

Tele-medicína v kontexte VZP

pilotný projekt Union ZP,
skúsenosť z Holandska

MENÍME ŽIVOTY K LEPŠIEMU



Meníme životy k lepšiemu

Vyhlásenie o konflikte záujmov autora

- Nemám potenciálny konflikt záujmov**
- Deklarujem nasledujúci konflikt záujmov

Forma finančného prepojenia	Spoločnosť
Participácia na klinických štúdiách/firemnom grante	
Nepeňažné plnenie (v zmysle zákona)	
Prednášajúci	
Akcionár	
Konzultant/odborný poradca	
Ostatné príjmy (špecifikovať)	

Informácia o podpore

*Prednáška bola vytvorená v podmienkach spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a. s. v rámci spolupráce
Union ZP, Goldman Systems, a.s.*

Tele-medicína a systém VZP.

Definícia, Legislatíva, Ciele Tele-med



Tele-medicína

poskytovanie zdravotnej starostlivosti na diaľku za pomoci telekomunikačných technológií

Digitálne zdravie

Použitie informačných technológií na manažment chorôb a zdravého životného štýlu



- Legislatívna definícia tele-medicínskej ZS
 - Nové legislatívne usporiadanie regulácie zdravotníckych pomôcok
- Úprava úhradových mechanizmov pre financovanie
- Úprava pravidiel pre vedenie zdravotníckej dokumentácie



- Zníženie záťaže zdravotného personálu. Eliminácia návštev a re-hospitalizácií a teda **zlepšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti**
- Lepšie výsledky pri liečbe predovšetkým chronických chorôb. **Vyššia kvalita života liečených pacientov**

Telemedicína a systém VZP.

Tele-med súčasný stav na Slovensku

Súčasný stav VZP

Tele-medicínske výkony	Čerpanie 2023
1b – Konzultácia SMS, mobil, email	490 407
1c – Krízová psychoterapeutická intervencia alebo individuálna psychoterapia prostredníctvom elektronickej komunikácie	588
70 – Opätovné vystavovanie receptov na základe elektronickej komunikácie požiadavky pacienta	772 094
11a – Konzultácia prostredníctvom rozšírenej elektronickej komunikácie v online prostredí	8 810
11a – Vyhodnocovanie dlhodobého monitoringu vitálnych funkcií v domácom prostredí (pre DGN I.50)	Od 1.3.2024 v rámci pilotného projektu
1b – Sledovanie vitálnych funkcií pacienta v domácom prostredí (pre DGN I.50)	Od 1.3.2024 v rámci pilotného projektu

Dopady tele-medicíny v súčasnosti

- 1b, 70, 11a – mohutne využívané. Cieľom bolo zlepšiť dostupnosť ZS
- Poskytovanie konzultácií a predpisovania online zásadným spôsobom zaťažilo poskytovateľov ZS
- Vysoká spotreba liekov v rámci VZP
- Tele-medicína v súčasnom nastavení neprináša to čo si od nej sľubujeme
- Prvé lastovičky vzdialený tele-monitoring vybraných vitálnych ukazovateľov

Telemedicína a systém VZP.

Skúsenosť z Holandska projekt SKYCARE

Výzvy v rámci systému zdravotnej starostlivosti v Holandsku

- Starnutie populácie; nedostatok zdravotníckeho personálu; rastúce ceny za zdravotnú starostlivosť
- Cieľ odbúrať 46% hospitalizácií, aby dokázali tieto trendy čiastočne ustáť a zachovať kvalitu ZS
- **Zavádzanie medicínskych servisných centier**

EUROCROSS MEDICAL SERVICES CENTER PROPOSITION



- Services:**
- 24/7 direct contact with GPs and nurses
 - Digital self triage
 - Chatbots
 - Live-chat
 - Video-consultation
 - Online Pharmacy
 - Lifestyle Coaching
 - Online Physiotherapy



- Services:**
- Monitoring on chronic patients
 - Pre-post surgery
 - Virtual wards
 - Specialists E-consult
 - Medicaments adjustments
 - Lifestyle Coaching

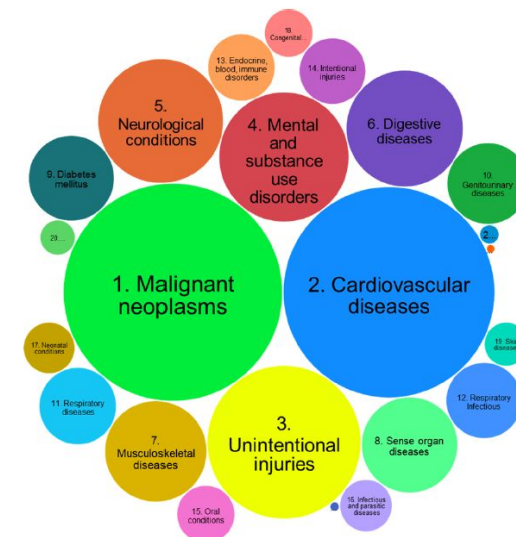
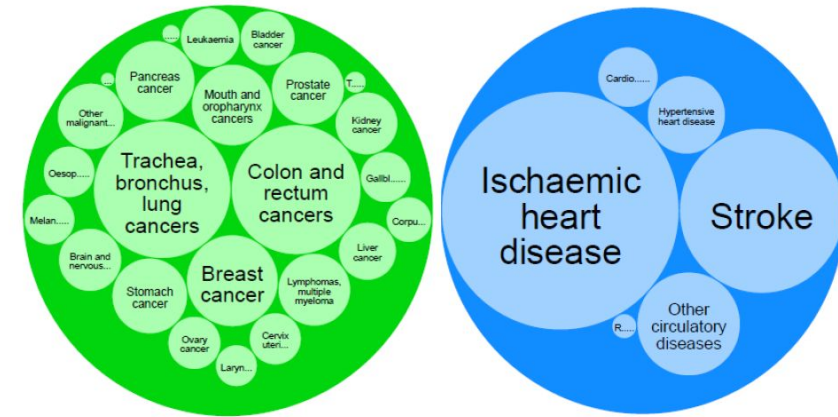


- Services:**
- 24/7 safety alarm
 - Domotica
 - Chatbots
 - Automatic pills dispenser
 - Fall detection
 - Lifestyle Coaching

Chronické zlyhávanie srdca.

Všeobecné informácie a pohľad na Union dáta

- **Chronické zlyhávanie:** Progresívne oslabovanie srdca vedie k zníženej kvalite života
- **Výzvy na Slovensku:** Vysoká miera re-hospitalizácií. V roku 2021 DGN I.50. bola najčastejším dôvodom hospitalizácie – **22 077** hospitalizácií (zdroj NCZI)
- Problém vzniká pri prechode medzi ústavnou a ambulantnou ZS
- Vhodná DGN na nastavenie vzdialeného monitoringu



Zdroj: Misia Zdravie; VAIA



1. 1. 2022 – 31. 12. 2022			
Počet hospitalizovaných pacientov	Celkový počet hospitalizácií	Počet dní	Priemerná dĺžka hospitalizácie
846	1 041	4 209	4,04

Partneri projektu.

Manažment pacienta s chronickým srdcovým zlyhávaním za pomoci tele-monitoringu vitálnych funkcií

Zapojení PZS



Oficiálna záštita



Slovenská spoločnosť pre telemedicínu a digitálne zdravie

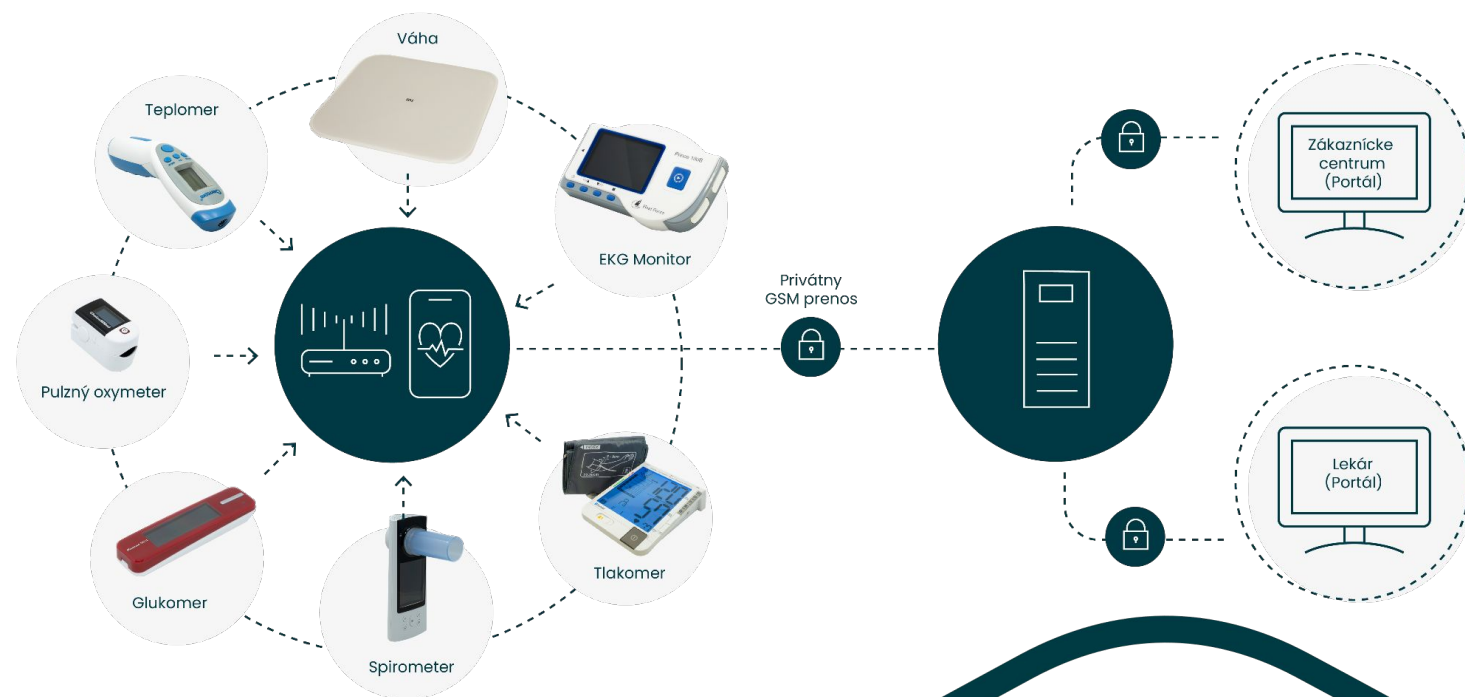
Partner



Predstavenie.

Spolupráca Union ZP, Goldmann Systems a vybranými PZS

- **Cieľ:** Manažment pacientov s srdcovým zlyhávaním pomocou vzdialeného monitoringu vitálnych funkcií z domáceho prostredia
- Manažovaný HW pre pacientov; Cloudový portál na správu pre lekárov; SMART alarmy
- V rámci pilotu Union ZP plne hradí: výkon vzdialeného monitoringu; online konzultácie, technológiu a software (v spolupráci Goldmann Systems)



Pilotný projekt.

Rozsah a proces

Inklúzne kritéria

- Pacient po hospitalizácii na chronické srdcové zlyhávanie; ochota a kompetencia pacienta spolupracovať

Exklúzne kritéria

- Akútny koronárny syndróm, terminálne štádium

Proces

- Výber zapojených bude realizovať kardiológ
- Kardiológ rozhodne o regimente pre vzdialený monitoring, online konzultácie a fyzické konzultácie
- Informovaný súhlas a dotazník

PARAMETRE

Počet Pacientov: 250 (celkovo)

Počet PZS: do 10 pracovísk

DGN: I50.00

Výkony: 11a a 1b s DGN I.50

Trvanie: Do zapojenia 250 pacientov

Dĺžka monitoringu: 4-6 mesiacov

Súčasťou pilotu je aj detailný medicínsky protokol

Vzdelávanie pacienta nutná súčasť.

Doplnkové vzdelávacie materiály

- Súčasťou tele-medicínskych setov budú aj vzdelávacie materiály k chronickému srdcovému zlyhávaniu

Ako žiť s chronickým srdcovým zlyháváním

Srdcové zlyhanie má mnoho príčin a tiež spôsobov, ako sa prejavuje. U niekoho môže dôjsť k rýchlemu nástupu príznakov, u iného vznikajú prejavy pozvoľna. Ak už patríte do ktorejkoľvek z týchto skupín pacientov, srdcové zlyhanie rozhodne nemožno brať ako osobné zlyhanie a obviňovať sa zaň. Takýmto prístupom by ste si len škodili. Ide síce o chorobu, s ktorou sa budete stretávať do konca svojho života, neznamená to však, že by ste si ho nemohli ďalej užívať.

Pozitívne myslenie, dodržiavanie zdravého životného štýlu a zodpovedná liečba vedú k životu, ktorý môže byť aj s týmto ochorením veľmi kvalitný.

Na čo sa pýtať, keď vaše srdce zlyháva

Predstavte si srdce ako pumpu, ktorá má za úlohu prečerpávať krv v tele. Pokiaľ sa toto „prečerpávacie zariadenie“ nejakým spôsobom rozbije, dochádza k hromadeniu tekutiny v tele. To môže viesť k príznakom srdcového zlyhania.

ČO JE SRDCOVÉ ZLYHANIE?
Srdce neprestane fungovať úplne, ale zlyháva v dostatočnom prečerpávaní krvi – buď nie je schopné ju dostatočne nasávať, alebo dostatočne vypudzovať.

ČO NIE JE SRDCOVÉ ZLYHANIE?
Srdce prestane fungovať úplne – čerpanie krvi úplne ustane (zastavenie) alebo časť srdcového svalu odumrie (infarkt).

Možno vám napadá: Čo môže byť príčinou, ktorá vedie k poškodeniu či oslabeniu srdca? Príčin je celý rad – patria k nim srdcový infarkt, vysoký krvný tlak, vrodené srdcové chyby, zápalové ochorenie srdca či poruchy srdcového rytmu. Všetky tieto ochorenia môžu ovplyvňovať funkciu srdca.

NA ČO SI DAŤ POZOR?
Chorý človek spočiatku nemusí mať žiadne príznaky srdcového zlyhania a ani neskôr sa nemusia vyskytnúť všetky. Dôležité je vedieť, ako sa srdcové

Než pôjdete k lekárovi...

Venujte zvýšenú pozornosť svojim ťažkostiam a ich prejavom a odpovedzte si na nasledujúce otázky. Spoločne s lekárom sa tak lepšie dopracujete k tomu, nakoľko je vaše ochorenie pod kontrolou.

Ako veľmi sa zadychavate? Trápi vás dýchavičnosť v pokojovom stave alebo len pri námahe? Budia vás v noci zo spánia pocity nedostatku dychu?

Dýchavičnosť je základným príznakom srdcového zlyhania. Pri nedostatočnej funkcii srdca dochádza k hromadeniu tekutiny v pľúcnom tkanive, čo sťažuje nadviazanie kyslíka na červené krvinky. Chorý človek sa preto zadycháva – spočiatku pri fyzickej aktivite, pri pokročilejšom ochorení aj v pokoji, a to najmä poľožiaci v posteli. Môže sa dostať aj záchvatová nočná dýchavičnosť, ktorá býva niekedy spojená so suchým dráždivým kašľom.

Ako veľmi vás ochorenie obmedzuje v každodenných aktivitách?

Najlepšie viete, či a v akej miere si dokážete zaistiť svoje osobné potreby a fungovanie domácnosti. Porozmýšľajte nad činnosťami s rôznou náročnosťou, ako sú upratovanie bytu, chôdza po schodoch, nakupovanie alebo základná hygiena – nakoľko vás namáhajú?

NEBOJTE SA PRI LEKÁRSKEJ KONTROLE OPÝTAŤ

Ako spoznám, že sa ochorenie zhoršuje?

Je dobré vedieť, kedy treba informovať lekára o zhoršení príznakov ochorenia – môže ísť o náhly nárast hmotnosti, zhoršenie opuchov či dýchavičnosti. Ak vás sprevádzajú pretrvávajúce bolesti na hrudi, ste súčasne dýchaviční a spotení, pociťujete nedostatok dychu i posedačky alebo ste prekonalí stratu vedomia, volajte rýchlu záchrannú službu (tlačková linka 155).

Opúchajú vám nohy a brucho?

Opuchy dolných končatín bývajú cestovité – prstom v nich možno vytlačiť jamku. Bývajú obojstranné a zvyčajne sa začínajú v oblasti priehlavkov a okolo členkov, so zhoršujúcou sa činnosťou srdca môžu postupovať smerom nahor. Tekutina nahromadená v bruchu spôsobuje často problémy s trávením, tlakovú bolesť v pravej časti brucha pod rebrami a nechutenstvo. Nápadne sa môže zväčšiť objem brucha, na čo upozorní nemožnosť dopnúť nohavice.

Môže mať srdcové zlyhanie vplyv aj na iné orgány či choroby?

Obmedzená dodávka kyslíka vplyvom srdcovej nedostatočnosti zhoršuje správnu funkciu orgánov a podieľa sa na rozvoji ďalších ochorení, napríklad poškodenie obličiek, pľúc alebo pečene. Trpí aj psychika človeka – s trvajúcim srdcovým zlyhaním sa môže dostať depresia v rôznej ťažkej forme.

Výstupy.

Prehľad

- Redukcia re-hospitalizácií
- Redukcia fyzických návštev v kardiologickej ambulancii
- Vyššia miera starostlivosti pacienta o vlastné zdravie
- Rýchlejšie nastavenie medikačnej liečby
- Lepšia adherencia na ESG guideliney
- Lepšie prognózy pre pacienta



Pilotný projekt.

Zasadenie do kontextu VZP a budúcnosť poskytovania ZS na diaľku

Ciele a kontext

- Výkony Union ZP pre pilotný projekt. Vzdialený monitoring vitálnych funkcií. (tabuľka slide 5)
- Pokles re-hospitalizácií aspoň 30% v dvoch rokoch po ukončení monitoringu

Otvorené problémy

- Ako nastaviť poskytovanie zdravotnej starostlivosti na diaľku.
 - Kto bude v budúcnosti realizovať a dohliadať monitoring a služby k nemu potrebné?
- Financovanie technológie a manažmentu poskytovania zdravotnej starostlivosti na diaľku



ĎAKUJEM

peter.smolik@union.sk