

Volkhard Sendatzki  
Bundesverband der Betriebskrankenkassen



## 2. workshop:

# Medikamenten-Management Elektronisches Rezept



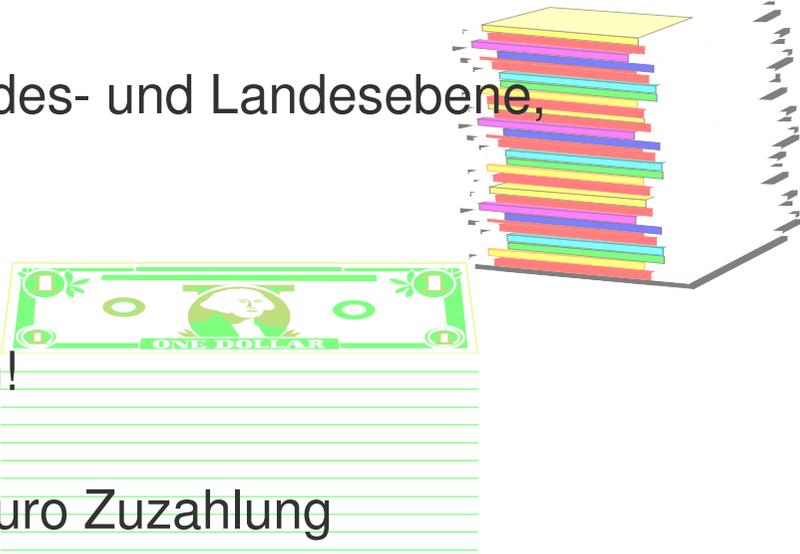
471,89 € - # 7921  
31 Nr: 6793-7  
8.642,08 € 41#  
294 1504 360

Telematik-Kongress eHealth 2003  
21. Bis 23. Oktober 2003, Dresden

# Themenüberblick

- Zum Begriff **medication management**
- Nationale Arzneimittelversorgung - Steuerungsbedarf
- Regelungsbereiche - Informatrische (Insel-) Lösungen
- Steuerungsebenen zur Arzneimittelversorgung in der GKV
  
- Rezept & Abrechnung nach § 300 SGB V als IT-Konzept
- Informatrische Anforderungen an das eRezept
- Planungsvorgaben nach dem „Kölner Modell“
- roadmap

# Nationale Arzneimittelversorgung

- 72 Mio. **Versicherte**, 350 **Krankenkassen**, 7 Kassenarten, Verbände auf Bundes- und Landesebene / eigene und externe Rechenzentren
- 110.000 **Vertragsärzte**, 23 Kassenärztliche Vereinigungen
- 21.500 **Apotheken**, Verbände auf Bundes- und Landesebene, 30 Apotheken-Rechenzentren
- 750 Mio. **Rezepte**, Stapelhöhe = 50 km!  
An illustration showing a stack of colorful papers (yellow, pink, blue, green, red) on the right, with a line leading to a single one-dollar bill on the left. Below the bill are several horizontal lines, suggesting a stack of many bills.
- 22,5 Mrd. Euro GKV-**Umsatz**, 2 Mrd. Euro Zuzahlung

# medication-management - versorgungspolitische Pflicht

- Qualität (Struktur, Prozess, Ergebnis): Marktangebot, medizinische Kompetenz, Behandlungserfolg
- Sicherheit: Zulassung, Vigilanz UAW, Interaktion, Missbrauch
- Transparenz: Leistungen, Kosten, Strukturen
- Wirtschaftlichkeit: Controlling, Budgetierung, Prüfwesen
- Administration: Abrechnung, Berichtssysteme
- Logistik: Vertriebskette, Versand, Importe

## Etablierte Versorgungssicherung

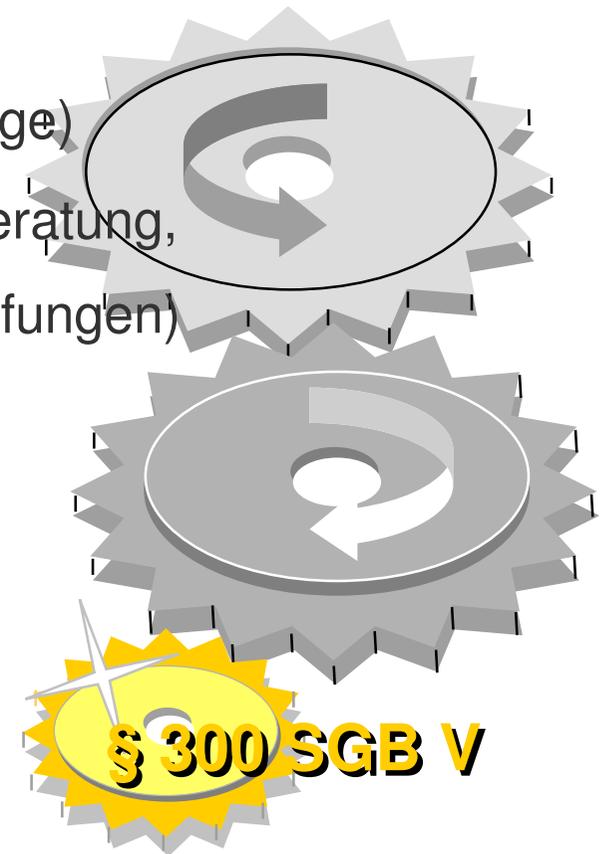
- Arzneimittel-Recht (Staat): Risiko-Nutzenbewertung / Zulassung (Qualität Unbedenklichkeit, Wirksamkeit), behördliche Überwachung, Rote Handbrief
- Arzneimittelmarkt (Industrie, Handel): Versorgungsauftrag an Vertriebskette, Preis- und Produktwettbewerb, Marketing
- Soziale Sicherung (Staat, Selbstverw.): vertragl. Ausgabenmanagement, Berichtssysteme, Wirtschaftlichkeitsprüfungen, Statistik
- Haftungsrecht (Verbraucher): Interaktion, Selbstmedikation

# medication-management - Informationsdienste als Inseln

- Patient: mündliche Auskunft, Nachweise, Selbstbestimmung!
- Hersteller, Vertriebskette: kommerzielle Statistikdienste
- Arzt: eigene Praxis-EDV, off-line-Medien
- Apotheke: Apotheken-EDV, Warenwirtschaftssysteme
- Krankenkasse: KV-Kartenhandling, Abrechnungsdienste
- Verbände / Selbstverwaltung: Berichtssysteme, Statistikdienste
- Staat: Meldewesen, Statistik, Aufsichtsmaßnahmen

# Versorgungssteuerung in der GKV

- Leistungsgewährung für Patienten  
(Negativlisten, Richtlinien, Zuzahlung, Festbeträge)
- Ausgabensteuerung auf Arzzebene (Verträge, Beratung, Budgetierung, Controlling, Wirtschaftlichkeitsprüfungen)
- apothekerliche Leistungen  
(Aut-idem, Importabgabe, Rabattinkasso)
- Amtliche Ausgaben- sowie Vertragsstatistiken
- **Arzneimittelabrechnung, Datenflüsse**

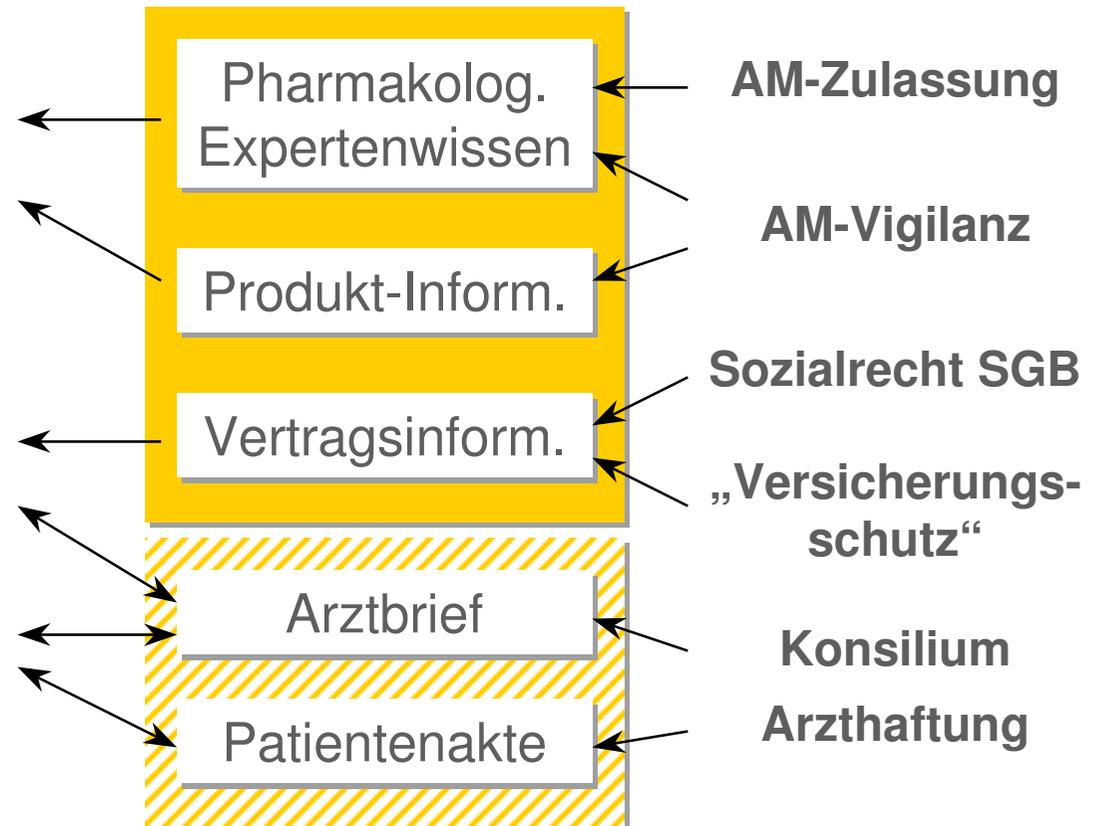


# m-management zur Verordnung

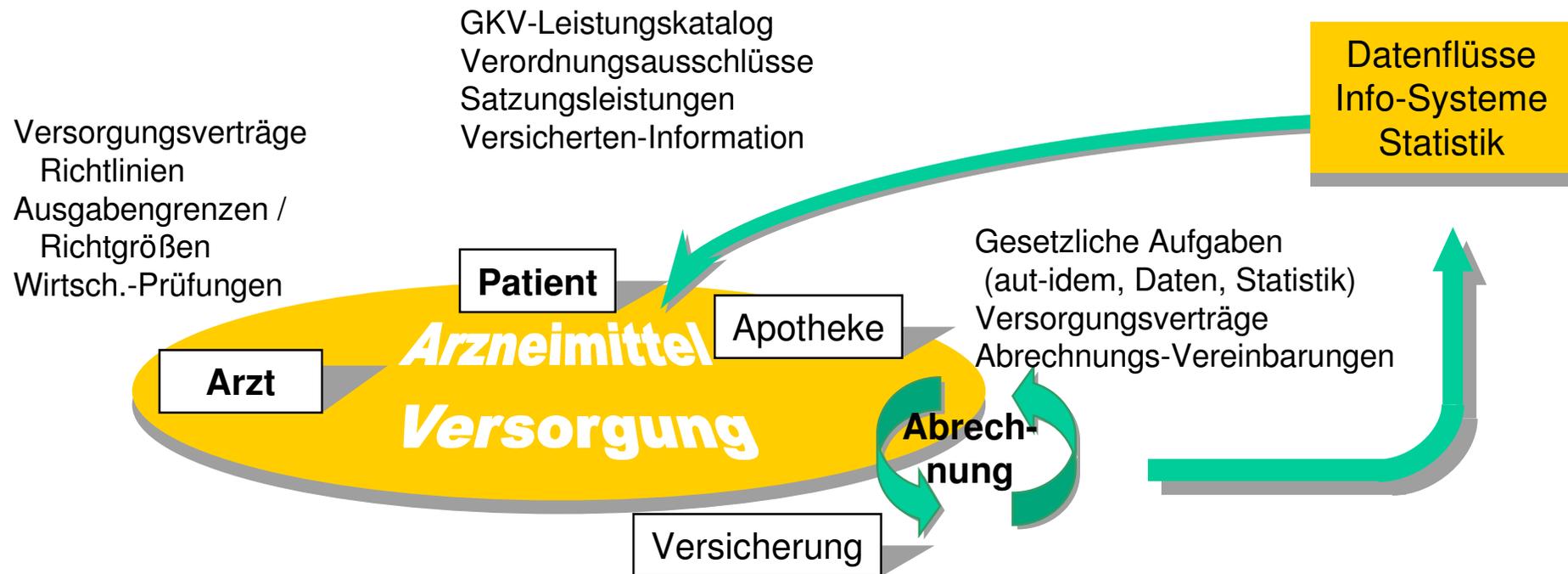
**Arzneimittel-Auswahl**  
(therapeutisch / ökonomisch)

**Qualitätssicherung**

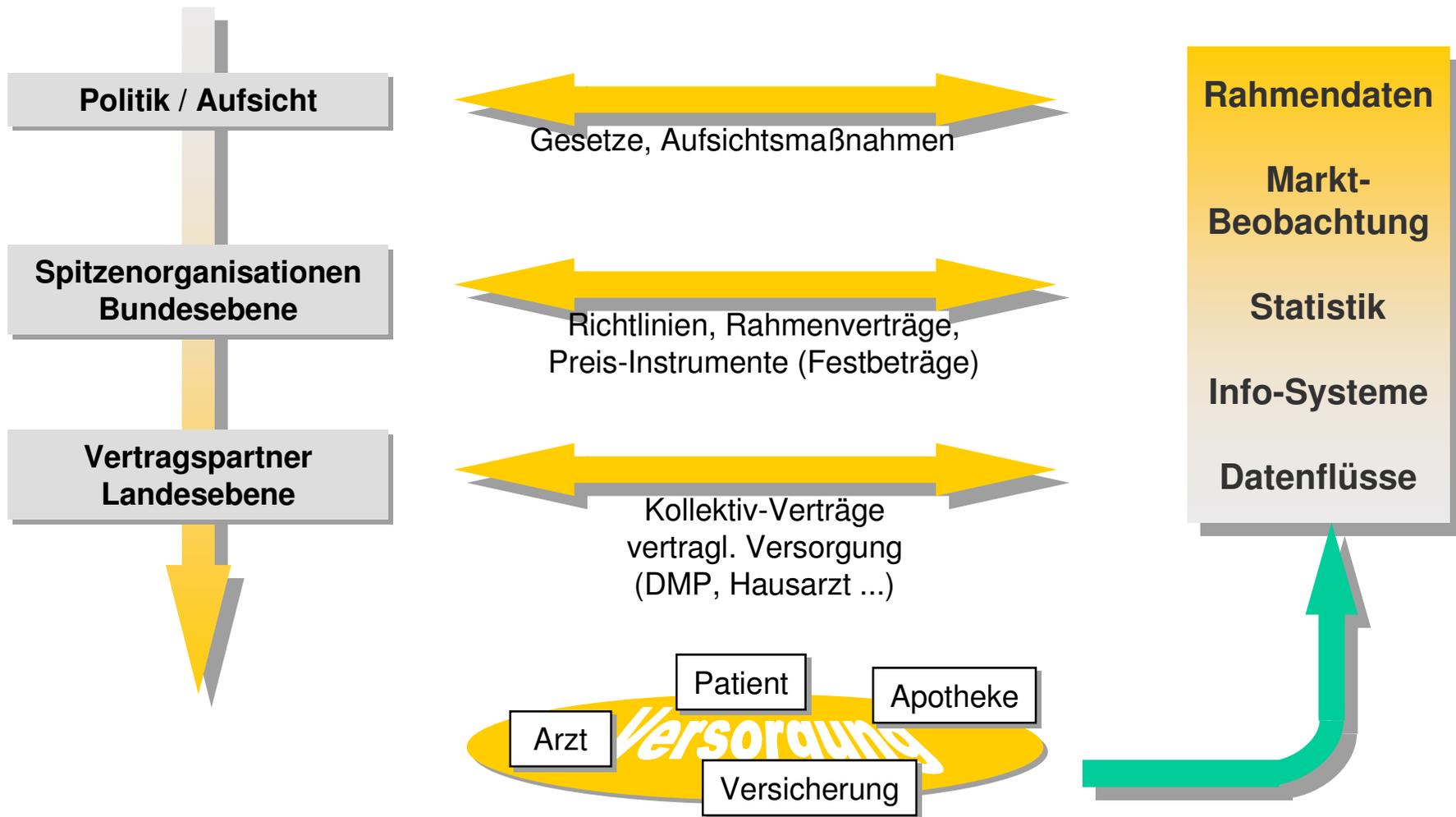
**Dokumentation**



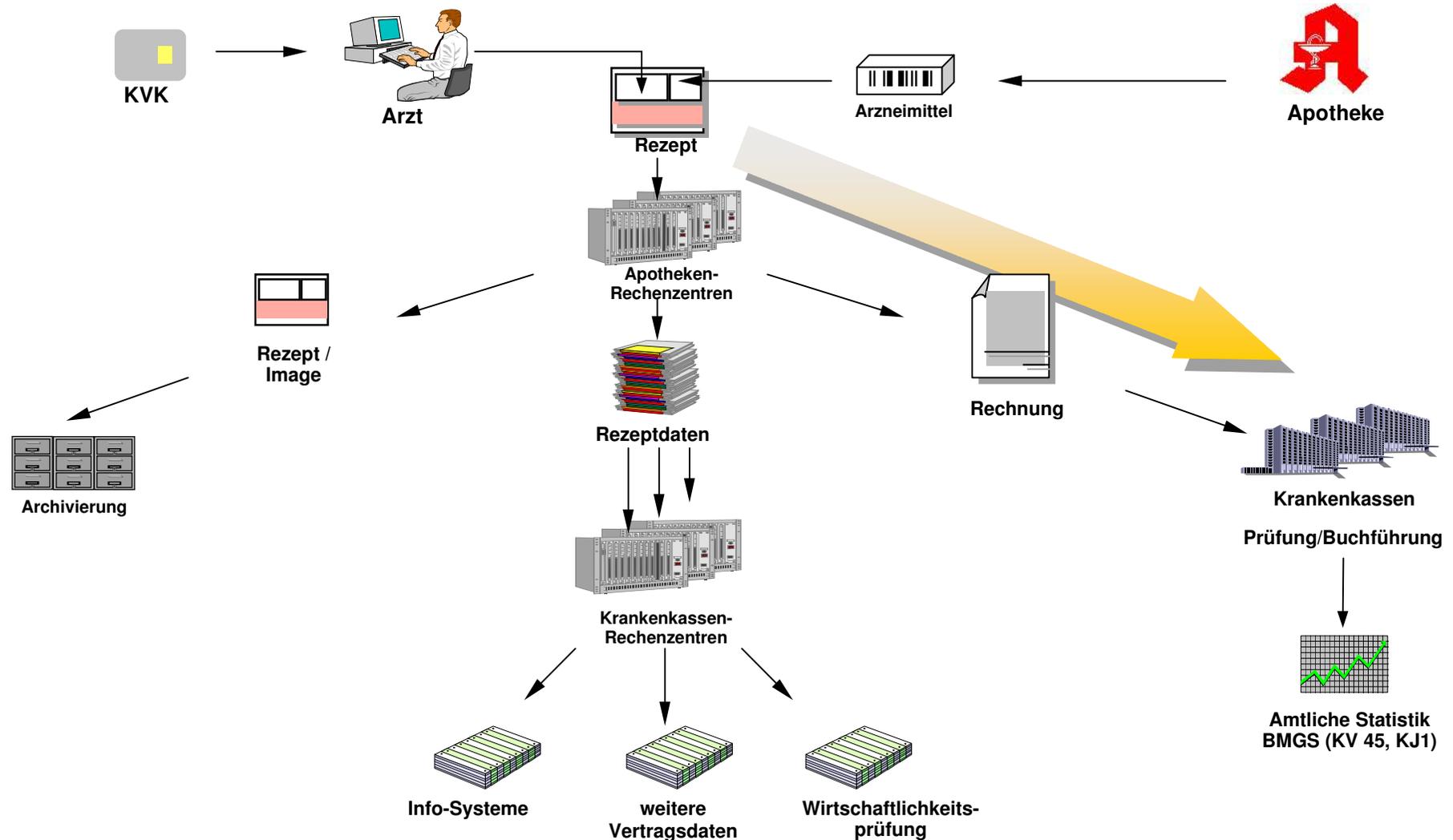
# m-management auf Versorgungsebene

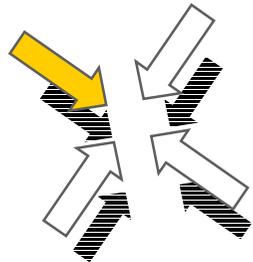


# m-management im Gesundheitssystem



# Bisheriges IT-Konzept in der GKV



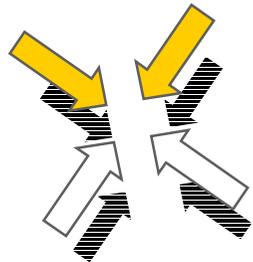


## Planungsziele für das eRezept

Übertragung der Geschäftsprozesse auf zukunftsfähige Internet-Technologie:

- elektronische ärztliche Verordnung (geschützte & signierte Datei)
- elektronische Kommunikation (Email)
- elektronische Abrechnung (Datenaustausch)
- umfassende Systemsicherung über Trustcenter und Technik  
(Hardware, Smartcards, HPC, Software u.a.)

### Einrichtung einer Telematik-Infrastruktur

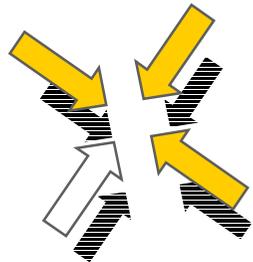


## Planungsziele für das eRezept

Unterstützung der Gesundheitsberufe / Versorgung durch:

- komfortable Soft- und Hardware (integrierte Praxisabläufe)
- zertifizierte Wissensdatenbanken (Richtlinien, wiss. Standard)
- zertifizierte Produktdatenbanken (therapeut. & ökonom. Entscheidung)
- on-line-Vertragsinformationen (Assekuranz, Versorgung, Sozialrecht)
- Schnittstellen zu elektron. Arztbrief und Patientenakte (Qualitätssichg.)

### Integriertes Organisationskonzept



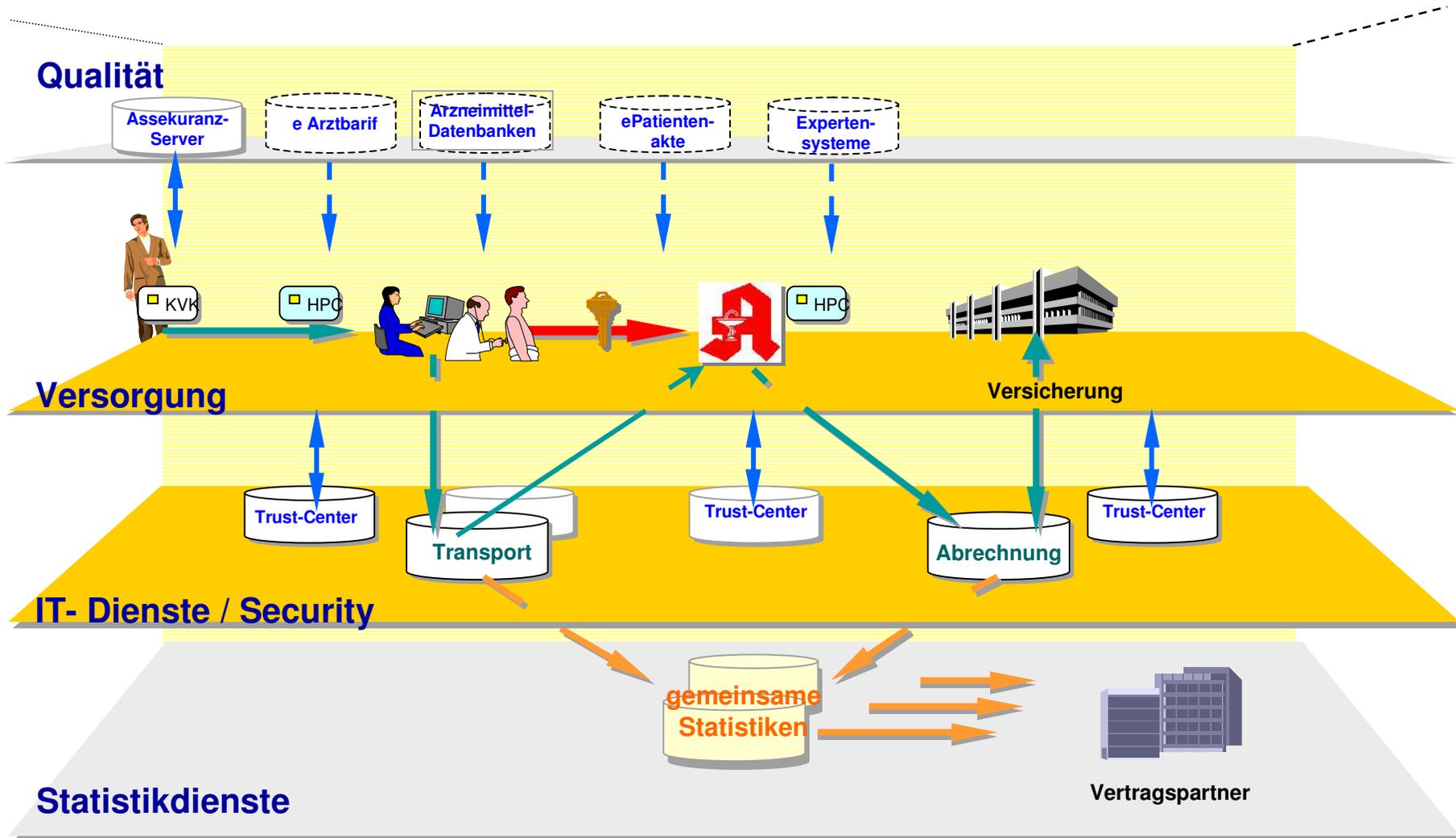
## Planungsziele für das eRezept

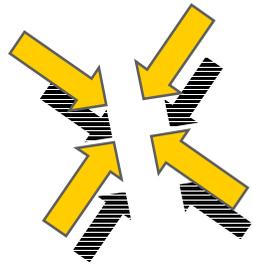
Datennutzenkonzept mit jeweils berechtigten „Sichten“:

- Verordnungs- und Kostenprofile auf der Arztebene
- Controlling- und Prüfungsdaten auf Verbändeebene
- Managementinformationen für neue vertragliche Versorgung
- Marktdaten für gesetzliche Steuerungsinstrumente
- Statistik-Informationen für Vertragspartner, Verbände und Politik

### Vernetztes Berichtswesen / Controlling

# „Kölner Modell“ zum eRezept





## Planungsziele für das eRezept

Planung, Vorbereitung und Implementierung:

- Koordination mit der Politik zum Aufbau einer umfassenden Telematik- und Sicherheits-Infrastruktur (eGesundheitskarte)
- Entwicklung der primären Anwendungen eRezept und elektronischer Arztbrief mit Schnittstellen zu ePatientenakte und Expertensystemen
- Feldversuche, Pilotanwendungen, Standardisierungen
- Akzeptanzbildung, Finanzierung, Systemmigration



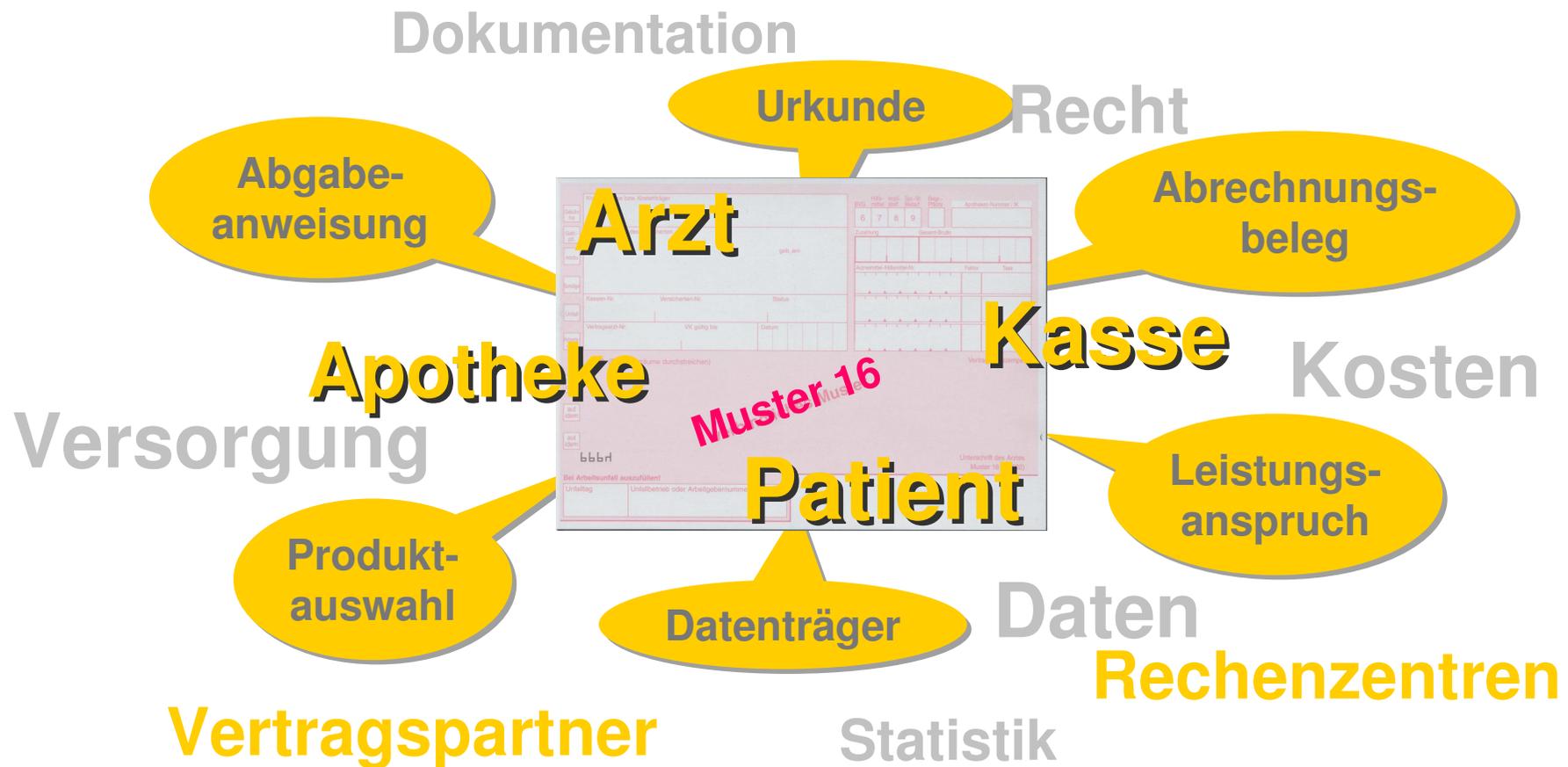
- 06.2003 - Planungsauftrag **eRezept** der Spitzenorganisationen
- 09.2003 - Planungsauftrag **bit4Health** des BMGS (IT-Architektur)
- 06.2003 - **Jour fixe** zwischen den Projekten
- 12.2003 - Vorlage eines Realisierungskonzepts zum eRezept
- ab 2004 - (gemeinsames) **Projektbüro**  
Pilotanwendungen und Feldversuche
- 01.2006 - Einführung einer neuen **Gesundheitskarte**

# Telematik im Gesundheitswesen: Eine nationale Herausforderung

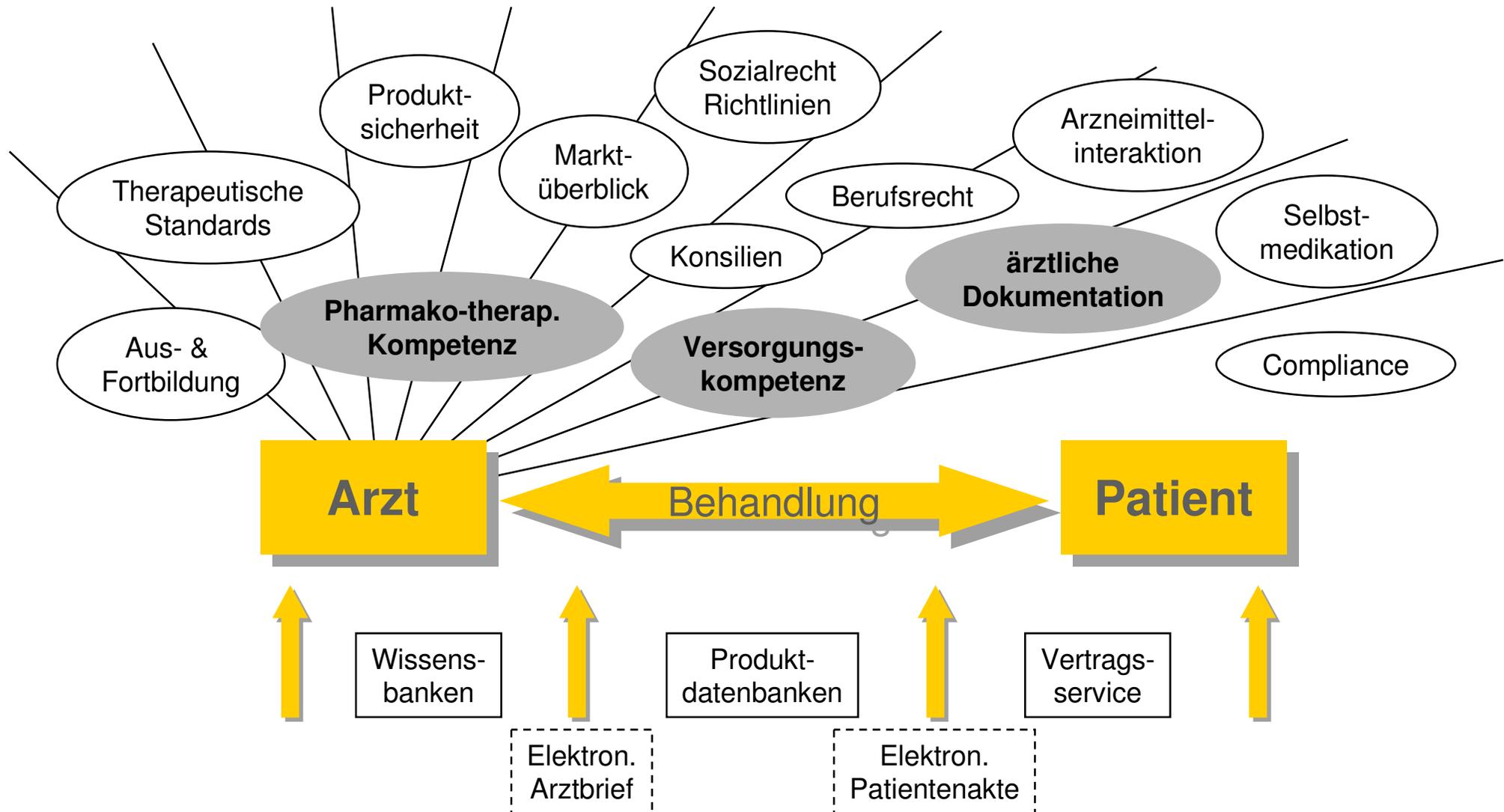
**- bleiben Sie dran!**

**Volkhard Sendatzki  
BKK Bundesverband  
Vertragsbereich Arzneimittel  
Kronprinzenstrasse 6  
D - 45128 Essen**

# Klassisches Rezept in zentraler Funktion



# Anforderungen an die Verordnung



# Amortisationsstrategie

**Systemeffizienz** (Steuerungsfähigkeit, Wirtschaftlichkeit, Akzeptanz)

**Bedarfsorientierung** (vertragliche Versorgung)

Versorgungstransparenz (aktuelle, valide Informationen)

Optimiertes Management (Administration, Kosten-Nutzen-Relation)

**Effiziente IT-Strukturen** (moderne Technik, gesicherte Datenflüsse)