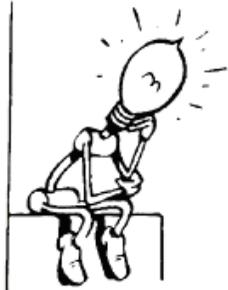


Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

Ein innovatives, interprofessionelles, mehrschichtiges vernetztes pro-aktives
'data literacy'-Projekt (Datenkompetenz) für



**pro-aktive Forschung und Monitoring insbesondere im Setting
akuter Pandemien und Epidemien**

Dr. med. Monique Lehky Hagen, executive MBA focus healthcare
Co-Präsidentin KKA (Konferenz der Kantonalen Ärztgesellschaften)

Präsentation virtuelles Meeting mit BAG, 29.1.2021

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt



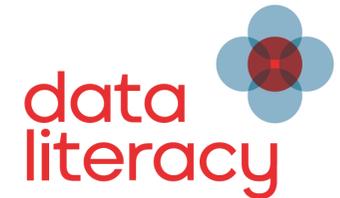
WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?

COVID-Pandemie: Schwierigkeiten über Schwierigkeiten

- Nicht banale und mit vielen Unbekannten behaftete Epidemie:
 - **Sehr divergierende Krankheitsfallverläufe** (von asymptomatisch – intubationspflichtig, 20% hospitalisierte Fälle/ICU OHNE bekannte Risikofaktoren (!)... 'leichtes' Übergewicht (persönliche Information))
 - **Verzögert auftretende, teils zu spät/schwer erfassbares Zeitfenster für rasche Zustandsverschlechterung**
 - Im Verlauf neue Erkenntnisse medizinisch/sozial (Anosmie/long COVID/ Rolle der Kinder?)
 - **Diverse schlecht koordinierte oder protokollierte Therapien im ambulanten und stationären Sektor**, was die Beurteilung der Verläufe/Therapieerfolge erschwert/praktisch verunmöglicht
 - **Unterschiedliche noch unbekannte Impactfaktoren regional/international** (kulturelles Verhalten, soziale Faktoren, Lebensstandard und Lebensumstände...) erschweren Vergleichbarkeit und Analysen

Dr. M. Lehky Hagen, Präsentation virtuelles Meeting mit BAG, 29.1.2021

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt
WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?
COVID-Pandemie: **Das Kreuz mit den Daten...**



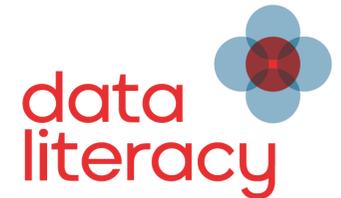
seit Januar 2020 (und seither kaum verbessert):

- **international, kantonal und regional schwer vergleichbare, schwer zuzuordnende Daten: kaum sinnvoll nutzbar für 'Steuerung' und Entscheide (politisch, medizinisch, wissenschaftlich) brauchbare (pro-aktive) Daten zur Entwicklung** der insbesondere für zukünftige Hospitalisationen und intensivstationspflichtigen **RELEVANTEN Fälle** – die kritisch sind/wären für zB Entscheide Lock-down oder soziale Massnahmenverschärfungen! -> **politisch und gesellschaftlich hoch-explosive Situation**
Lancierung des Appells für mehr Datenkompetenz Juli 2020 (www.data-literacy.ch)
- **Es fehlen sinnvoll brauchbare, vergleichbare Daten** (und Studien/Forschungsprojekte) zu Verläufen /Therapieoptionen/ **im ambulanten Sektor** (ausser 'Altersheimpatienten'):
- **> BLINDER FLECK GERADE DORT, WO (therapeutisch) ANGESETZT WERDEN MÜSSTE, UM ALLENFALLS SCHWERE COVID-VERLÄUFE (durch rechtzeitige Massnahmen) ZU VERHINDERN**

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?

COVID-Pandemie: **Das Kreuz mit den Daten...**



- Mangels sinnvoll brauchbarer und zuzuordnenden Daten werden die vorhandenen Daten für diverse komplexe wissenschaftlich-theoretische Hochrechnungsmodelle verwendet:
HABEN SICH DIESE MODELL-BERECHNUNGEN ALS ZUVERLÄSSIG ERWIESEN SEIT 2020?
- ... qualitativ gute und korrekt verstandene/zugeordnete und verwendete Daten sind Grundvoraussetzung für jegwelche wissenschaftliche und politische Verarbeitung und Verwendung...
- > **WENN WIR AUS DEM AKTUELLEN 'DATEN-NEBEL' HERAUSFINDEN WOLLEN, BRAUCHEN WIR (MÖGLICHST SCHNELL) QUALITATIV GUTE, BRAUCHBARE, VERGLEICHBARE DATEN, GERADE IM AMBULANTEN SEKTOR.**

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt



WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?

- **DIE KRISE ALS EINMALIGE CHANCE:**

im Sinne von data literacy im Sinne der Dateninnovation
ein interprofessionelles, sinnvolles, für die Gesellschaft, Politik UND die
Ärzeschaft/Wissenschaft (Feed-Back-Loop mit Mehrwert!)

klaren MEHRWERT schaffendes Datenerhebungs- UND Datennutzungs-Modell

auf zT bereits bekannten/ existierenden Datenpools und

Datenerhebungsmethoden (Sentinella / meldepflichtige Erkrankungen mit Verlaufsfragebögen
(Malaria-Fragebögen (Dissertation MLH 2001))

mit allenfalls **sinnvollen Anpassungen / Vernetzungen / Innovation** und bedarf-
nutzenadaptiert **GEMEINSAM ZU SCHAFFEN.**

Gleichzeitig: **MODELL, DASS FÜR WEITERE DATENERHEBUNGEN/PANDEMIEN VERWENDET
WERDEN KANN + (BESTEHENDE) NETZWERKE SINNVOLL + PRO-AKTIV MIT EINBINDET
= ZEITGEWINN FÜR ZUKÜNFTIGE KRISEN, PROZESSOPTIMIERUNG UND 'LEAN DATA- SCIENCE'**

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?



- **ZIEL: Kurzfristig – mittelfristig:**

- Covid-Sentinella-plus: **Ausweitung Sentinella, mit 'nur Covid-Sentinella-Ärzten, um kantonale Auflösung zur Steuerung und Analyse der regionalen Massnahmen zu verbessern**
- Einführen von 'Nacherfassungsformularen' (analog Malaria) für **Rekonstruktion longitudinalen Verlauf = 'Sentinella-Covid-plus'**
- evtl. 'Nacherfassung' der Fälle von 1. Welle, um **allenfalls statistische Verknüpfung/Verlinkung mit Test/Hosp/IPS-Zahlen korrelieren zu können?**
- (Nach-)erfassen von klinischen/therapeutischen Aspekten: Pool für eine 'Kurzanalyse', die vielleicht **Rückschlüsse auf differenzierende Faktoren für ambulante Fälle (ohne Risikofaktoren oder mit), weshalb neg. Verlauf bei ähnlicher/verschiedener Ausgangslage**
- mögliche Erfassung Medikation – Timing der Medikation/ Co-Medikation und Impact?

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?



- **ZIEL:** Kurzfristig – mittelfristig:
 - evtl: Optimierung – erstellen **Link 'Test-daten' – klinisch relevante Fall-Daten** (symptomatisch) – Daten von symptomatischen Patienten, die konsultieren – und deren Verläufe
 - Möglichkeit Kreation einer initial **unabhängigen aber evtl. verknüpfbaren 'Datenspende COVID' durch Ärzte/Patienten** (open data-community – Idee).
 - **Verknüpfung / Entry-point-Optimierung (Vergrößerung) COVID-Prime – long COVID- Kohorte?**

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?



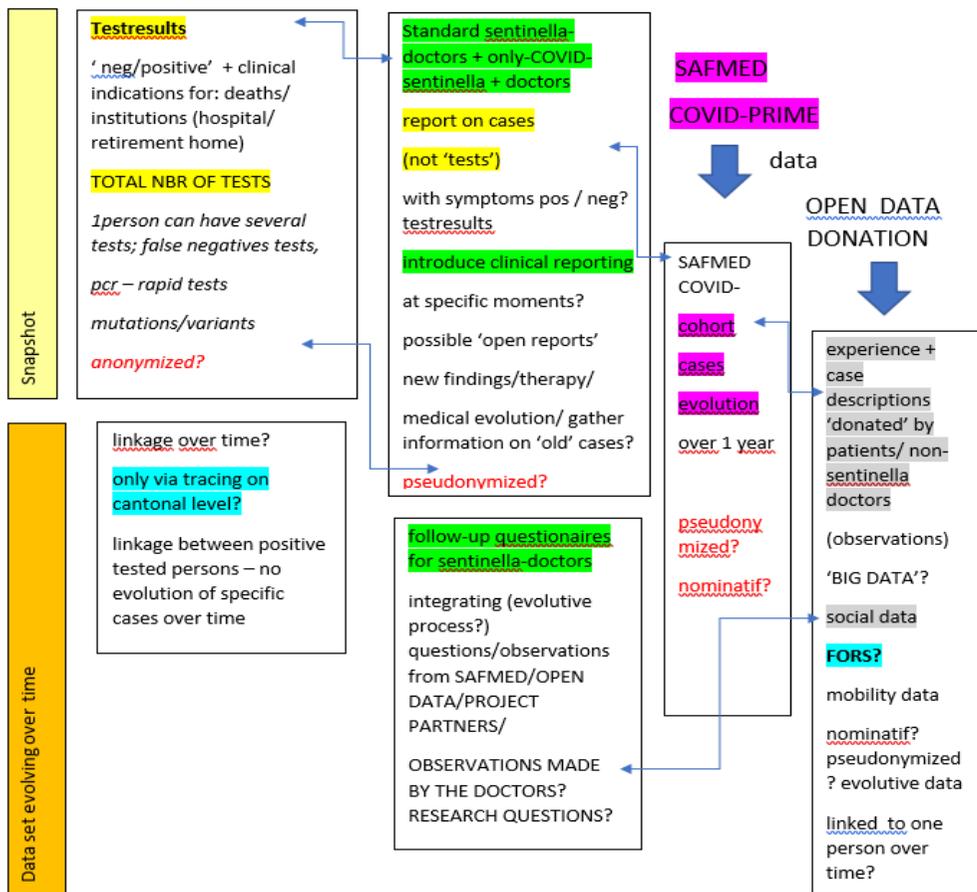
Wer macht mit?

- **KKA:** kantonale Ärztesgesellschaften: Rekrutieren und Motivieren Ärzte im Terrain und entsprechender 'Feed-back-loop' mit Mehrwert, Einbringen lokaler/kantonaler Spezifitäten und Know-How.
- **BAG:** Know-how Probleme und Erfahrung mit aktuellen Datenpools – Sentinella – Anpassungsoptionen – Verknüpfungen
- **BFS:** 'new public data management and innovation' – technisch-logistische 'data literacy' - Unterstützung
- **SAFMED** (Swiss Institutes for primary care medicine research): evtl. Verknüpfung/ Links zu COVID-Prime –Kohorte, Auswertungen klinisch-medizinische Daten und Feed-back-loop mit klinisch-wissenschaftlichen Aspekten;
- **FFHS** (Fernfachhochschule CH): data innovation-lab – und Innovationspartner
- **Public-health CH:** epidemiologisch-methodologische Inputs
- **Open data -community partner:** Kooperation in Hinblick auf integrierbare und nutzbare Datenspenden

DECLARATIONS:

COVID-TEST-RESULT

SENTINELLA/ COVID-SENTINELLA



'COVID-Sentinella-plus' Projekt

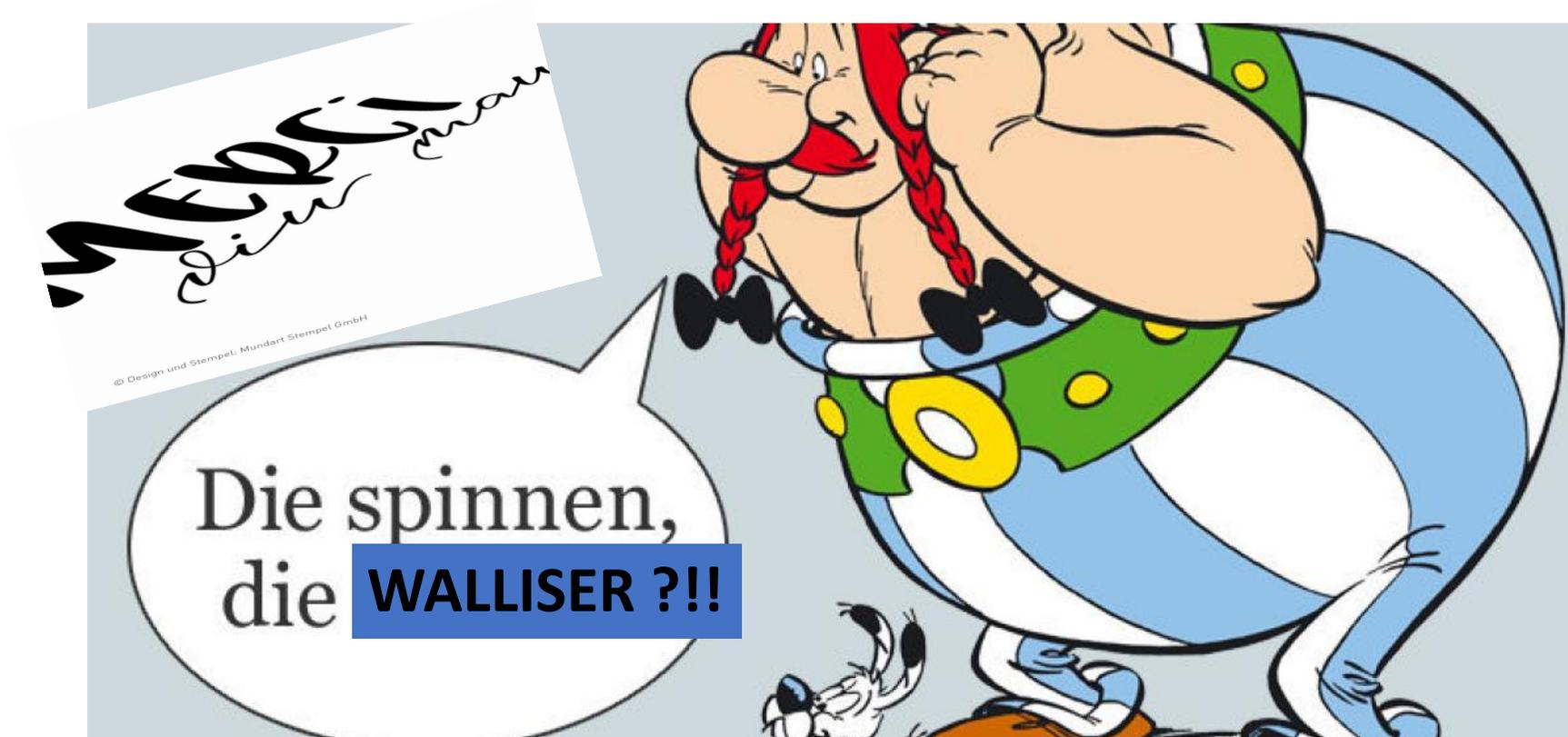


DATEN-POOL-NUTZUNGS-VERLINKUNGS-KONZEPT-IDEE'

Dr. M. Lehky Hagen, Präsentation virtuelles Meeting mit BAG, 29.1.2021

Das 'COVID-Sentinella-plus' Projekt

WARUM EIN 'COVID-SENTINELLA-PROJEKT' ?



Dr. M. Lehky Hagen, Präsentation virtuelles Meeting mit BAG, 29.1.2021