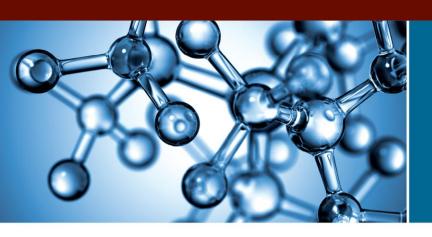


In Kooperation mit



WILLKOMMEN | 18.-19. Juni 2015 | Schloß Schönbrunn Wien eHealth Summit Austria

Österreichs eHealth Event





Gesundheit neu denken: Personalized Health

Präsentiert von















In Kooperation mit

Österreichs eHealth Event 18.-19. Juni 2015 | Wien

www.ehealthsummit.at

HerzMobil Tirol



Kollaborative Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring in Tirol



Dr. Robert Modre-Osprian





















Zielsetzung

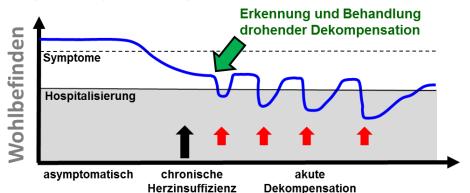
- Verbesserung des Therapieerfolgs und der Versorgungssituation bei chronischen Erkrankungen wie Herzinsuffizienz durch
 - direkte und aktive Einbindung der Patienten in das Behandlungsmanagement
 - systematische Unterstützung der entlang des Behandlungspfades beteiligten Ärzte und Pflegepersonen
 - Verbesserung der integrierten Versorgung
- Umsetzung eines integrativen Versorgungsprojektes:

Kollaborative **Herz**insuffizienz-Versorgung mit **mobil**funkbasiertem Telemonitoring im **Tirol**er Gesundheitsnetz (**HerzMobil Tirol**)



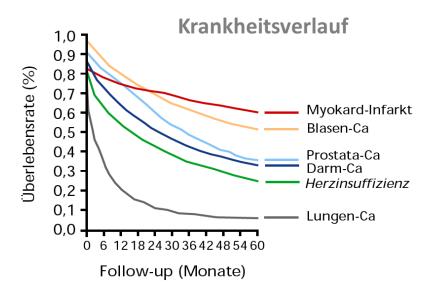


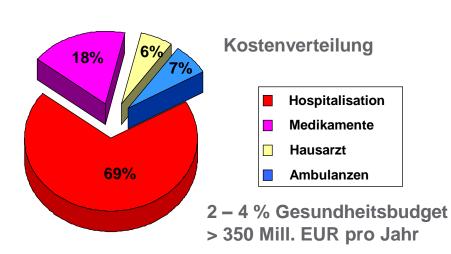
Herzinsuffizienz



2-5% der Bevölkerung leiden an HI

Österreich: 200.000 – 400.000 Pat.

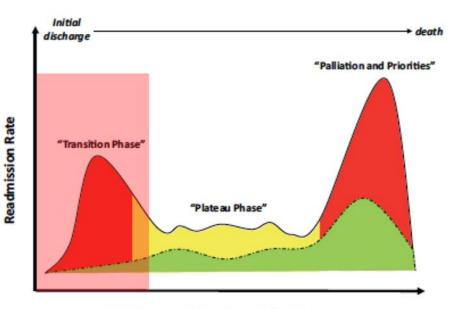






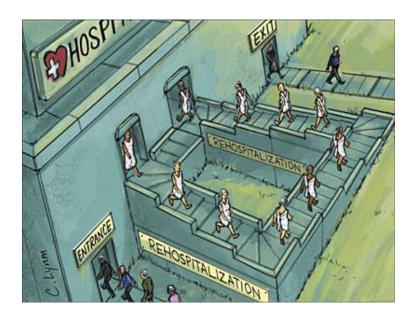


Herzinsuffizienz Hospitalisierung



Median Time from hospital discharge

Desai at.al.. Circulation. 2012;126:501-506



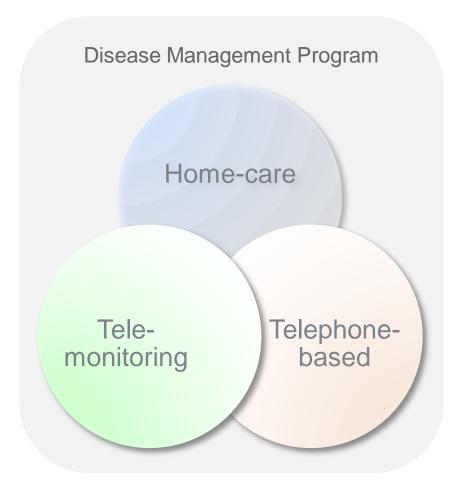
- 27.000 Aufnahmen pro Jahr ins Krankenhaus
- 28 Tage pro Jahr im Krankenhaus
- 15.000 Todesfälle
- Wiederaufnahmerate
 - ~ 25% im 1. Monat
 - ~ 50% innerhalb der ersten 6 Monate







Modelle zur Verhinderung von Rehospitalisierungen

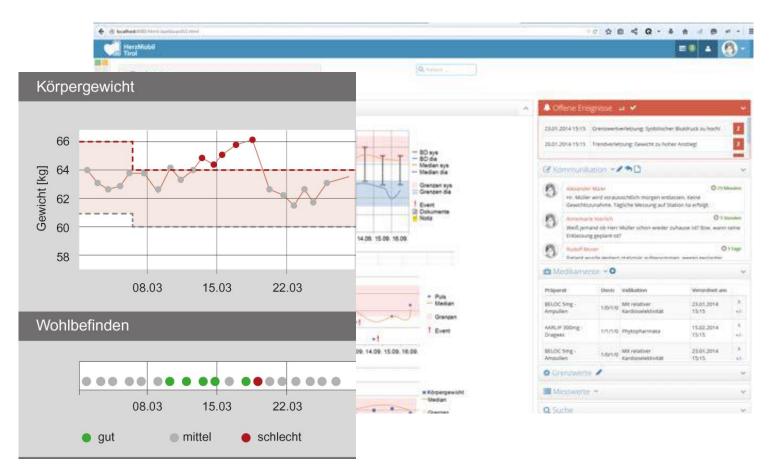


- Unterschiedliche Ergebnisse aus HI-Telemonitoring-Studien
 - Patientenkollektiv
 - Kontrollgruppe
 - Compliance
 - Methodik
 - Prozessunterstützung
 - Medikamentenmanagement
 - Therapieoptimierung
 - Schulung
 - Persönlicher Kontakt





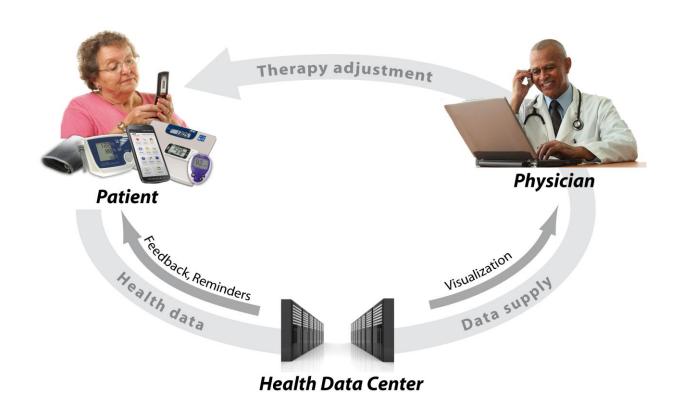
Nutzen von Telemonitoring







Closed Loop Heart Failure Management







Wie bringt man Telemonitoring ins Gesundheitssystem?

Phase	Aspekt	Zentrale Fragen	Regulatorien
1	Technologisch	Ist die Idee technisch umsetzbar?	• Keine
2	Medizinisch	Hat die Lösung den erwarteten Nutzen für die Gesundheit unter Bedachtnahme auf Sicherheit?	EthikMedizinprodukte- Richtlinie/Gesetz
3	Organisatorisch	Passt das Konzept in das Gesundheitssystem? Ist es interoperabel mit be/entstehenden Systemen?	 Datenschutzgesetz, Gesundheits- telematikgesetz Normen und Standards Krankenanstaltenges.
Kee	Ökonomisch Mobil Tirol p in Touch h your Heart	Ist die Lösung tauglich für den Routineeinsatz in einem ökonomischen Rahmen? Welches Geschäftsmodell wäre sinnvoll?	 § 15 a - Vereinbarung Health Technology Assessment Aufnahme in den Leistungskatalog



Technologie & Medizin



Award for Excellence in Research





https://kit.ait.ac.at/







ESC Award 2005:

Telemonitoring for heart failure patients following acute decompensation: first results on influence of the system on functional status and heart failure therapy

D. Scherr, A. Kollmann, A. Hallas, H. Krappinger, J. Auer, P. Kastner, G. Schreier, F.M. Fruhwald in behalf of the MOBITEL investigators.





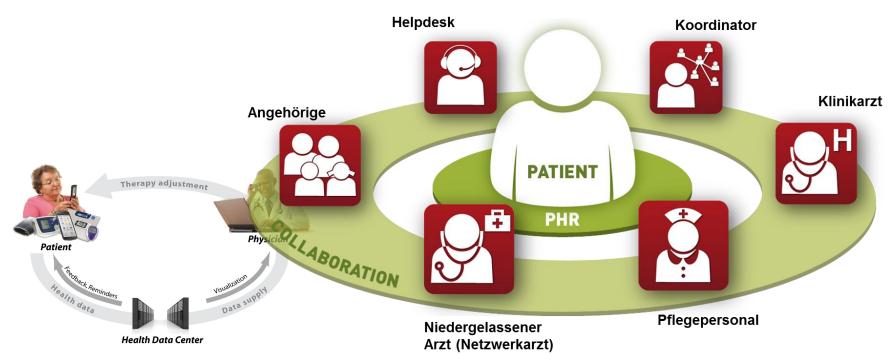
Dr. Daniel Scherr mit Prof. Dr. Michal Tendera President of European Society of Cardiology



Organisation: HI-Netzwerk

Kollaborative Betreuung durch Einbindung aller Beteiligten









Telemonitoring eingebettet in ein Versorgungsprogramm

- Patientenschulung, welche die Eigenkompetenz von Patienten stärkt und damit die Nachhaltigkeit des Programms gewährleistet
- Monitoring zur frühzeitigen Erkennung einer drohenden Dekompensation und damit Sicherstellung einer rechtzeitigen Intervention
- Kontinuierliche, zeitnahe Therapiemodifikation/-optimierung zur längerfristigen Stabilisierung der Erkrankung







Mehrstufige Umsetzung

- Machbarkeit der praktischen Umsetzung Pilotierung in Innsbruck (Apr.12 Sep.13)
 - Kleine Patientenanzahl (~10 Patienten)
 - 1 Krankenhaus in Innsbruck
 - 1 mobile DGKS/P
 - 5 niedergelassene Ärzte aus dem Raum Innsbruck



- Größere Patientenanzahl (~40 Patienten)
- 4 Krankenhäuser im Zentralraum Innsbruck
- 10 niedergelassene Ärzte aus dem Zentralraum Innsbruck
- 3 mobile DGKS/P
- Begleitende Evaluierung
- Phase III (Jan. 15 Dez. 15)
 - Überleitung in die Routineversorgung









Projektpartner und deren Rollen

- TILAK-Tiroler Landeskrankenanstalten GmbH
 - Medizinische Projektleitung und IT-Infrastruktur für den Betrieb



- Qualitätszirkel "Herzinsuffizienz HerzMobil"
 - Kollaboratives HI-Netzwerk
- Land Tirol
 - Moderne eHealth Versorgungsstrukturen in Tirol



- AIT Austrian Institute of Technology GmbH
 - Technische Projektleitung, Technologie, Gesamtkoordination



- UMIT Private Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik GmbH
 - Begleitende Evaluierung





Qualitätszirkel Herzinsuffizienz

- Netzwerk: 4 Kliniken, 7 Klinik-Ärzte, 3 DGKS/P, 10 niedergelassene Ärzte
- Regelmäßige Netzwerk-Treffen
- Qualität, die beim Patienten ankommt, zu seinem/ ihrem Vorteil kontinuierlich verbessern
- Prozesse des kollaborativen Versorgungsnetzwerkes verbessern
- Case Reviews schwieriger Fälle
- Erfahrungsaustausch und gemeinsames Verständnis der notwendigen Versorgung





Teilnehmer des regelmäßigen HI-Netzwerk Treffens von HerzMobil Tirol in Innsbruck





Ergebnisse

- Etablierung des HerzMobil Tirol Netzwerk
 (4 Kliniken, 7 Kliniker, 3 DGKS/P, 10 niedergelassene Ärzte, 67 Patienten)
- IT-Infrastruktur bei TILAK, Technologieakzeptanz der Akteure
- Prozesse des HI-Versorgungsnetzwerkes definiert
- Indikationsstellung, Einschlusskriterien definiert
- Projekt von allen Beteiligten als positiv und zielführend empfunden
- Die Patienten fühlen sich gut betreut und sind besser vertraut mit ihrer Erkrankung, äußern Gefühl der Sicherheit
- Stärke: Ambulante Betreuung durch die Pflegekraft
- Die Kliniker sehen aus ihrer Sicht einen klaren medizinischen Nutzen durch die telemedizinische Betreuung der Patienten





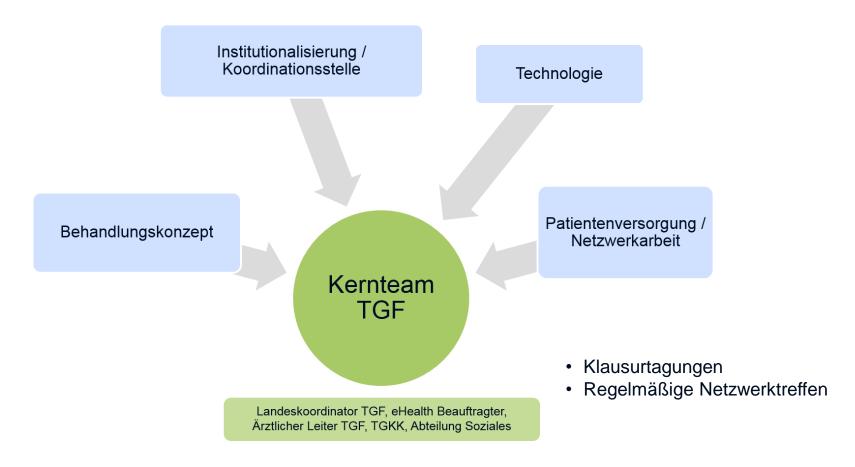
Empfehlungen

- Erkenntnisse aus Phase I und II sind sehr ermutigend mit großer Bereitschaft aller Akteure, weiter an dem Fortbestehen des Netzwerkes zu arbeiten
- Beibehaltung der Stärken von HerzMobil Tirol (z.B. kollaboratives
 Versorgungsnetzwerk, aktive Einbindung der Patienten, spezifisches DMP)
- Klärungsbedarf und Verbesserungsvorschläge konnten identifiziert werden, z.B. ...
 - Umgang / Einschluss von multimorbiden Patienten
 - Umgang mit Ärzten und Pflegeeinrichtungen außerhalb des Netzwerkes
 - Genauere Festlegung der Rollen und Pflichten im Netzwerk
 - Aufwandsabschätzung der einzelnen Akteure pro Patient
 - Optimierung der Software



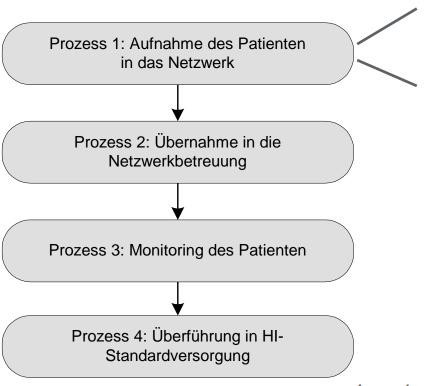


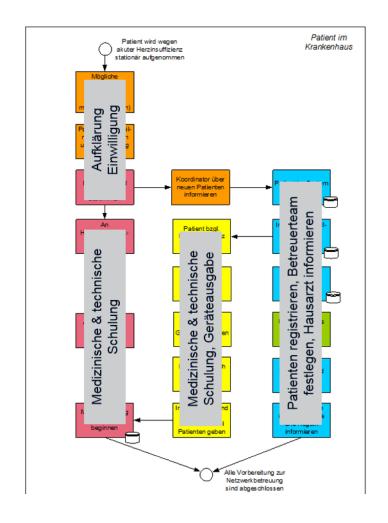
Schwerpunkte Phase III







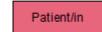




Legende:

HerzMobil Tirol

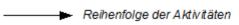




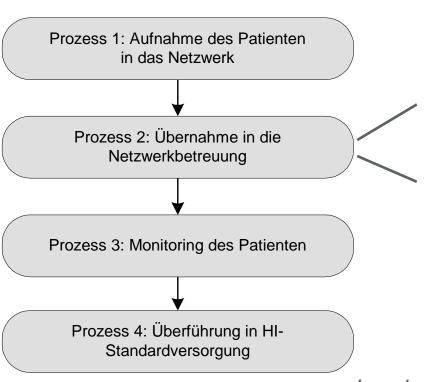


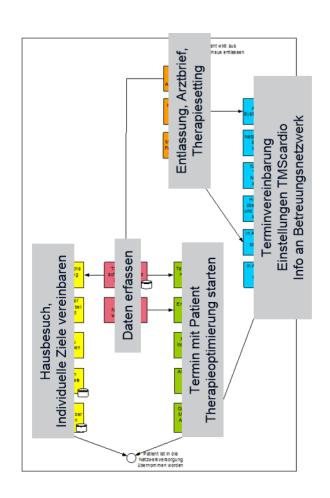
Herzinsuffizienz-Pflegekraft Netzwerk-Arzt/Ärztin

Koordinator/in









Legende:

HerzMobil Tirol

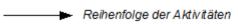




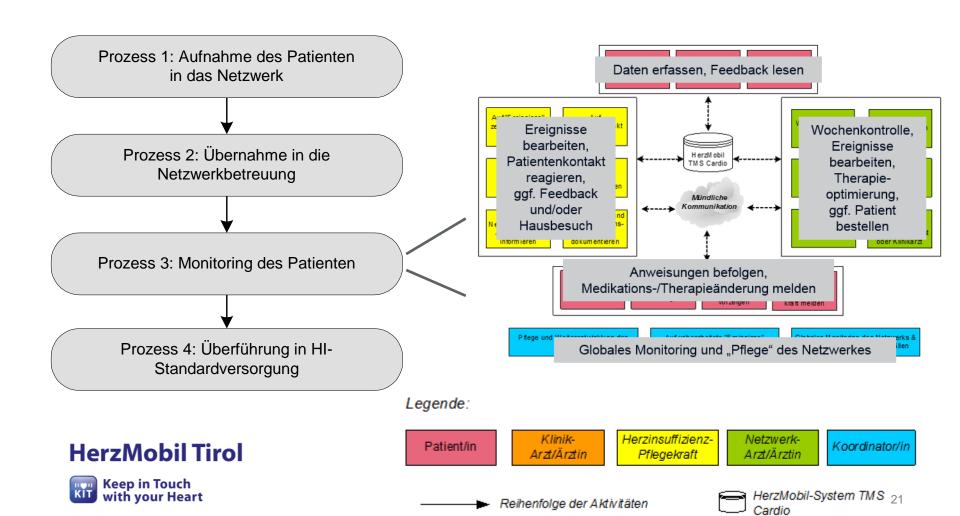


Herzinsuffizienz-Pflegekraft Netzwerk-Arzt/Ärztin

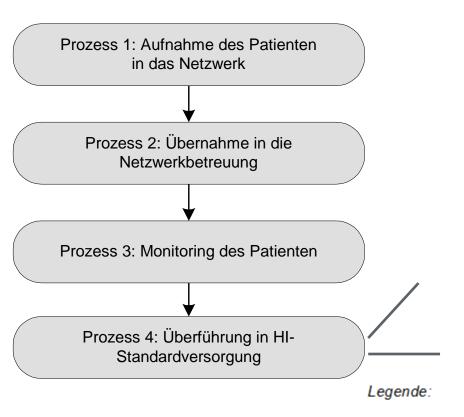
Koordinator/in

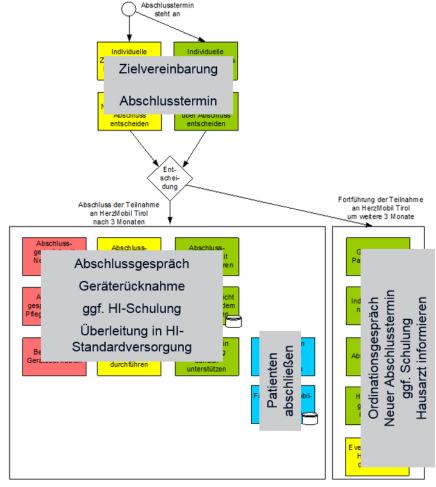












HerzMobil Tirol



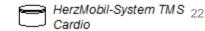




Herzinsuffizienz-Pflegekraft Netzwerk-Arzt/Ärztin

Koordinator/in







Zusammenfassung

- Kollaborative Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring ist ein wertvolles Instrument in einer sektorenübergreifenden, integrierten Versorgung.
- Versorgungsnetzwerk einschließlich der Kommunikationsinfrastruktur (modulare, multi-indikative Telemedizinische-Plattform) ist im Prinzip auch auf die Versorgung anderer chronischer Erkrankungen (z.B. Diabetes Mellitus, Bluthochdruck, koronare Herzerkrankung) übertragbar.
- Versorgungsprogramm mit telemedizinischer Infrastruktur im Hintergrund.
- Stufenweise Umsetzung zur Einführung in das Gesundheitssystem.
- Stufenweise Einbindung aller Stakeholder.







In Kooperation mit

Österreichs eHealth Event 18.-19. Juni 2015 | Wien

www.ehealthsummit.at

HerzMobil Tirol



Kollaborative Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring in Tirol







Ansprechpersonen: Univ.-Doz. Dr. Gerhard Pölzl Dr. Georg Lechleitner

DI Dr. Robert Modre-Osprian
DI Peter Kastner, MBA

E-Mail: robert.modre@ait.ac.at









