Ministerium für Wirtschaft, Innovation, Digitalisierung und Energie des Landes Nordrhein-Westfalen



















# DIGITALE GESUNDHEITSPLATTFORM OWL

Plattform zum standardisierten Austausch von Gesundheitsdaten in der Modellregion OWL und Umsetzung von priorisierten Anwendungsfällen







- Ein kurzer Überblick (... über die IT im St. Vincenz)
- Digitale Gesundheitsplattform OWL
  - Erste Schritte
  - Projektziel
  - Projektnutzen
  - Ursprüngliche Definition der Use Cases
  - Arbeitspakete
  - Konzeptionierung
  - Status Quo
  - Konsortialpartner





# Ein kurzer Überblick

(... über die IT im St. Vincenz)

# EIN KURZER ÜBERBLICK – ST. VINCENZ





#### St. Vincenz-Krankenhaus GmbH

- Träger: Genossenschaft der Barmherzigen Schwestern vom hl. Vincenz von Paul
- größte Anbieter von Krankenhausleistungen im Kreis Paderborn
- 18 Fachabteilungen
- Ca. 2500 Mitarbeiter
- 790 Betten
- jährlich über 41.000 Patienten stationär
- drei Standorte:
  - St. Vincenz-Krankenhaus Paderborn
  - Frauen- und Kinderklinik St. Louise Paderborn
  - St. Josefs-Krankenhaus Salzkotten
- Sonstiges:
  - Ambulantes Pflegezentrum Salzkotten
  - Medizinisches Versorgungszentrum in Salzkotten und Paderborn
  - St. Vincenz-Campus für Gesundheitsfachberufe Paderborn
  - B&V-Labor (Kooperationsprojekt mit dem Brüderkrankenhaus St. Josefs Paderborn)

# EIN KURZER ÜBERBLICK - VITA





#### Silvio Große

Dipl. Informatiker (nat. Informatik / Uni Bielefeld)

Geb: 24.08.1976

Verheiratet - 1 Sohn



### Laufbahn:

Seit 10.2019 - Bereichsleiter IT & Zentralarchiv – St. Vincenz-Krankenhaus GmbH

09.2013 – 09.2019 - Bereichsleiter IT – St. Vincenz-Krankenhaus GmbH

03.2009 - 08.2013 - Leiter IT – Mediaprint Group GmbH

10.2005 – 02.2009 - Senior System Engineer – Nionex GmbH (Bertelsmann)

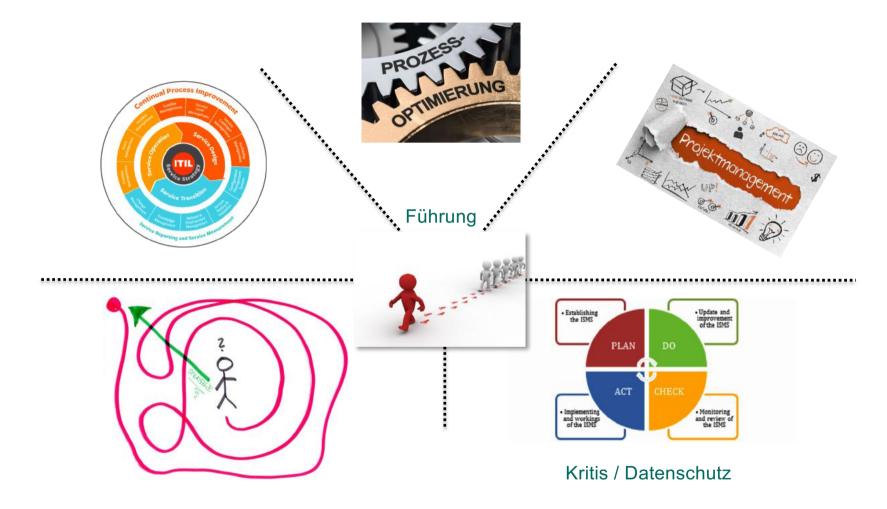
# **Schwerpunkte:**

Technische Strategien, Infrastruktur, Komplexe Systeme, Prozessoptimierung, Service und Projektmanagement (ITIL / Prince2), Digitalisierung

# EIN KURZER ÜBERBLICK – HANDLUNGSFELDER IT







# **Unsere Handlungsfelder**

# EIN KURZER ÜBERBLICK – KONTEXT/MOTIVATION GESLADHISTALITICAM











# EIN KURZER ÜBERBLICK – ZUSAMMENFASSUNG STRATEGISCHE ZIELE IT







# Digitale Gesundheitsplattform OWL





- Brainstorming im Rahmen der Teilnahme Paderborns am Wettbewerb "Digitale Stadt" (2017) – Bereich Gesundheit
- Beantragung von Fördermitteln im Rahmen der Digitalen Modelregion OWL
- Bewilligung Förderantrag: Ende 2019

## Inhalt

- Die Kommunikation zwischen Krankenhäusern selbst und mit niedergelassenen Praxen oder sonstigen Leistungserbringern findet überwiegend analog statt (Brief, Fax, Telefon)
- Patienten haben erhöhte Wartezeiten aufgrund von fehlenden Informationen und müssen Dokumente beschaffen
- Leistungserbringer können die verdeckten Potentiale (schlanke Prozesse) im Sinne der Patienten nicht heben, da Informationen nicht zur richtigen Zeit am richtigen Ort sind
- Patienten sind teils überfordert und unzufrieden (Unterlagen, Wartezeiten)
- Dies gilt es im Sinne der Patientinnen und Patienten durch die Möglichkeiten der Digitalisierung zu verbessern!

## **PROJEKTZIEL**

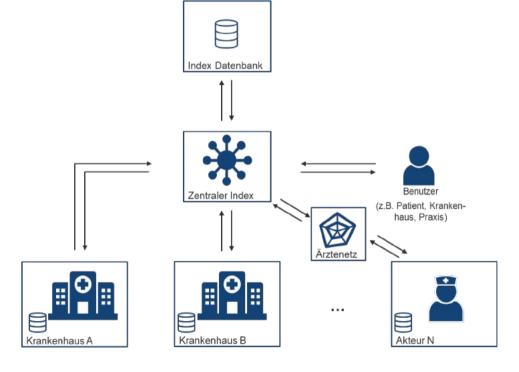




Digitale Vernetzung aller fünf Akutkrankenhäuser in der Region Paderborn sowie über 100 niedergelassener Ärzte aus dem Praxisnetz Paderborn durch die Implementierung einer standardbasierten Gesundheitsplattform zum Austausch von professionell erhobenen Gesundheitsinformationen anhand von zunächst vier konkreten Anwendungsfällen.

#### Die Technik:

- Herzstück der Plattform ist ein zentraler Patientenund Dokumenten-Index (Meta-Informationen speichern und bereitstellen)
- Dokumente und Informationen selbst verbleiben dezentral bei ihren Erzeugern
- Höchste IT-Standards (Datenaustausch, Sicherheit, Datenschutz)
- Datenstandards wie "Integrating the Healthcare Enterprise (IHE)" und "HL7 Clinical Document Architecture (CDA)" sichern Interoperabilität
- Elektronische Patientenakte (ePA) oder eMedikationsplan können einfach angebunden werden
- Sehr gut skalierbar für neue Partner / Regionen







#### Grenzüberwindung

Das Projekt **überwindet Systemgrenzen**, die bisher Innovationen in der Gesundheitsversorgung verhindert haben.



#### **Optimierung und Sicherung der Versorgung**

Enge, strukturierte Kooperation der Gesundheitseinrichtungen birgt reichhaltiges Potenzial zur **Optimierung** und nachhaltigen **Sicherung** der **Patientenversorgung** im Kreis Paderborn und der Region OWL.



#### **Arbeitsteilung**

Direkte Unterstützung der Arbeitsteilung bei **ambulanter und stationärer Versorgung**. Stärkung der medizinischpflegerischen Versorgung in der Stadt und im ländlichen Raum des Kreises Paderborn.



#### Kommunikation

Massive Verbesserung der Kommunikation zwischen den Leistungserbringern. Vorteile schon während der Entwicklung.



#### **Leuchtturm und Transfer**

Umsetzung einer **innovativen, sozio-technische Vernetzungslösung** als **Leuchtturm OWL**. Der Transfer ist sehr gut möglich. Der Teilnehmerkreis im Projekt kann während der Laufzeit erweitert werden. Außerdem können die Ergebnisse auf weitere Regionen übertragen werden.

# URSPRÜNGLICHE DEFINITION DER USE CASES

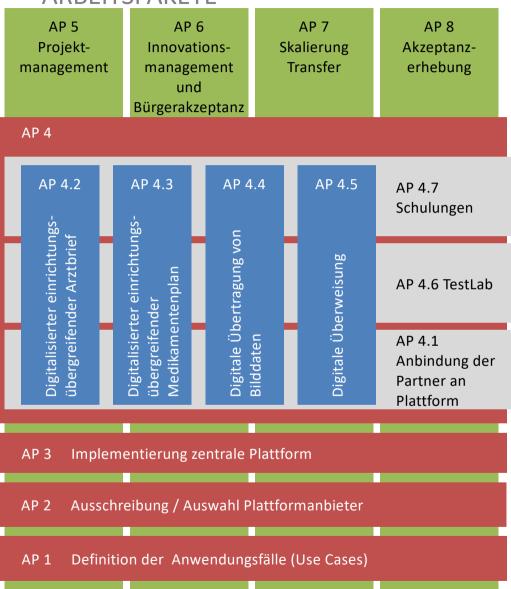




- 1. **Digitaler Arztbriefaustausch** Die bestehende Arztbriefschreibung wird durch eine digitale Variante ergänzt. Teilnehmende Gesundheitsdienstleister können ohne Zeitverlust und Medienbrüche Informationen sicher austauschen.
- 2. Digitale Einweisung/Überweisung Die bestehende Einweisung wird durch eine digitale Variante ergänzt. Teilnehmende Gesundheitsdienstleister können ohne Zeitverlust und Medienbrüche Informationen sicher über ein Netzwerk austauschen.
- **3. Digitale Bilddatenübermittlung** Der (wenn vorhandene) Austausch von medizinischen Bilder (z.B. Röntgen, CT, MRT, PET, SONO, Fotos) soll in ein sicheres, einheitliches Verfahren, mit einer einheitlichen Plattform/Portal gebracht werden. Verknüpfung mit weiteren Informationen und vorhanden Systemen
- **4. Digitaler Medikationsplan** Der Kunde kann den Plan digital abrufen. Optimierung / Ergänzung der Medikationsprozesse und Erhöhung der Arzneimitteltherapiesicherheit u. A. durch elektronische Übermittlung der Medikationspläne. Zugriff vom Kunden, Angehörigen, Pflegenden, Gesundheitsdienstleistern

Teilweise Überschneidung mit TI!

# **ARBEITSPAKETE**







- **AP1:** Mit der Definition der Anwendungsfälle wird der Leistungsumfang und das Lastenheft für die Plattform von allen Konsortialpartnern beschrieben.
- AP2: Die Plattform wird ausgeschrieben und ausgewählt.
- **AP3:** Die zentrale Plattform wird implementiert und die Basisinfrastruktur geschaffen.
- AP4: Neben der konkreten Implementierung der definierten Use Cases (4.2-4.5) werden die IT-Systeme der Partner angebunden (4.1) und geschult (4.7). Das TestLab (4.6) stellt die reibungslose Funktion sicher und dient als Show-Case für mögliche Transfer-partner. Alle Komponenten der Plattform werden stetig optimiert.
- AP5: Das Projektbüro und die UNITY koordinieren das gesamte Projekt, die Anforderungen der Partner, die Ausschreibungen und Verträge sowie die Kommunikation zwischen den Partnern, den Fördermittelgebern und allen Transferaktivitäten.
- AP6: Damit die sozio-technischen Innovationen umgesetzt werden, sind innovative Ideen zu entwickeln. Nutzer- und Bürgerakzeptanz bedürfen eines ständigen Dialogs der Interessengruppen.
- **AP7:** Zentraler Aspekt ist der Transfer in die Region, zu weiteren Modellregionen und auch weiteren Interessenten. Die Übertragbar-keit und Kommunikation von Ergebnissen wird sicher gestellt.
- **AP8:** Mit der projektbegleitenden Akzeptanzerhebung wird die nachhaltige Umsetzung sichergestellt.

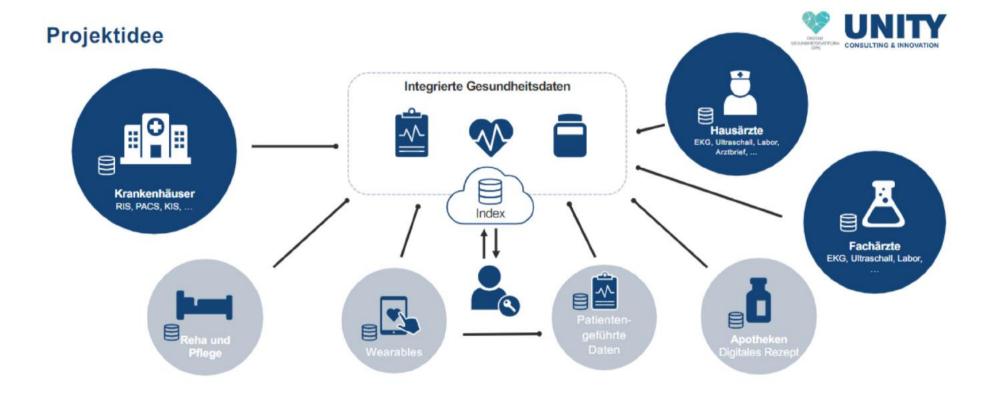


- Entwicklung eines technisches Konzept auf Basis der Use Cases, den technischen Gegebenheiten der Konsortialpartner als auch der gewünschten Weiterverwendbarkeit für weitere Use Cases entwickelt
- Entwicklung und Gegenüberstellung von 4 Lösungsarchitekturen
- Einigung auf eine Lösungsarchitektur
- Einarbeitung des technischen Konzepts in die Ausschreibungsunterlagen

# KONZEPTIONIERUNG







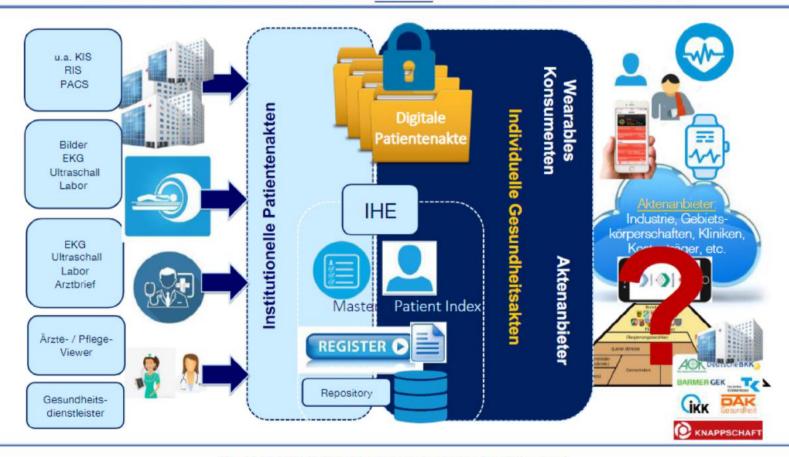
# KONZEPTIONIERUNG





HOSP.DO.IT

# MEDIZINISCHE DATEN - ZU JEDER ZEIT AN JEDEM ORT ... PATIENT ALS INFORMATION BROKER: MOBIL HEALTH INFORMATION EXCHANGE









Hinweis: Die Protokollierung für alle Akteure ist vorausgesetzt aber grafisch nicht dargestellt. Ebenso die Interaktionen zur Berechtigungsprüfung mit dem Access Control System (ACS).



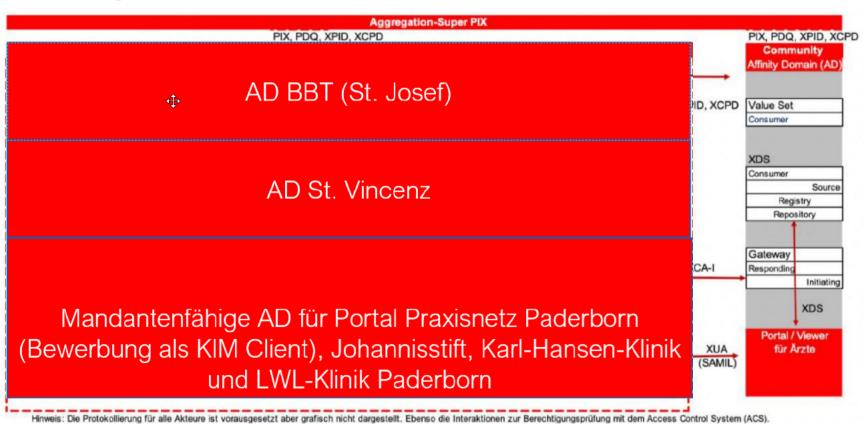




Hinweis: Die Protokollierung für alle Akteure ist vorausgesetzt aber grafisch nicht dargestellt. Ebenso die Interaktionen zur Berechtigungsprüfung mit dem Access Control System (ACS).













# KONZEPTIONIERUNG





## Swotanalysen zu den Varianten

#### STÄRKEN

- Max. föderale Architektur
- Keine zentrale Datenhaltung (DSGVO), Bündelung der Daten der Praxisnetz Mitglieder in dem Praxisnetzportal (Daten Upload und KIM-Client)
- Zentraler Verzeichnisdienst
- Eine vollständige "Sicht" auf den Patienten und seine Gesundheitszustand innerhalb der einzelnen AD und über alle ADs hinweg.

# SCHWÄCHEN

- Homogenität muss hergestellt werden, d.h. jeder Teilnehmer hat eine eigene IHE-Infrastruktur
- Keine zentrale Datenhaltung, d.h. es sind keine Mehrwertdienste möglich
- . .

h. jeder Teilnehme keine

and seine AD und über alle

stiger

Szenario 1 "Mehrere ADs und ExCoAD"

## CHANCEN

- KIM Client
- KIM Dienstlei
   Schwache O
   Möglichkeitei

STÄRKEN

Keine zentrale Date der Praxisnetz Mitg

Upload und KIM-C Zentraler Verzeich Keine Homogeniti Vermeintlich güns

Gesundheits
 Um alle nac
 Möglichkeits
 zu ermöglich

#### CHANCEN

- KIM Client
- KIM Dienstleister gematik / TI
- Option zur zentralen Datenhaltung und somit die Möglichkeiten von Mehrwertdiensten, wie z.B. Gesundheitsaktenanbieter ähnl. TI ePA
- Die max. IHE Interoperabilität bietet alle nach dem Stand der Technik bekannten Möglichkeiten der intra-/ interorganisatorischen Interaktion

#### **RISIKEN**

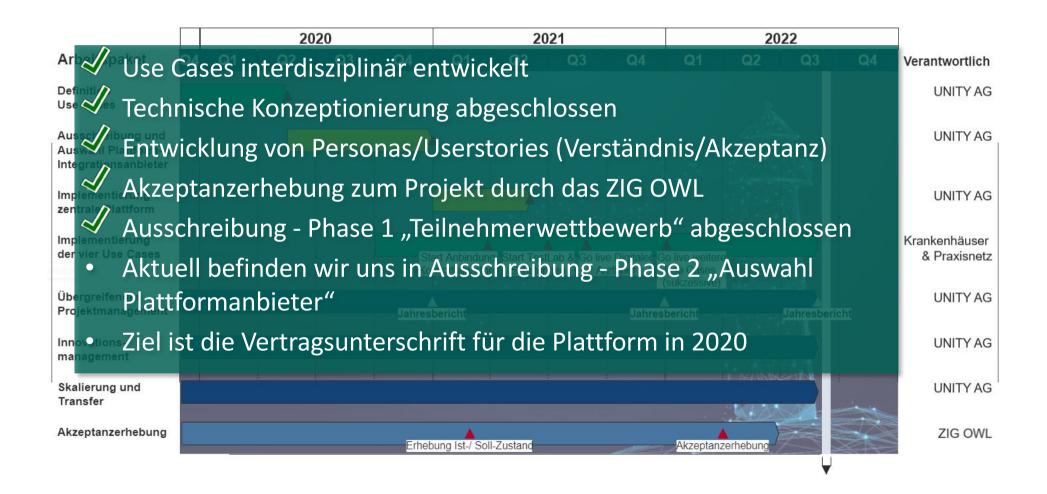
- Zentrale Datenhaltung
- Es wird erwartet, dass dies die teuerste Architektur wird.
- Betreiberverantwortung f
   ür die
   Gesundheitsaktenangebot ist auszuschließen, siehe
   Abnahmekriterien

KURZCHARAKTERISIERUNG: Maximal IHE konforme und föderale Architektur und ExCoAD

# STATUS QUO







# KONSORTIALPARTNER





















Zentrum für Innovation in der Gesundheitswirtschaft Ostwestfalen-Lippe Ministerium für Wirtschaft, Innovation, Digitalisierung und Energie des Landes Nordrhein-Westfalen



















# Menschen für Menschen

Ich freue mich auf Ihre Fragen!