

Prof. Dr. Sylvia Thun Direktorin für Digitale Medizin und Interoperabilität

Technisch-organisatorischer Perspektive inkl. Zukunftsausblick



Meine medizinischen Daten gehören mir und der Solidargemeinschaft

Medizinische
Entscheidungsfindung
ist die komplexe
Aufgabe, die derzeit
von Menschen mit
Erfahrung und
Fachwissen erledigt
wird.



ZUKUNFT

Digitalisierung mit IT-Standards



SMARTE GESUNDHEIT

Wissensbasierte Medizin auf Basis von FAIRen FHIR Daten

Abrechnungsgetrieben (sektoral)

Analog

FAX

Administrativ

Daten: Black Box

Langsam

KIS/PVS



EPA/Gesundheitschronik

Patientenzentriert

Transparent

Technologie: FHIR

Smart/Agil

Daten/Wissensgetrieben: KI

Plattformen

Präzise & Akkurat

Gestern

Heute

KI im Gesundheitswesen

Diagnose und Behandlung

Workflows

Predicitve Modeling und Risiko Stratifikation

Advanced Therapies

Machine Engines

Klinische STUDIEN

Präzisionsmedizin und Genomics

Mobile APPS













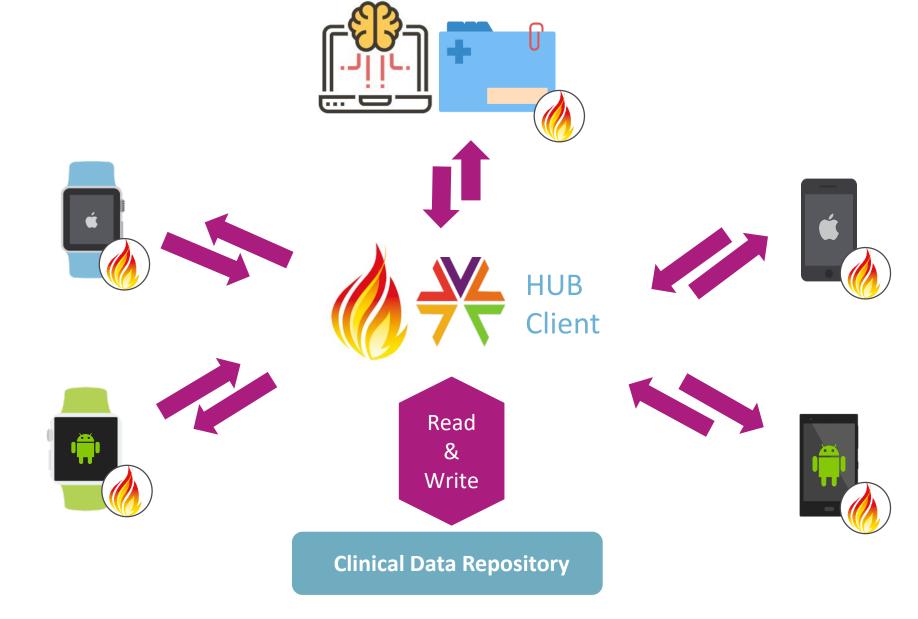


Wir benötigen Real-World-Daten

- Daten, die von Ärzten, Pflege, Therapeuten und Patienten in die ePA eingepflegt werden
- Nutzung von DiGA/DiPA und deren Therapieberichte
- Messungen, die vom Patienten durchgeführt werden (CGM, RR, EKG, O2-Sättigung)
- Fragebögen und PROMS
- Sensorik und Wearables
- Telemedizin/Telemonitoring
- Umweltdaten (z.B. Temperatur)
- Informationen aus Datenintegrationszentren und Studien
- Arzneimittelinformationen
- Klinische Studien



FHIR RESTful API



HL7 Fast Healthcare Interoperability Ressources (FHIR)



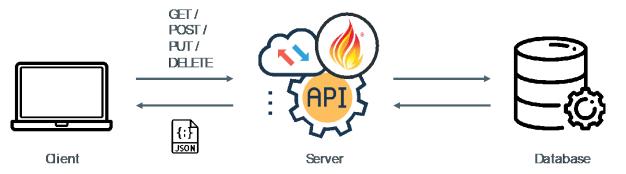
Fast

Healthcare

Interoperability

Resources

FHIR ist ein Kommunikationsstandard im Gesundheitswesen, der eine Gruppe von Ressourcen im XML oder JSON Format definiert und eine REST Schnittstelle, um auf diese Ressourcen zuzugreifen.





SMART on FHIR

Substitutable Medical Applications and Reusable Technologies ist ein Gesundheitsstandard, über den Anwendungen über einen Datenspeicher auf klinische Informationen zugreifen können.

Es fügt FHIR-Schnittstellen eine Sicherheitsebene hinzu, die auf offenen Standards wie **OAuth2** und **OpenID Connect** basiert, um die Integration mit EHR-Systemen zu ermöglichen. Vorteile:

- Anwendungen verfügen über eine bekannte Methode zum Abrufen der Authentifizierung/ Autorisierung für ein FHIR-Repository.
- Benutzer, die mit SMART auf FHIR auf ein FHIR-Repository zugreifen, sind auf Ressourcen beschränkt, die dem Benutzer zugeordnet sind, anstatt Zugriff auf alle Daten zu haben.
- Benutzer haben die Möglichkeit, Anwendungen Zugriff auf einen weiteren begrenzten Satz ihrer Daten zu gewähren, indem sie klinische SMART-Bereiche verwenden.





Datenschutz mit FHIR

- FHIR Security Labels
- Access Control Decision Engine
- Nachverfolgbarkeit: History, AuditEvent
- Datenherkunft: Provenance
- Einwilligungsmanagement: Consent
- Autorisierung und Authentifizierung via SMART
- → Alle Bausteine zur Erfüllung der EU-DSGVO

Standardisierte Dokumente und Daten (MIO



Mutterpass





Impfausweis

2023 ff.

ePA 2.5

Zahnbonusheft





Kinder U-Hefte

Labordaten





Telemonitoring

2022

ePA 2.0

Digitale Anwendungen (DiGA)



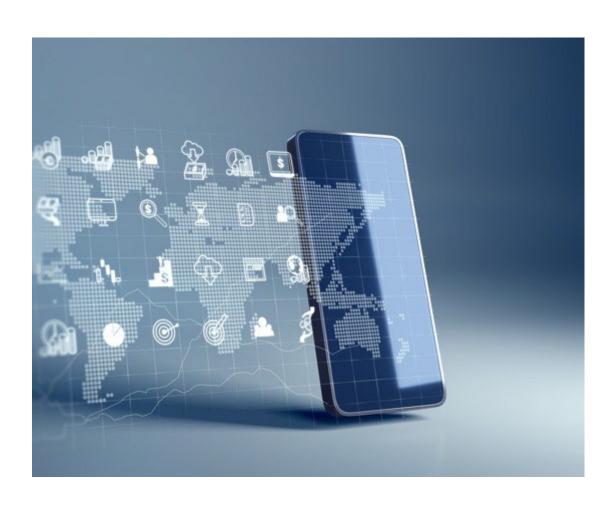


Disease Management Programme



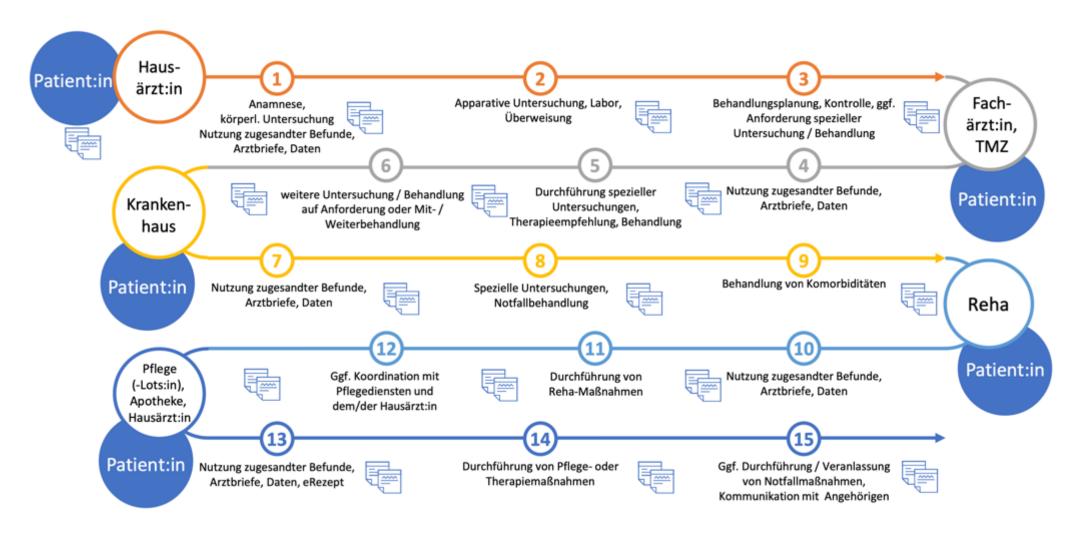
Digitale Gesundheitsanwendungen (DIGA)



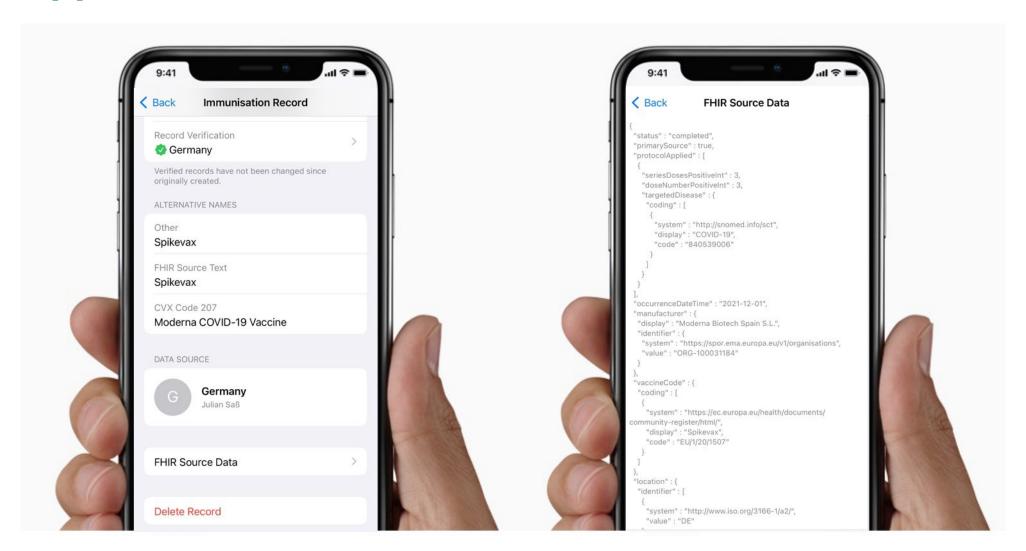


DIGA - TOOLKIT

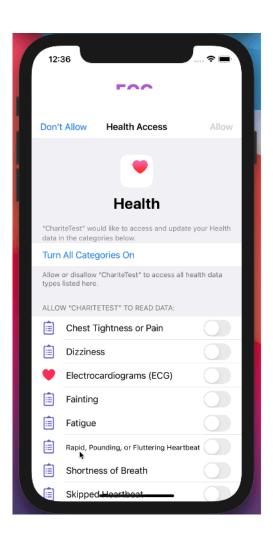
Patient Journey Herzinsuffizienz



Apple's on FHIR!



EKG's on FHIR!



- ✓ Berechtigung für Zugriff auf EKG Daten in Health App
- ✓ Auswahl der zur übermittelnden EKGs
- ✓ Erstellung der FHIR Ressourcen Observation in der App

Sylvia Thun

Geburtsdatum: 11.09.1968 (Alter 54)

Aufgezeichnet am 28.12.2022 um 13:04

Sinusrhythmus —♥64 BPM □

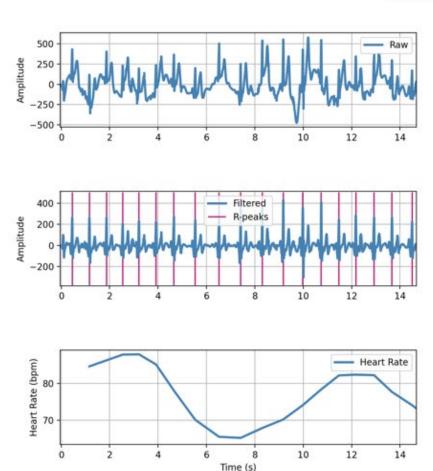
Dieses EKG weist keine Anzeichen von Vorhofflimmern auf.

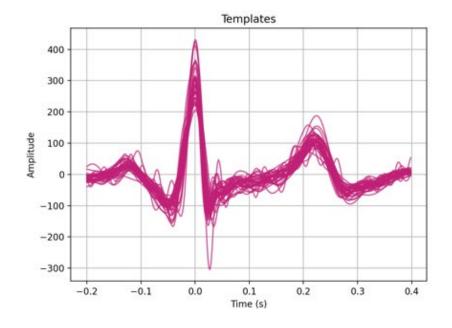


25 mm/s, 10 mm/mV, Ableitung I, 512Hz, iOS 16.3.1, watchOS 8.7, Watch6,1, Algorithmusversion 2 — Die Wellenform ist vergleichbar mit einem Ableitung-I-EKG. Weitere Informationen sind in der Gebrauchsanweisung erhältlich.

Überführung der Daten in FHIR Analysen der EKG Daten → Prädiktion am Handgelenk

ECG Summary





Applikation für den Medikationsplan





Telemedizinisch e Dienste

Zweitmeinungsportale,

Videokonferenzen zwischen Ärzten UND PATIENTEN

Telemonitoring

Behandlung

Diagnose und Befundung

AU-Bescheinigungen

Termine

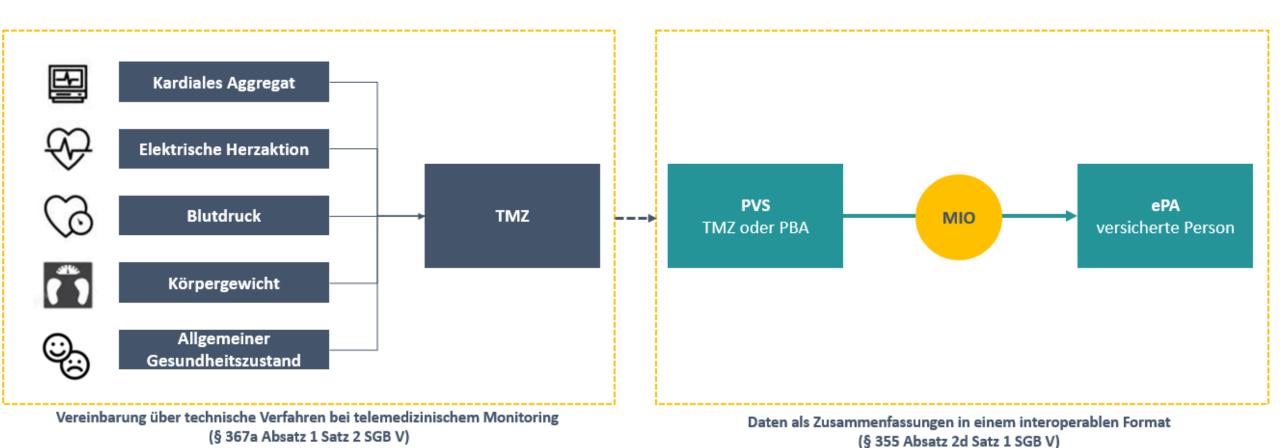
eRezepte

Überweisungen und Konsile

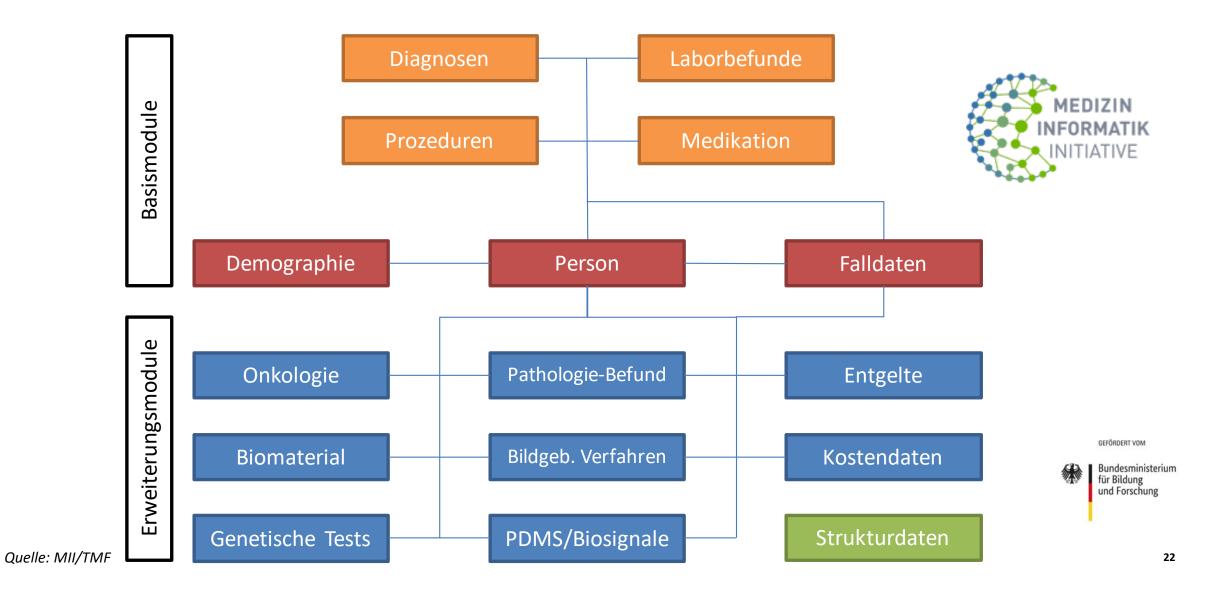
Behandlungsplan



Technisches Verfahren MIO Telemedizin -Fortschrittsnotiz



Medizininformatik-Initiative: Kerndatensatz











Hier finden Sie eine Übersicht über alle verfügbaren Daten. Diese wird regelmäßig aktualisiert.





7.629.148

Personen

Basisdaten eines Krankenhausaufenthaltes von Patientinnen und Patienten



20

angeschlossene Standorte

Datenintegrationzentren die über das Forschungsdatenportal Daten bereitstellen



85.567.136

Diagnosen

Hier werden krankheitenbeschreibende und ergänzende Merkmale zu Personen abgebildet





152.246.518

Laborwerte

Daten zu Laboruntersuchungen von Patientinnen und Patienten



37.599.484

Prozeduren

Datenelemente zur Dokumentation von Operationen und medizinischen Eingriffen



46.329.154

Medikamentenverordnungen

Datenelemente zur Dokumentation von Arzneimittelverordnungen und -gaben

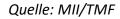
142.872

Bioproben

Verfügbare Bioproben, die zur Diagnose oder Therapie entnommen wurden







Nationales Expertengremium für Interoperabilität in der digitalen Medizin



















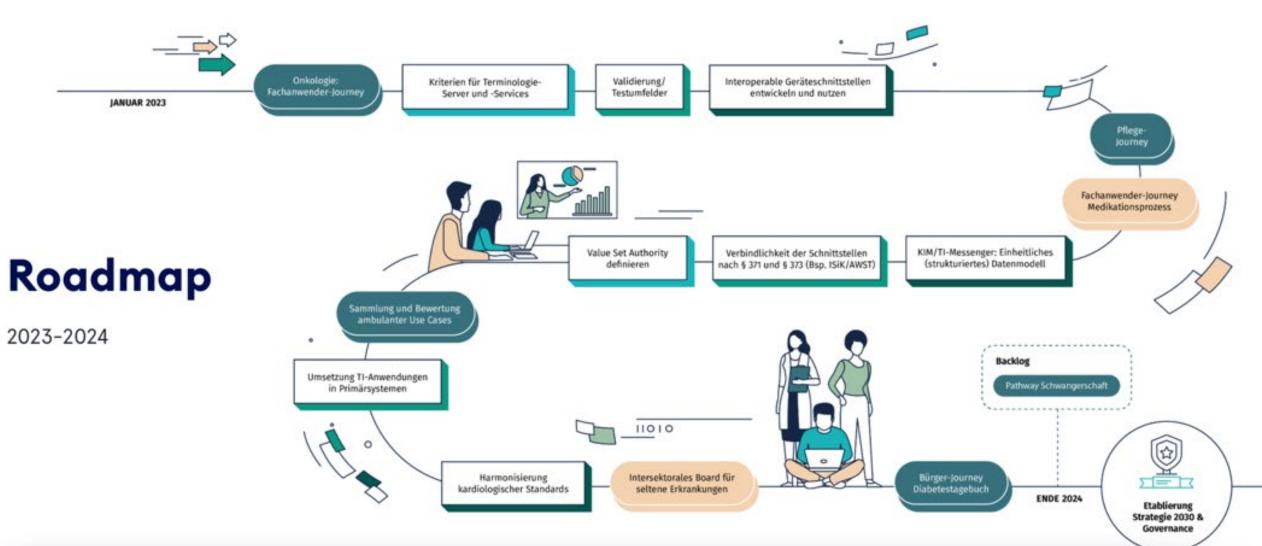




Quelle: GEI

Ziel: "...Eine bessere medizinische Versorgung durch mehr Interoperabilität zu gestalten."

Roadmap InteropCouncil



Thesen:

- Je mehr praxisferner Datenschutz desto weniger Schutz der Daten siehe WhatsApp
- Patientenschutz vor Datenschutz fast immer!
- Forschungsprivileg Was sind in der Zeit von 4P und Translation Forschungsdaten?
- Selbstbestimmungsrecht der Bürger nicht einschränken Genet. Daten/ Facerecognition
- Einen 100% igen Datenschutz wird es nicht geben
- Meine Daten gehören mir und der medizinischen Solidargemeinschaft

Gesundheitsdaten für Integrierte Versorgungsstrukturen nutzen!

Findable Accessible Interoperable Reusable

- Gesundheitsschutz mit Datenschutz und Datensicherheit
- Rechte der Patienten an den Daten und Patientenautonomie
- Health Data Literacy erh
 öhen
- Zweckbindung und Erlaubnistatbestände ausweiten
- Opt-Out einführen
- Interoperabilität herstellen, testen IT-Standards und Terminologien nutzen
- Haftungsrisiken einschränken/ Rechtssicherheit schaffen
- Potentiale erkennen und Verarbeitungszwecke privilegieren
- Innovation f\u00f6rdern
- Forschung mit Industrie und Pharma ermöglichen
- Digitale Leitlinien bereitstellen

Prof. Dr. Sylvia Thun

Universitätsprofessorin für Digitale Medizin und Interoperabilität

Charité – Universitätsmedizin Berlin

Director Core Facility Digital Medicine and Interoperability

Berlin Institute of Health at Charité (BIH)

sylvia.thun@bih-charite.de

Tel. +49 (0)30 450543071

Tel. (Home Office): +49 15788025885

Anna-Louisa-Karsch-Str. 2, 10178 Berlin

www.bihealth.org



Team Webpage