

Was kann die Telemedizin tun, um Hausärzte zu entlasten?

Rainer Beckers, M.A., M.P.H.
Geschäftsführer ZTG GmbH

Die Telemedizin-Tagung in NRW. Telemedizin konkret: Im Notfall und zur hausärztlichen Versorgung

Bielefeld, 28. Oktober 2009

Aufgaben und Rolle der ZTG GmbH



- Wissenstransfer
- Networking
- Förderung von Telematik
- Verbesserung von Rahmenbedingungen
- Forschung und Entwicklung

Neutral und interdisziplinär.

Begleitung von der Innovation zur alltäglichen Anwendung.

ZTG bringt Akteure und Interessen in den Märkten des Gesundheitswesens zusammen.

Ausgangslage

- Steigende Morbidität - Sinkende Arztdichte
- Betreuung immobiler Patienten
- Intersektorale Zusammenarbeit
- Vielfalt komplexer Versorgungsformen
- Steigender Dokumentationsaufwand
- Budgetzwänge

Betreuung chronisch Kranker: Ärztliche Hausbesuche

- Abnehmende Arztdichte
- Hoher Zeiteinsatz bei geringer Vergütung.
- Häufig medizinisch-pflegerische Routineaufgaben
- Beispiel Hessen: Von 2003 auf 2006 ca. 30% weniger Hausbesuche*
- Wer versorgt immobile Patienten?

Betreuung chronisch Kranker: Hausarztbesuche

- Abnehmende Arztdichte
- Anzahl Arztkontakte steigt mit Morbidität
- Häufig medizinische Routineaufgaben
- Wie optimiert man die Versorgung chronisch Kranker in der Hausarztpraxis?

Betreuung chronisch Kranker: Hausarztbesuche

	Bluthochdruck		hohe Blutfettwerte		Allergien	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
	Hausarzt besuche	Hausarzt besuche	Hausarzt besuche	Hausarzt besuche	Hausarzt besuche	Hausarzt besuche
	%	%	%	%	%	%
wöchentlich	16,0%	5,9%	13,0%	8,3%	9,7%	10,3%
monatlich	40,0%	25,0%	32,6%	30,6%	22,6%	34,5%
1 mal im Qua	26,0%	33,8%	34,8%	27,8%	41,9%	26,4%
sehr selten	18,0%	35,3%	19,6%	33,3%	25,8%	28,7%

Aus: Meyer, M.: Comorbidity in General Practice, Wien 2004

Wie sieht das Spektrum der Telemedizin aus?

**Wie sieht das Spektrum der
Telemedizin aus?
Ergebnisse einer systematischen
Analyse ...**

Telemonitoring

TELEMONITORING/ Anwendungsfeld	Pulsoxy		Peakflo		Elektrom			Pulstran		INR
	meter O2	Atemfreq uenz	Tagebuch Medikation	w l/min	Glucom eter	Körperge wicht	yo- graphie EKG	Blutdru ck CO2	Bewegu ng zeit	
Adipositas			x			x		x	x	
Diabetes			x		x	x		x	x	
Herzrhythmusstörungen	x		x				x			x
Herzinsuffizienz	x	x	x			x		x	x	x
Z.n. Herzinfarkt	x		x				x			x
Hypertonie						x		x	x	
COPD	x		x				x	x		
Asthma	x		x	x				x		
Lungenemhysem	x		x					x		
Schlafapnoe	x	x	x						x	
Parkinson			x							
Rheumatoide Arthritis			x			x		x	x	
Risikoschwangerschaft	x		x			x	x			
Schlaganfall			x						x	
Bipolare Störung			x							
Schädeltrauma	x						x			
Patientenüberwachung	x		x			x				
Geriatric	x		x			x				
Depression			x						x	
Demenz									x	

Eigene Darstellung nach: HealthService24 eTEN-C517352, Continuous Mobile Services for Healthcare HS24 – Final Project Report

Telemonitoring und Teletherapie

TELEMONITORING/ Anwendungsfeld	Pulsoxy- meter O2	Atemfreq uenz	Tagebuch Medikation	Peakflo w l/min	Glucom eter	Körperge- wicht	Elektrom yo- graphie EKG	Blutdru- ck CO2	Bewegungs- zeit	Pulstran INR	Telethera- pie
Adipositas			x			x		x	x		
Diabetes			x		x	x		x	x		
Herzrhythmusstörungen	x		x				x	x		x	
Herzinsuffizienz	x	x	x			x	x	x	x	x	x
Z.n. Herzinfarkt	x		x				x			x	
Hypertonie						x		x	x		
COPD	x		x				x	x			
Asthma	x		x	x				x			
Lungenemhysem	x		x					x			
Schlafapnoe	x	x	x					x			
Parkinson			x								
Rheumatoide Arthritis			x			x	x	x	x		
Risikoschwangerschaft	x		x			x	x	x			
Schlaganfall			x					x			x
Bipolare Störung			x								
Schädeltrauma	x						x				x
Patientenüberwachung	x		x			x					
Geriatric	x		x			x					
Depression			x						x		
Demenz									x		
Onkologie											x
Psychiatrie											x
Palliativmedizin											x

Eigene Darstellung nach: HealthService24 eTEN-C517352, Continuous Mobile Services for Healthcare
 HS24 – Final Project Report

Telemonitoring und Teletherapie, Internet

TELEMONITORING/ Anwendungsfeld	Pulsoxy- meter O2	Atemfreq uenz	Tagebuch Medikation	Peakflo w l/min	Glucom- eter	Körperge- wicht	Elektrom- yo- graphie EKG	Blutdru- ck CO2	Bewegungs- zeit	Pulstran- zeit INR	Telethera- pie	Chat, e-Mail, Video
Adipositas			x			x			x	x		x
Diabetes			x		x	x			x	x		
Herzrhythmusstörungen	x		x				x				x	
Herzinsuffizienz	x	x	x			x	x		x	x		x
Z.n. Herzinfarkt	x		x				x					
Hypertonie						x			x	x		
COPD	x		x				x		x			
Asthma	x		x	x					x			
Lungenemhysem	x		x						x			
Schlafapnoe	x	x	x						x			
Parkinson			x									x
Rheumatoide Arthritis			x			x	x		x	x		
Risikoschwangerschaft	x		x			x	x	x				
Schlaganfall			x						x			x
Bipolare Störung			x									
Schädeltrauma	x						x					x
Patientenüberwachung	x		x			x						
Geriatric	x		x			x						
Depression			x							x		x
Demenz										x		
Onkologie											x	x
Psychiatrie												x
Palliativmedizin												

Eigene Darstellung nach: HealthService24 eTEN-C517352, Continuous Mobile Services for Healthcare HS24 – Final Project Report

Telemonitoring und Teletherapie, Internet, spez. Dokusysteme

TELEMONITORING/ Anwendungsfeld	Pulsoxy		Peakflo		Glucom		Körperge		Elektrom		Blutdru		Pulstran		e-Mail,		
	meter	Atemfreq	Tagebuch	w	eter	Körperge	yo-	graphie	CO2	ck	Bewegu	sit-	zeit	INR	Telethera	Chat,	Spez.
	O2	uenz	Medikation	l/min		wicht	EKG							pie	Video	Doku.	
Adipositas			x			x					x	x				x	
Diabetes			x		x	x					x	x					x
Herzrhythmusstörungen	x		x				x				x			x			
Herzinsuffizienz	x	x	x			x	x				x	x	x		x		
Z.n. Herzinfarkt	x		x				x						x				
Hypertonie						x					x	x					
COPD	x		x				x			x							
Asthma	x		x	x						x							
Lungenemhysem	x		x							x							
Schlafapnoe	x	x	x								x						
Parkinson			x													x	
Rheumatoide Arthritis			x			x	x				x	x					
Risikoschwangerschaft	x		x			x	x	x									
Schlaganfall			x								x				x		
Bipolare Störung			x														
Schädeltrauma	x						x								x		
Patientenüberwachung	x		x			x											
Geriatric	x		x			x											
Depression			x									x				x	
Demenz												x					
Onkologie														x	x		x
Psychiatrie															x		
Palliativmedizin																	x

Eigene Darstellung nach: HealthService24 eTEN-C517352, Continuous Mobile Services for Healthcare
 HS24 – Final Project Report

Strukturprobleme

1. Selbst bestehende Angebote werden nur zögerlich angenommen!
2. Geschäftsmodelle und Anreizsysteme für niedergel. Ärzte noch nicht ausreichend
3. Realisierung von Effizienzvorteilen in budgetierten Systemen mit permanenter Bedürfnisexpansion extrem schwierig
4. Investitionen kurzfristig, ROI mittelfristig

**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!**