

Die Gesundheitsversorgung von morgen – Chancen und Risiken aus Sicht der Krankenversicherung

Boris von Maydell

Abteilungsleiter Ambulante Versorgung

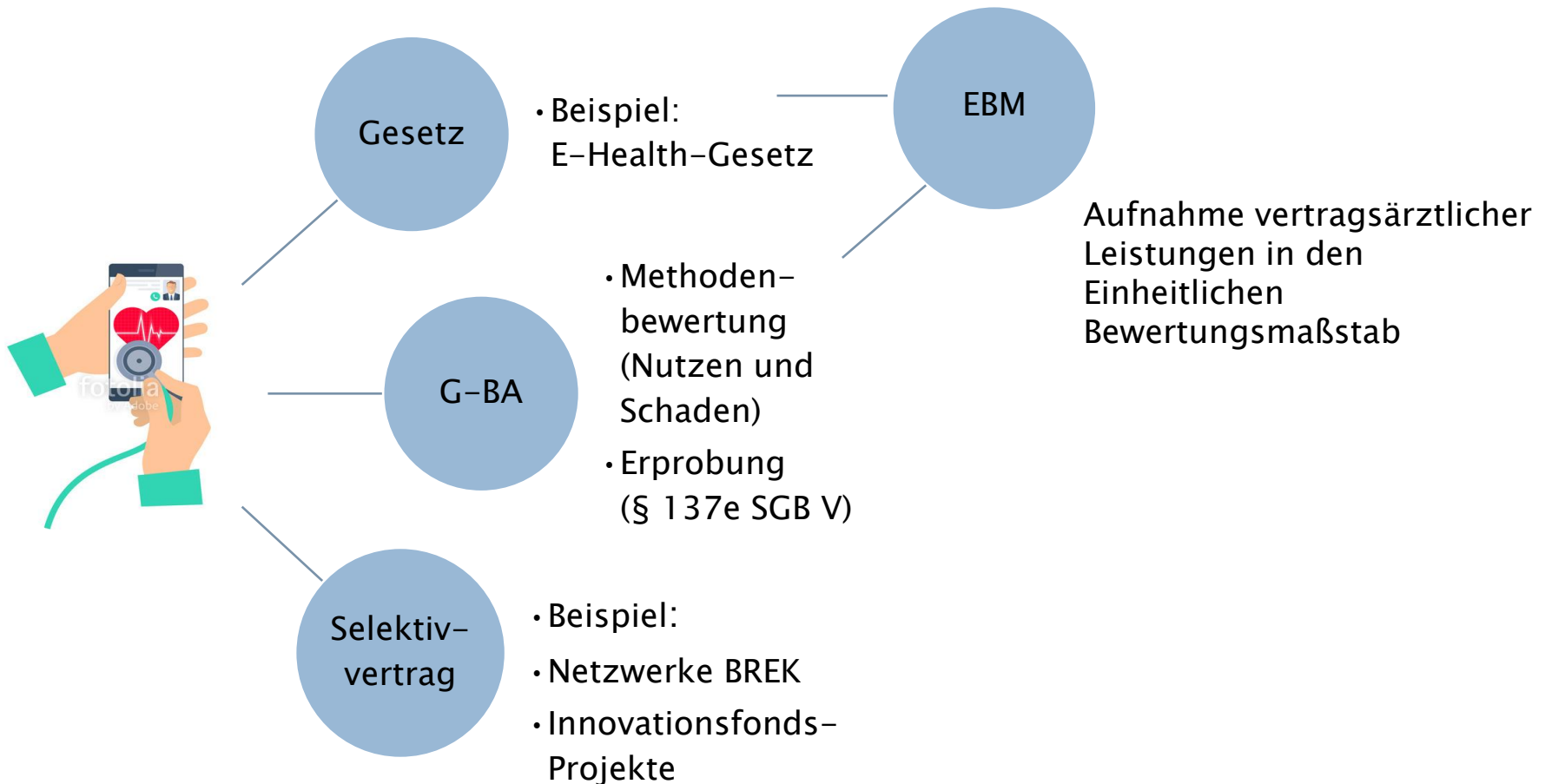
Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)

Symposium des Wissenschaftlichen Beirates der GVG

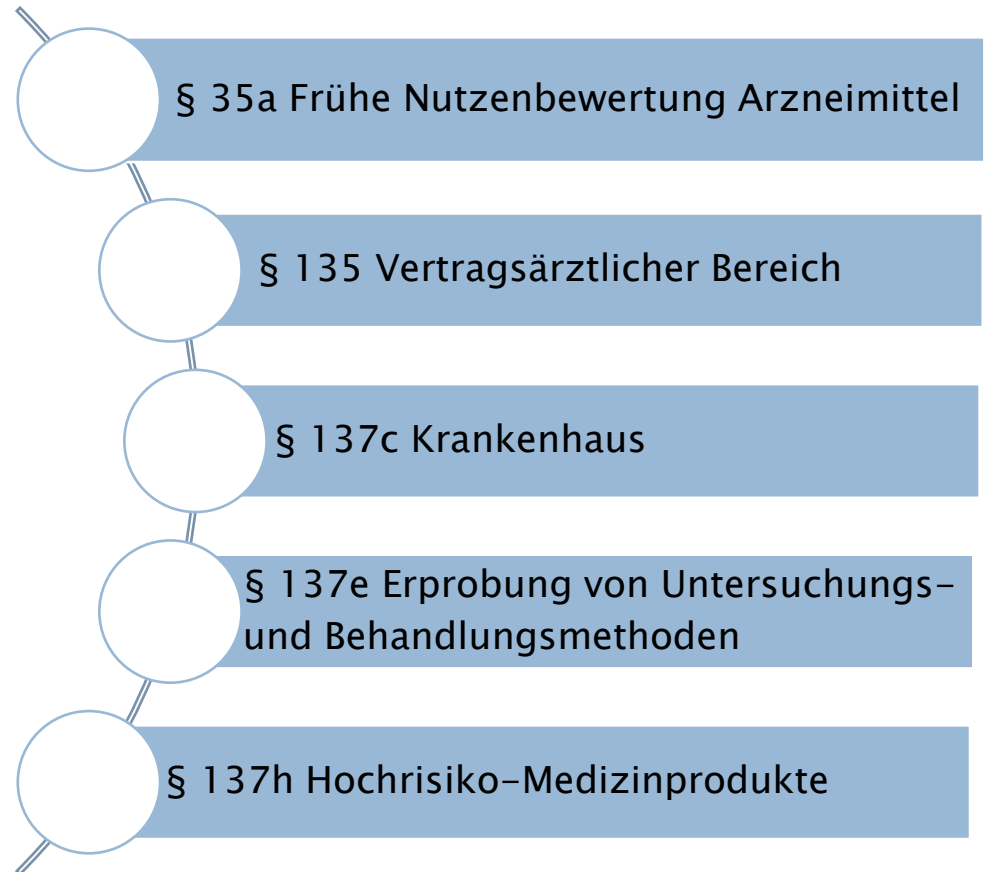
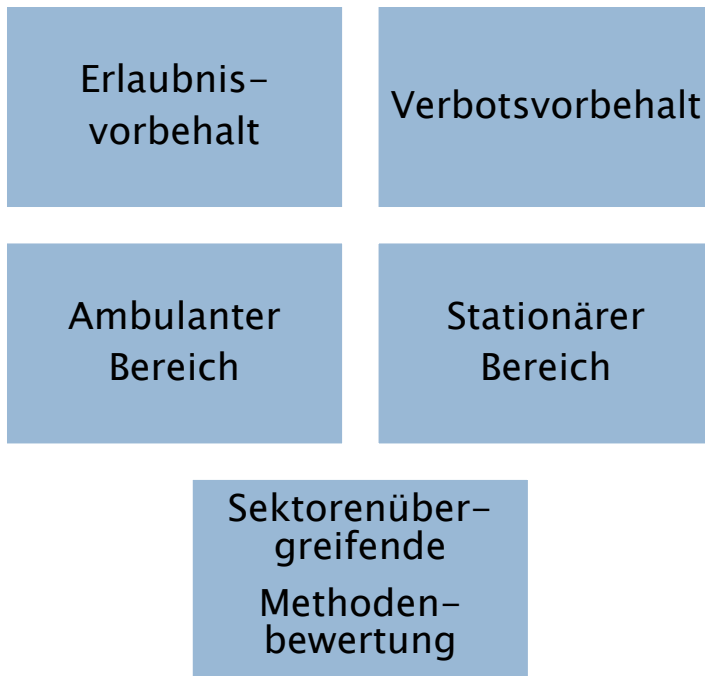
„Selbstbestimmung, Sicherheit, Gerechtigkeit – Perspektiven
einer Ethik für telemedizinische Anwendungen“

Berlin 12.Oktober 2017

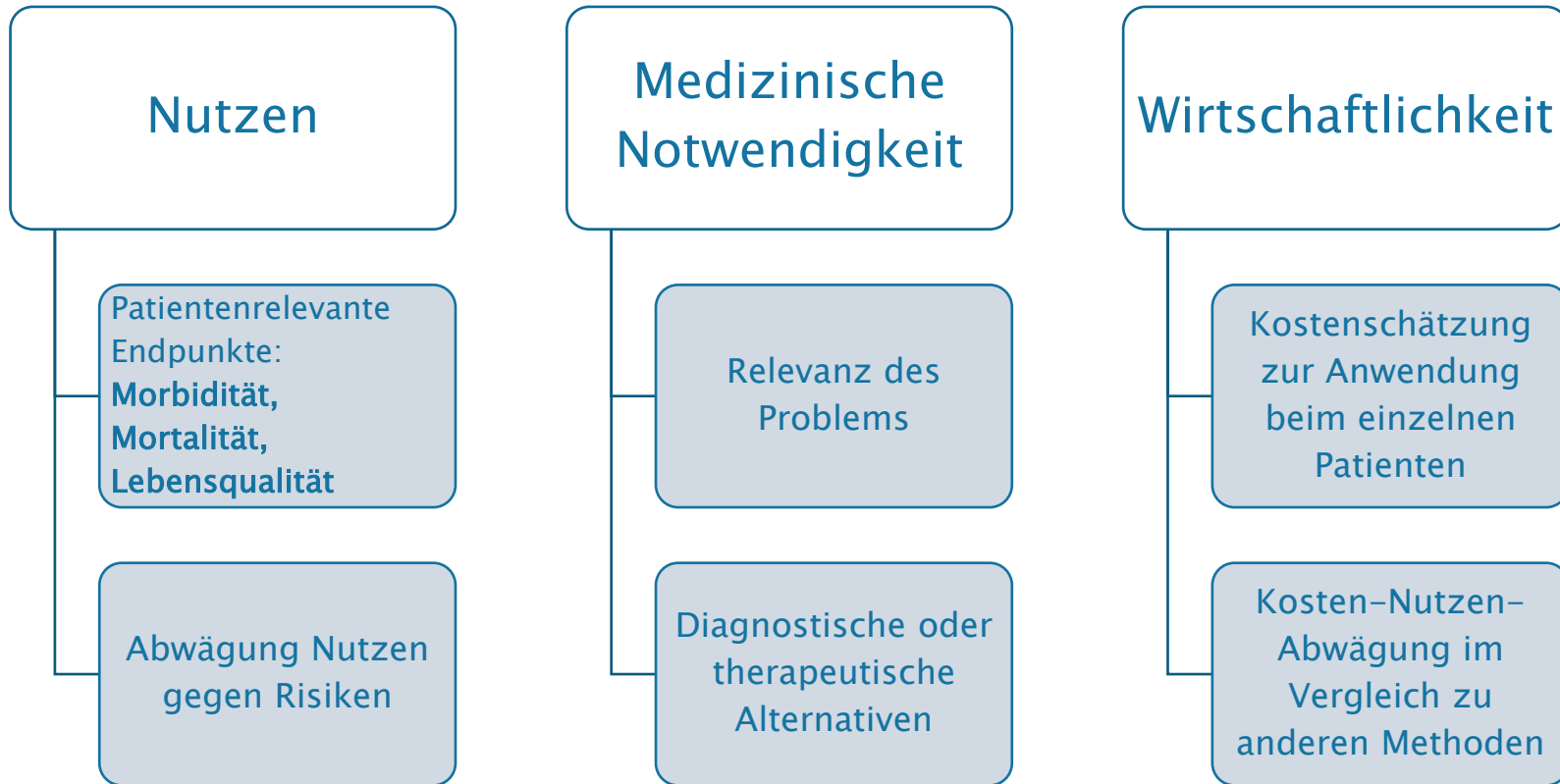
Wie kommen (digitale) Innovationen ins System?



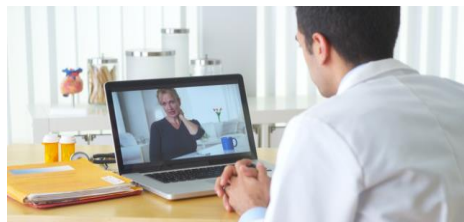
Methodenbewertung im G-BA



Bewertungskriterien des G-BA



EBM – neue telemedizinische Leistungen



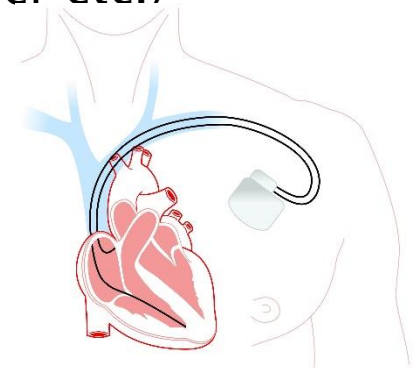
- **Herz – Telemedizinische Kontrolle** von Defibrillatoren und CRT-Systemen
- **Telekonsil** – Digitale Übermittlung von Röntgen-/CT-Bildern zur (Zweit-) Befundung
- **Videosprechstunde** – nur für Bestandspatienten (Fernbehandlungsverbot) neue Leistung seit 01.04.2017

Medikationsplan – Umstellung von Papierform auf digitale Plattform ab 2018 geplant

Wirkstoff	Handelsname	Stärke	Form	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Einheit	Intensiv	Grund
Aspirin	Aspirin 100/200 mg	100 mg	Tablet	1	0	0	0	0	0	0	100	Substanz	Grund
Paracetamol	Paracetamol 500 mg	500 mg	Tablet	1	0	0	0	0	0	0	100	Substanz	Grund
Codein	Codein 10 mg/100 mg	10 mg	Tablet	0	0	1	0	0	0	0	100	Substanz	Grund
Codein	Codein 10 mg/100 mg	10 mg	Tablet	0	0	1	0	0	0	0	100	Substanz	Grund

Innovationen telemedizinischer Anwendungen

- **Telemedizinische Überwachung der Herzfunktion (EKG)**
Monitoring aktiver kardialer Implantate (Schrittmacher etc.)
- Laufendes Beratungsverfahren
- **Kontinuierliche Glukosemessung: rtCGM**
Drahtlose Übertragung an Monitor/Smartphone
- Kassenleistung seit 2016



Big Data – Chancen und Risiken

- Rasante Fortschritte in Bioinformatik und Genomik machen Analyse des kompletten Erbguts mit Hilfe von Big Data möglich. Auch die Diagnostik und Therapie von Tumorerkrankungen (z.B. Familiärer Brust- und Eierstockkrebs) wird dadurch verbessert.
- ABER: zahlreiche soziale, ethische und rechtliche offene Fragen: Wem gehören die Daten? Was ist mit Zufallsbefunden? Wie verhindern wir „genetische Diskriminierung“?



Algorithmen zur Gesichtsanalyse

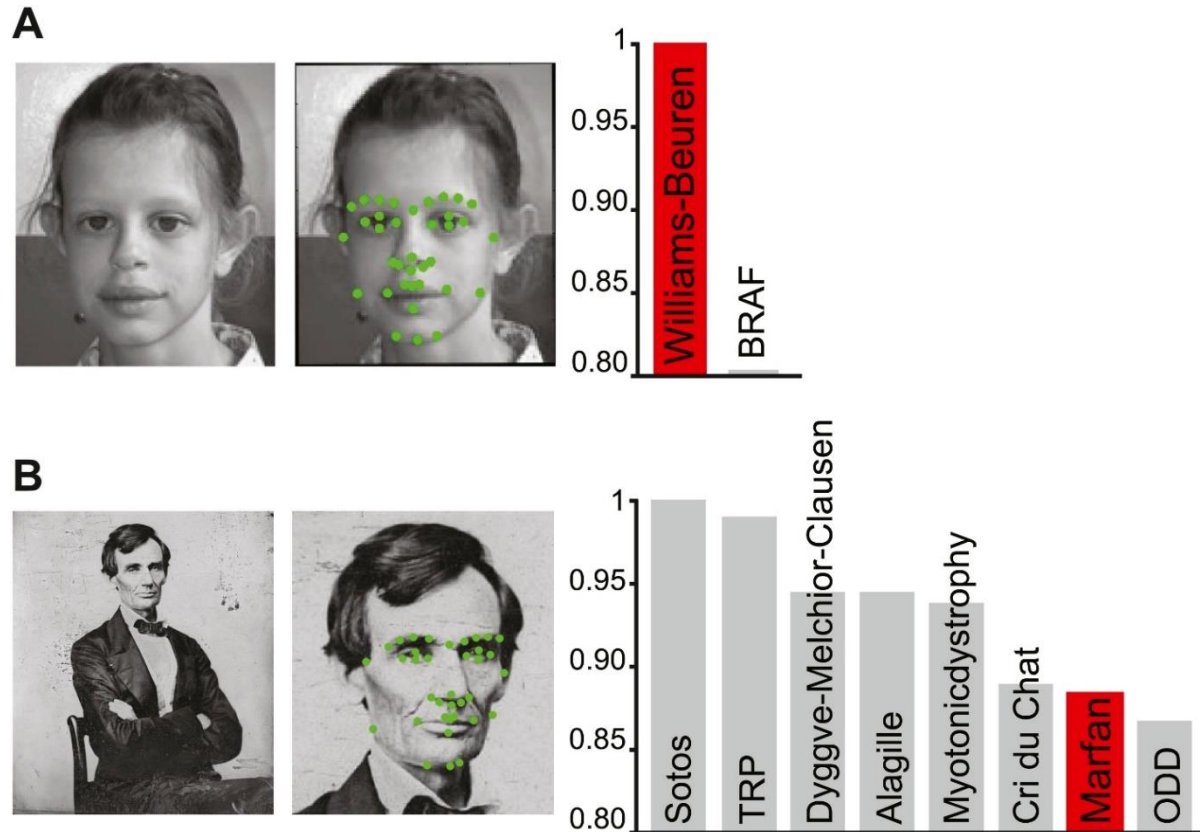


Abb. 6 aus "Diagnostically relevant facial gestalt information from ordinary photos", Ferry et al. eLife 2014;3:e02020. DOI: 10.7554/eLife.02020

Telemedizin und Ethik

Teilhabe & Zugang

- Häufiges Beispiel: Versorgung im ländlichen Raum
- Aber auch: Mögliche technische Barrieren, insbesondere für Menschen mit Einschränkungen

Datenschutz und Datensicherheit

- Wie verhindern wir unberechtigten Zugriff auf Patientendaten?
- Wer darf die Daten nutzen?

Verhältnis Arzt–Patient

- Leidet das Vertrauensverhältnis zwischen Arzt und Patient?
- In welchen Fällen ist der Einsatz telemedizinischer Methoden sinnvoll?

Digitalisierung als Chance

- Der Übergang hin zu digitalen Prozessen bietet große Chancen für die Versorgung.
- Die damit verbundenen Risiken sind aber klar zu benennen und im Sinne der Versicherten zu minimieren.
- Versichertendaten dürfen nicht kommerzialisiert werden.
- Potenzial der Auswertung von Routinedaten muss besser genutzt werden.
- Datenschutz muss Anforderungen für rechtssichere elektronische Nutzung abdecken.



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Boris von Maydell
Abteilungsleiter
Ambulante Versorgung

Tel.: 030 / 26 931-1700, Fax: 030 / 26 931-2900, Boris.vonMaydell@vdek.com