



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren  
CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé  
CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

# Die „eHealth“-Entwicklung im Ökosystem „Schweiz“

Adrian Schmid

Leiter „eHealth Suisse“

Koordinationsorgan „eHealth“ Bund-Kantone

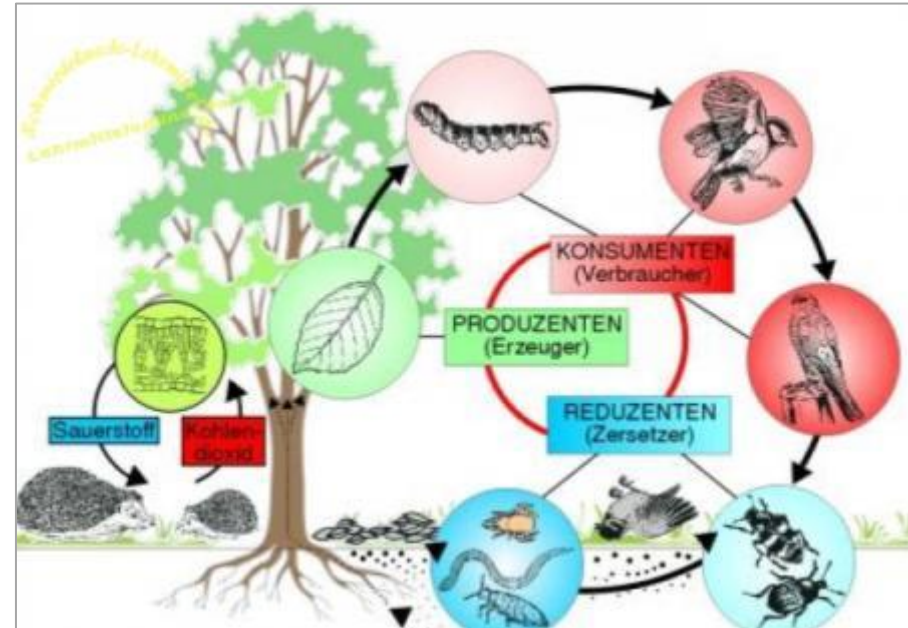
**ehealthsuisse**

Meine Gesundheitsinfos.  
Zur richtigen Zeit am richtigen Ort.



Koordinationsorgan  
Bund-Kantone

# Die Ökosysteme „Teich“ und „Wald“



# Die Anatomie von „eHealth“-Ökosystemen

## EXECUTIVE SUMMARY



*Faced with new challenges such as rising costs, more-complex services, and growing populations, the healthcare industry is increasingly turning to e-health initiatives to create efficiencies and share information more effectively. To date, however, many of those initiatives have failed to deliver their expected benefits.*

*A key reason for these failures is a widespread misconception about what an e-health program requires for long-term success: All too often, e-health systems are launched without a thorough approach that takes into account all the essential elements for a viable program. It is important to envision e-health initiatives as the outcome of a multifaceted e-health ecosystem that considers five key elements:*

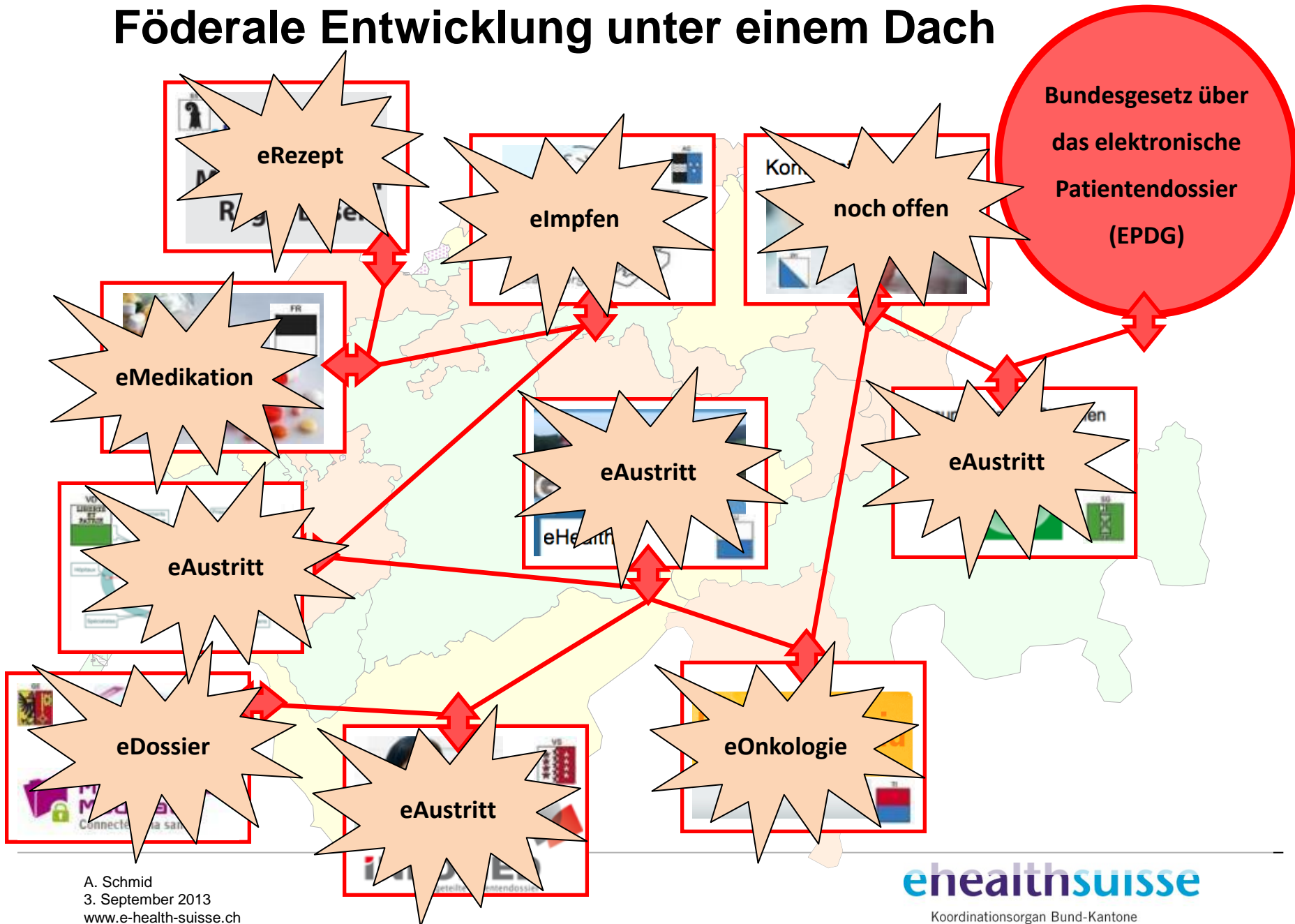
- Governance policies and regulations
- Financing model
- Technology infrastructure
- Services
- Stakeholders

*Creating e-health programs in the context of their larger e-health ecosystem will ensure lasting viability for these initiatives. Finally, customization is crucial: Each e-health initiative will reflect its local conditions.*

# Die Schweiz: 1 oder 26 „eHealth“-Ökosysteme?



# Föderale Entwicklung unter einem Dach

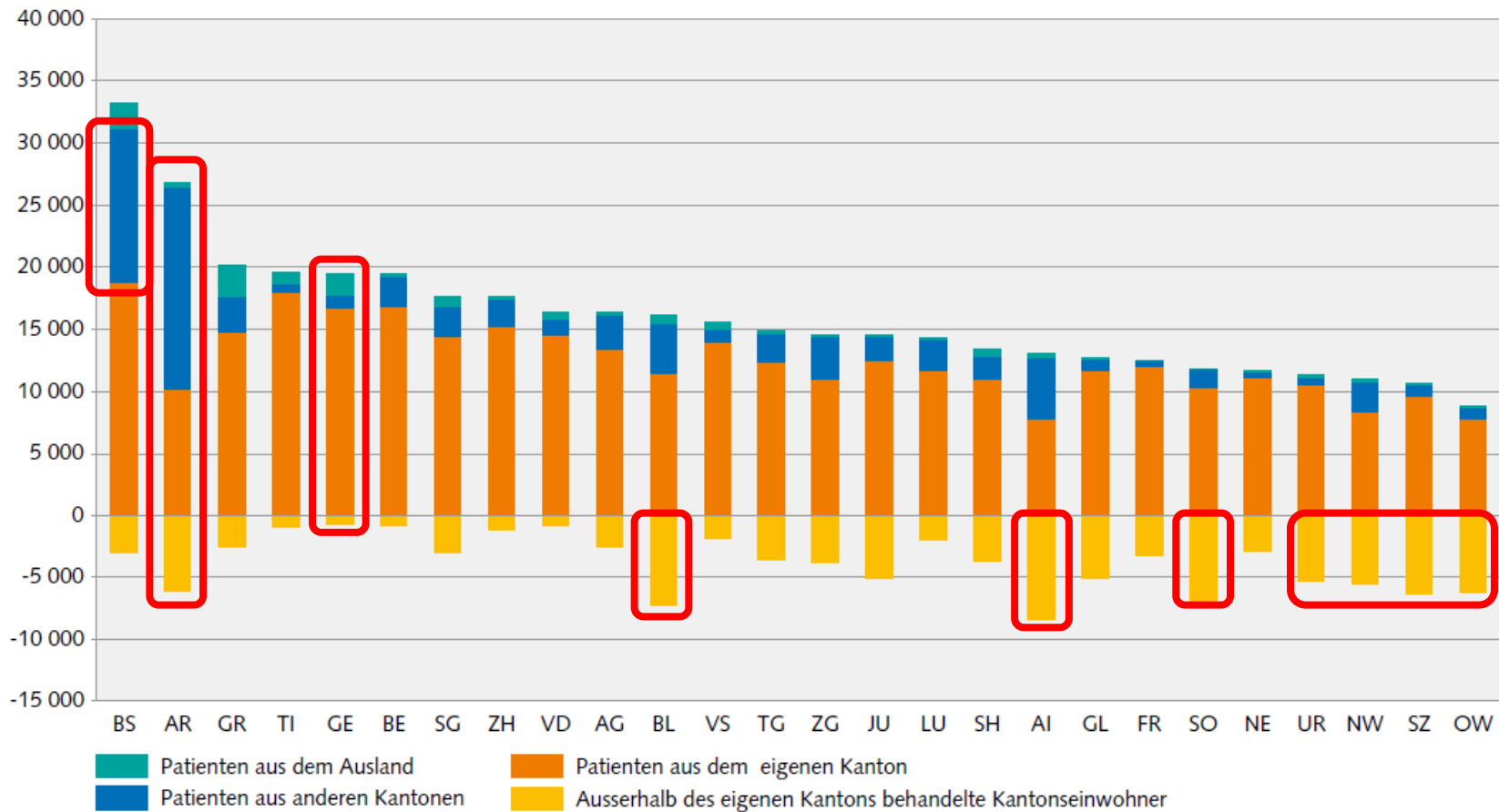


# Die Patientenströme zwischen den Kantonen

## Hospitalisierungsrate nach Kanton, 2010

Fälle pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner

G 5.6



Quelle: BFS, MS

© BFS

# Es braucht nationale und regionale Ebene



- Bundesgesetz Patientendossier (EPDG)
- Kantonale Erlasse (falls nötig)

- *Governance policies and regulations*
- *Financing model*
- *Technology infrastructure*
- *Services*
- *Stakeholders*

- Ev. Finanzhilfen des Bundes
- Regionale Finanzierung

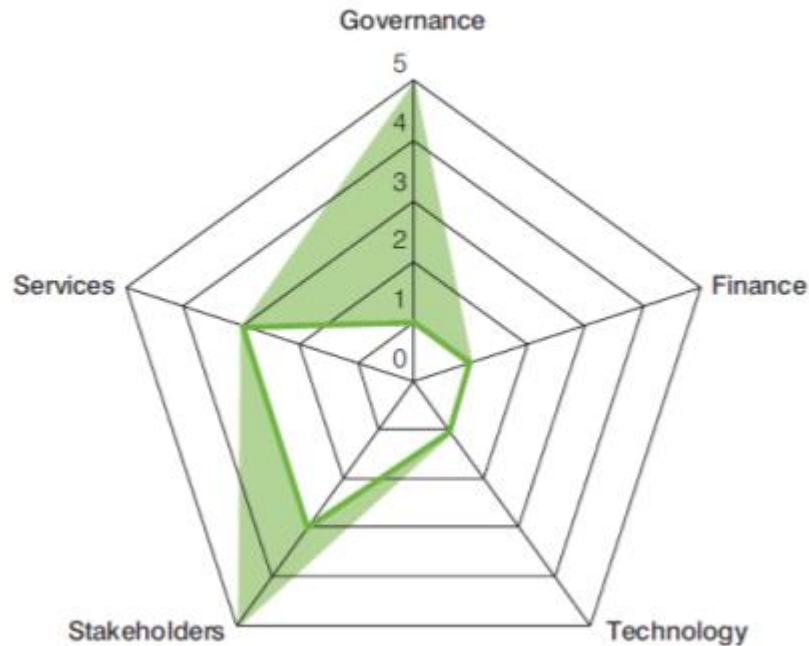
- Nationale Komponenten
- Dezentrale „Gemeinschaften“

- Austauschformate („eHealth Suisse“)
- Regionale Umsetzungsprojekte

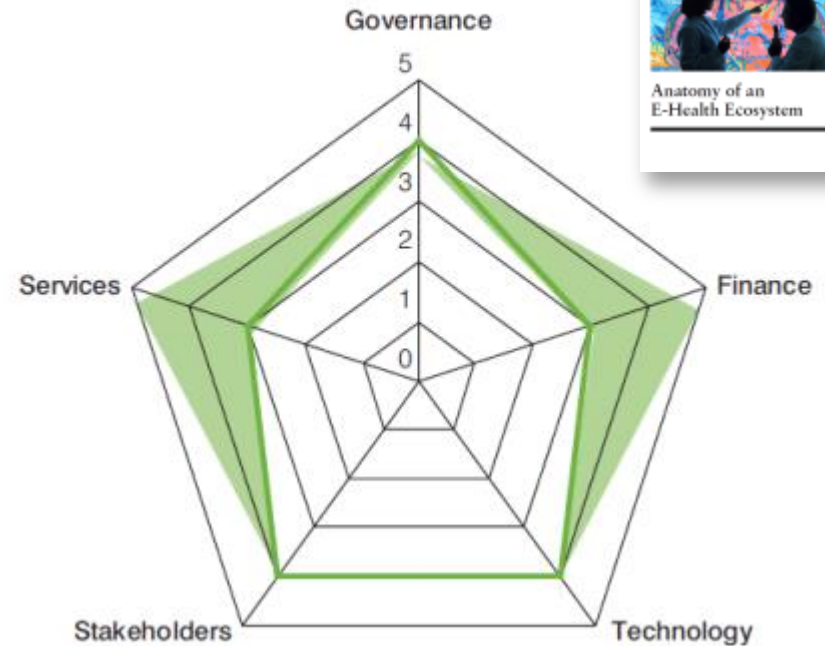
- Koordinationsorgan Bund-Kantone („eHealth Suisse“)
- Kantonale Plattformen

# Prioritäten verschieben sich mit dem Reifegrad

COUNTRIES AT THE BEGINNING OF THE E-JOURNEY



E-MATURE COUNTRIES



.....  
■ Focus areas  
.....



# Zu tun: Kantone und Versorgungsregionen

- Ausgangslage analysieren;
- Strategie festlegen (Patientenströme beachten);
- Organisatorische und rechtliche Basis schaffen für Projekte;
- Plattformen der Zusammenarbeit etablieren;
- Von Spitälern Strategien und offene Standards einfordern.



# Zu tun: **Behandelnde (stationär und ambulant)**

- Strategien für den eigenen Bereich entwickeln;
- Geeignete „Gemeinschaften“ identifizieren;
- Von den Anbietern offene Standards einfordern.



# Zu tun: Anbieter (IT und Intermediäre)

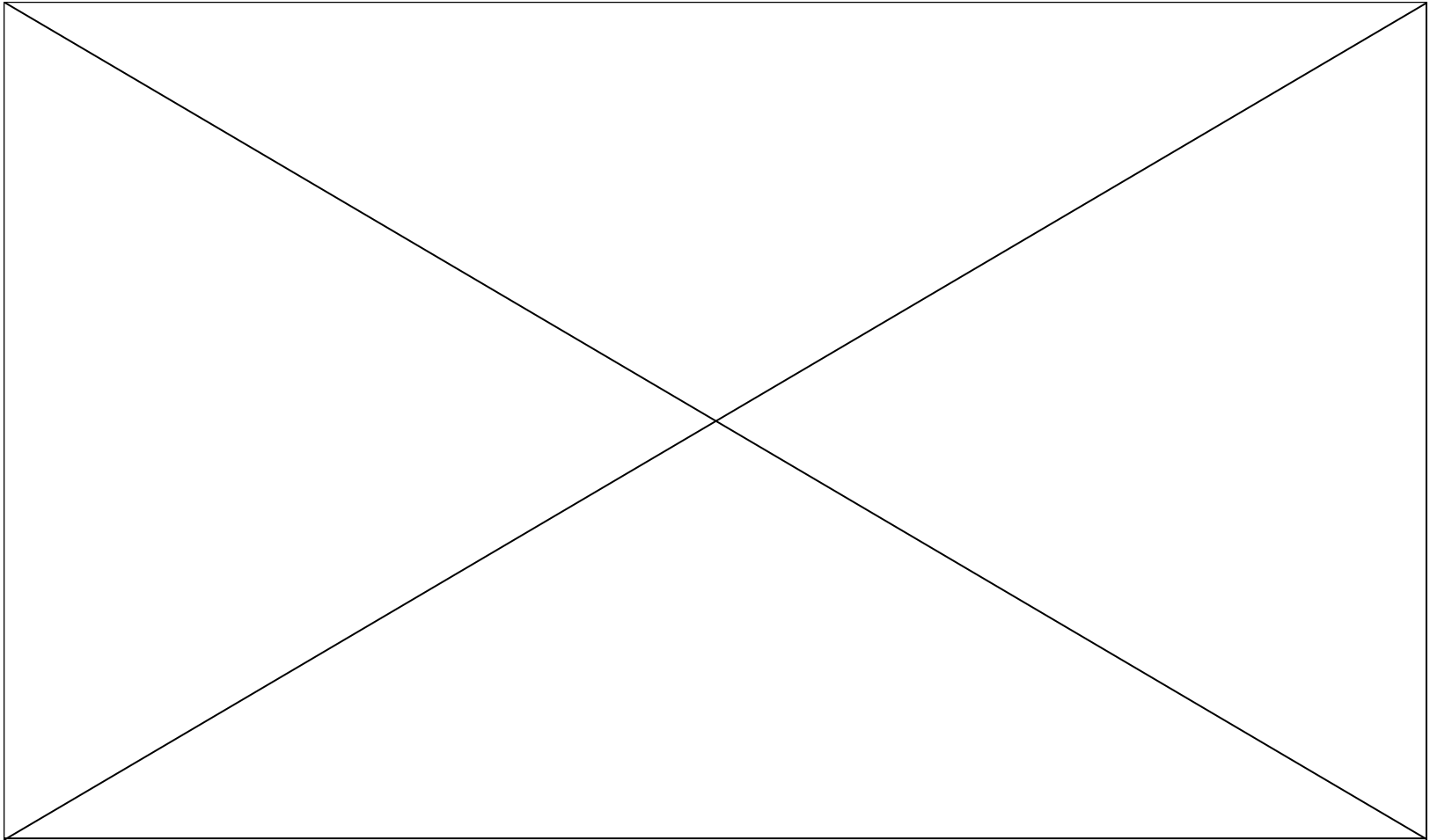
- Kenntnisse und Fähigkeit mit offenen Standards aufbauen;
- Vernetzungsfähige Angebote und Produkte anbieten.



# Zu tun: Wir alle

- Potential für Patientensicherheit und Effizienz identifizieren;
- Chancen und Nutzen von „eHealth“ aufzeigen;
- Vertrauen und Akzeptanz fördern;
- „Bildung“ fördern (Kenntnisse und Fähigkeiten verbessern).





# Danke