

TI mal anders! – Es geht doch.

## „Ich bin schon drin? Das ist ja einfach!“ Zitat: Boris Becker

---

- Ja, wir haben die Dienste aktiv.
- Ja, es ist technisch nicht einfach.
- Ja, es müssen Prozesse angepasst werden.
- Ja, der Anwender muss sich anpassen. (Es sterben dadurch keine Patienten.)
- Ja, die Software könnte besser sein.
- Ja, wir müssen alle durch.
- Ja, es ist ein Schritt zur Digitalisierung und Beseitigung von Medienbrüchen.
- Nein, die IT kann keine bessere Lösung liefern.

# Einmal Zurück in die Zukunft



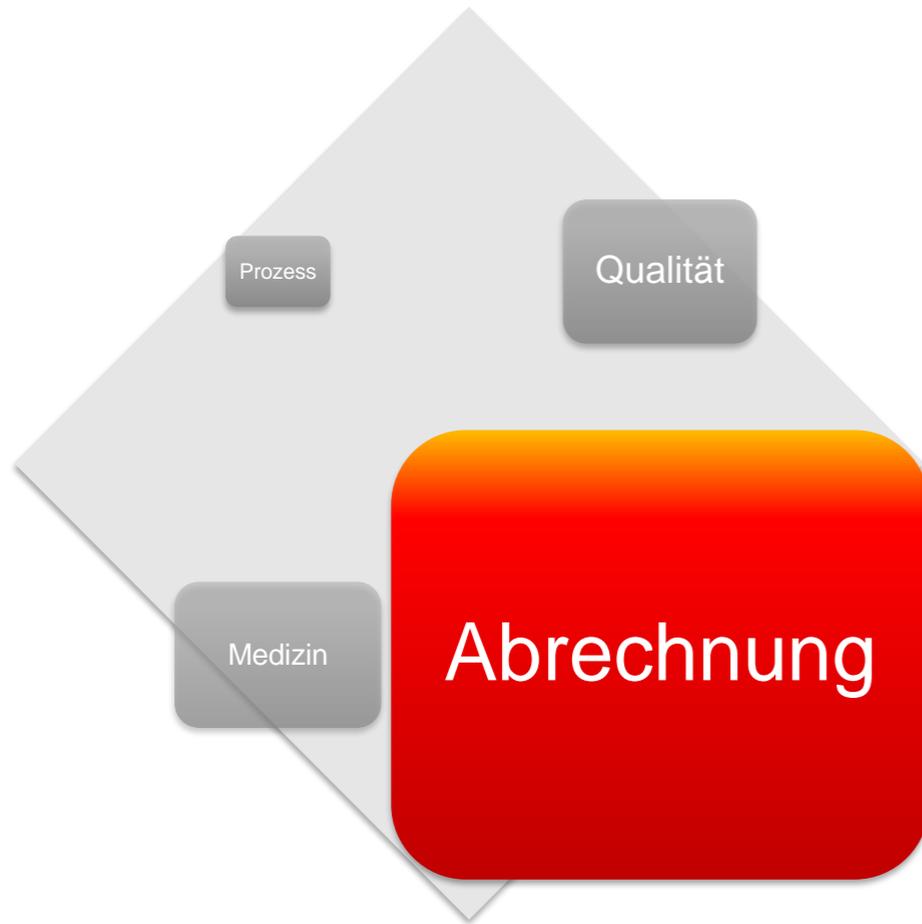
# Beschäftigen wir uns mit den richtigen Dingen zum richtigen Zeitpunkt?

---

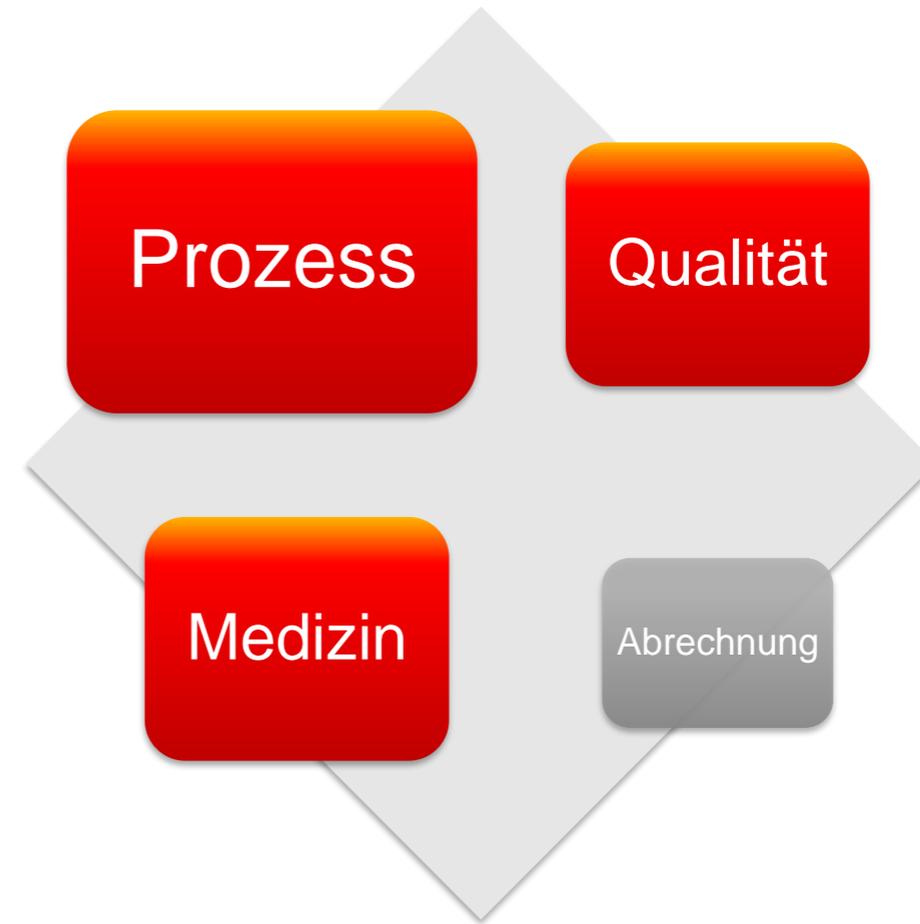


# Ist unser Fokus von heute noch der Fokus von morgen?

Bei der Nutzung von Daten heute!



Bei der Nutzung von Daten in Zukunft!



Genauer ist es die Nutzung von Daten von gestern! ;-)

## Welche Erwartung haben die (TV-)Patienten an uns als Klinik?



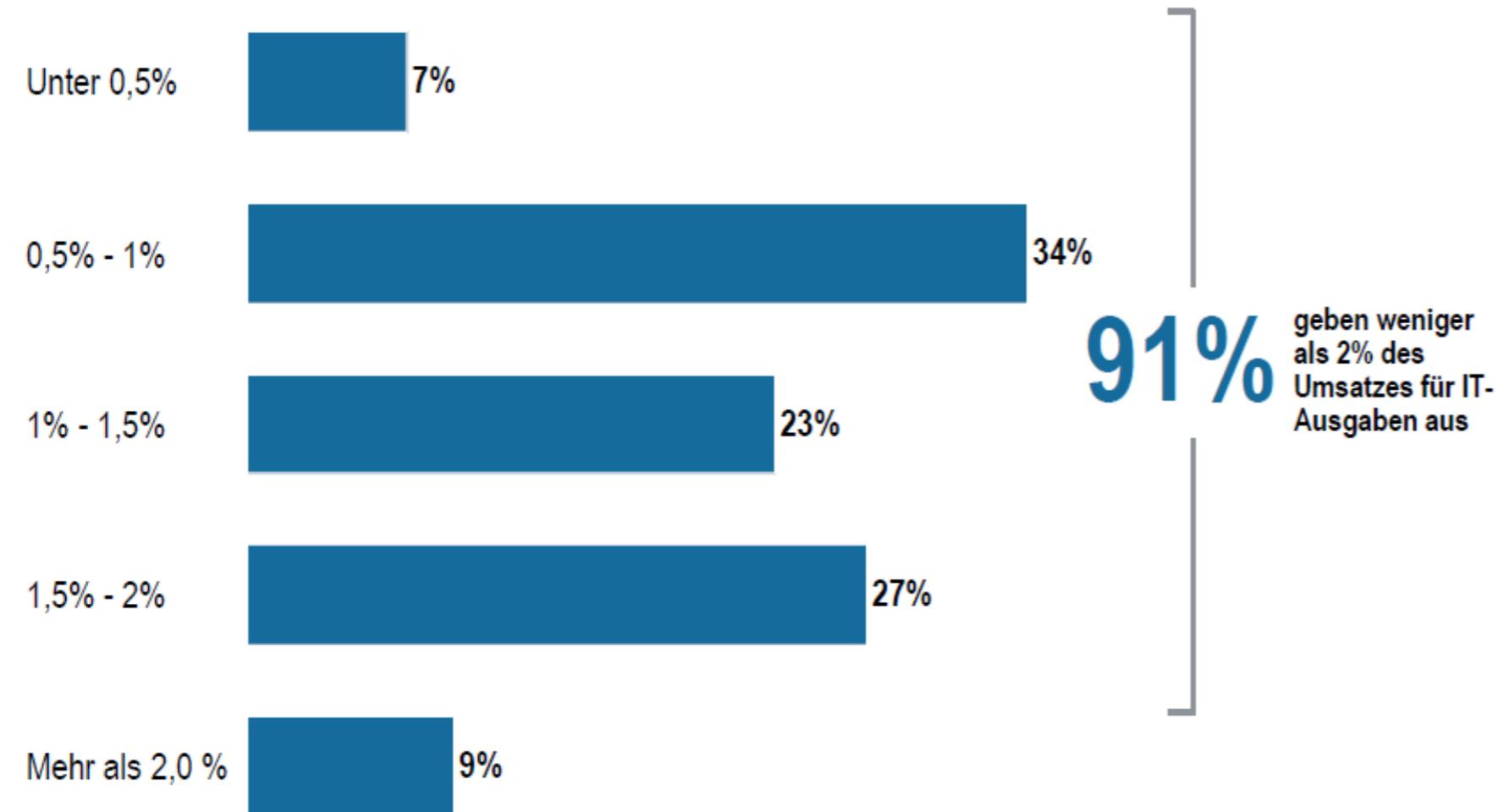
Chefarzt und seine Klinik!

Junge Ärzte die den Patienten dank der Patientendaten richtig behandeln.



# Die IT-Ausgaben machen nur einen geringen Umsatzanteil aus: 91 % der Häuser geben weniger als 2 % aus!

## Anteil am Umsatz



Quelle: Roland Berger – Krankenhausstudie 2017

## USA:

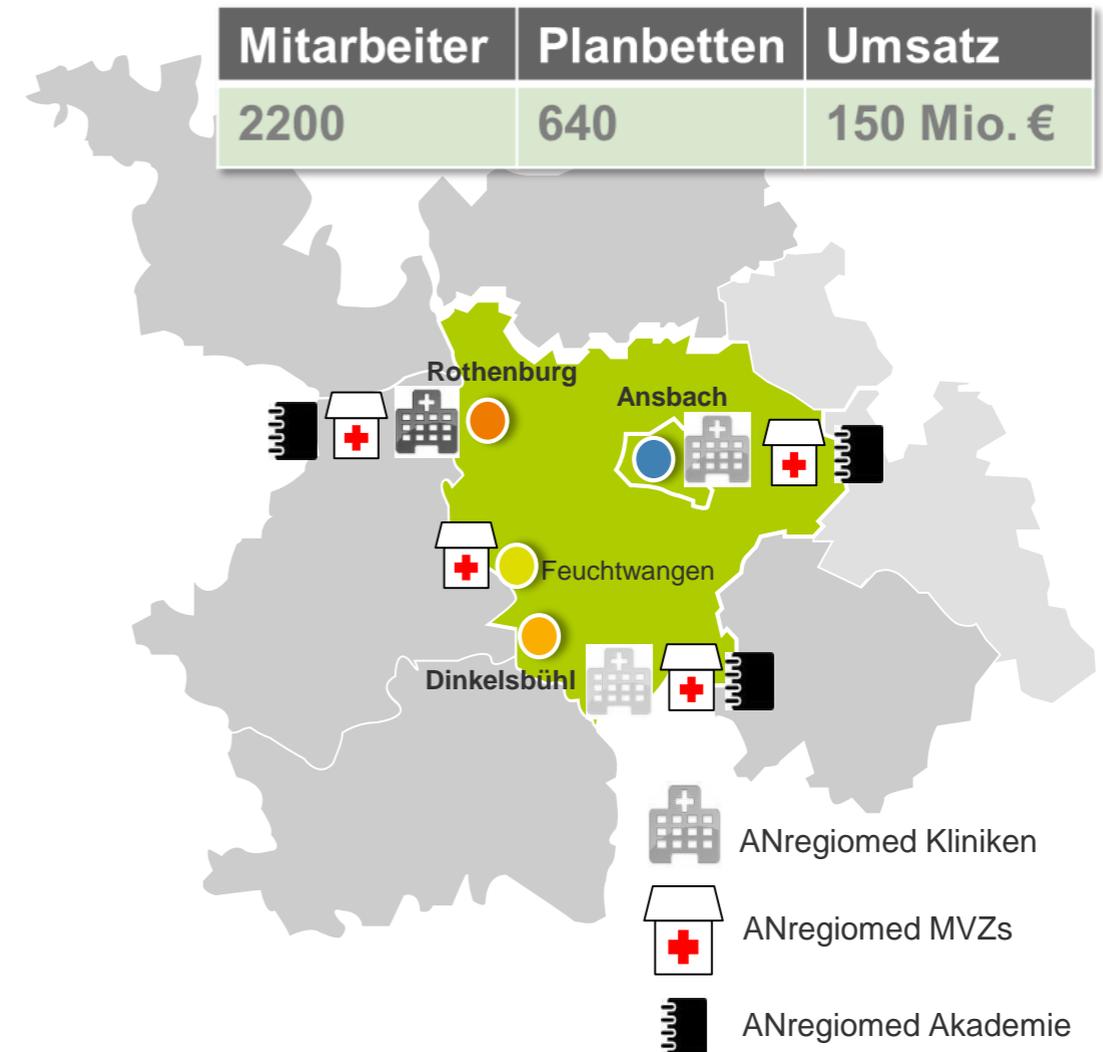
- Nationaler Durchschnitt der IT-Budgets: 6 % (2019)

Quelle: <https://www.ravemobilesafety.com/blog/healthcare-it-budgets-forecasted-to-increase>

# Digitalisierung im ANregiomed Verbund

## ■ Umsatzanteil der IT-Ausgaben

- 2021: 2,7 % vom Umsatz
- 2020: 2,3 % vom Umsatz
- 2019: 2,0 % vom Umsatz
- 2018: 1,5 % vom Umsatz
- 2017: 1,2 % vom Umsatz



## Einer bringt den Ball ins Rollen ...

---



Die Ziele der Telematik helfen unsere Medienbrüche zu reduzieren und damit Digitalisierung im Gesundheitswesen voran zu treiben.

---

■ Ziele der Telematik:

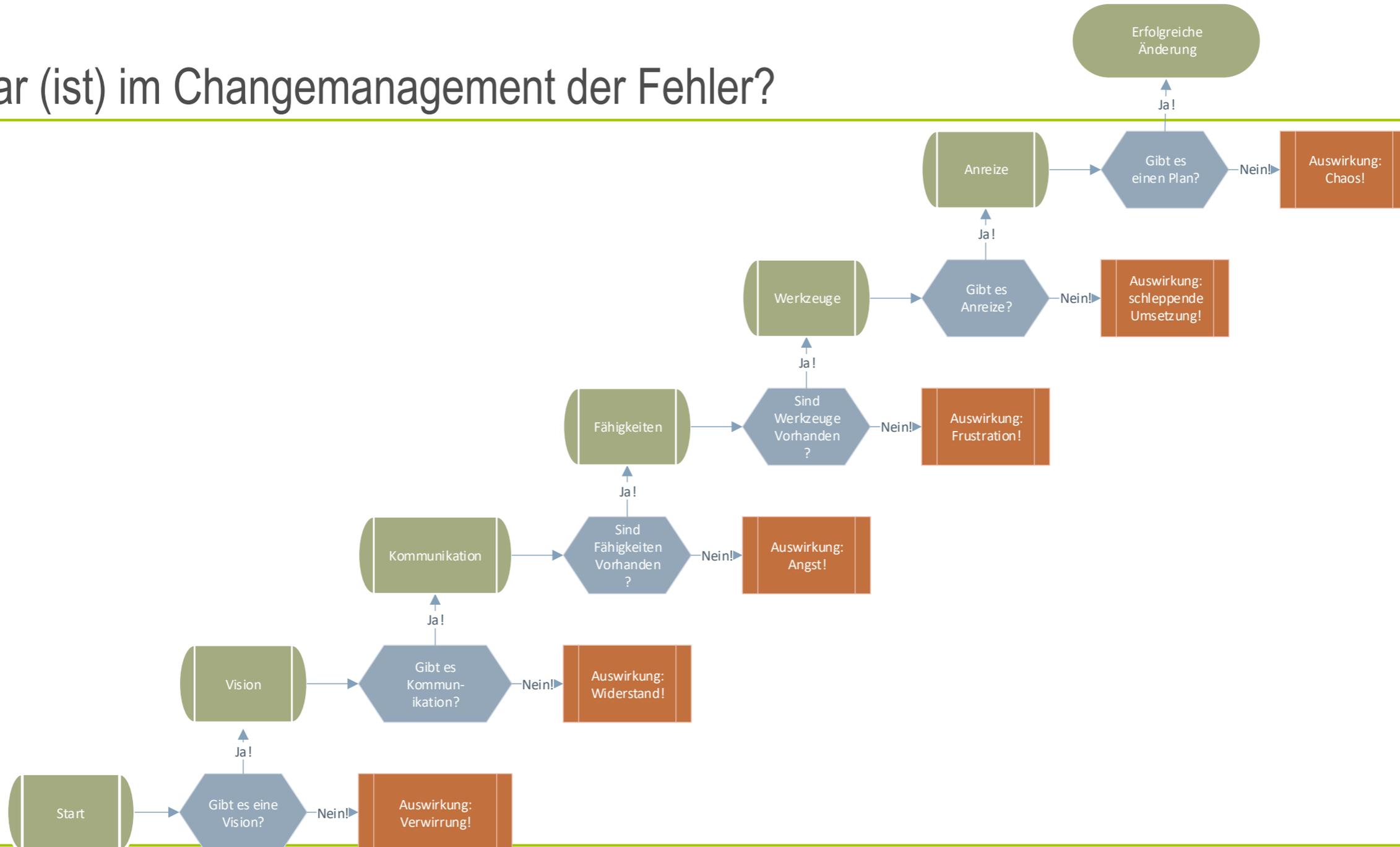
- Vernetzung aller Akteure des Gesundheitswesens und damit einen sektoren- und systemübergreifenden sowie einem sicheren Austausch von Informationen.
  - ◆ Verfügbarkeit von Gesundheitsdaten des Patienten
    - ▶ Vermeidung von Doppeluntersuchungen
    - ▶ Übersicht über den Krankheitsverlauf
  - ◆ Geschlossenes Netz, für das nur registrierte Nutzer (Personen oder Institutionen) Zugang haben.
  - ◆ Verschlüsselte Kommunikation nur zwischen bekannten (registrierten) Kommunikationspartnern

## Der Plan war gut. Die Realität ist anders.

---

- 01.02.2021 VSDM (Versichertendatenmanagement)
- 01.07.2021
  - NFDM (Notfalldatenmanagement)
  - eMP (elektronischer Medikationsplan)
  - persönliche Erklärungen
- 01.10.2021 (Verschoben auf 01.07.2022)
  - KIM (Kommunikation in der Medizin)
  - eAU (elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung )

# Wo war (ist) im Changemanagement der Fehler?



Gehen wir die Punkt von unten nach oben durch und stellen die Fragen nicht nach den Was? sondern nach dem Wie?

---

■ Vision & Kommunikation

- Webseite der gematik (<https://fachportal.gematik.de>)
- Webseite der DKG (<https://www.dkgev.de/themen/digitalisierung-daten/telematik-infrastruktur/ti-hinweise/>)
- Frage: Wer liest schon ein Handbuch?, Wer informiert den Patienten?

■ Fähigkeiten

- Der Prozess war bisher analog und wird jetzt elektrifiziert (Wir drucken und der nächste „liest“ es ein.) und in den nächsten Stufen digitalisiert.
- Die Grundlage bildet die gleiche Gesetzgebung.
- Frage: Kann es sein, das bisherige Wissenstand/Fähigkeiten nicht ordnungsgemäß war?

Natürlich haben wir Werkzeuge, aber die Zusammenarbeit kann verbessert werden.

---

■ Werkzeug

- Was wird alles benötigt?
  - ◆ SMC-B
  - ◆ Konnektor
  - ◆ Kartenterminal
  - ◆ eGK
  - ◆ eHBA
  - ◆ Klinisches Informationssystem und deren Schnittstellen
  - ◆ Netzwerk / IT-Sicherheit
- Frage: Wer sagt das Software und Hardware auf den gleichen Stand sein soll? Haben sie ein regelmäßiges Wartungsfenster? Wie sieht ihr Betriebskonzept aus? Gibt es Alternativen?

## Ohne Belohnung geht es schleppend voran.

---

### ■ Anreiz

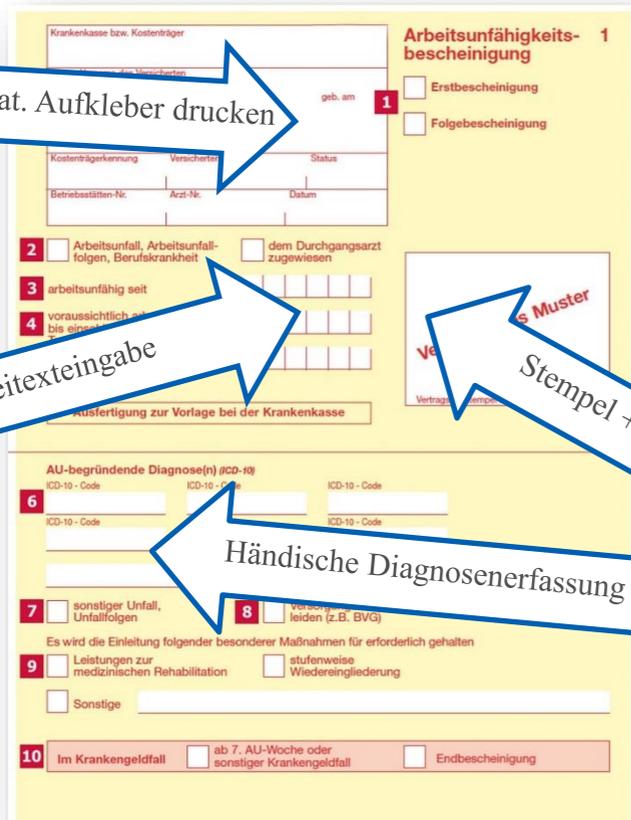
- Arzt muss an seine Aufgaben erinnert werden.
  - ◆ Frage/Antwort: Wenn es nur der „eine“ darf, dann muss man ihn daran erinnern.
- Patienten müssen ihren Vorteil sehen.
  - ◆ Frage: Welche Funktionen gehen auch ohne Freischaltung der ePA bei der Krankenkasse? Wie beantragt der Patient entsprechende Funktionen?
- Es bietet Chancen zur Verbesserung der internen Prozessen.
  - ◆ Fortbildung und Anleitung von Assistenzärzten
  - ◆ Abläufe fürs Entlassmanagement optimieren und damit den Grundstein für die nächste Aufnahme legen.
  - ◆ Wir suchen weniger nach Informationen.

## Ein Plan kann nur mit und durch die Mitarbeiter entstehen.

---

- Plan
  - Es kommt kein Plan von außen.
  - Wir haben IT-Beauftragte (30 Mitarbeiter mit ca. 8 Stunden pro Woche).
  - Wir arbeiten in unseren Umsetzungen in Sprints (aller 14 Tage und maximal 12 Monate).
  - Die Digitalisierung ist eine Unternehmensstrategie und wird von der Geschäftsleitung vorgegeben.
  - Wir analysieren Prozesse und sehen die Änderung als Chance.
  - Wir lernen aus Fehlern.

# Die Transformation kann am Ende noch „einen Klick“ bedeuten. eAU - Unterschied Analog <-> Digital



**Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung 1**

**1** Pat. Aufkleber drucken

**2** Freitexteingabe

**3** Stempel + Unterschrift

**4** Händische Diagnoserfassung

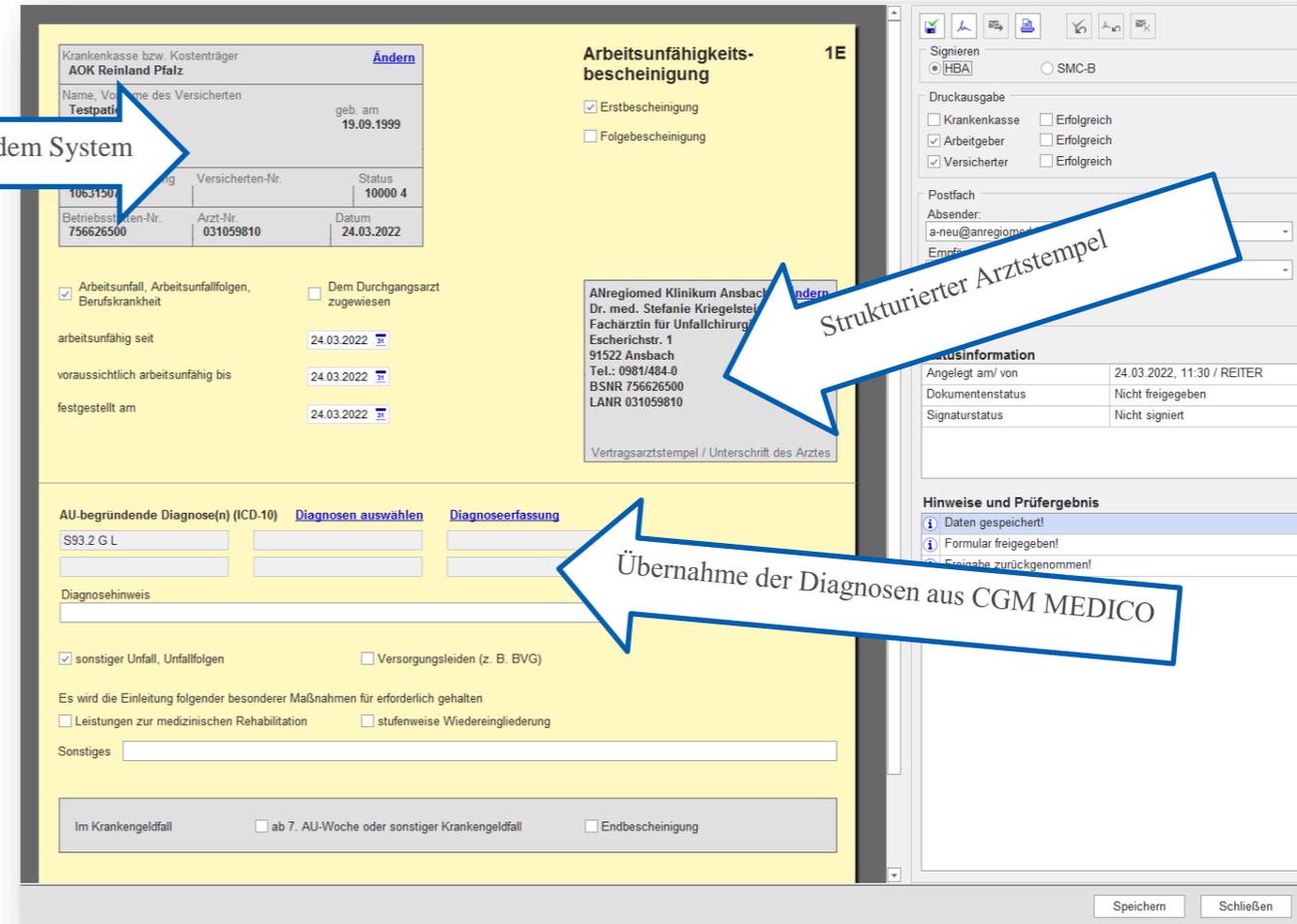
**6** Händische Diagnoserfassung

**7** Freitexteingabe

**8** Stempel + Unterschrift

**10** Im Krankengeldfall

Versichertendaten aus dem System



**Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung 1E**

Krankenkasse bzw. Kostenträger: **AOK Reinland Pfalz**

Name, Vorname des Versicherten: **Testpat** geb. am: **19.09.1999**

Versicherten-Nr.: **1063150** Status: **10000 4**

Betriebsstellen-Nr.: **756626500** Arzt-Nr.: **031059810** Datum: **24.03.2022**

Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit  Dem Durchgangsarzt zugewiesen

arbeitsunfähig seit: **24.03.2022**

voraussichtlich arbeitsunfähig bis: **24.03.2022**

festgestellt am: **24.03.2022**

**ANregiomed Klinikum Ansbach**  
Dr. med. Stefanie Kriegelstein  
Fachärztin für Unfallchirurgie  
Escherichstr. 1  
91522 Ansbach  
Tel.: 0981/484-0  
BSNR 756626500  
LANR 031059810

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

**AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)**

S93.2 G L

**Übernahme der Diagnosen aus CGM MEDICO**

sonstiger Unfall, Unfallfolgen  Versorgungsleiden (z. B. BVG)

Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten

Leistungen zur medizinischen Rehabilitation  stufenweise Wiedereingliederung

Sonstiges

Im Krankengeldfall  ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall  Endbescheinigung

Speichern Schließen

Strukturierter Arztstempel

## Zusammenfassung

---

- Die Dokumentation der gematik ist gut („Version 5.0“).
- Die technische Umsetzung („Version 2.0“) der Hersteller reift noch.
- Der Prozess von analog („Version 0.0“) auf elektronisch („Version 1.0“) gebracht werden.
- Der Patient hat eine andere Erwartung („Version 8.0“).
- Wenn sich der Blickwinkel der „Versionen“ ändert, ergeben sich Lösungsmöglichkeiten.

Spruch: „Alle sagten: Das geht nicht. Dann kam einer, der wusste das nicht und hat's gemacht.“

## Fragen & Antworten

---

Vielen Dank für

- Ihr mitdenken!
- Ihr mitwirken!
- ihre Aufmerksamkeit!
- ihre Zeit!
- Ihre Rückmeldungen!

## Disclaimer

---

- Die Referentin/ der Referent ist bestrebt, in allen Publikationen die Urheberrechte der verwendeten Bilder, Grafiken und Texte zu beachten, von ihr/von ihm selbst erstellte Bilder, Grafiken und Texte zu nutzen oder auf lizenzfreie Grafiken, Dokumente, Videosequenzen und Texte zurückzugreifen.
- Das Copyright für veröffentlichte, von der Referentin/ vom Referenten selbst erstellte Objekte, bleibt allein bei der Referentin/ beim Referenten. Eine Vervielfältigung oder Verwendung solcher Grafiken und Texte in anderen elektronischen oder gedruckten Publikationen ist ohne ausdrückliche Zustimmung der Referentin/ des Referenten nicht gestattet.
- Sofern Teile oder einzelne Formulierungen dieses Textes der geltenden Rechtslage nicht, nicht mehr oder nicht vollständig entsprechen sollten, bleiben die übrigen Teile des Dokumentes in ihrem Inhalt und ihrer Gültigkeit davon unberührt.

# Quellen

---

- Literaturnachweis:
  - Unternehmenspräsentation ANregiomed

## Bildnachweis:

- <https://www.daserste.de/unterhaltung/serie/in-aller-freundschaft-die-jungen-aerzte/index.html>
- <https://www.serieslyawesome.tv/klassiker-der-woche-die-schwarzwaldklinik/>
- <https://www.facebook.com/jensspahn/videos/1223821928019268>
- The DeLorean time machine <https://wall.alphacoders.com/big.php?i=560136>