

EU ISMERETEK: AZ IDŐSÖDÉS SZAKPOLITIKAI KIHÍVÁSAI

AZ EGÉSZSÉGÜGY ÉS ÁPOLÁS DIGITÁLIS INNOVÁCIÓJÁNAK PROGRAMTERVE

A lecke célja, hogy áttekintse az egészségügy és ápolás európai digitális innovációja programtervének kialakulását és alapelveit.

HOGYAN LEHET LEGHATÉKONYABBAN ELŐMOZDÍTANI A DIGITÁLIS INNOVÁCIÓT AZ EGÉSZSÉGÜGYBEN ÉS SZOCIÁLIS ELLÁTÁS TERÜLETÉN EURÓPA IDŐSÖDŐ TÁRSADALMAIBAN?

A 2015. decemberében az aktív és egészséges idősor témájára vonatkozó Európai Innovációs Partnerség (EIP-AHA) 4. konferenciáján a digitális gazdaságért és társadalomért felelős európai biztos, Günther Oettinger ezzel a kérdéssel fordult a politikai döntéshozók, a civil társadalom, a szakmai szervezetek és az ipar képviselői felé, hogy a Bizottsággal közösen dolgozzák ki az egészségügy és ápolás digitális innovációjának programtervét.

MIÉRT VAN SZÜKSÉG ERRE A TERVRE?

Az idősödő társadalom nyomán fellépő demográfiai változások világszerte ismert és jól dokumentált társadalmi kihívást jelentenek. A népesség elöregedése és a krónikus betegségekből származó többletterhek következtében megugró kereslet az egészségügyi, a szociális és informális gondozási szolgáltatások iránt becslések szerint 2060-ig átlagosan a GDP 1-2%-ának megfelelő összeggel növelik az egészségügyi és ápolási kiadásokat, egy olyan korban, amikor az egészségügyi és szociális ellátásra fordítható közkiadások korlátozottak. Az ápolási szektorban várható munkaerőhiány 2025-re becslések szerint eléri a 20 millió főt.

Ezek tükrében egyértelmű, hogy fenntarthatóbb egészségügyi és ápolási modellek kialakítására van szükség az Európai Unióban, az egészségügyi innovációs folyamat részeként, amelynek során szerkezeti reformokkal igyekeznek az egészségügyi és ápolási rendszerek hatékonyságát és rugalmasságát növelni.

A demográfiai változások és a betegek eddig ki nem elégített igényeiből fakadó kihívások kezelésében az egészségügyi és ellátási rendszerek olyan robbanásszerű innováció előtt állnak, amely új kezeléseket és megfizethető, hatékony ellátást biztosít az erre leginkább rászoruló területeken. Sok esetben hiányzik az integrált szemlélet az egészségügyi és a szociális ellátás reformok terén, amelyet tovább nehezít az állampolgárok, a betegek, gondozók és az egészségügyi szakemberek részvételének hiánya az ellátási rendszerek reformjainak tervezésében, végrehajtásában és értékelésében.

Egyre inkább elfogadott a tény, hogy az ellátás jobb koordinációja az egyik feltétele az egészségügyi rendszerek hosszú távú fenntarthatóságának.

Az ellátási koordináció hiánya az elsődleges közösségi, kórházi, speciális ellátás, valamint a szociális gondozás, illetve a beteg és családja között lerontja az ellátás minőségét, csökkenti az ellátórendszerek hatékonyságát, az ellátás személyre szabottságát, az ellátás eredményeit és a beteg biztonságát egyaránt.

Arra kell ösztönözni az embereket, hogy egészséges életvitelt folytassanak, vegyenek részt az állapotuk és azzal kapcsolatos kockázati tényezők kezelésében, tartsák be a kezeléseket és legyen beleszólásuk az ellátásukkal kapcsolatos döntésekbe.

Az ellátás jobb koordinációja vagyis az integrált ellátás nem alakul ki magától. Ehhez az ellátó rendszerek működtetési mechanizmusainak alapvető átalakítására és ezzel járó szemléletváltásra van szükség: az akut, kórházi kezelésekre alapozott ellátásról át kell térni a korai megelőzésre, a népesség kezelésére, a közösség által nyújtott és otthoni gondozásra, a polgároknak a saját ellátási folyamataikban való intenzívebb részvételre, az egészségügyi és ápolási szakemberek jobb elismerésére, támogatására, új betegutakra, amelyek az ellátási szereplők közötti együttműködést és a betegek időbeli követését támogatják, az ellátást végző olyan szolgáltatókra és fogyasztókra, amelyek ellátást és eredményt együttesen biztosítják (ideértve a teljesítmény alapú kifizetési modelleket) és innovatív technológiákkal támogatottak.

De nem csak az egészségügyi, a szociális ellátás és a támogató szolgáltatások közötti integrációra van szükség.

Jobb koordinációra és célirányosabb szolgáltatásokra van szükség a helyi és regionális tervezésben is, azok megszervezésére a vidéki és városi térségekben iskolák környékén, munkahelyeken, köztereken. Ezeknek mind alapvető szerepük van az ellátás koordinálásában különösen, ha van egy koherens stratégia, amely magában foglalja a megelőzést és a tájékoztatást is, a tünetek korai felismerését, valamint az informális gondozás támogatását.

Valamennyi uniós polgár számára, de különösen a növekvő számú idős és főként a krónikus betegségben szenvedők számára az életminőséget nagyrészt meghatározza, hogy milyen mértékben támogatja a mindennapjaik önállóságában az őket körülvevő fizikai és társadalmi környezet, és milyen mértékben teszi lehetővé a társadalmi beágyazottságot és valódi társadalmi részvételt.

Az ehhez szükséges átmenet többet kíván, mint a több ágazatot megmozgató együttműködés állami és magánszektor szereplői között. Arra is szükség van, hogy a hatóságok minden szinten helytől az EU szintig lecseréljék a hagyományos, felülről történő szakpolitika fejlesztési és szolgáltatás nyújtási megközelítést részvételi alapú, elosztott modellekre, amelyek előnyben részesítik az önszerveződést és felhatalmazzák a polgárokat, hogy a társadalmi átalakulás irányításának vezetését elláthassák. A digitális innovációt mihamarabb el kell terjeszteni a megfelelő szinteken, hogy támogatni lehessen az egészségügyi innovációhoz kapcsolódó változásokat és segítsen kibontakoztatni a társadalmi igények kezelését célzó technológiai potenciált.

A digitális újítások, amennyiben kifejezetten a költséghatékonysági feltétel mentén kerülnek kialakításra és végrehajtásra, hozzájárulhatnak az egészségügyi rendszerek hatékonyságához, elérhetőségének és rugalmasságának javításához. Szolgáltathatnak olyan eszközökkel is, amelyek az egészségügyi és szociális ellátó rendszerek modernizációját támogatják. A digitális újítások segíthetik az új ellátási modellek alkalmazását

egészségügyi rendszerek reformjának részeként az ellátáshoz kapcsolódó szervezeti változások, a finanszírozási módok vagy az elérhető munkaerő képességeinek tekintetében egyaránt.

Felismerve, hogy a közös elképzelés elengedhetetlen a beruházások mozgósításához, szükség van az összes szereplő elkötelezettségére az idősödő társadalom egészségügyi és ápolási ellátásának digitális átalakítása iránt. Számos szervezet elfogadta Oettinger felhívását és megállapodott abban, hogy elkezdnek dolgozni az idősödő társadalom egészségügyi és ápolási ellátása digitális átalakításának tervén.

Mely szervezetek vettek részt törzstagként a programterv kidolgozásában?

- [Az aktív és egészséges idősokor témájára vonatkozó európai innovációs partnerség \(EIP AHA\)](#)
- [Az EIP AHA referencia helyszíneinek együttműködő hálózata](#)
- [A Radiológiai, Elektrogyógyászati és Egészségügyi IT ipar Európai Koordinációs Bizottsága \(COCIR\)](#)
- [Az Európai Egészségügyi Telematikai Szövetség \(EHTEL\)](#)
- [A Személyhez Kapcsolt Egészségügyi Szövetség \(PCHA\)](#)
- [Az Integrált egészségügyi ellátásért vállalkozás \(IHE\)](#)
- [Az Európai Kapcsolt Egészségügyi Szövetség \(EChAlliance\)](#)
- [EUROCARERS – Európai Ápolók Szövetsége](#)
- [AGFA egészségügyi ágazata](#)
- [A Tárgyak Internete Innovációs Szövetség \(AIOTI\)](#)
- [Orange egészségügyi ágazata](#)
- [Philips](#)
- [Tunstall egészségügyi ágazata](#)

A tervben foglalt közös elképzelés az Aktív és Egészséges idősödés második európai csúcserkeztetén került megvitatásra 2016 decemberében. Több mint 1500 résztvevővel, ezt a kiemelt rendezvényt az Európai Bizottság szervezte együttműködve az Európai Parlamenttel és a Régiók Bizottságával.

MIT TARTALMAZ A PROGRAMTERV ÉS MELYEK AZ ALAPELVEI?

A programterv hosszú távú közös elképzeléseket fektet le egy sor alapelv meghatározásával.

Az átalakítás középpontjában az emberek állnak: A sikeres egészségügyi és szociális ellátás alapja a megfelelő kommunikációs és a kapcsolatok, amelyekkel elérhető az ellátás koordinálása és minősége az egyén / beteg / felhasználó számára. Az egyéni szükségletekhez és preferenciákhoz való alkalmazkodás áll a digitális innováció középpontjában. A digitális innováció lehetővé teszi, javítja, támogatja, erősíti - ugyanakkor nem tudja helyettesíteni - az emberi kommunikációt és kapcsolatokat. A modern technológia és a minőségi kapcsolattartás egymást nem kizáró célok: használni kell a technológiát, hogy javítsuk az emberi kapcsolatokat.

Az eredmények számszerűsítése és értékelése: az egészségügyi és szociális ellátás kivitelezésében az átalakításának felgyorsítása az ápolást fogadó tapasztalatainak figyelembe vételével az értékelési folyamat része kell legyen.

A társadalmi átalakulás nagy lehetőségeket rejt a **munkahely teremtés, gazdasági növekedés és versenyképesség** terén. Az ezüstgazdaság az 50 éven felüliek növekvő populációja szükségleteinek fedezéséből eredő piaci lehetőségeket takarja. A digitális egységes piac szabályozási keretei lehetővé teszik, hogy az európai ipar világelső lehessen ebben a szektorban.

Mindezek együttesen kijelölik az általános menetirányt az egészségügyi és szociális ellátás innovációját célzó jelenlegi és jövőbeli EU, nemzeti, regionális és helyi kezdeményezések számára az elkövetkező 3-5 évben és azután.

A terv azonosítja, ösztönzi és egyesíti a befektetési eszközöket, kötelezettségeket és tereli a tervben szereplő célok és prioritások irányába, valamint háttér dokumentumként is szolgál figyelemfelkeltő kampányokhoz.

A terv célja, hogy összekösse a pontokat a szakpolitikán belül, az egészségügyi irányítás és kutatásfejlesztés között, a kereslet és kínálat között, a technológiai megoldások és szolgáltatási platformok között.

A terv elősegíti a jól idősödést és ezüstgazdaságot szolgáló digitális innovációhoz kapcsolódó széleskörű és meggyőző szakpolitikai elképzeléseket. A digitális egységes piac társadalmi dimenzióját is érinti a terv, amely szerint a digitális innováció integrációjára van szükség a napi klinikai, egészségügyi, szociális és informális gondozás gyakorlatában

A professzionális és informális egészségügyi és szociális ellátásban a digitális innováció széleskörű és költséghatékony elterjesztése hármassal jár Európa számára:

- javítja a polgárok egészség- és életminőségét,
- támogatja az egészségügyi és szociális ellátó rendszerek hosszú távú fenntarthatóságát és hatékonyságát, valamint
- javítja az EU iparának versenyképességét növekedési lehetőségek és munkahelyek biztosításával az ezüstgazdaságban.

MILYEN CÉLOKAT FOGALMAZ MEG 2018-IG A DOKUMENTUM?



A terv kialakításával a törzstagok az alábbi közös célokat határozták meg a következő 3-5 évre és későbbre:

- Az innováció elterjesztése: széleskörű, fenntartható, digitálisan támogatott innovatív megoldások az aktív és egészséges idősödésért több mint 50 régióban
- Beruházások: 500 millió euró értékben (fele-fele arányban állami és magántőkével) az egészségügyi és szociális ellátás digitális innovációjába
- 4 millió fővel növelni az aktív és egészséges idősödés digitális innovációja által támogatott polgárok számát.

A programterv legfrissebb verziója teljes terjedelmében olvasható angol nyelven itt: [Blueprint Digital Transformation of Health and CarefortheAgeing Society \(15/01/2017\)](#)

Felhasznált irodalom:

<https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/blueprint-innovate-health-and-care-europe>

http://ec.europa.eu/research/conferences/2016/aha-summit/pdf/blueprint_transforming_the_future_of_health_and_care.pdf#view=fit&pagemode=none

<https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/news/blueprint-innovate-health-and-care-europe>

European Scaling-up Strategy in Active and HealthyAgeing: https://ec.europa.eu/research/innovation-union/pdf/active-healthy-ageing/scaling_up_strategy.pdf

https://ec.europa.eu/eip/ageing/library/european-scaling-strategy-active-and-healthy-ageing_en

European Innovation Summit onActive and HealthyAgeing: http://ec.europa.eu/research/innovation-union/index_en.cfm?section=active-healthy-ageing&pg=2015-summit

second European Summit on Digital Innovation for Active and HealthyAgeing (held in Brussels 6-7 December 2016: <http://ec.europa.eu/research/conferences/2016/aha-summit/index.cfm?pg=home>

[Blueprint Digital Transformation of Health and CarefortheAgeing Society \(15/01/2017\)](#)

ICT forActive and HealthyAgeing: <http://ec.europa.eu/digital-agenda/en/policies-ageing-well-ict>