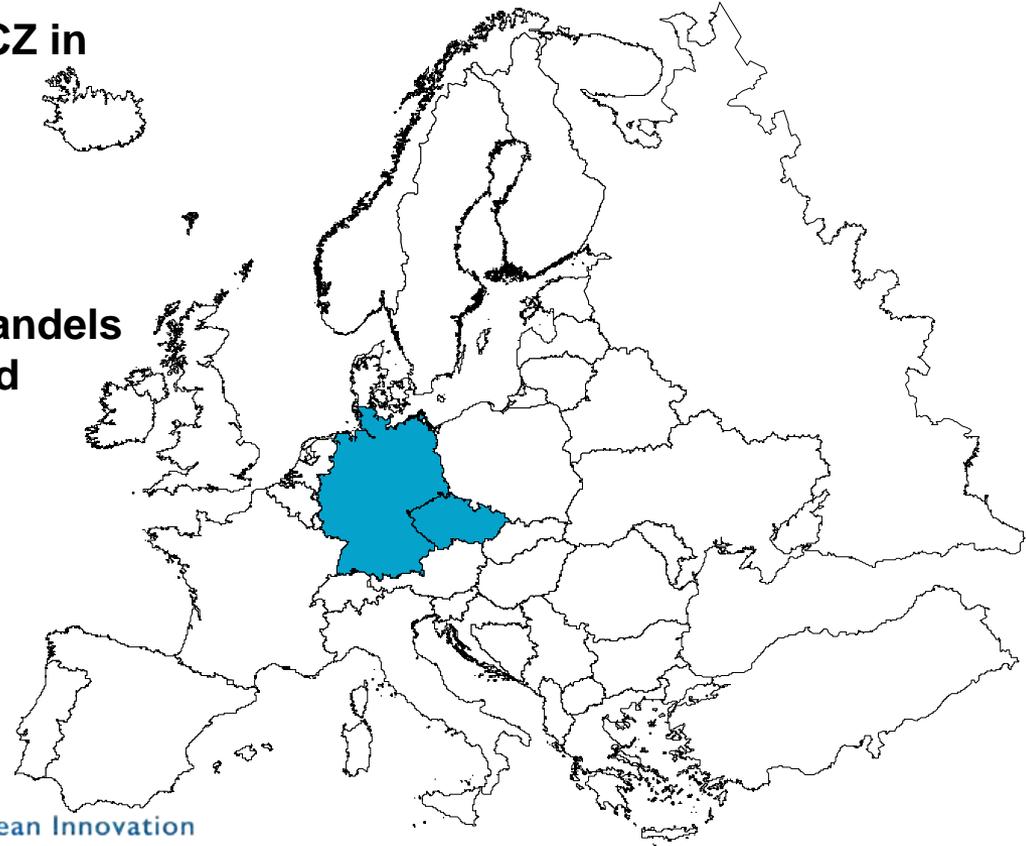
TITTAN – Lernen von etablierten Strukturmodellen in anderen Regionen

- **Europäische Zusammenarbeit von sieben Regionen**
- **HEALTHY SAXONY!**
- **Primärziel: Verbesserung der regionalen Förderinstrumente**
- **Austausch bewährter Praktiken, enge Einbeziehung regionaler Politikvertreter**



Grenzüberschreitendes Netzwerk SN-CZ

- **Zusammenarbeit im Grenzraum SN-CZ in den Bereichen Neurologie und Diabetologie**
- **Aufbau von Kapazitäten**
- **Bewältigung des demografischen Wandels durch Verstärkung von Bildungs- und Versorgungseinrichtungen**
- **Implementierung von Leitlinien und digitalen Diensten**
- **Interdisziplinäre Workshops, Konferenzen, Austausche**



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

PARTNER



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

REFERENCE SITE

Ihr Ansprechpartner:

Dr. Olaf Müller
Geschäftsführer

Carus Consilium Sachsen GmbH
Fetscherstr. 74
01309 Dresden

+49 351 4585039
olaf.mueller@carusconsilium.de



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

REFERENCE SITE



European Innovation
Partnership on Active
and Healthy Ageing

PARTNER

CARUS CONSILIUM
SACHSEN 