

Vereinbarkeit telemedizinischer Anwendungen mit unserem ethisch- moralischen Behandlungsanspruch

PD Dr. Joachim Boldt
Institut für Ethik und Geschichte der Medizin
Universität Freiburg

Telemedizin

- Medizinische Leistungen der Gesundheitsversorgung
- In den Bereichen Diagnostik, Therapie, Prävention, Rehabilitation, ärztliche Entscheidungsberatung
- Über räumliche Entfernungen (oder zeitlichen Versatz) hinweg
- Mit Hilfe von Informations- und Kommunikationstechnologien

Nach BÄK 2015

Ethische Orientierungen in der Medizin

- Fürsorge für Patientenwohl
- Selbstbestimmung von Patienten
- Effizienz des Einsatzes medizinischer Leistungen

Anwendungen

Z.B.

- E-Patientenakte
- E-Gesundheitskarte
- Überwachung Vitalparameter im stationären Setting
- Fernkontrolle Vitalparameter zu Hause
- Selbstmonitoring
- Tele-Konsultation Arzt-Patient
- Tele-Konsultation Arzt-Konsiliar
- Ferngesteuerte Eingriffe (z.B. Roboter-OP)

Ethische Chancen

- Fürsorge
 - Bessere Versorgung durch besser verfügbare Patientendaten
 - Vermeidung Doppeluntersuchungen
 - Einfachere Expertenkonsile
 - Mehr Bewegungsfreiräume für Patienten
 - Erhöhte Patientensicherheit durch Fernkontrolle
 - Bessere Betreuung bei z.B. Diabetes, Medikamentenmanagement, Infarktnachsorge

Ethische Chancen

- Selbstbestimmung
 - Stärkung Eigenverantwortung durch Selbstmonitoring
 - Bessere Information für Patienten
 - Mehr Optionen bezüglich Behandlungsverläufen
- Effizienz
 - Personallastung stationär und ambulant
 - Schneller durchzuführende Konsile
 - Bessere Behandlung vermeidet Folgekosten

Ethische Risiken

- Mangelnde Effizienz oder Effektivität
 - Uneinheitliche Standards, nicht definierte Schnittstellen, ungeeignete Datenübertragung
- Effizienz potentiell im Widerstreit mit Fürsorge
 - Z.B. Fernkontrolle genutzt für Personalabbau
- Weniger Selbstbestimmung und Fürsorge
 - Interaktion in personaler Begegnung Voraussetzung für Selbstbestimmung und Fürsorge
 - Entpersönlichung der Begegnung durch Kontrollsysteme

Fazit

- „Wie“ der Telemedizin entscheidend
 - Nicht als Ersatz für Personal
 - Fernkontrolle durch Patienten mit steuerbar
 - Mehr Selbstmonitoring statt Kontrolle
- Übergeordnetes Ziel:
 - Ergänzung und Unterstützung von Interaktion in personaler Begegnung