

DIGITALISIERUNG IN DER VERSICHERUNGSMEDIZIN: WAS KOMMT AUF UNS ZU?

Jahreskongress 2022 – SGV

Beat M. Gründler Dr. med. FMH Innere Medizin, MasVmed
Medical Service Axa, Vorstandsmitglied SGV
St. Gallen/Winterthur
beat.gruendler@hin.ch oder ...@axa.ch



SGV
SSMC

Finanzielle Sicherheit /
neu definiert





- Megatrend
- Viele Startups
- Mediales Interesse
- Massive Veränderungen im Alltag
- «Booster» durch Pandemie
- Big Data im Hintergrund: z. B. Google(Maps)



Map data ©2022 AfriGIS

Meine im Februar besuchten Orte

1	22	92
Land/Region	Städte	Orte
	11 neu	67 neu



Technische Voraussetzungen:

- PC: Rechenleistung
- Telekommunikation, Internet
- Telemonitoring / Mobile health
 - Smart-Phone, App's
 - Kameras, Sensoren
- Künstliche Intelligenz
- Roboter



Schritt 1

Datenerhebung

Schritt 2

Digitalisierung

Schritt 3

Archivierung

Schritt 4

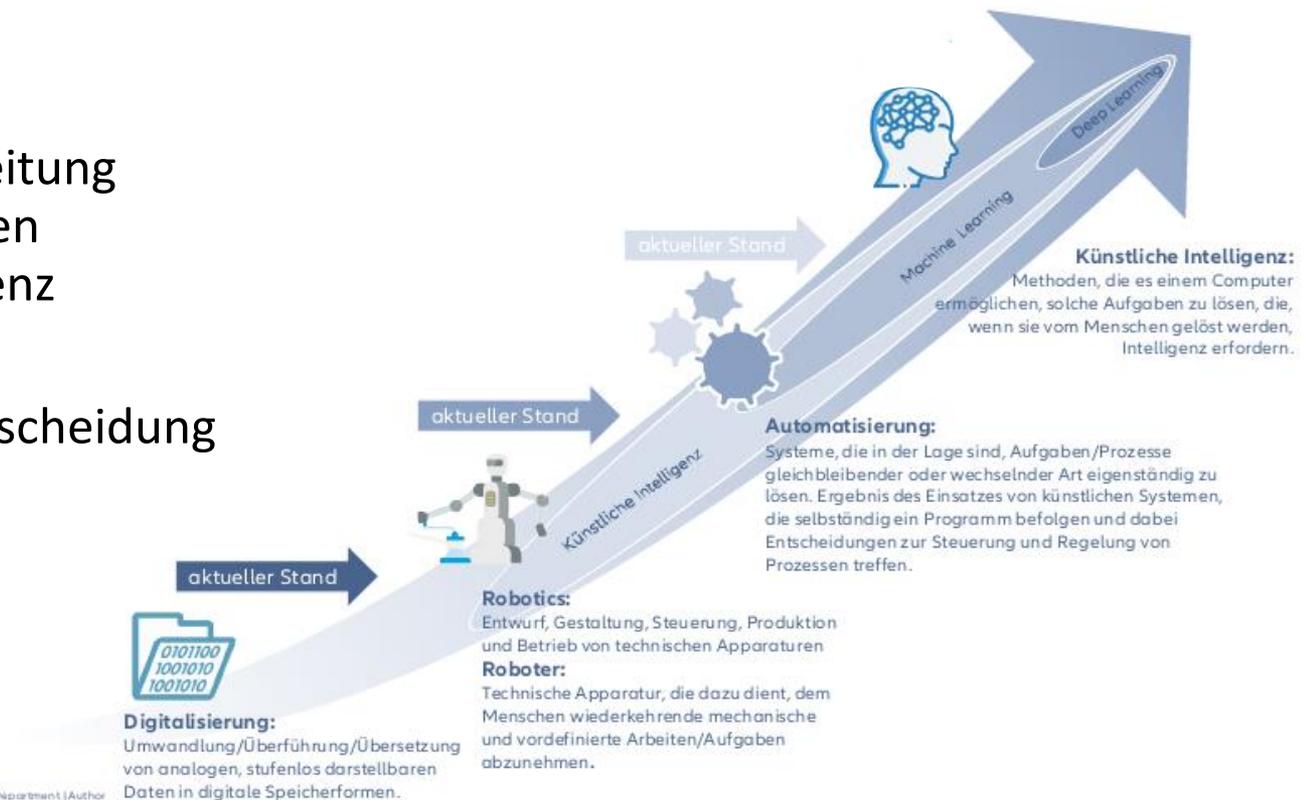
Informationsverarbeitung

– Maschinelles Lernen

– Künstliche Intelligenz

Schritt 4

Wissensbasierte Entscheidung



Unterschiedliche Schwerpunkte/Wege (in der Aussensicht)

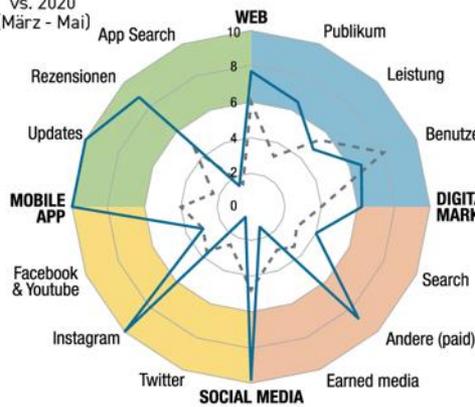


DIE DIGITALISIERUNG WIRD IM JAHR 2021 WEITER ANWACHSEN, VOR ALLEM BEI DEN KRANKENVERSICHERUNGEN, WOBEI DIE MEDIENBUDGETS DEUTLICH STEIGEN

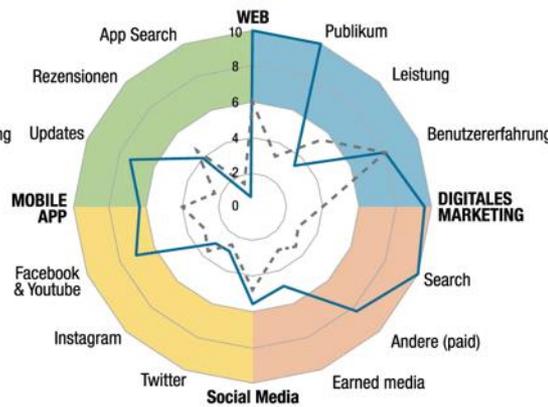


2021
vs. 2020
(März - Mai)

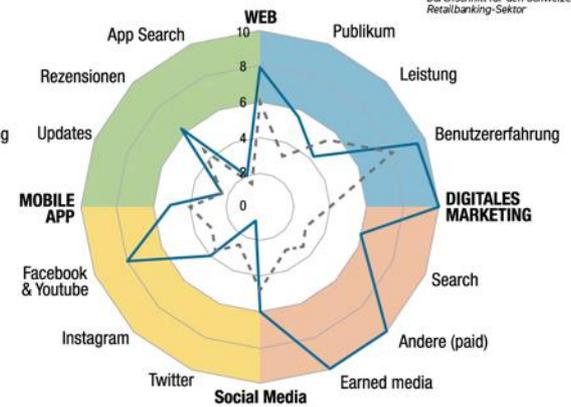
1. Helsana ▲ +3



2. TCS ▼ -1



3. AXA ▼ -1



Mobile App
Web
Sozial
Digitales Marketing
Durchschnitt für den Schweizer Retailbanking-Sektor

4. CSS ▲ +1

5. Groupe Mutuel ▼ -2

6. die Mobiliar ▲ +1

7. assura. ▲ +4

8. sanitas ▼ -2

9. SW/CA ▲ +3

10. Allianz ▼ -2



WEB

1. 
2. 
3. 

 **6,6 mio**
▲ +20%

Monatliches Publikum (Besuche)
für die untersuchten Akteure

 **54%**
▲ +3pts

Anteil der Webseitenbesuche, die
über Mobilgeräte erfolgen

 **4'45min**
▼ -7%

Durchschnittlich verbrachte Zeit
der Besucher auf den Seiten



APP

1. **Helsana**
2. **sanitas**
3. 

 **93**
▲ +287%

Maximale Anzahl an durchgeführten
Updates über die letzten 12
Monate, alle Anzeigen zusammen,
für einen Versicherer

 **63%**
► +0pts

Der Nicht-Krankenversicherer
haben mindestens eine mobile
App (**100% für Krankenversicherer**)

 **57%**
▲ +3pts

Akteure haben eine Bewertung von
mehr als 4/5 im Store
(iOS und Android)



MARKETING

1. 
2. 
3. 

 **65%**
▲ +14pts

Digitale Medienbudgets werden in
die bezahlte Suche investiert –
Google, Bing, Yahoo, etc.

 **22 mio CHF**
▲ +18%

Geschätztes jährliches Budget
für digitales Marketing bei
versicherern

 **325**
▼ -25%

Anzahl der monatlichen Erwähnungen
für ein einzelnes Unternehmen
(*Earned Media*)



SOCIAL

1. **helvetia** 
2. **Helsana**
3. **die Mobiliar**

 **1,6 mio**
▲ +5%

Abonnenten in allen sozialen
Netzwerken (Facebook, Twitter,
Instagram und YouTube)

 **36%**
▲ +8pts

Instagrams Anteil am Engagement
in sozialen Netzwerken

 **35k**
► +0%

Monatliche Engagements in sozialen
Netzwerken (Facebook, Twitter,
Instagram und YouTube)

90er Jahre

Erste digitale Archivsysteme/Digitale Akten

00er Jahre

Digitale Aufträge, Berichte, Datentransfer

10er Jahre

Crash-Box, Telemedizin, Wearabel, Digitale Fallunterstützung, Netzwerkunterstützung, Auswertung von Netzdaten, personalifizierte Medizin, digitale Umsetzung z. B. Wellertabellen (Relu/Relk), IE Tabelle

20er Jahre

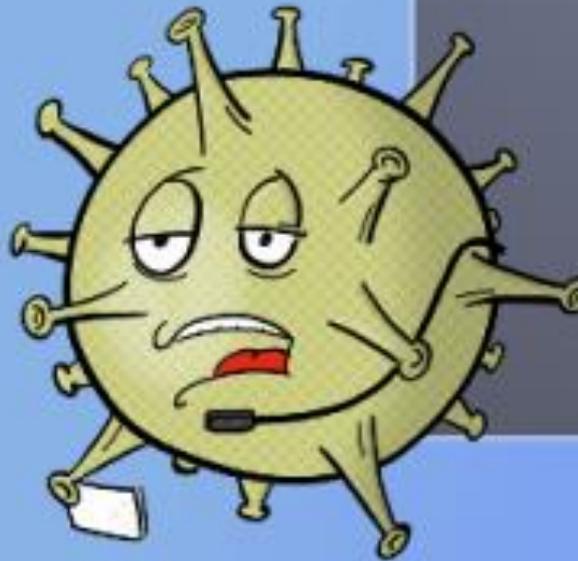
Prozessunterstützenden Tools:
z. B. Gesundheitsprüfung, Therapieüberprüfung,
Miteinbezug der Sensorik, Sprachanalyse,

Und dann kam ...





Sein Konzept ist wirklich innovativ. Endlich jemand der die Digitalisierung ernsthaft vorantreibt.



- Home Office
- Video Streaming
- Telemedizin
- bargeldloser Zahlungsverkehr
- eLearning



Trend in der Gesundheitsversorgung bsp. EN 2019–2021

- Abnahme physischer Konsultationen
- Zunahme tel. Beratungen

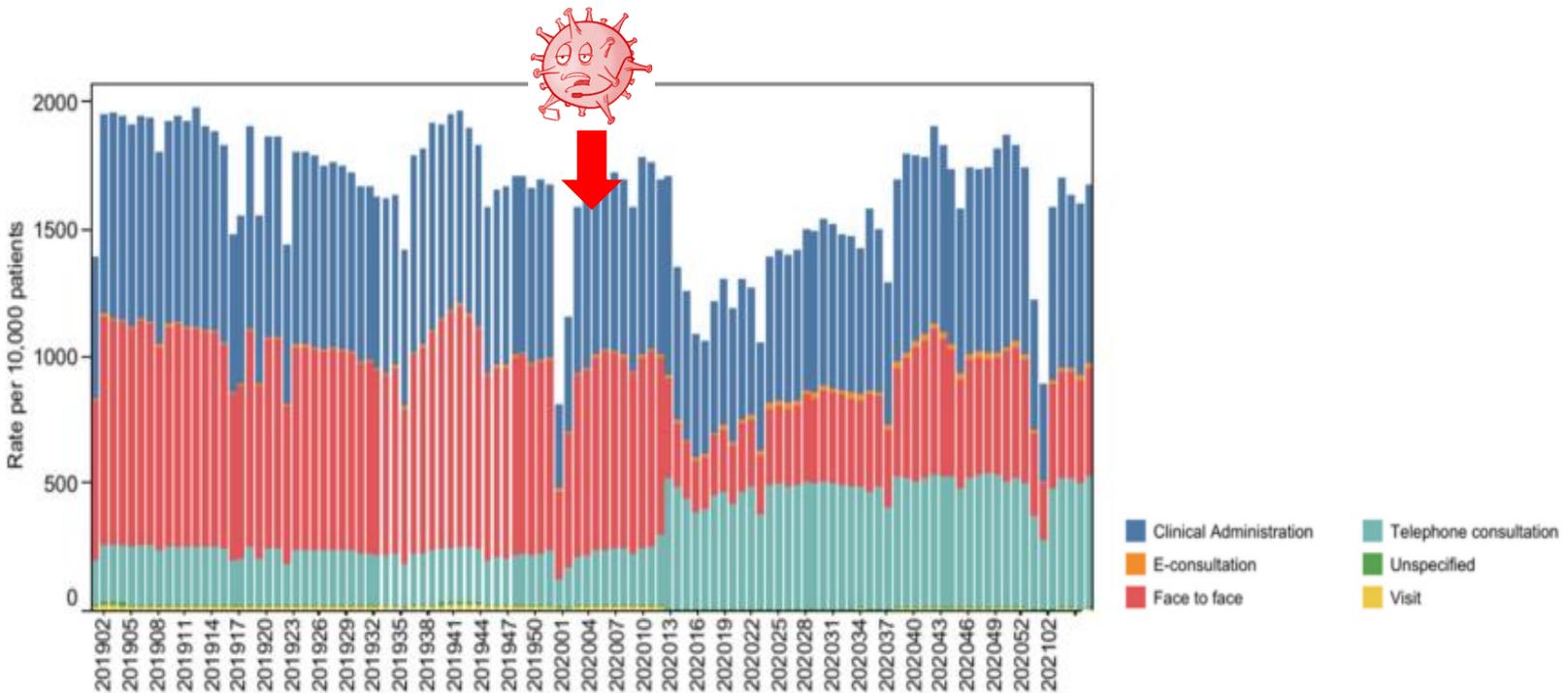


Fig. 2 Weekly consultations by GPs in UK primary care, week 40 of 2018 to week 47 of 2020. In week 12 of 2020, (202012) lockdown was announced and there was a drop in overall consulting. Home visit rates and face to face in surgery declined, clinical administration (including text and email) and telephone consulting increased.

Quelle – Aus Year Med Inform 2021: 44-55 <http://dx.doi.org/10.1055/s-0041-1726489>; **Primary Care Informatics Response to Covid-19 Pandemic: Adaptation, Progress, and Lessons from Four Countries with High ICT Development** Siaw-Teng Liaw¹, Craig Kuziemy, Richard Schreiber, Jitendra Jonnagaddala, Harshana Liyanage, Aliasgar Chittalia, Ravninder Bahniwal, Jennifer W. He, Bridget L. Ryan, Daniel J. Lizotte, Jacqueline K. Kueper, Amanda L. Terry, Simon de Lusignan

Dezentralisierung

Arbeiten ist «überall» möglich: Homeoffice statt Büro

Globalisierung

Arbeiten können ganz oder Teilweise ausgelagert werden:
z. B. Callcenter im Ausland, einfache Tätigkeiten können
«Outgesourced» werden

Telemedizinische Untersuchungen

für gewisse Fragestellungen

Harmonisierung und Standardisierung

Ähnliche Prozesse, einfachere Einspeisung und
Zugriff auf Daten, gemeinsame Sprache

Macht

Wer Daten besitzt kann sie nutzen,
Daten können frei gebraucht/missbraucht werden



Personenschadenbearbeitung in digitalen Zeitalter

– Symptomvalidierung/Vorzustand

Tracker, Symptom Checking, el.Patientendossier

– Daten/Informationsbeschaffung

Processunterstützung durch z. B. automatisierte Datenabfrage: Rx, Arztbericht

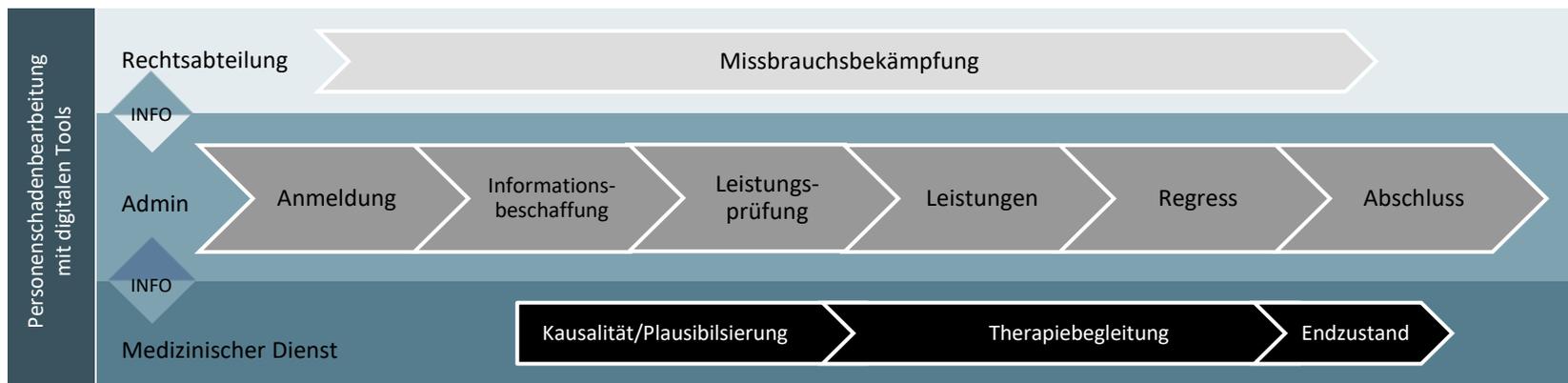
– Automatisierte Datenextraktion und Interpretation

– Diagnosegestützte Prozessunterstützung

z. B. Reintegrations-Tools zur Festlegung der durchschnittlichen Leistungsdauer, AUF, ...

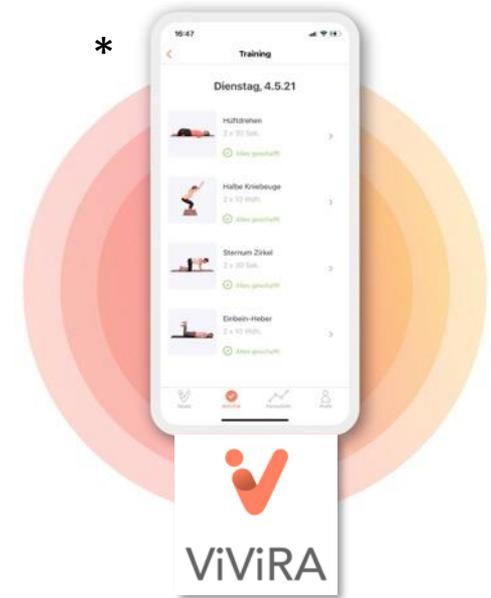
– Expertensysteme zur Fallsteuerung

z. B. automatisierte 2. Meinung





- Automatisierte Unfallmeldung
Tracker, Telealarm
- Underwriting
Automatisierte Risikoprüfungen
- Automatisierte Plausibilitätsprüfung
KI unterstützte Dokumentenprüfung und Interpretation:
Gutachten, Arztberichte, ...
- Präventive Monitorisierung bei Risikopatienten
Sturzgefahr bei geriatrischen Patienten
- Individuelle telmed. Nachsorgeprogramme
- Compliance Tracking
- Krankheitserkennung bzw. Verlaufsdokumentation
via Tracker-/Stimm-/Gesichtserkennung
- Mobile-Health
z.B. automatisierte Diabetes Therapie: Bewegung, Verhalten, Essen, Blutzucker, Insulin,....
- Self-Managements-APPs
- App's auf Rezept (DE)*



Gesetzgebung

- Grundlage lückenhaft
- Meist reaktiv
- Haftung für künstliche Intelligenz?

Datenschutz Gratwanderung

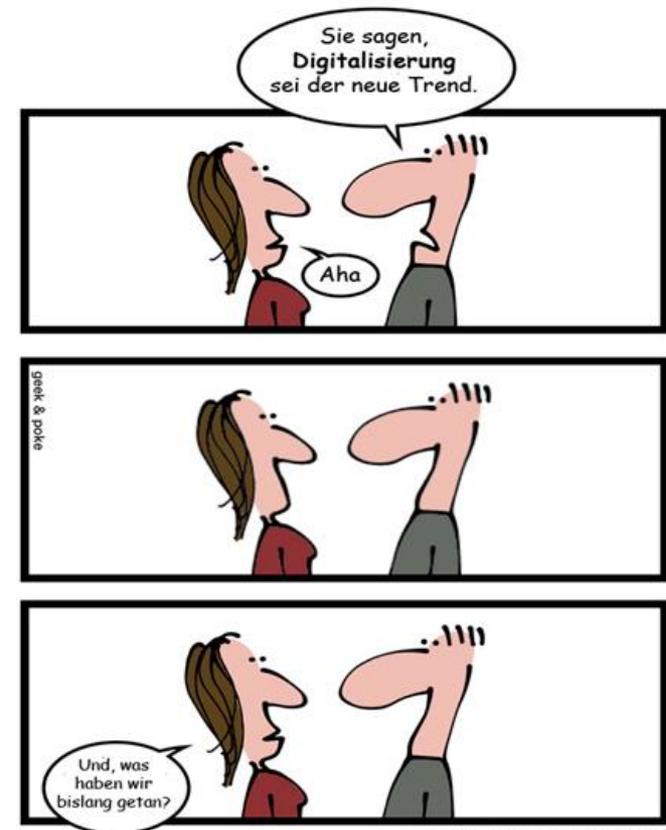
- Arztgeheimnis
- Berufsgeheimnis
- Persönlichkeitsschutz
- ...

Fehlende Standards

z. B. Krankengeschichte

Unterschiedlicher Transformationstand

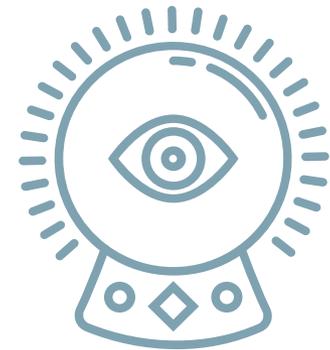
- Hausarzt
- Spital
- Versicherungen
- IT-Anbieter



THE HYPE IS A CYCLE

Wohin kann uns der Weg führen?

- Individuelle Echtzeit-, Alltagsdaten
> Der «transparente» Versicherte
- Prädiktive Sicht/Möglichkeiten; Mobile Health
- Neutrale, sachbezogene Grundlagen zur personalisierten Entscheidungsfindung
- Autonomer «Arzt»: Patienten-Beurteilung und -Beratung
- Bessere Nachvollziehbarkeit durch Transparenz in den Entscheidungen
- Neutrale versicherungsmedizinische Kompetenzzentren
- Nutzung der Daten der Versicherten für die Forschung: z. B. Outcome/Langzeitverläufe nach unterschiedlicher medizinischer Versorgung



> Veränderung der versicherungsmedizinischen Tätigkeit



HERZLICHEN DANK

Fragen?

Beat M. Gründler Dr. med. FMH Innere Medizin, MasVmed
Medical Service Axa, Vorstandsmitglied SGV
St. Gallen/Winterthur
beat.gruendler@hin.ch oder ...@axa.ch



SGV
SSMC

Finanzielle Sicherheit /
neu definiert

