

Potenciál digitalizace agend ve zdravotnictví



Tomáš Knížek
Všeobecná zdravotní pojišťovna

ISSS Hradec Králové, 21. 9. 2021

1. 3. 2020

první 3. případy Covid-19 v ČR

16. 3. 2020

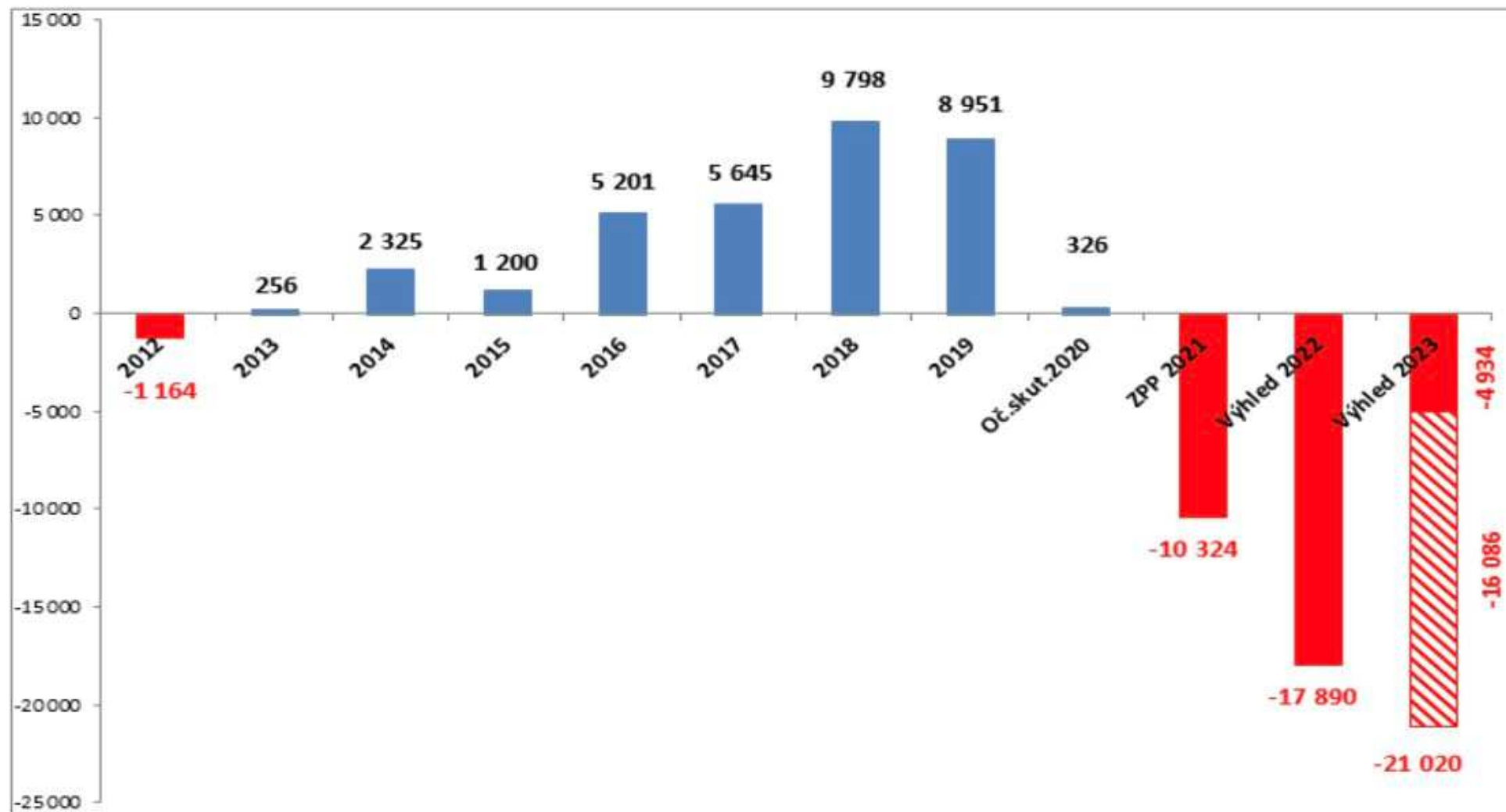
Lockdown

21. 3. 2020

první úmrtí v ČR s Covid 19

Covidová péče
Testování
Očkování
Kompenzační vyhláška

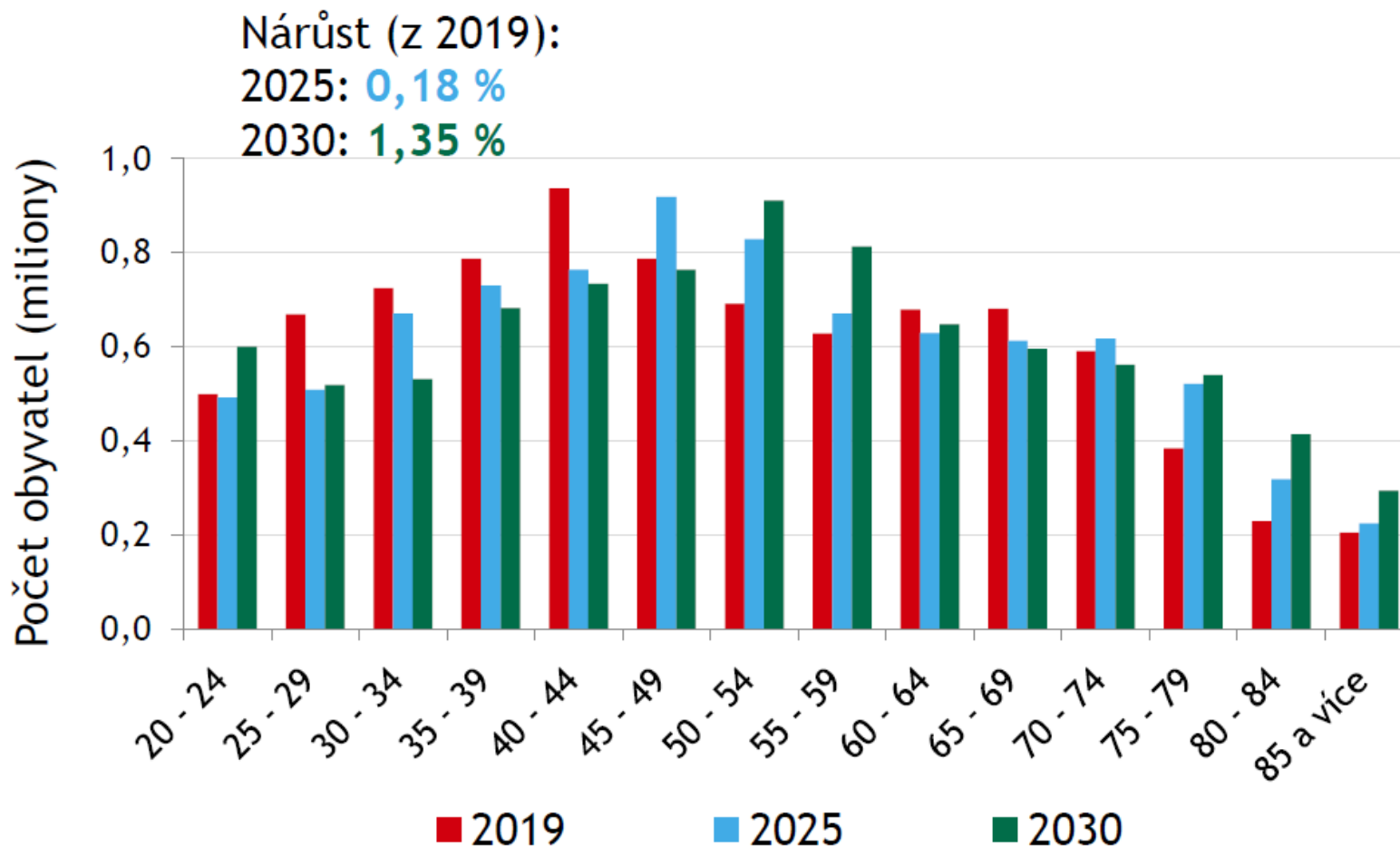
Schopnost systému tvořit rezervy



Příklad Onkologie
6 – 10 % snížení záchytů
3 – 5 % růst incidence

až 75% nových incidencí odhalí
praktický lékař

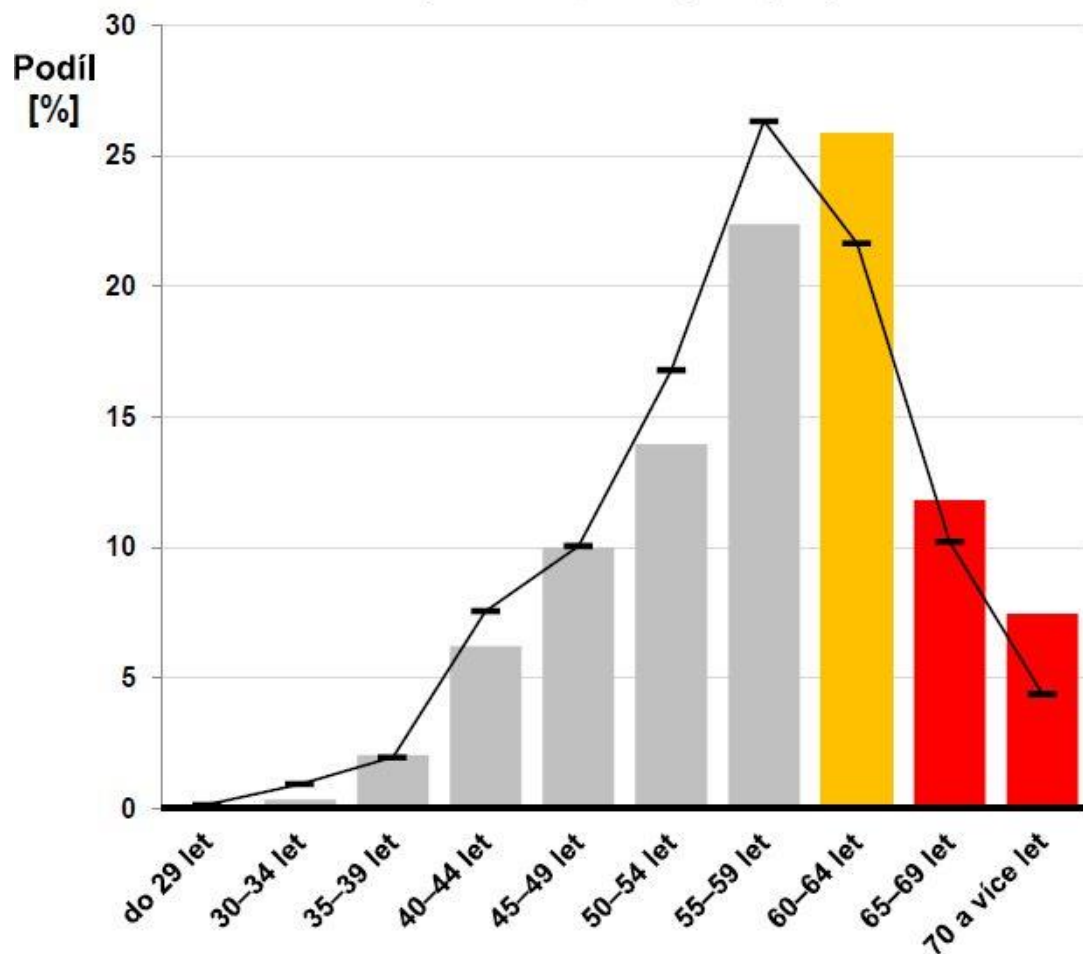
Stárnutí populace – očekávaný vývoj



Průměrný věk praktických lékařů

Zastoupení lékařů podle věkových skupin

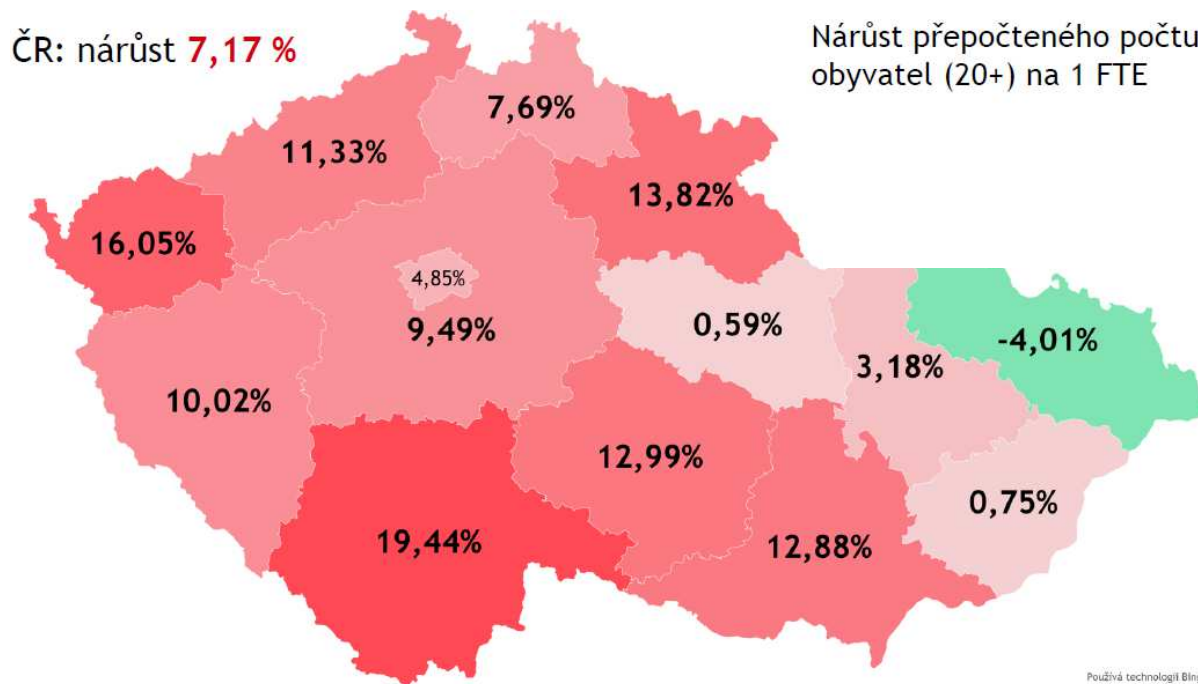
hodnoceno podle úvazků, nikoliv podle fyzických osob



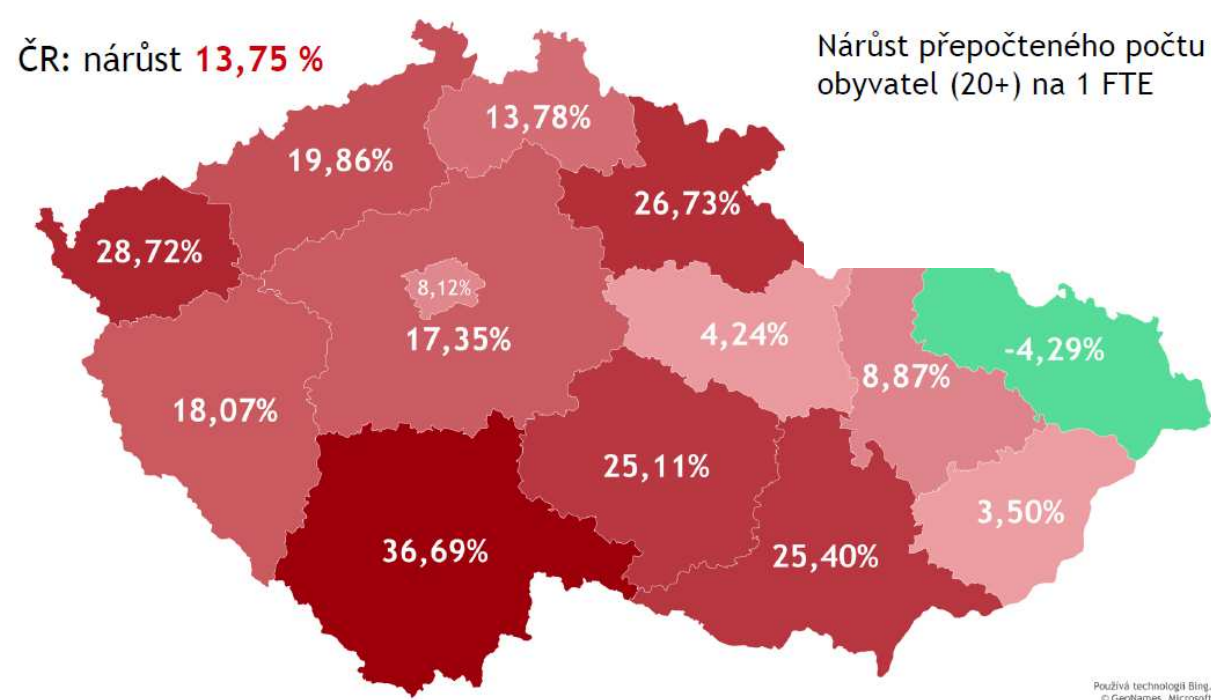
	Praha	ČR
Počet úvazků	244	1 989
Průměrný věk	58 let	56 let
Střední věk (medián)	59 let	57 let
Podíl lékařů ve věku 60+	45,1 %	36,2 %
podíl lékařů ve věku 65+	19,2 %	14,6 %

Pravděpodobný nárůst výkonů praktických lékařů v ČR

2025



2030

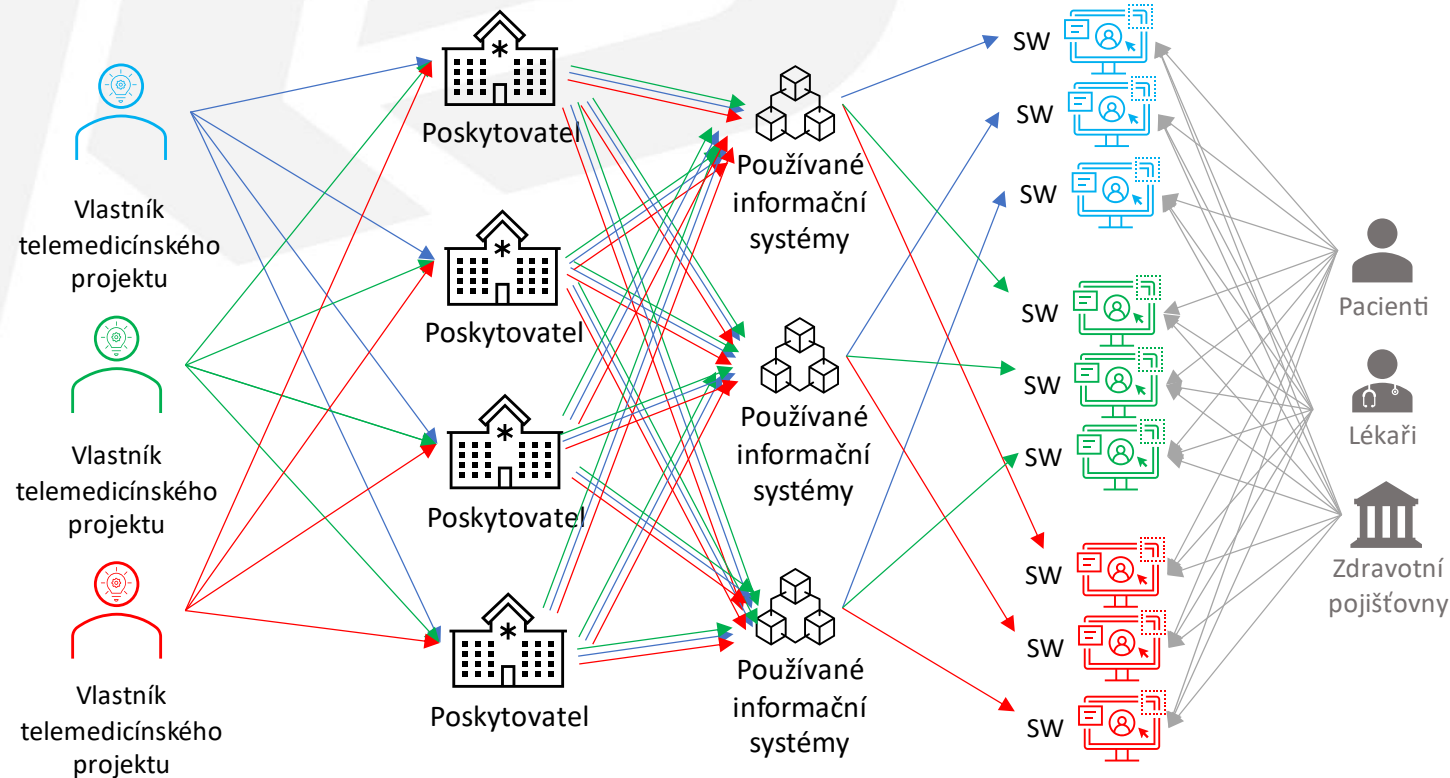


Aby vytížení PL zůstalo v r. 2030 stejné jako v roce 2020, muselo by dojít k navýšení počtu FTE v primární péči o více než 10%

V období 03/2020 -01/21
vykázáno 3 500 000 distančních výkonů

ŽIVELNÝ ROZVOJ TELEMEDICÍNY ANEBO PODPORA EKOSYSTÉMEM A PLATFORMOU?

Varianta 1 (současný stav) - služby jsou rozvíjeny individuálně a živelně



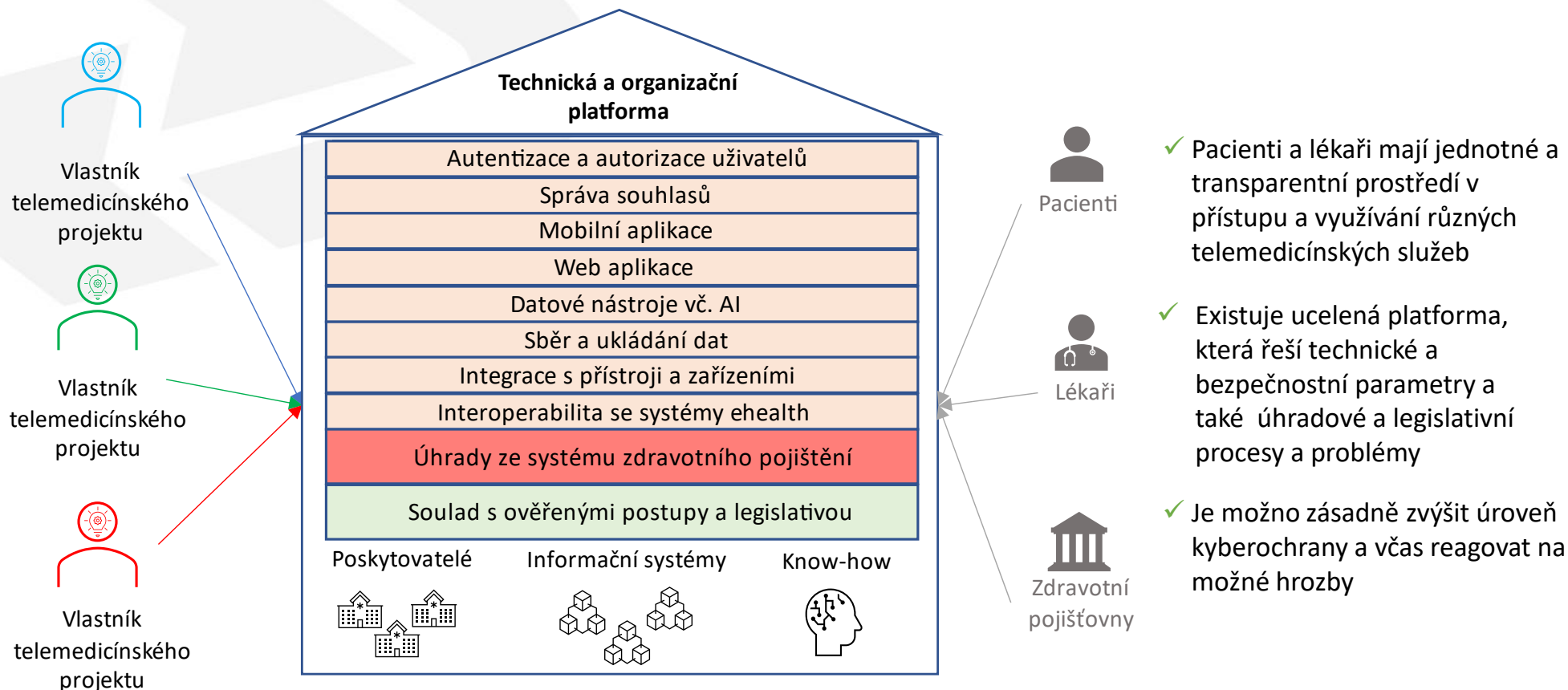
- Pacienti a lékaři musejí spravovat mnoho systémů, přístupů, hesel, úhradových nastavení atd
- Každá služba řeší technické, bezpečnostní, úhradové a legislativní požadavky individuálně
- Velké množství systémů provozovaných mnoha možnými organizacemi snižuje možnost řízené kyberochrany

Důsledky živelného rozvoje:

- Mnoho loginů a hesel
- Nejednotnost dat
- Náročné pro starší uživatele a chroniky
- Mnoho aplikací
- Netransparentní úhrady
- Nejasné schvalování
- Obtížná kontrola
- Nejednotná bezpečnost
- Obtížné sekundární využití dat

KONCEPT PODPŮRNÉ PLATFORMY PRO TELEMEDICÍNU V ČR

Varianta 2 (žádoucí stav) - služby jsou podporovány platformou a ekosystémem kolem něj



Výhody ekosystému a platformy:

- ✓ *Jednotný přístup*
- ✓ *Jednodušší použití a orientace*
- ✓ *Transparentnost v úhradách*
- ✓ *Auditovatelnost*
- ✓ *Úspory z rozsahu (nižší náklady)*
- ✓ *Sekundární využití dat*
- ✓ *Spokojenost uživatelů*
- ✓ *Zajištěná kyberbezpečnost*

PŘÍKLADY NASAZENÍ A BENEFITŮ TELEMEDICÍNY

Pro připravené pilotní projekty je možno dosáhnout výsledky a pomoci reálným pacientům již v r. 2022

Nosokomiální nákazy

- 6 - 7% pacientů získá v nemocnici HAI = 4,8 mld. Kč/rok dodatečné náklady
- kontinuální práce na snižování HAI založená na pokročilé analýze dat a procesním přenastavení péče mohou snížit HAI až -25%

Diabetes

- 2,2 mil. vyšetření ročně á 20 min.
- vzdálený monitoring a kontroly mohou uvolnit kapacitu strávenou na vyšetření o -15 až -35%

(zdroj: [klinická studie](#))

- potenciál úspor až 35%

(zdroj: CTS-FNO, RBP)

Srdeční selhání

- 230 000 chronických pacientů
- odhadované náklady na léčbu = 8 mld. Kč/rok
- vzdálený monitoring a kontroly mohou snížit hospitalizace o -15 až -20%

(zdroj: [klinická studie](#))

- Potenciál úspor až 32%

(zdroj: CTS-FNO, RBP)

Duševní zdraví

- snížení počtu relapsů
- snížení počtu dní pacientů na lůžku
- zvýšení efektivity hospitalizovaných pacientů s relaps. a porelaps. stavu

KLINICKÉ POUŽITÍ TELEMEDICÍNY – PŘÍKLADY Z FN OSTRAVA

Pacient s COVID-19 vs. praktický lékař

- příznakový pacient s COVID-19
- vzdálený monitoring vývoje stavu pacienta
- včasná medikamentózní léčba příp. režimová doporučení

VZDÁLENÝ MONITORING 14 dní	
Průměrný náklad hospitalizace 7 dní standard lůžko	62 117 Kč
Průměrný náklad hospitalizace 7 dní JIP	579 848 Kč
Průměrný náklad vzdálený monitoring	3 000 Kč (zdroj FNO)

KLINICKÉ POUŽITÍ TELEMEDICÍNY – PŘÍKLADY Z FN OSTRAVA

Pacient s DIABETES vs. praktický lékař

- záchyt pacienta – díky režimovým opatřením + edukací přes vzdálený monitoring udržet v kompenzovaném stavu
- vzdálený monitoring kontinuálně 180 dní (90/180/90)
- telemetrie hladiny cukru v krvi, krevního tlaku, pohyb. aktivity a hmotnosti

VZDÁLENÝ MONITORING 180 dní	
Průměrný roční náklad pacienta u diabetologa	69 000 Kč (RBP)
Průměrný náklad vzdálený monitoring (vč. bonifikace PL)	24 000 Kč (zdroj FNO)
Očekávaná úspora na pacienta/rok	45 000 Kč

KLINICKÉ POUŽITÍ TELEMEDICÍNY – PŘÍKLADY Z FN OSTRAVA

Pacient s HYPERTENZÍ vs. praktický lékař

- záchyt pacienta – díky režimovým opatřením + edukací přes vzdálený monitoring udržet v kompenzovaném stavu
- vzdálený monitoring kontinuálně 120 dní (90/180/30)
- telemetrie krevního tlaku, pohyb. aktivity a hmotnosti

VZDÁLENÝ MONITORING 180 dní	
Průměrný roční náklad pacienta u kardiologa	37 000 Kč (RBP)
Průměrný náklad vzdálený monitoring (vč. bonifikace PL)	12 000 Kč (zdroj FNO)
Očekávaná úspora na pacienta/rok	25 000 Kč

DĚKUJI ZA POZORNOST