

Die Digitalen FortschrittsHubs Gesundheit

Intersektoral Gemeinsam Daten Nutzen

Dagmar Krefting
Institut für medizinische Informatik
Universitätsmedizin Göttingen

MII-Symposium, 5.10.2022, Berlin



GEFÖRDERT VOM



Eine neue Dimension der gemeinsamen Datennutzung

Aufbau- und Vernetzungsphase

Erschließung und Verknüpfung stationärer
Behandlungsdaten

Aufbau Datenintegrationszentren

Kompatibilität zum Kerndatensatz

Nutzen für die Forschung zeigen

FortschrittsHubs

Erschließung und Verknüpfung von
außeruniversitären stationären und **ambulanten**
Behandlungsdaten

Anbindung **externer Datenquellen** an
Datenintegrationszentren

Kompatibilität zu Kerndatensatz, **TI und**
Standards in der Versorgung

Nutzen für **Versorgung** und Forschung zeigen

Dimensionen der Fortschrittshubs

Stationen im Behandlungspfad

- Prävention
- Früherkennung
- Diagnose
- Prähabilitation
- Notfalleinweisung
- Therapieentscheidung
- Rehabilitation
- Nachsorge

Krankheitsbereiche

- Depressionen
- Diabetische Augenerkrankungen
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Krebserkrankungen
- Lebererkrankungen
- Multiple Sklerose
- Pandemie
- Post Intensive Care Syndrome
- Schlaganfall

Dimensionen der Fortschrittshubs

Methoden

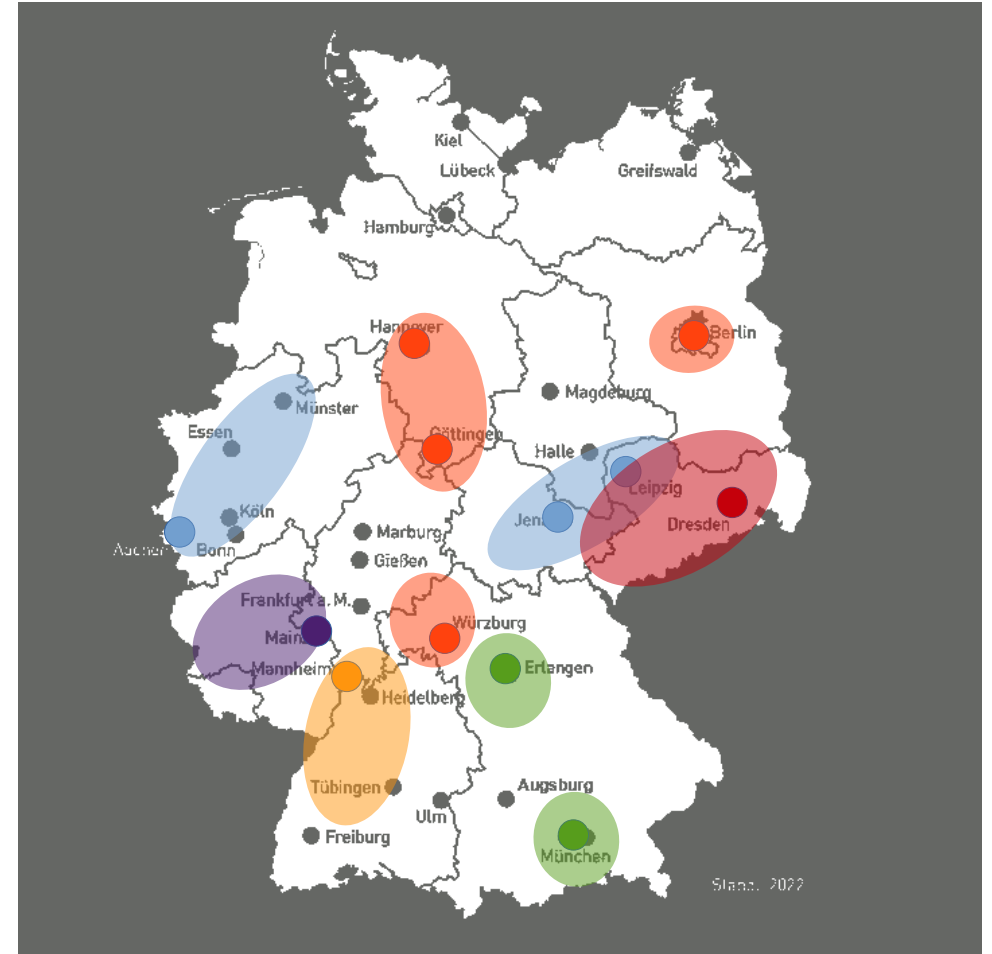
- Apps
- Wearables
- Telemedizin, Telekonsil
- Fachpersonalportale
- Patient:innenportale
- ePA, eKA und eFA
- PROM
- Künstliche Intelligenz
 - Früherkennung, Biomarker
 - Optimierung des Behandlungspfads
 - Klinische Entscheidungsunterstützung

Partnereinrichtungen

- Hausarztpraxen
- Facharztpraxen
- nichtuniversitäre Krankenhäuser
- Rettungsdienste
- Rehakliniken
- Gesundheitsämter
- Stakeholder
 - Patient:innen
 - Pflege und Gesundheitsberufe
 - Krankenkassen und Health-IT

Regionen und Datenintegrationszentren

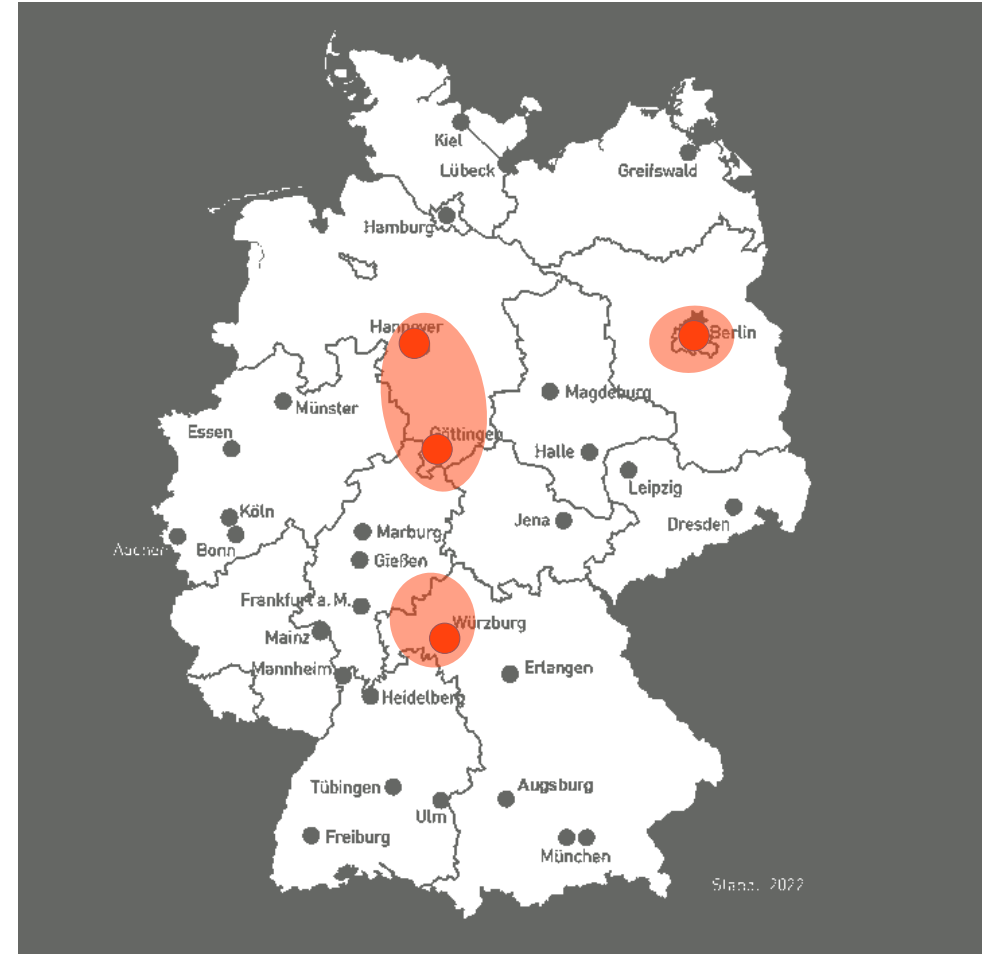
- Südniedersachsen
- Sachsen
- Mainfranken
- Münsterland
- Ruhrgebiet
- Sachsen
- Schwarzwald
- Aachen
- Berlin
- Dresden
- Erlangen
- Göttingen
- Hannover
- Jena
- Leipzig
- Mainz
- Mannheim
- München
- Würzburg



CAEHR - Cardiovascular diseases – Enhancing Healthcare through cross-sectoral Routine data integration

- Schlaganfall: Notfallversorgung, Therapieentscheidung
- Herzklappen-OP: Rehabilitation, Therapieentscheidung
- Herzinsuffizienz & koronare Herzkrankheit: Nachsorge, Früherkennung
- ePA, Apps, Wearables, Telekonsil, PROM
- KI: Früherkennung, Optimierung des Behandlungspfads

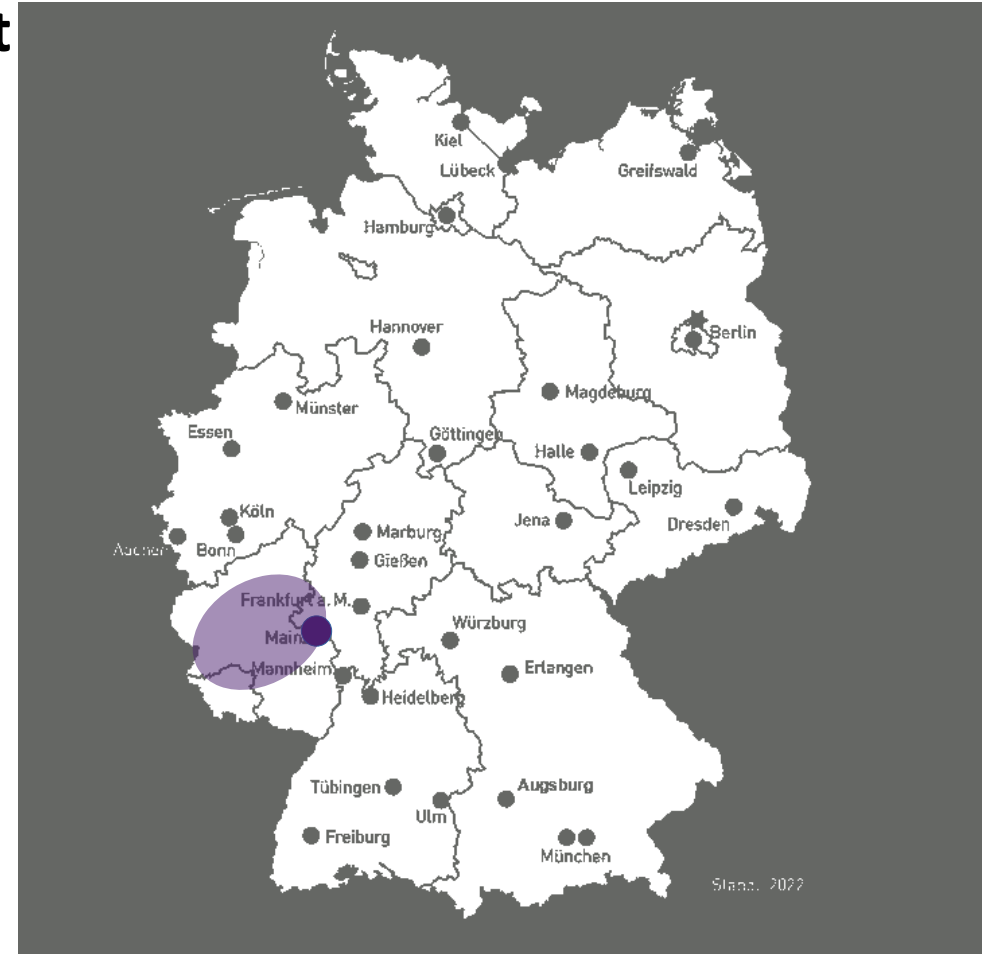
Dagmar Krefting, Universitätsmedizin Göttingen



DECIDE - Decentralized digital Environment for Consultation, data Integration, Decision making and patient Empowerment

- Lungen- und Dickdarmkrebs: Therapieentscheidung, Nachsorge
- Depressionen: Therapieentscheidung, Früherkennung
- Sportmedizin: Prä- und Rehabilitation
- ePA, eKA, Apps, Wearables, Telekonsil, Telemedizin
- KI: Früherkennung, Klinische Entscheidungsunterstützung

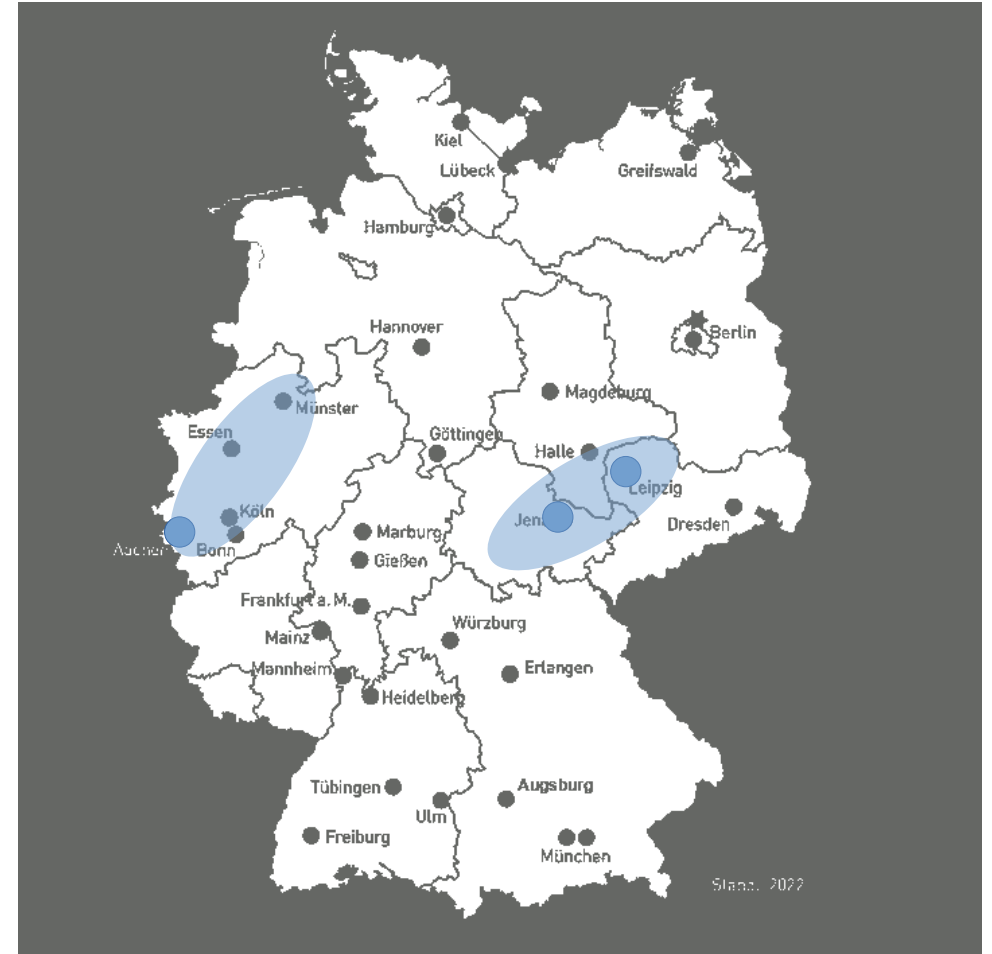
Torsten Panholzer, Universitätsmedizin Mainz



DISTANCE - Digital Smart hub for Advanced Connected care

- Post Intensive Care Syndrome: Nachsorge, Therapieentscheidung, Früherkennung
 - Muskulär
 - Kognitiv
 - Mental
- Apps, ePA, PROM
- KI: Früherkennung, Klinische Entscheidungsunterstützung

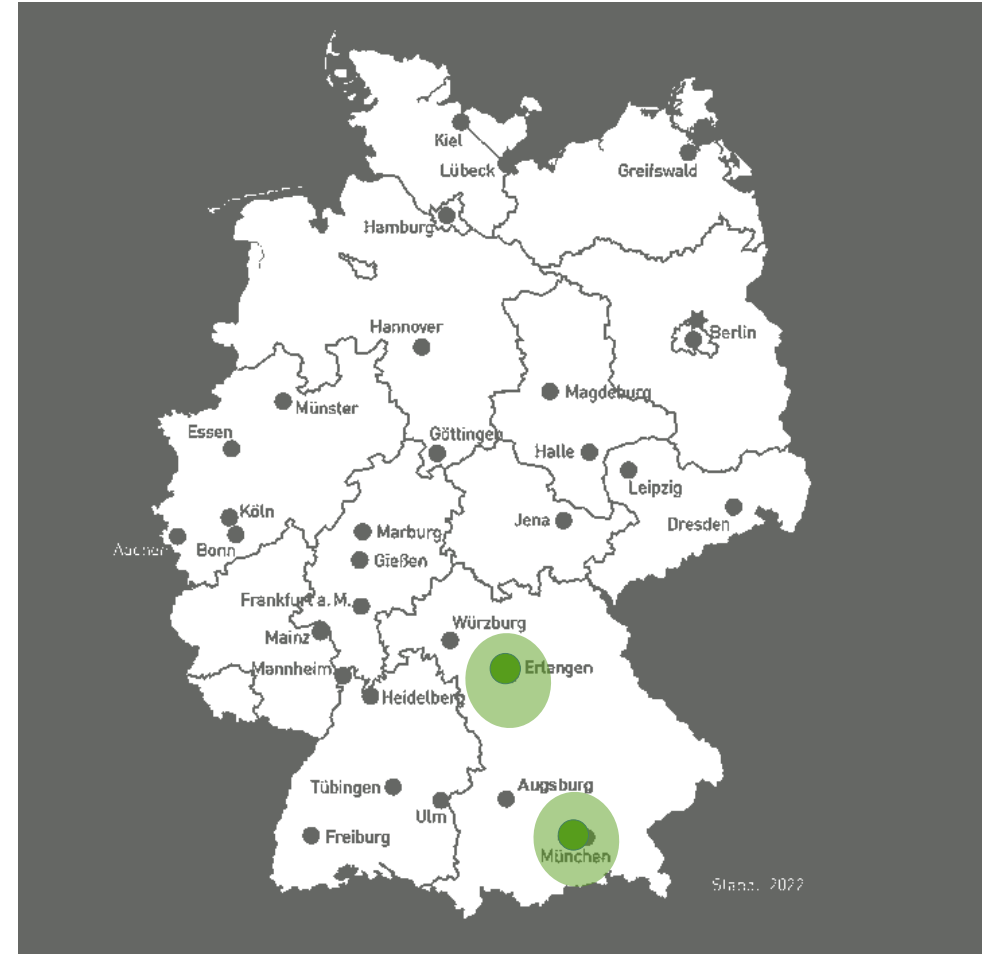
Gernot Marx, Universitätsmedizin Aachen



MIDIA-HUB: Nutzerzentrierter Entwicklungsprozess für eine sektorübergreifende digitale Vernetzung

- Brust- und Prostatakrebs: Nachsorge, Therapieentscheidung,
- Multiple Sklerose: Therapieentscheidung, Früherkennung
- Fachpersonalportal, Patient:innenportal, eKA
- KI: Biomarker, Klinische Entscheidungsunterstützung, Optimierung des Behandlungspfads

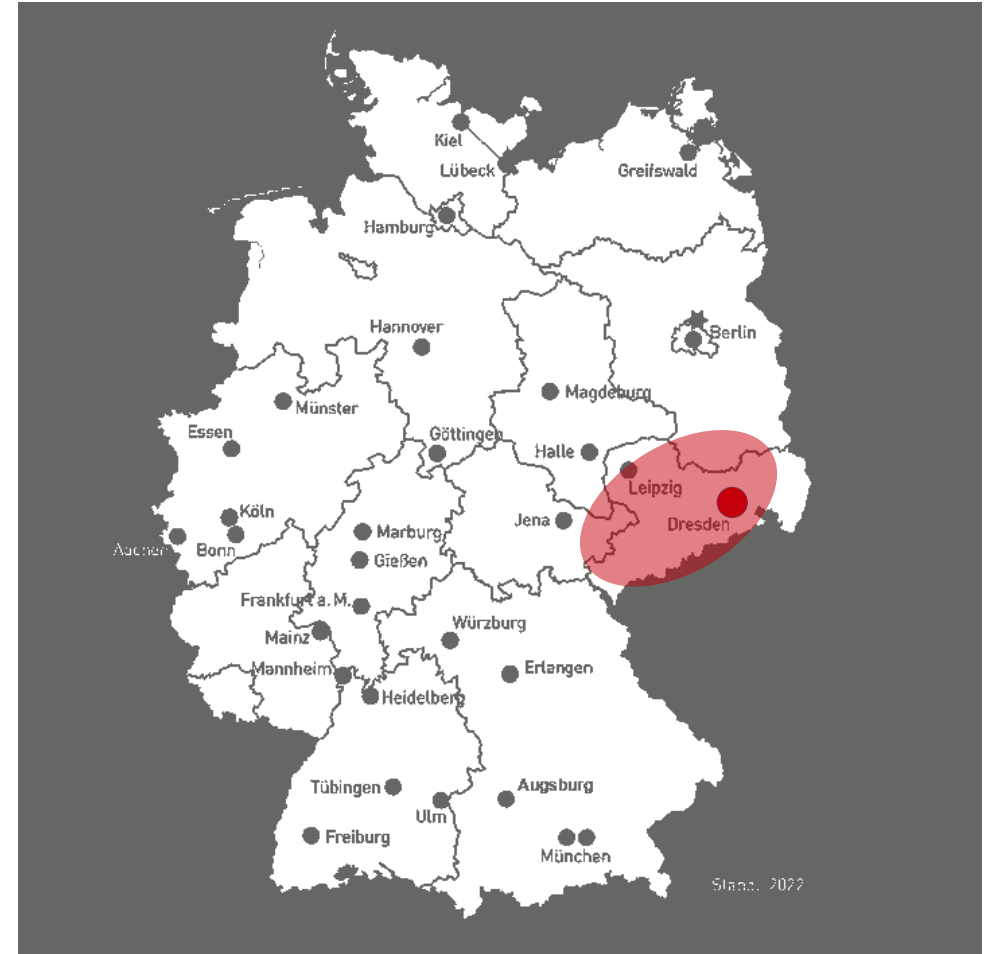
Ulrich Prokosch, Universitätsmedizin Erlangen



MIHUBx: Medical Informatics Hub in Saxony

- Diabetische Augenerkrankungen: Diagnose, Früherkennung, Therapieentscheidung
- Krebserkrankungen: Diagnose, Therapieentscheidung
- Pandemie: Auslastungsprognose, regionales Gesundheitsmonitoring
- eKA, eFA, Telekonsil, Fachpersonalportal
- KI: Biomarker, Früherkennung, Klinische Entscheidungsunterstützung

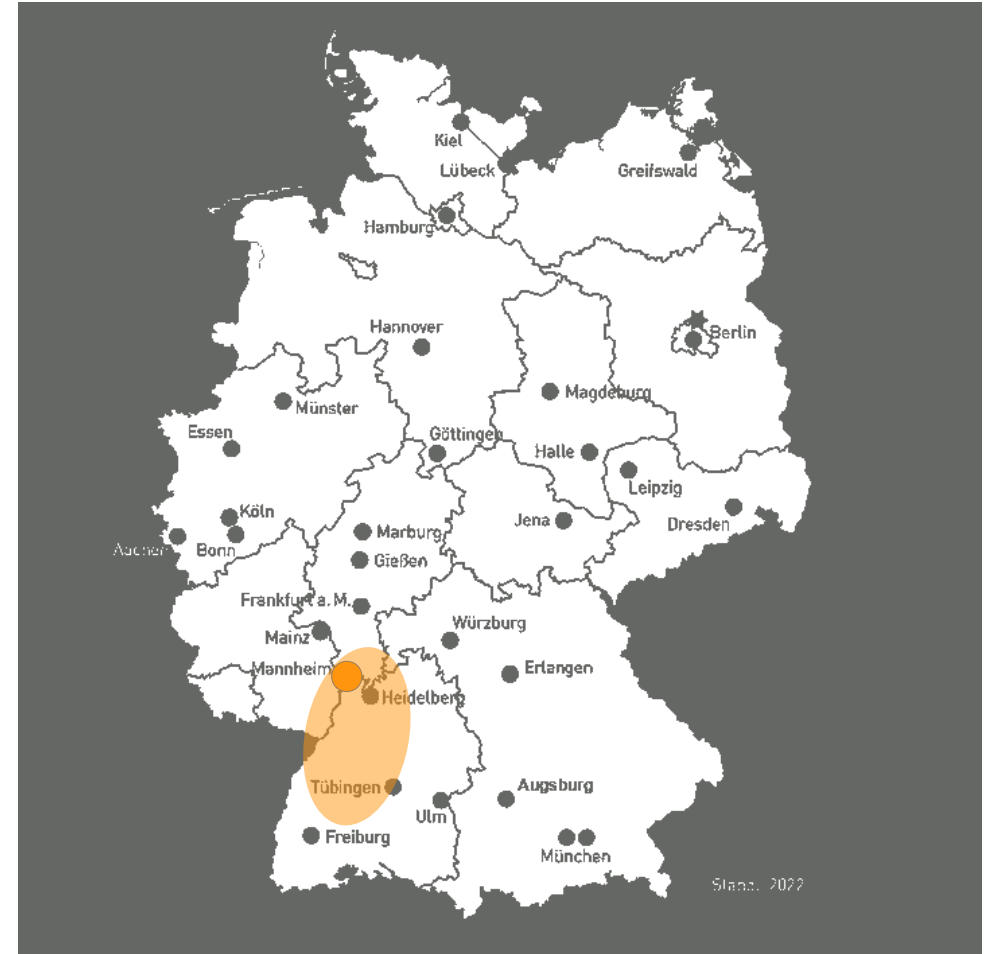
Martin Sedlmayr, Universitätsklinikum Dresden



LeMeDaRT: Lean medical data: the right data at the right time

- Krebserkrankungen: Prä- und Rehabilitation, Nachsorge
- Pandemie: Früherkennung, Therapieentscheidung
- Lebererkrankungen: Früherkennung, Prävention
- eKA, ePA, Telemedizin, Telekonsil
- KI: Biomarker, Klinische Entscheidungsunterstützung, Optimierung des Behandlungspfads

Joachim Fischer, Medizinische Fakultät Mannheim



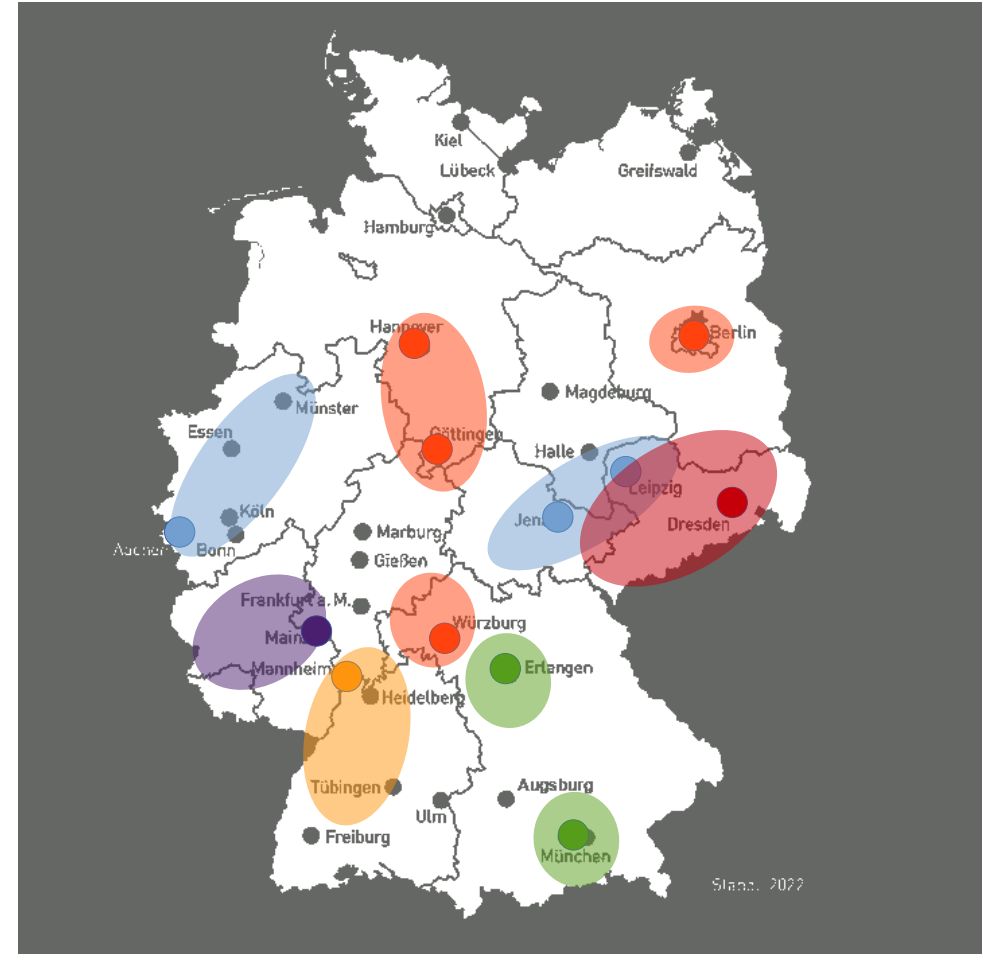
Gemeinsame Herausforderung - Komplexität

- Datenintegration:

- unzureichende Digitalisierung, Strukturierung, Standardisierung der Gesundheitsdaten
- heterogene Standards (MIO, MII-KDS, ISIK,...)
- Dynamische Entwicklung (Standards,ePA, EHDS)

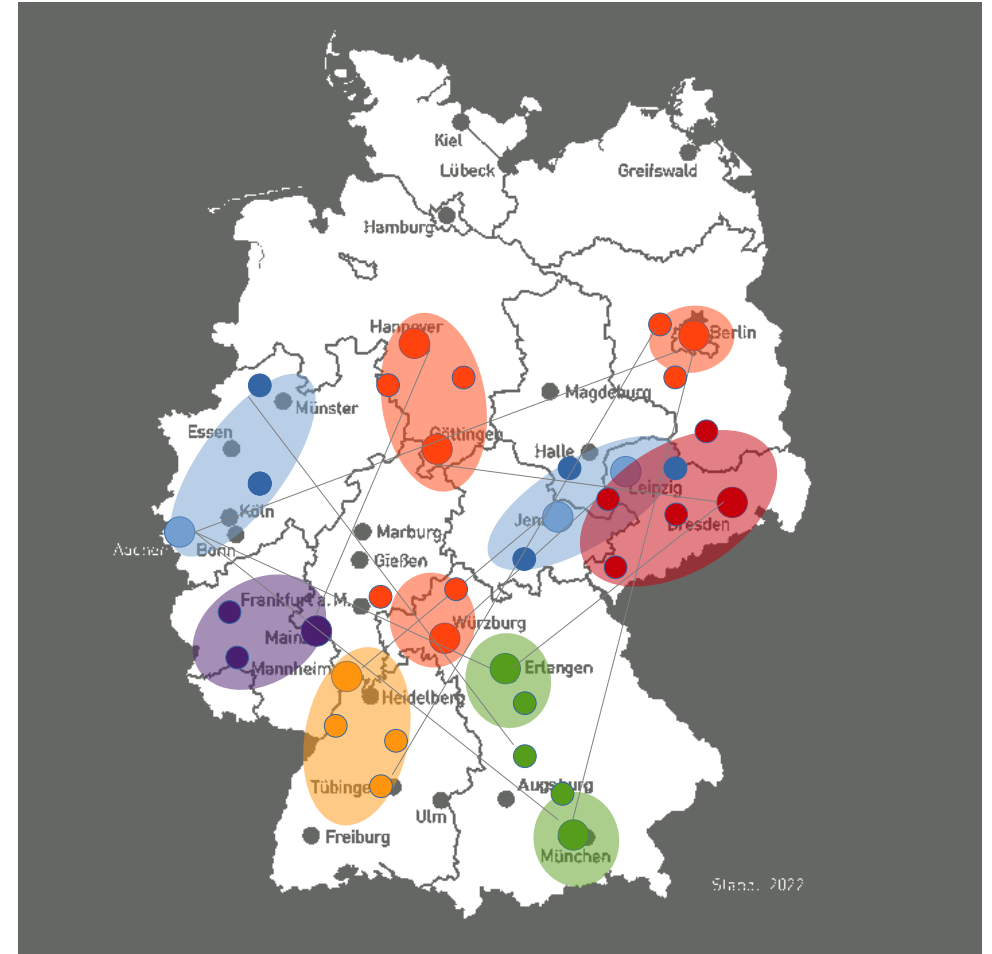
- Forschung:

- heterogener Rechtsrahmen (Consent, Datenschutz)
- Partner primär in Versorgung
 - Akzeptanz und Priorisierung
 - Erfahrung mit Forschung und MII



Gemeinsame Potenziale

- gemeinsame Lösungsstrategien
- Harmonisierung von
 - Prozessen, z.B. Rollout
 - fachspezifischen Datenmodellen (→ KDS)
 - Regulatorik (Consenterweiterung?)
- Wachsendes MII-Partnernetzwerk entlang des gesamten Patientenpfads
- Best Practices intersektorale Forschung und Versorgung und Vermittlung von MII-Ansätzen
 - Blueprints für weitere MII Use Cases



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Weiterführende Informationen:

<https://www.medizininformatik-initiative.de/de/use-cases-und-projekte/digitale-fortschritts-hubs-gesundheit>

<https://www.gesundheitsforschung-bmbf.de/de/Digitale-FortschrittsHubs-Gesundheit.php>

