

Virtuális praxis e-pacienseknek

Az alapötlet

- **Létezik ma az e-egészség**, azaz az IKT eszközökkel támogatott egészség-management,
- **létezik ma az IKT eszközökkel támogatott gyógyítás**,

de **nem létezik** a kettő összekapcsolása: egy olyan praxis, amelyikben az egészség-és betegség-management alapvetően az elektronikus térben zajlik, de ehhez integrálva van a „valós” gyógyítás.

Ugyanígy: **léteznek szűrések**, de **nem megfelelően fókuszálva az egyén szükségletére**, és főleg: **nincs megoldva, hogy mi van akkor, ha valaki fennakad a szűrőn...**

Mi ez?

Ez a területi ellátási köztelezettség nélküli háziorvosi rendszer korszerű, továbbfejlesztett változata. Az erre fogékony populáció **az egészsége és betegsége managementét egy virtuális háziorvosra** (virtuális praxis) **bízza**. Ez a rendszer mögöttes automatizált tudástámogatással és valós háziorvossal:

- **irányítja/szervezi az egészségi állapot ellenőrzését, a rizikók felmérését**
 - az életkornak, nemnek, egészségi állapotnak megfelelően elektronikus *kérdőíves előszűréseket* ajánl fel a praxistagoknak,
 - életvitelbe ágyazható szenzorok vásárlását ajánlja, ezek *leleteit fogadja, kiértékeli és tárolja*,
 - *figyelmeztet* életkornak, nemnek, egészségi állapotnak megfelelő *szűrő és ellenőrző vizsgálatokra*,
 - megszervez Magyarországon nem, vagy túl drágán elérhető szűrővizsgálatokat, pl. DNS elemzésen alapuló rizikó-megállapítás (DNS-szekvenálás),
 - *ellenőrzi az ajánlott szűrések, vizsgálatok és előírt kontrollok megtörténtét* (compliance programok),
 - segít kiértékelni az elektronikus és a valós szűrések eredményeit
- partnerorvosi hálózatán keresztül **megszervezi az előszűrésből, panaszokból, mérésekből, vizsgálatokból következő egészségügyi ellátásokat**,
- **telefonos segítséget kap a leletei** (pl. zárójelentések) **értékeléséhez**,
- elektronikus eszközök (kütyük és appok) valamint partnerszolgáltatók segítségével **támogatja a praxistagok életmódváltását**, egészségi állapotához igazított fizikai aktivitását, táplálkozását,
- **a beteg adatait személyre szóló egészségügyi mappájában (PHR) tárolja**.

Ebben a konstrukcióban tehát egységes rendszerben van az életvitel, az egészségi állapot kontrollja, és az ezekből következő orvosi és más egészségügyi szolgáltatások megszervezése, nyújtása.

Kiknek?

A célcsoport elsősorban a „mobilfüggő”, kütyümániás, egészségtudatosság iránt érzékeny manager és középvezetői réteg, aki már megszokta, hogy az okostelefon fontos szervező elem az életében, és már így is egészségtudatos és az egészségügyi szolgáltatásokat zömmel magánszolgálatoknál veszi igénybe.

Miután a fizikai szolgáltatást partnerhálózat végzi, **az e-praxisnak nincs területi vagy méret-korlátja.** (Nem probléma, ha egy településről csak két ember tag.)

Megfontolandó, hogy **angol változattal közvetlenül célozzuk meg a Magyarországon élő nem felsővezető külföldieket**, akik végképp tanácstalanok az egészségügyi ellátás igénybevételében.

Jogi feltétel

Ahhoz, hogy az e-praxis valós praxis legyen (azaz joga legyen utalványozni, beutalót, receptet írni, táppénzre venni, jogosítvány hosszabbításhoz szakvéleményt adni) magának a magánorvosi praxisnak a jogintézményét kell megteremteni (e-praxis nélkül is).

Budapest, 2015. november.

Dr. Kincses Gyula