

# Competence

3/2019



## Focus

# Baustelle elektronisches Patientendossier Le dossier électronique du patient est en chantier

Monatsinterview

Sichere Heilmittel mit  
lernender Organisation 4

Focus

Kein Erfolg ohne tiefe  
Integration 12

Focus

Assurer la protection  
des données 15

# Vision und Realität

Das Bundesgesetz über das elektronische Patientendossier (EPDG) ist seit dem 15. April 2017 in Kraft. Es verpflichtet die Spitäler und Kliniken, innerhalb von drei Jahren das EPD ins Angebot aufzunehmen.

Während zentralistisch geführte Gesundheitswesen ein EPD dekretieren, zentral ausrollen und finanzieren können, erhöhen die Subsidiarität und der damit verbundene Pragmatismus die Komplexität. Anstatt einer gemeinsamen Plattform gibt es etliche private Anbieter. Eine eindeutige Patientenidentifikation existiert bisher nicht. So ist es denkbar, dass ein Patient mehrere EPD auf verschiedenen Plattformen mit verschiedenen Informationen haben wird.

Das EPD ist ein Service, den der Endkunde – der Patient – nicht in Anspruch nehmen und für den er auch nicht bezahlen muss. Anbieten müssen das EPD die Leistungserbringer, allerdings nur stationäre, während ambulante ausgenommen sind (doppelte Freiwilligkeit). Damit ist die Erreichung der kritischen Masse äusserst unwahrscheinlich – «Stellen Sie sich vor, es ist EPD und keiner hat es».

So lobenswert durchgängige Datenströme unter der Kontrolle des Patienten zur Kostenstabilisierung sind, bedeutet das EPD primär Mehrkosten für die stationären Leistungserbringer, Mehrkosten, die notabene weder der Prämien- noch der Steuerzahler bezahlt – «aus dem Mantel anderer Leute lässt sich gute breite Riemen schneiden».

Neben Subsidiarität, doppelter Freiwilligkeit und Kosten sind auch die inhaltlichen Herausforderungen gross. Heute sind Patientendaten bei verschiedensten Leistungserbringern verstreut und teilweise noch nicht mal digital vorhanden. Damit wird die zentrale Ablage der Krankengeschichte noch lange Zeit ein Wunschtraum bleiben. ■



**Andreas Gattiker,**  
Mitglied der Redaktionskommission

## Vision et réalité

La loi fédérale sur le dossier électronique du patient (LDEP) est entrée en vigueur le 15 avril 2017. Les hôpitaux et les cliniques sont tenus de proposer des DEP dans les trois ans. Alors que, dans des systèmes de santé dirigés de manière centraliste, le DEP peut être décrété, déployé et financé, la situation se complique avec la subsidiarité et le pragmatisme qui en découle. Au lieu d'une plateforme commune, on assiste à une multiplication des prestataires privés, alors qu'il n'y a pas encore d'identification univoque du patient. Il est donc imaginable qu'une même personne ait sur plusieurs plateformes des dossiers comportant des informations différentes.

Le patient n'est pas obligé de recourir au DEP et ce n'est pas à lui de le payer. L'obligation s'applique uniquement aux fournisseurs de prestations en stationnaire et pas à ceux qui pratiquent en ambulatoire (double volontariat). Il est donc invraisemblable que le seuil critique de participants puisse être atteint.

Les flux de données sous contrôle du patient pour stabiliser les dépenses de la santé sont louables. Mais le DEP représente avant tout des coûts supplémentaires pour les hôpitaux et les cliniques, qui ne sont payés ni par les primes ni par les contribuables.

En plus de la subsidiarité, du double volontariat et des coûts, le contenu soulève aussi d'importants défis. Actuellement, les données des patients sont dispersées chez divers fournisseurs de prestations et ne sont pas toutes disponibles sous forme numérique. La centralisation des antécédents médicaux risque donc de rester longtemps encore une chimère. ■

8



Illustration: eHealth Suisse

**Focus:** Vor allem kleine und mittlere Spitäler unterschätzen den Umsetzungsaufwand beim elektronischen Patientendossier.

10



Foto: Tanja Kurt für H+

**Focus:** Le Parlement fédéral décidera bientôt s'il veut imposer le DEP aux médecins qui s'installent.

## Monatsinterview

### Dr. Raimund Bruhin

- 4 Auch in Zukunft sichere Heilmittel mit lernender Organisation



Foto: Nadia Schweizer

## Focus

### Baustelle elektronisches Patientendossier

- 7 Un chantier exigeant
- 8 Elektronisches Patientendossier im Spital ist ein Organisationsprojekt
- 10 Mehr Qualität und Patientensicherheit mit Ärzteobligatorium
- 12 Kein Erfolg ohne tiefe Integration
- 14 Bedingungen für eine erfolgreiche eMedikation
- 15 Beaucoup de questions resteront ouvertes
- 16 Première brique pour construire l'Hôpital 4.0
- 17 Prêts... mais ça gronde encore avant le décollage



22



Foto: Spital Zollikerberg

**Trend:** Im Spital Zollikerberg zeigt die Einführung der interprofessionellen Anamnese erste Erfolge.

24



Photo: Hélène Tobler

**Reportage:** Prof. Marc Levivier, responsable du centre Gamma Knife du CHUV, qui a marqué les 50 ans de cette technologie.

## Panorama

18 Politradar

19 Gastkolumne / Tribune libre

20 Inside

### Trend

22 Interprofessionelle Anamnese – keine Selbstverständlichkeit

### Reportage

24 Il y a 50 ans, un pionnier suédois révolutionnait la neurochirurgie

26 Who is new

28 IHS

29 SNL

30 Science

31 Agenda

32 Schluss-Strich / Coup de crayon

33 Outlook / Impressum