

Digitale Medizinprodukte aus Herstellerperspektive

Zi-Congress 7/8.9.2022

Dr. med. Mario Weiss, GAIA

GAIA entwickelt, erforscht und implementiert digitale Therapiesysteme.
Forschungsschwerpunkt Deutschland und USA.



5

DiGAs in Erstattung
(deprexis[®], velibra[®], elevida[®],
vorvida[®], optimune[®])



**20 RCTs/
8.000+ Patienten**
2 Meta-Analysen



20+

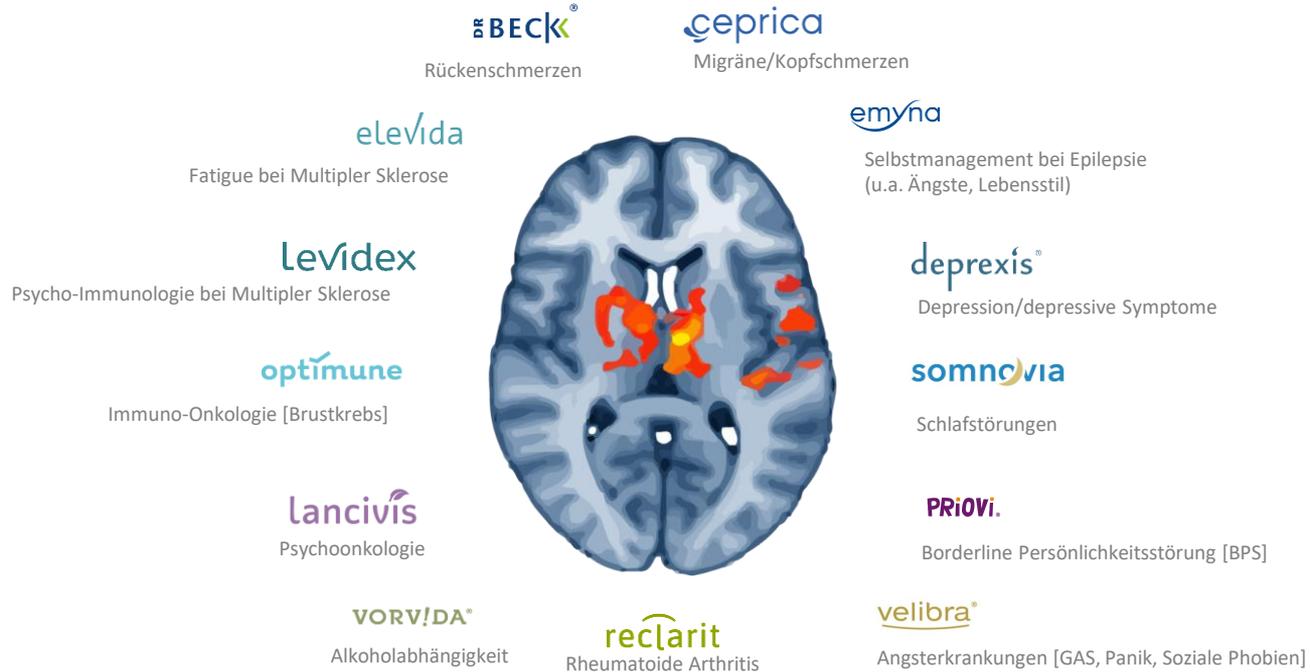
Jahre F&E Erfahrung



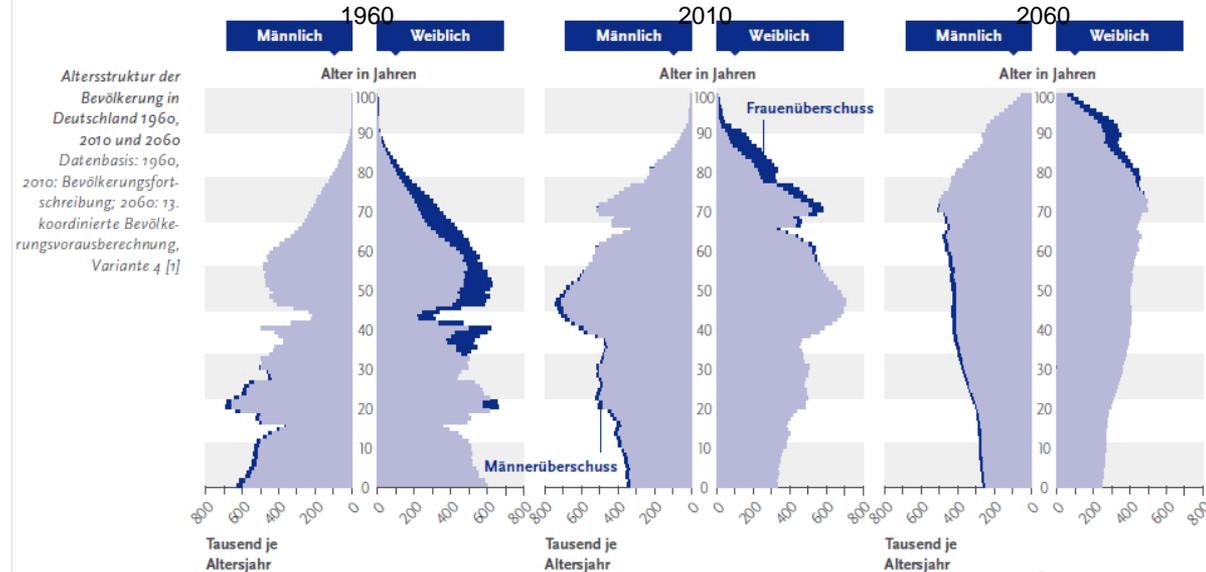
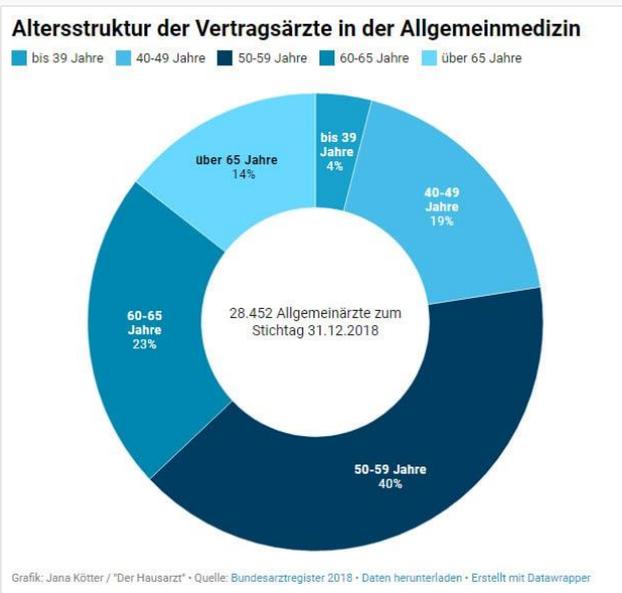
150

Experten

Auszug entwickelter Programme.

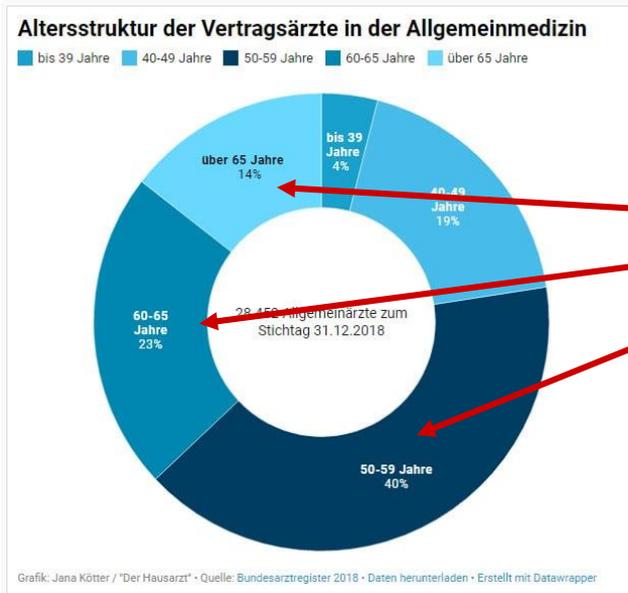


Demographie bedingt steigt die Nachfrage nach Gesundheitsdienstleistungen - bei sinkendem Angebot.



GBE-Bund, 2015

Welche Optionen haben wir, der Versorgungslücke zu begegnen?



Lösungsoptionen:

- 1) Mangel akzeptieren
- 2) Migration/mehr ausbilden
- 3) Digitalisierung

Vergleichbare Wirksamkeit. Gute digitale Therapie kann schon heute zeitintensive Funktionen der “sprechenden Medizin” übernehmen.

Beispiel: Wirksamkeit¹ der DiGA velibra[®] bei verschiedenen Formen der Angsterkrankungen, im Vergleich zur (persönlich erbrachten) Kognitiven Verhaltenstherapie (KVT):



KVT Angststörungen ³	velibra ⁴	
Störungsübergreifend (gemittelt)	Störungsübergreifend (gemittelt)	Störungsspezifisch (gemittelt)
0,33 (0,25 nach Korrektur ²)	0,43	0,45

1 Effektstärken: Hedges' g bzw. Cohen's d (SMD)

2 Berücksichtigung des Publication Bias

3 Metaanalyse van Dis et al. 2020, JAMA Psychiatry

4 Berger et al. 2017, Psych Medicine

Vergleichbare Wirksamkeit - ein weiteres Beispiel.

Beispiel: Wirksamkeit¹ der DiGA deprexis[®] bei depressiven Beschwerden im Vergleich zur (persönlich erbrachten) Kognitiven Verhaltenstherapie (KVT):



KVT Depression ³	deprexis ⁴
0,62 (0,29 nach Korrektur ²)	0,51

1 Effektstärken: Hedges' g bzw. Cohen's d

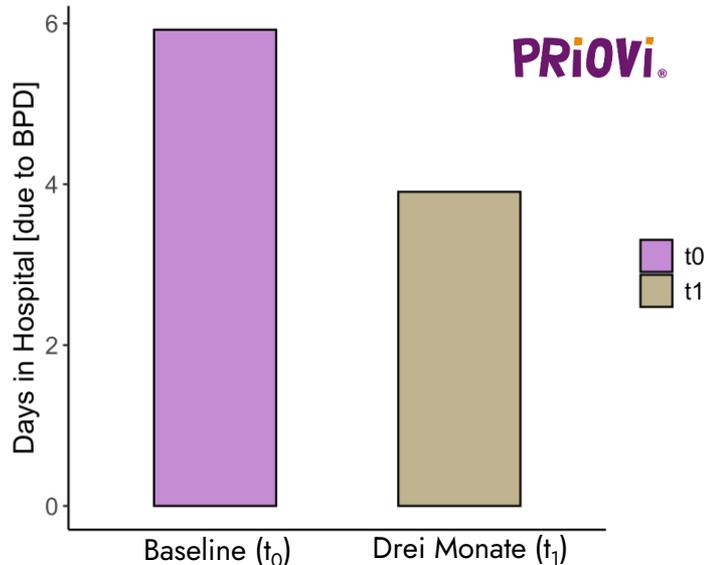
2 Ohne Studien mit reiner Wartekontrollgruppe, nur Studien mit geringem Verzerrungsrisiko berücksichtigt, adjustiert für Publikationsbias

3 Metaanalyse Cuijpers et al. 2019, Epidemiology and Psychiatric Sciences

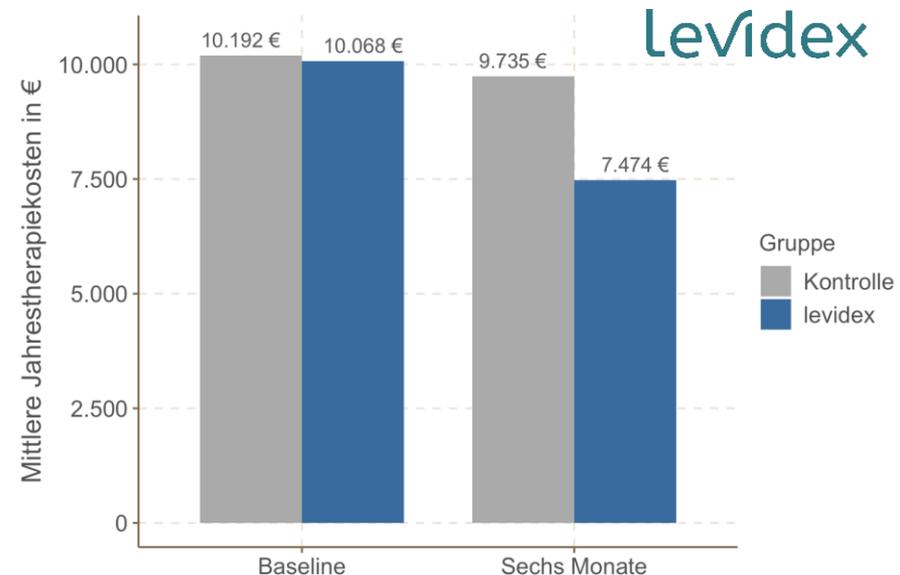
4 Twomey et al. 2020, PLOS One (12 RCTs, n = 2.901)

Gute Ärztliche/Psychotherapie spart Folgekosten. Das gilt auch für gute digitale Produkte.

Beispiel (digitale) Borderline Therapie:
Reduktion der KH-Tage um 33%¹



Beispiel (digitale) Multiple Sklerose:
Reduktion der AZ-Kosten um 25%²



1. Single-arm cohort study with pre-post comparison; n= 153 Pat.; data on file
2. Results from RCT (levidex + CAU vs. CAU); n= 421 Pat.;data on file

Warum tun wir uns trotz wirksamer digitaler Lösungen so schwer mit der Digitalisierung?

- 1) Minderwertigkeitsgefühl: Als Experte vom Computer ersetzt werden... :-(
- 2) Ungerechtigkeitsgefühl: Arzt-Honorare sind extrem niedrig → selbst günstige Softwareangebote wirken übersteuert.
- 3) Smarte Kassenmanager:... versuchen, digitale Therapieangebote exklusiv zu kontrahieren um Kasse zu differenzieren (Marketing und Kostengründen: "Diese innovative Therapie gibt es exklusiv bei der, TK, DAK, AOK...etc.")

Lösungsvorschläge für mehr Digitalisierung - etwas plakativ...

1) Minderwertigkeitsgefühl?

“Lieber Kollege Computer übernimmt, als dass ich mit 75 immer noch für meine Patienten in der Praxis stehe!” (O-Ton Studienfreund)

- 1) Ungerechtigkeitsgefühl: Arzt-Honorare extrem niedrig → selbst günstige Softwareangebote wirken übersteuert.
- 2) Smarte Kassenmanager versuchen, digitale Therapieangebote exklusiv zu kontrahieren um die Kasse zu differenzieren.

Lösungsvorschläge für mehr Digitalisierung - etwas plakativ...

- 1) Minderwertigkeitsgefühl?
- 2) Ungerechtigkeitsgefühl?
Faire Bezahlung für Ärzte! Keine Incentivierung von quartalsweisen
"Chipkarten sammeln" und "Dokumenten-Medizin", die Ressourcen kostet
und niemanden hilft.
- 3) Smarte Kassenmanager versuchen, digitale Therapieangebote exklusiv zu
kontrahieren um die Kasse zu differenzieren.

Lösungsvorschläge für mehr Digitalisierung - etwas plakativ...

- 1) Minderwertigkeitsgefühl?
- 2) Ungerechtigkeitsgefühl?
- 3) "Smarte Kassenmanager"?

Therapeuten & Politik sind gefordert für ein Gesundheitswesen, in dem Therapeuten und Patienten entscheiden, was verordnet wird - und nicht die Kassenzugehörigkeit. Praktischer Tipp: Ärztin/Arzt in die Diga Schlichtungsstelle entsenden - denn hier werden die Preise gesetzt und der Markt gesteuert.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

