

DIGITAL HEALTH SUMMIT

NOVARTIS START UP VERSENY KIÍRÁS

I. Orvos-beteg találkozók adminisztrációs terheinek csökkentése

Háttér & Kihívás

A magyar orvosok a szakrendelőkben idejük egy jelentős részét a szükséges adminisztrációs feladatokra fordítják.

Ennek oka többérté, ilyen például, hogy az adatok különböző helyeken és formában (online/offline) érhetőek el, egy részük a betegeknél, míg más részük a kórházi rendszerek valamelyikében vagy az EESZT-ben található, ezért komplex feladat és sok időt vesz igénybe az információk szintetizálása. A betegekkel történő, jellemzően ismétlődő, a konkrét állapotukra vonatkozó kérdések és az ezekre adott válaszok rögzítése is sok időt vehet igénybe.

Jelen kiírás nem a már meglévő átfogó rendszerek (MedSol, EESZT) szintetizálására irányul, hanem az adott orvos-beteg találkozók gördülékenyebbé tételét szeretné megcélózni.

Lehetséges beavatkozási pontok

Minden lehetséges megoldásra nyitottak vagyunk, amely az orvos-beteg adminisztrációs teher csökkentését célozza meg.

Egy példa egy beavatkozási pontra: nagy könnyítés lenne, ha már az orvos-beteg találkozó előtt a kezelőorvos számára releváns beteginformációk rendelkezésre állnának (lehetséges példák: utolsó laborvizsgálat, illetve esedékes kötelező vizsgálat(ok) időpontja, diagnózis éve, már kapott terápiák, szükséges-e gyógyszerfelírás, vizit oka, új panaszok, esetleges önmonitorozás eredménye).

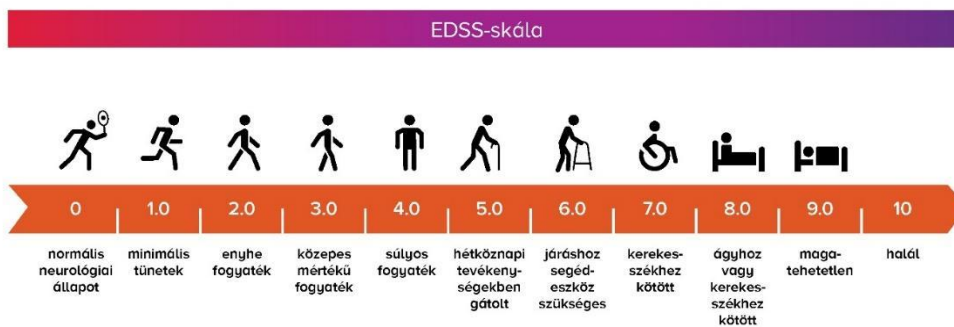
Ideális esetben az információk összegyűjtése egy olyan felületen történne, amely terápiás és szakterület alapján szerkeszthető lenne az adott orvos által és a beteg válaszai alapján képződő adatok részben vagy egészben automatizáltan bekerülhetnének a mindenkori kezelőorvos adminisztrációs rendszerébe.

II. A másodlagos, folyamatosan rosszabbodó szklerózis multiplex (SPSM szekunder progresszív szklerózis multiplex) korai felismerése

Háttér & Kihívás

A szklerózis multiplex egy jellemzően a fiatal felnőttkorban jelentkező, több szakaszra osztható, folyamatosan rosszabbodó betegség, mely a központi idegrendszert támadja meg. Az agy és a gerincvelő több területe érintett lehet, ezért a tünetek is különbözők (ilyenek például az érzékelési és a beszédzavarok vagy a látás és a mozgáskoordinációs problémák). A betegség lefolyása szempontjából a másodlagos, folyamatosan rosszabbodó szakasz korai diagnózisa kiemelkedően fontos, minél hamarabb kerülnek felismerésre a tünetek, a betegek életkilátásai annál jobbak lehetnek és jelentősen kitolható egy esetleges kerekesszékbe kerülés időpontja.

Az aktuális neurológiai állapotot és az abban bekövetkező változást leginkább az úgynevezett EDSS skálával mérik. A mindennapi gyakorlatban, azonban mivel ez alapvetően járás fókuszú, ezért nem feltétlenül tükrözi a kognitív állapotban bekövetkező változásokat.



Lehetőségek

A szklerózis multiplex másodlagos, folyamatosan rosszabbodó fázisának időben történő felismerése más tesztek segítségével és azok eredményének potenciálisan egy közös rendszerben, regiszterben történő implementálásával nagy egészség-nyereséghez vezethet.

Az EDSS mellett egyre nagyobb szerepet kap a következő 3 teszt, amely a szklerózis multiplex egyéb tüneteit vizsgálja:

- Járási képesség méréséhez: 25 láb (7,62 méter) távolság megtétele a feladat
- Kézügyesség mozgékonyágának és koordinációjának méréséhez szükséges vizsgálat, amely során egy 9 lyukú táblán végeznek manuális gyakorlatokat
- Kognitív funkciók méréséhez: SDMT (Symbol Digit Modalities Test)

Lehetséges beavatkozási pontok

Az EDSS-en felüli kognitív, járási és kézügyességi tesztek napi gyakorlatban történő alkalmazása segítheti a változás időben történő felismerését és számottevően gyorsíthatja a diagnózis felállítását, azonban a kognitív SDMT és a kézügyességi tesztek egyaránt időigényesek és sok helyen nem állnak rendelkezésre a szükséges (jellemzően fizikai) eszközök. Jelen feladatkiírás a 9 lyukú tábla teszt egy lehetséges digitális változatának kidolgozására irányul, amely felületen lehetséges az időre történő járás teszt eredményeinek rögzítése is. Ezen tesztek szakmai egyeztetés melletti digitalizálása és azok eredményeinek regiszterbe rendezése segítheti a diagnózis felállításának lerövidítését és a korai kezelés nagymértékben javíthatja az SM betegek életkilátását és életminőségét.

HU2108184073

Lezárás dátuma: 2021. 08. 18.

