

eHealth – welche Rolle für die Kantone?

Am Beispiel der Interkantonalen Vereinbarung über die Digitalisierung des Gesundheitswesens CARA

Adrien Bron

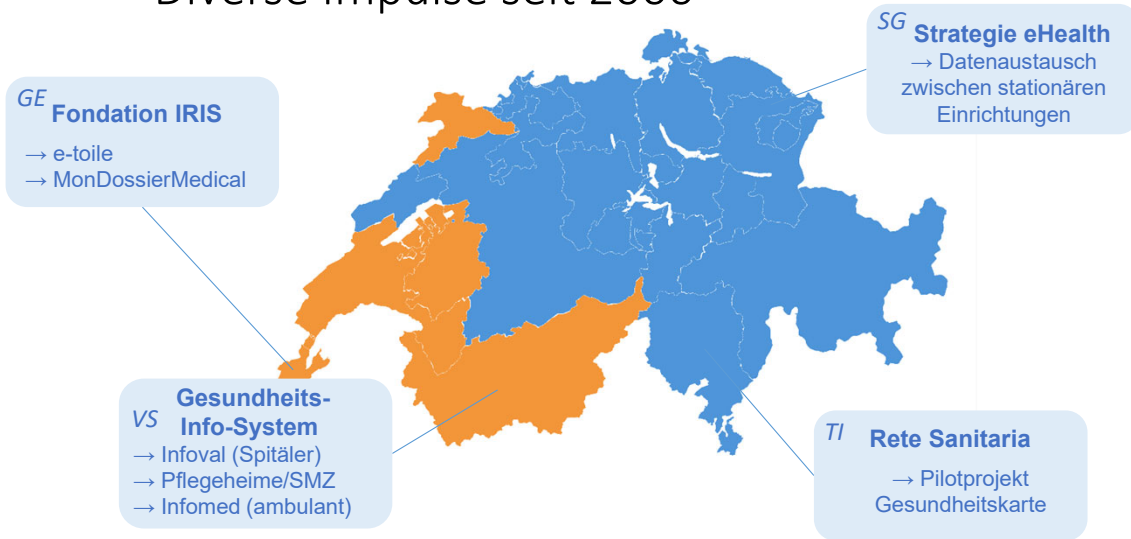
Generaldirektor

Office cantonal de la santé – République et Canton de Genève

ENTSTEHUNG

Strategien und Initiativen seit über 20 Jahren...

- Diverse Impulse seit 2000



- 2007 Erste **eHealth-Strategie des Bundes** und Gründung **eHealth Schweiz**
- 2017 Inkrafttreten **EPDG**
- 2018 Association **CARA** (FR, GE, JU, VS, VD)
- 2018 **Strategie eHealth Schweiz 2.0**
- 2019 **Gesundheit2030**

Und doch...

- Ein noch wenig digitalisiertes Gesundheitssystem
- Ein bedeutender Rückstand im internationalen Vergleich

SCHLÜSSELROLLE DER KANTONE

- **Erkenntnis**: nicht auf Initiative des Privatsektors warten
- **Mobilisierung** der Kantone ist nötig :
 - Antwort auf die Herausforderungen eines **fragmentierten Systems**
 - Legitimität und Hebel um **Rahmenbedingungen** zu definieren
 - **Investitionsfähigkeit**
 - Instrument der **öffentlichen Gesundheit**

INTERKANTONALE VEREINBARUNG

*Verankerung und Stärkung einer
vorbildlichen Zusammenarbeit*



- Eine bewährte Zusammenarbeit,...
- **Bündelung** der Kosten und Ressourcen
- **Breite Bevölkerung** als Zielpublikum (etwa 2 Mio Personen)
- Positionierung als **ernst zu nehmender Akteur**
- **Gegenseitig von den Erfahrungen** aller profitieren
- ... die Früchte trägt
- **19 484** Dossiers eröffnet (mehr als die Hälfte schweizweit)
- **2 577 779** veröffentlichte Dokumente
→ hauptsächlich durch verbundene Systeme
- **3117** angeschlossene Gesundheitseinrichtungen

INTERKANTONALE VEREINBARUNG

Schwerpunkte



Verpflichtung zu einer
gemeinsamen Entwicklung

(Art. 4)



Verankerung der
Finanzierung

(Art. 8)



Pflicht einer gemeinsamen
Stammgemeinschaft beizutreten

(Art. 9)

für Beitrittskantone und von
ihnen finanzierte
Leistungserbringer



Datenschutz und
Transparenz

(Kap. II, Art. 11 bis 20)

gemeinsame Regeln für die Bearbeitung
und den Austausch von Daten, die
Verwendung der AHV-Nummer, die
Sicherheit...



Schaffung von
Kommissionen

(Kap. III, Art. 21 und 22)

darunter eine konsultative
Expertenkommission, die
Patienten und Leistungserbringer
einbezieht

INTERKANTONALE VEREINBARUNG

Ausblick

Gemeinsamer Pflegeplan

- Sommer 2024: Start für gemeinsame Pilotprojekte
- Anfang 2025: Zurverfügungstellung für die Öffentlichkeit

Gemeinsamer Medikationsplan

- Gemeinsame Ausarbeitung mit zahlreichen Partnern
- Frühling 2024: Ende proof of concept und Start Vorbereitungen industrielle Anfertigung

Plan de soins partagés

Mathilde Favre
+41 21 685 34 65
23.06.1942 (80 ans)

Frases Pénicilline +1

Aujourd'hui 01.03 - 05.03.2023 Quotidien

Equipe interprofessionnelle

Contexte

Motifs et objectifs

Détails des paramètres

Notes

01.03 02.03 03.03

CARDIOVASCULAIRE 16:00
Glycémie 6,15 mmol/L
S. Firmière Informier-ère

MOBILITÉ / ACTIVITÉ... 12:00
Installation de la planche de bain, et entraînement à son utilisation pour se doucher. Entraînement de déplacements à l'extérieur avec le rollator (qui peut être plié et mis dans une voiture) ; jusqu'à la Migros possible car peu d'obstacles...
Tout voir
P. Rigault Ergothérapeute

CARDIOVASCULAIRE 13:00
Pression artérielle 145/95 mmHg
S. Firmière Informier-ère

MOBILITÉ / ACTIVITÉ... 12:00
BFirmière et BRigault avez-vous noté que ma maman aimerait participer au dîner d'anniversaire de Mme Brun le 4 avril prochain ? Avez-vous prévu le transport / l'accompagnement ? Ma maman est très inquiète de n...
Tout voir
J.-R. Favre Proche-aidant

2 éléments

5 éléments

NUTRITION / HYDRATATI
Mme Ladite est passé n'est pas affiliée à CAJ. J'ai déposé ses analyses recommandations dar A discuter lors de la consultation médicale
S. Firmière Informier-ère

CARDIOVASCULAIRE
Poids 75,5 kg
S. Firmière Informier-ère

! CARDIOVASCULAIRE
Pression artérielle

Ajouter une observation

Je veux faire une observation sur Cardiovasculaire

Date * 05.03.2023 Heure * 09:30

Observation *

Modifié semainier de Mme F. avec nouveau traitement et explications fournies à Mme. Inquiétudes de cette dernière concernant le fait de devoir aller trop souvent aux WC, en particulier la nuit. Avons convenu de tester et de rediscuter les effets du traitement lors de la prochaine visite.

Ajouter une pièce jointe

Glissez-déposez vos fichiers ici ou parcourez
Format jpg uniquement

Point d'attention

Accéder aux modules

Mes traitements

Mon plan Ma gestion Mes ordonnances Mon historique

Recherche rapide

Médicaments actuels (6)

Nom de médicament	MATIN	MIDI	SOIR	COUCHER	Unité	Modalité de prise	Raisons	Détail
Fraxipar Prednisone Struelli Composé	2	1			com	CPL	Allergie	
Exforge 10 Composé	1		2		com	CPL	Indépendamment des repas, selon convenance	Hypertension
Sincora Composé			2		com	CPL	Avec le repas du soir	Prévention (Cholestérol)
Tobrex Gel	1			1	gél	CPL	2x par jour, à environ 12h d'intervalle selon convenance	Hypertension
Excipial U Lipoleston Creme							Appliquer 1x par jour sur la zone à traiter	Peau sèche
Methotrexate Composé							Au-delà 1 comprimé chaque mercredi, indépendamment des repas	Attention au surdosage Inflammation

Médicaments actuels en réserve (1)

Médicaments arrêtés récemment (2)

Kontinuität in der interprofessionellen und integrierten Versorgung

- ✓ Der Patient als Akteur seiner Gesundheit
- ✓ Verbesserung der Versorgung
- ✓ Unterstützung der interprofessionellen Zusammenarbeit

Gemeinsames Verwaltungsinstrument für die Medikation
→ Kohärenz und Sicherheit der Behandlung

➔ Qualitätssprung

FAZIT

- E-Health soll als **Instrument der Gesundheitspolitik** betrachtet werden
- **Öffentliche Investitionen** sind unumgänglich, aber **nicht jeder Kanton für sich**
- Dem Patienten einen gesicherten Zugang zu seinen Gesundheitsdaten zu ermöglichen ist eine **Pflicht** der Leistungserbringer und soll eine **grundlegende Qualitätsnorm** darstellen
- Die Entwicklung geht weiter: die Revision des EPDG muss unbedingt eine **Klärung der Rollen** und Zuständigkeiten von Bund, Kantonen, Leistungserbringern, Zulieferern und Zertifizieren bringen

Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!