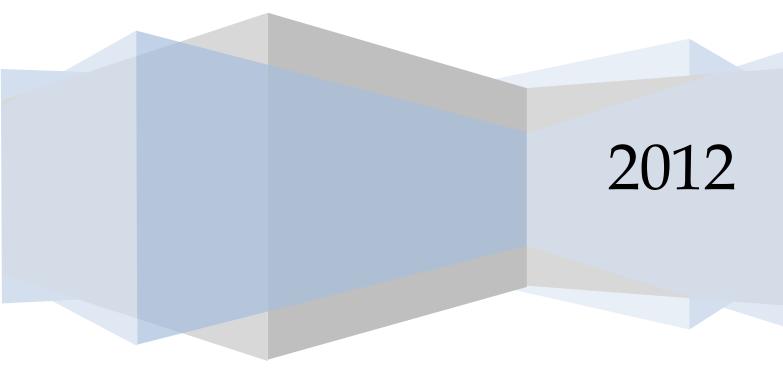
Mobile Anwendungen im Gesundheitswesen

Messung von Vitalfunktionen

Christian Bunk, António Loureiro, Alexander Miller, Benjamin Oertel, Christian Sandvoß



Inhaltsverzeichnis

1. Einleitung	3
1.1 Motivation und Problemstellung	3
1.2 Ziel des Projektes	3
1.3 System	4
1.3.1 System-Abgrenzung	4
1.3.2 Schwerpunkte	4
1.3.3 Vorgehensweise	4
2. Projektmanagement	5
2.1 Meilensteinplanungen	5
2.2 Versionsverwaltungen von Quellcode	5
3. Systemmodellierung	
3.1 Vision-Statement	
3.2 Personas	8
3.2.1 Chearzt	8
3.2.2 Assistenzarzt	9
3.2.3 Krankenschwester	10
3.2.4 Praktikant	11
4.2.5 Patient	12
3.3 Anwendungsszenarien	
3.4 User-Stories	15
3.5 Risikobetrachtung	
4. Realisierung des Systems	19
4.1 Systemüberblick	19
4.2 Entwurf User-Interface	21
4.3 Implementierung	24
4.3.1 Messgerät	24
4.3.2 Mobile Applikation	24
4.3.3 Web-Applikation	24
4.3.4 Datenmanagement	
5. Evaluation	
6. Geschäftsmodell	33
7. Ergebnisse und Ausblick	35

1 Einleitung

1.1 Motivation und Problemstellung

Das Gesundheitswesen der Bundesrepublik Deutschland besitzt einen hohen Stellenwert und stellt der Bevölkerung professionelle Gesundheitsversorgung zur Verfügung. Trotz der kontinuierlichen Steigerung der Ausgaben für die Förderung, den Erhalt und die Wiederherstellung der Gesundheit, muss die medizinische Leistungserbringung sowohl eine hohe Qualität als auch einen Forschungsfortschritt aufweisen [Bornmeier02, S. 1]. Aus diesem Grund ist es erforderlich das Gesundheitswesen, welches alle beteiligten Personen, Organisationen, Einrichtungen und Prozesse umfasst, als ein einheitliches System zu betrachten. Durch eine intensive Analyse können Potentiale zur Verbesserung der Situation identifiziert werden, dass Optimierungsmaßnahmen das Ergebnis sowie die Qualität der Medizin signifikant steigen können. Laut [Penter09, S. 129ff.] besteht ein großer Verbesserungsbedarf in den Bereichen Personal, Investitionen, Auslastung, Material und Erlöse. Aus dieser Aussage resultiert, dass rationale Investitionen in neue Software und Gerätetechnik zur Reorganisation der Prozesse führt, die sowohl eine Reduzierung der Personalkosten als auch langfristige Steigerung der Erlöse bewirkt.

Aufgrund von steigenden Anforderungen an die Behandlungsqualität ist es erforderlich moderne Technologien im Gesundheitswesen einzusetzen. Mobilität und Benutzerkomfort, Zeiteinsparungen und Effizienzsteigerungen, verbesserte Kommunikationsfähigkeiten und Reduzierung von Papieraufwand sind die wesentlichen Gründe zur Entwicklung von neuen medizinischen Systemen unter Berücksichtigung neuester Technologien und Standards [Bärwolff06, S. 115f.]. Trotz einer progressiven informationstechnischen Entwicklung, ist die Nutzung der modernen Technologien im Bereich HealthCare nicht ausreichend, so dass eine Vielzahl von Arbeitsprozessen immer noch nicht automatisiert abläuft. In der Fachliteratur wird behauptet, dass durch die Konzeption und Entwicklung von neuen Systemen, die auf neuen Konzepten und Technologien basieren, die einzelnen Prozesse systematisch optimiert werden, wobei die Aufnahme der Patienten in medizinischen Einrichtungen oder die Unterstützung bei der stationären Rehabilitation als vorstellbare Anwendungsbereiche genannt werden.

1.2 Ziel des Projektes

Die Schwerpunkte dieses Projekts werden auf die Systemmodellierung und die prototypische Entwicklung eines Systems im Gesundheitswesen gelegt. Es wird geprüft, inwieweit die einzelnen medizinischen Bereiche durch neue informationstechnische Systeme verbessert werden können und welche Anforderungen dafür gestellt werden. Für diesen Zweck ist es erforderlich den heutigen Markt hinsichtlich bereits existierender Systeme zu untersuchen sowie ein Vision-Statement auszuarbeiten. Das Ziel ist es ein funktionierendes System bzw. ein Prototyp zu entwickeln, welches das Messen von Vitalfunktionen ermöglicht und eine automatische Dokumentation von Messwerten gewährleistet. Darüber hinaus wird es bestrebt eine Web-Applikation zu entwickeln, um für Ärzte bzw. für das befugte Fachpersonal die Möglichkeit zu geben den zeitlichen Verlauf der einzelnen Werte zu verfolgen. Die Visualisierung mittels geeigneten Diagrammen wird für die Festlegung der

Diagnose sowie die Nachverfolgung des Krankheitsverlaufs verwendet. Wie das Projekt im Einzelnen realisiert wurde, kann folgenden Kapiteln entnommen werden

1.3 System

1.3.1 System-Abgrenzung

Da das zu entwickelnde System im Rahmen einer Lehrveranstaltung entsteht und die zur Verfügung stehende Zeit sehr stark eingeschränkt ist, kann nicht jede Funktionalität im vollen Umfang entwickelt werden. Es soll sich also um eine prototypische Implementierung handeln, die es veranschaulich, dass die Projektmitglieder sich mit der Thematik sehr engagiert auseinander gesetzt haben und in der Lage sind ein vollwertiges System zu entwickeln. Das System wird nicht hinsichtlich der Sicherheit analysiert und getestet, da alleine dieser Bereich enorm viel Zeit kosten würde. Darüber hinaus wird die Kommunikation zwischen dem Messgerät und dem mobilen Gerät mittels Bluetooth-Technologie realisiert. Lediglich für die Testzwecke wird der Kommunikationsaufbau unter der Verwendung von NFC Technologie erweitert, ist allerding nicht Bestandteil dieses Projektes bzw. dieser Dokumentation.

1.3.2 Schwerpunkte

Im Rahmen einer Gruppenarbeit wurde es entschieden auf welche Entwicklungsbereiche die Schwerpunkte gelegt werden. Dabei ist die Entscheidung auf die Konzeption und Systemmodellierung, Aufbau eines Messgerätes sowie Design gefallen. Der wichtigste Punkt für alle ist allerdings ein laufendes, zusammenhängendes System, welches die Projektvision umsetzt.

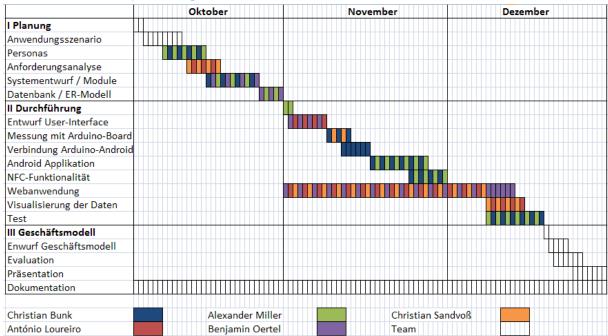
1.3.3 Vorgehensweise

Das Projekt wird in einer Gruppe von fünf Personen bearbeitet. Aus diesem Grund wurde am Anfang festgelegt, dass die Bearbeitung jeder Teilaufgabe stets zu zweit erfolgen muss. Somit wird erreicht, dass im Falle eines krankheitsbedingten Ausfalls die Aufgabe auch von einer anderen Person bearbeitet werden kann. Darüber hinaus wurden die wöchentlichen Termine vereinbart: montags 19:00-20:30 und donnerstags 12:45 – 14:00. In dieser Zeit wurde im Rahmen einer Gruppenarbeit die entstandenen Probleme gelöst, der Fortschritt sowie der weitere Verlauf diskutiert. Die Aufgabenverteilung sowie der im Rahmen der Durchführung des Projektmanagements entstandene Zeitplan werden in folgendem Kapitel beschrieben.

2 Projektmanagement

Eine der wichtigsten Aufgaben bei der Realisierung eines informationstechnischen Projektes ist das Projektmanagement. Es ist äußerst wichtig eine genaue Planung sowie die Konzeption durchzuführen, damit alle Anforderungen, alle Termine und der Kostenrahmen eingehalten werden. In den nächsten Kapiteln wird es beschrieben wie das Projektmanagement erfolgte, wobei intensiv auf die Meilensteinplanung sowie die Versionsverwaltung eingegangen wird.





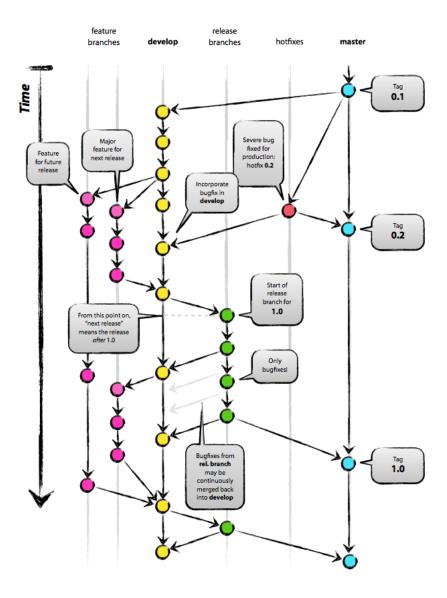
Übersicht der Aufgabenverteilung:

- Messgerät: Christian Bunk, Christian Sandvoß
- Mobiles Gerät: Christian Bunk, Alexander Miller
- Server / Webanwendung: António Loureiro, Benjamin Oertel
- Konzeption / Dokumentation: Alexander Miller, Christian Sandvoß

2.2 Versionsverwaltungen von Quellcode

Für die Quellcode-Verwaltung wurde eine GitHub-Repository verwendet. Dabei wurde an das Branching-Modell orientiert, die in (http://nvie.com/posts/a-successful-git-branching-model/) vorgestellt wird. Dabei wird folgende Strategie verfolgt: Als erstes werden zwei Branches angelegt (develop und master). Die eigentliche Entwicklung geschieht auf dem develop Branch und lediglich die Zwischenversionen, die eine neue und vor allem fehlerfreie Implementierung einer zusätzlichen Funktionalität beinhalten, werden auf den master Branch gelegt. Durch das Erstellen von weiteren Branches für die jeweilige Funktionalität kann weiterer Komfort bei der Entwicklung erreicht werden. Jede zusätzliche Funktionalität wird dabei separat Entwickelt, so dass eine Aufteilung der Aufgaben sowie die anschließende Zusammenführung der Quelltexte ohne Einschränkungen und Probleme erfolgen können. Wenn eine Funktion fertig gestellt ist, wird diese ins develop Branch

kopiert. Falls mehrere Funktionalitäten im develop Branch getestet und gefixt worden sind, wird die Anwendung ins master Branch gemergt. Bei der Einhaltung des vorgestellten Modells sieht die Quellcode-Verwaltung wie folgt aus:



3 Systemmodellierung

Im Folgenden wird das ausgewählte Anwendungsszenario vorgestellt, welches ganzheitlich einen Arbeitsprozess der elektronischen Patientenkarte sowie das Messen von Vitalfunktionen mit all seinen Teilschritten und möglichen Anwendungsfällen ausführlich beschreibt. Für diesen Zweck erfolgt eine Anforderungsanalyse, die sowohl auf die Ermittlung der einzelnen Personas als auch die Risikobetrachtung.

3.1 Vision-Statement

Nach einer administrativen Patientenaufnahme in einem Krankenhaus, werden die Patienten medizinisch behandelt und während des ganzen Aufenthalts pflegerisch betreut. Für die Dauer der stationären Anwesenheit erhält jeder Patient ein Armband (RFID-Tag), welcher die eindeutige Identifikation gewährleistet. Anschließend erfolgt die Erstellung eines neuen Profils, wobei notwendige Stammdaten (Armband-ID, Vorname, Nachname, Geschlecht, Geburtsdatum) sowie die optionale Daten (Größe, Gewicht) vom Krankenhauspersonal erfasst und gespeichert werden. Das medizinische Personal, welches für die Behandlung der Patienten zugelassen ist, wird mit jeweils einem mobilen Gerät ausgestattet. Nach der erfolgreichen Patientenidentifizierung (RFID-Tag auslesen) stehen auf dem mobilen Gerät folgende Funktionalität zur Verfügung:

- Allgemeine Informationen: Durch die Auswahl dieser Funktion, stehen vielfältige Informationen zur Verfügung. So zum Beispiel besteht die Möglichkeit aktuelle Krankenhausmeldungen oder die online-Speisekarte anzusehen und den betroffenen Patienten zu informieren.
- Messung der Vitalfunktionen (Körpertemperatur): Nach der Aktivierung dieser Funktion wird die Köpertemperatur mit einem medizinischen Fieberthermometer gemessen und über Bluetooth-Funktechnologie an das mobile Gerät übertragen. Die erfassten Messdaten werden sowohl lokal auf dem Gerät gespeichert als auch zu der zentralen Krankenhaus-Datenbank weitergeleitet.
- Visualisierung der Daten: Die erfassten Daten können für eine medizinische Analyse visualisiert werden. Dabei werden die Grenzbereiche gekennzeichnet, so dass der Fortschritt sowie die Tendenz der Genesung sich herauskristallisieren. Durch die Auswahl eines Zeitraums werden die Daten in Form eines Diagramms dargestellt und ermöglichen einen schnellen Überblick der einzelnen Vitalfunktionen.

Damit der Vergleich von gemessenen Werten ein repräsentatives Ergebnis bereitstellt, ist es erforderlich die einzelnen Vitalfunktionen täglich um 08:00, 16:00 und 20:00 zu messen. Dabei muss es immer überprüft werden, dass die Messung korrekt durchgeführt wird und die Messwerte in einem akzeptablen Bereich (z.B. 27 °C - 42,8 °C) liegen. Für die pünktliche Messung sorgt die Erinnerungsfunktion, welche mit Hilfe von akustischen Signalen das zuständige Personal an die bevorstehende Messung rechtzeitig aufmerksam macht.

Eine clientseitige Webanwendung ermöglicht sowohl für Ärzte als auch für die Patienten eine Betrachtung der gemessenen Daten. Durch die Festlegung der Wertebereiche sowie die automatisierte Analysen, werden die Patienten mit kritischen Messwerten informiert und für die priorisierte Behandlung gekennzeichnet.

3.2 Personas

3.2.1 Chearzt

Name: Stefan Bronchitis

Sozialdemographische Daten: 59 Jahre

Familienstand: verheiratet

Akademisches Grad: Prof. Dr. med Sprachen: Deutsch, Latein, English

Berufserfahrung: 32 Jahre

Position: Chefarzt

Rolle bezüglich des Patienten: Chefarzt der Abteilung für HNO-

Chirurgie

Verwaltungsfunktion

Voruntersuchung: Hauptdiagnose

Festlegung der Prozeduren Analyse des Krankheitsverlaufs Beratung als Wahlleistung

Allgemeine Einstellung / Einstellung zum Patienten: Engagiert

Durch setzungsstark

Erwartet ein vollfunktionsfähiges System Verbesserungsvorschläge zur Applikation

Freundlich und Hilfsbereit

Internet / PC-Affinität: PC-Erfahrung seit über 15 Jahren

Internet-Erfahrung seit 11 Jahren Niedrige Computer und Netzaffinität Lange Einarbeitungszeiten in neue

Systeme

Wenig Erfahrung mit mobilen Geräten

<u>Präferenzen bezüglich des Patienten:</u>
Bevorzugt kurze und effiziente Visiten

Einheitliche Struktur der Visite Aufklärung nur in vorgesehenen

Sprechzeiten

Bedarf: Reduzierung von Papieraufwand,

geringer Zeitaufwand, Effiziente

Behandlung, hohe Qualität, Mobilität und

Flexibilität

Anforderungen: Schnelle Reaktion, einfache Bedienung,

feste Prozesse, keine Wartezeiten, Personalisierung, korrekte Messwert-



erfassung, Genauigkeit, aussagekräftige Visualisierung, Benutzerfreundlichkeit, mobil und flexibel, Erweiterbarkeit

Frustration / Ängste: Komplexität, Schwierigkeit, Software ist

nicht erlernbar, mehr Zeitaufwand als bisher, Systemversagen, falsche Daten,

Fehldiagnose

3.2.2 Assistenzarzt

Name: Claudia Herpes

Sozialdemographische Daten: 46 Jahre

Familienstand: verheiratet (3 Kinder)

Akademisches Grad: Dr. med

Sprachen: Deutsch

Berufserfahrung: 19 Jahre Position: Assistenzarzt

Rolle bezüglich des Patienten: Ärztin der Abteilung für HNO-Chirurgie

Verwaltungsfunktion

Patientenversorgung (Prävention,

Diagnose, Behandlung)

Analyse des Krankheitsverlaufs Verordnung der Arzneimitteln

Allgemeine Einstellung / Einstellung zum Patienten: Engagiert und freundlich

Meidet jegliche Prozessreorganisationen

Erwartet ein einfaches System

Beschwert sich wenn die Applikation nicht den Erwartungen entspricht

Internet / PC-Affinität: PC-Erfahrung seit über 8 Jahren

Internet-Erfahrung seit 8 Jahren Niedrige Computer und Netzaffinität Lernt ungerne neue Systeme kennen Keine Erfahrung mit modernen mobilen

Geräten

<u>Präferenzen bezüglich des Patienten:</u>
Bevorzugt intensive

Aufklärungsgespräche

Geht personenorientiert bei jeder Visite

vor

Steht bei Fragen immer zur Verfügung

Aufnahme des Patientenzustandes, Bedürfnisse:

> Vervollständigung der Notizen, Individualisierbarkeit, Vergleich der

Messwerte

Anforderungen: Robuste und sichere Software,

> Korrektheit der Daten sowie der Zuordnung, aussagekräftige grafische

Darstellung der Messwerte

Frustration / Ängste: Feste Prozesse, wenig Kontakt mit

Patienten, Systemversagen

3.2.3 Krankenschwester

Franziska Alzheimer Name:

Sozialdemographische Daten: 27 Jahre

Familienstand: ledig

Sprachen: Deutsch, English Berufserfahrung: 8 Jahre Position: Krankenschwester

Rolle bezüglich des Patienten: Pflegepersonal der Abteilung für HNO-

Chirurgie

Verwaltungsfunktion Patientenversorgung Essensbestellung

Messung der Vitalfunktionen Vergabe von Arzneimitteln

Allgemeine Einstellung / Einstellung zum Patienten: Weitgehend engagiert

Überwiegend freundlich

Unzufrieden mit der Arbeitssituation

Erwartet kein neues System

Beschwert sich wenn neue Aufgaben bzw. Verantwortlichkeiten zugeteilt werden

Internet / PC-Affinität: PC-Erfahrung seit über 10 Jahren

> Internet-Erfahrung seit 10 Jahren Hohe Computer und Netzaffinität Lernt sehr gerne neue IT-Systeme Viel Erfahrung mit modernen mobilen Geräten (Samsung Nexus S, IPAD 2,

IPHONE)

Präferenzen bezüglich des Patienten: Sehr Hilfs- und Gesprächsbereit

Geht vorsorglich mit allen Patienten um

Steht bei Fragen immer zur Verfügung Bevorzugt Patienten unter 40 Jahre zu

betreuen

Bedürfnisse: Verringerung der Wartezeit, Erhöhung

der Patientenzufriedenheit

Anforderungen: Einfachheit, Benutzerfreundlichkeit,

Effizienz, Wiederverwendbarkeit der

Daten, Schnelligkeit

Frustration / Ängste: Patienten akzeptieren das neue System

nicht, Systemversagen, schwer erlernbar

3.2.4 Praktikant

Name: Sven Appendizitis

Sozialdemographische Daten: 19 Jahre

Familienstand: ledig (4 Kinder) Sprachen: Deutsch, Chinesisch Berufserfahrung: 0 Jahre

Position: Praktikant

Rolle bezüglich des Patienten: Praktikant in der Abteilung für HNO-

Chirurgie

Patientenversorgung

Essensvergabe

Messung der Vitalfunktionen unter

Aufsicht

Allgemeine Einstellung / Einstellung zum Patienten: Sehr engagiert und freundlich

Wünscht sich einen Ausbildungsplatz Hofft auf die Einführung neuer Systeme

Macht alle Aufgaben stets gut

Internet / PC-Affinität: PC-Erfahrung seit über 17 Jahren

Internet-Erfahrung seit 17 Jahren

Sehr hohe Computer und Netzaffinität Beschäftigt sich in der Freizeit nur mit Informatik und hat 2 Freunde bei

Facebook

Viel Erfahrung mit modernen mobilen Geräten (Alle gängigen Android-Geräte)

Präferenzen bezüglich der Patienten: Sehr Hilfsbereit

Kann nicht mit allen Patienten umgehen

Bevorzugt weibliche Patienten unter 30

Jahre

Bedürfnisse: Neue und interessante Technologien,

schnelles und effizientes Arbeiten,

multimediale Unterstützung

Anforderungen: Erlernbar, interessant, sicher

Frustration / Ängste: Nicht erlernbar, komplexe Prozesse, viel

Zeitaufwand, Verwechslung der Daten, negatives Beeinflussen der Dienste

3.2.5 Patient

Name: Otto Hexenschuss

Sozialdemographische Daten: 53 Jahre

Familienstand: verheiratet (1 Kind)

Akademisches Grad: --Sprachen: Deutsch Beruf: Kfz-Mechaniker

Allgemeine Einstellung / Einstellung zum Patienten: Engagiert und freundlich

Meidet jegliche Prozessreorganisationen

Erwartet ein einfaches System

Beschwert sich wenn die Applikation nicht den Erwartungen entspricht

Internet / PC-Affinität: Keine PC-Erfahrung

Keine Internet-Erfahrung

Fürchtet jegliche Innovationen

Keine Erfahrung mit modernen mobilen

Geräten

<u>Präferenzen:</u> Erwartet intensive Aufklärungsgespräche

Erwartet hohe Qualität der Behandlung

Akzeptiert alle medizinischen Maßnahmen und glaubt an die Professionalität des medizinischen

Personals.

Bedürfnisse: Schnellstmögliche Behandlung,

Milderung der Schmerzen, reibungsloser Ablauf der Prozesse, hochqualitative Behandlung ohne Fehldiagnosen



Anforderungen: Sicherheit der Daten, keine unnötige

Prozesse, Korrektheit, personenbezogene Vorgehensweise, Zuverlässigkeit, schnelle

Reaktion, Effizienz, Transparenz

Frustration / Ängste: Verletzung, Fehldiagnose,

Verschlechterung des Zustandes, progressive Entwicklung der Krankheit, Wartezeiten, Schmerzen, Zeitaufwand,

Systemversagen, Formalismus

3.3 Anwendungsszenarien

1. Ankunft eines neuen Patienten im Krankenhaus

- 2. Der Patient betritt das Wartezimmer und legt seine Krankenkarte an der Anmeldung vor.
- 3. MitarbeiterIn an der Anmeldung prüft legt für den Patienten anhand der Krankenkartennummer einen neuen Aufenthalt an.
- 4. Mitarbeiter legt dem Patienten ein RFID-Armband an, die RFID ist pro Patient eindeutig, betritt ein Patient mehrfach das Krankenhaus, erhält er erneut die selbe RFID.



- 5. Berechtigtes Personal führt eine Visite beim Patienten durch
- 6. Arzt nähert sich mit seinem mobilen Endgerät dem Patienten
- 7. Einlesen des RFID-Armbands
- 8. Informationen über Patienten erscheinen auf Tablet/Smartphone



9. Berechtigtes Personal führt eine neue Messung während einer Visite durch

- 10. nachdem Schritt 2 durchgeführt wurde, kann Arzt Button "Messung ausführen" anklicken
- 11. es werden alle vorhandenen Geräte in der Nähe angezeigt
- 12. Arzt wählt Gerät aus Liste und kann neue Messung beginnen
- 13. Messergebnisse werden direkt mit Patientendatensatz verknüpft
- 14. Hinzufügen von Notizen



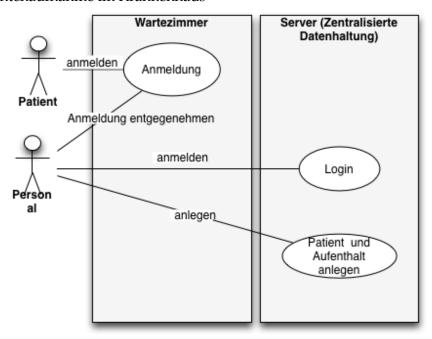
- 15. ArztAuswertung
- 16. Auswertung der Messergebnisse pro Patient und Messgerättyp (z.B. Temperaturmessung, Blutdruckmessung) über einen bestimmten Zeitraum
- 17. Hinzufügen von Informationen
- 18. Hinzufügen von Notitzen



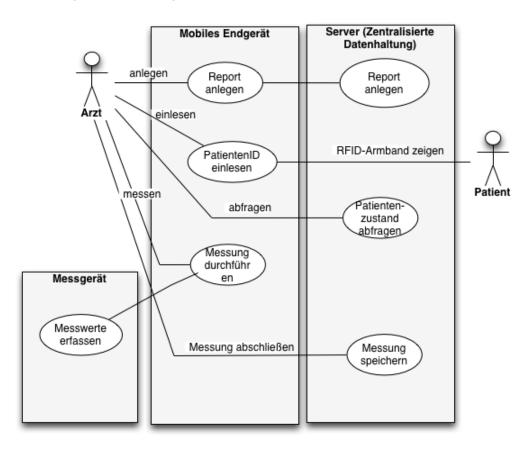
- 19. Patient verlässt das Krankenhaus
- 20. Armband wird abgenommen und von Patientendatensatz entfernt
- 21. Aufenthaltszeitraum wird abgeschlossen

3.4 User-Stories

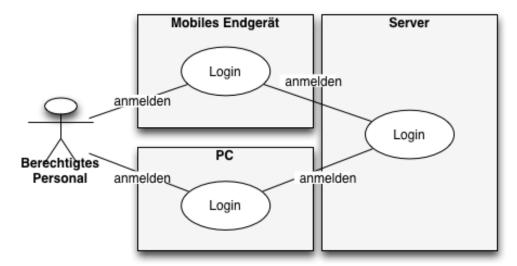
1. Patientenaufnahme im Krankenhaus



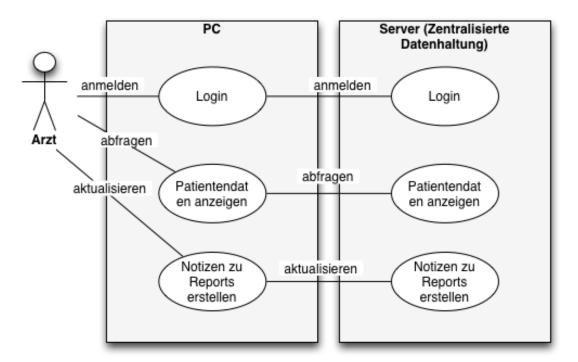
2. Durchführung einer Messung



3. Anmeldung am System



4. Kontrolle der Messwerte



Basierend auf dem oben beschriebenen Anwendungsszenario wurden zusätzliche Anforderungen die einzelnen Schritte gelegt:

- 1. Ich als Patient wünsche mir einen reibungslosen Check-In im Krankenhaus, um schnellstmöglich behandelt zu werden.
- 2. Ich als Patient wünsche mir, meine persönlichen Daten nur einmal im Krankenhaus anzugeben, um nicht bei jedem Krankenhausaufenthalt erneut Formulare auszufüllen.
- 3. Ich als Patient wünsche mir eine eindeutige Zuordnung aller Messungen während meines Aufenthalts zu meinem Account, um Verwechslungen und daraus resultierende Fehldiagnosen auszuschließen.

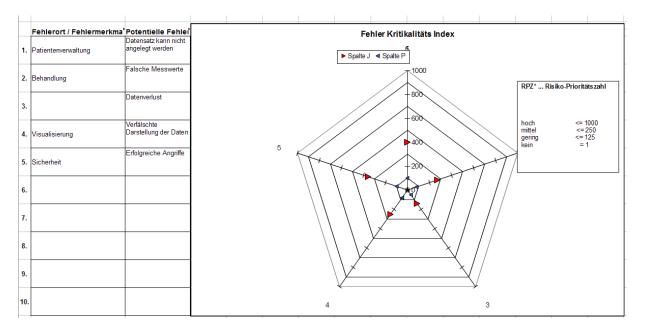
- 4. Ich als Mitarbeiter an der Annahme wünsche mir einen einfachen Weg, neue Patienten in unser Krankenhaus aufzunehmen, um das Check-In schnellstmöglich abzuwickeln.
- 5. Ich als Mitarbeiter an der Annahme wünsche mir einen einfachen Weg Patienten auszuchecken, um Patienten nicht unnötig lang warten zu lassen.
- 6. Ich als Arzt wünsche mir einen schnellen und unkomplizierten Ablauf aller notwendigen Schritte währen der Visite, um mehr Zeit im persönlichen Gespräch mit dem Patienten zu verbringen.
- 7. Ich als Arzt wünsche mir die letzten Messungen des derzeit behandelten Patienten direkt auf meinem mobilen Gerät, und Änderungen in den Messwerten schnell nachvollziehen zu können.
- 8. Ich als Arzt wünsche mir eine grafische Darstellung der Messergebnisse, um Messergebnisse im Vergleich besser interpretieren zu können.
- 9. Ich als Arzt wünsche mir Patientendaten auch am PC abrufen zu können, um die Nachbereitung abzuwickeln.
- 10. Ich als Arzt möchte nachträglich Notizen zu Report hinzuzufügen, um besondere Bedingungen oder Änderungen im Gesundheitszustand des Patienten schriftlich hinterlegen zu können.
- 11. Ich als Praktikant möchte unter Anleitung eines Arztes Messungen am Patienten durchführen, um die Abläufe zu erlernen und den Arzt zu unterstützen
- 12. Ich als Mitarbeiter in der Administration wünsche mir einen einfachen Weg neue Benutzer im System anzulegen und Rollen zu verändern, um neue Mitarbeiter schnell in unsere Arbeitsläufe zu integrieren.

3.5 Risikobetrachtung

Für die Realisierung der Risikobetrachtung wurde eine Failure Mode and Effects Analysis (FMEA) durchgeführt. Durch diese Zuverlässigkeitstechnik, wurden die potentiellen Fehler erkannt, bewertet sowie die mögliche Fehlerursache bzw. potenzielle Schwachstellen identifiziert.

						Derzeitiger Zustand		r Zustand	tand		/erbessert		ter Zusta	
	Fehlerort / Fehlermer	Potent	ielle Fehle	Fehlerfolge	Fehlerursache	A *	B*	E*	RPZ*	Empfohlene Maßnahmei	A *	B*	E*	RPZ*
	Patientenverwaltung		tz kann nicht t werden	Totalausfall	Hohe Serveauslastung, Serverausfall	4	10	10	400	Verinbarung von strengen SLA's Bessere Schulung der Mitarbeiter	1	10	10	100
	D.I. II	Falsche	Messwerte	unexakte Funktionserfüllung	Defekt eines Sensors	3	9	10	270	Regelmäßige Kontrollen der Messgeräte	1	8	10	80
	Behandlung	Datenve	rlust	Fehldiagnose	Serverausfall, Störsender	2	7	10	140	Regelmäßige Wartung der Server, Kontrolle der Schnittstellen	1	5	10	50
	Visualisierung	Verfälsch Darstellu Daten		Fehldiagnose	Funktionalität entspicht nicht den	4	9	7	252	Vergleich der Visualisierten Daten mit den Datenbankeinträgen	1	8	10	80
	Sicherheit	Erfolgrei	iche Angriffe	Datenmanipulation	Kryptoanalyse	4	9	10	360	Sicherheitsmaßnahmen durch Kryptographische Verfahren	2	5	10	100
_	A* Auftreten Wahrscheinlichkeit des Auftretens			 Bedeutung wirkungen auf den Ki	unden					RPZ* Ris iko- Prioritäts zahl				
_	(Fehler kann vorkommen) unwahrscheinlich = 1 sehr gering = 2 - 3 gering = 4 - 6 mäßig = 7 - 8 hoch = 9 - 10		unb mäß sch	m wahrnehmbar edeutender Fehler sig schwerer Fehler werer Fehler erst schwerer Fehler	= 1 = 2 - 3 = 4 - 6 = 7 - 8 = 9 -10					hoch <= 1000 mittel <= 250 gering <= 125 kein = 1				

Durch die rechtzeitige Definition und Anwendung von Gegenmaßnahmen, konnte das Risiko der identifizierten Schwachstellen des Systems reduziert werden. Mittel einer Risikoprioritätszahl wurde eine einheitliche Bewertung der Risiken verschafft, so dass die Minimierung mittel folgender Abbildung dargestellt werden konnte.

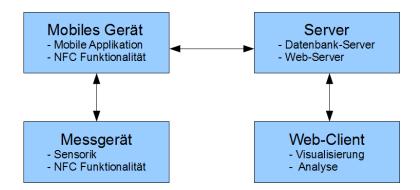


4 Realisierung des Systems

Dieses Kapitel verschafft einen Systemüberblick und behandelt auch die Spezifikation des User-Interface. Durch die Konzeption und Entwicklung der mobilen Applikation sowie der Web-Applikation wird es bestrebt eine professionelle Behandlung sowie eine hochqualitative Betreuung für alle Patienten zu ermöglichen und dadurch die Kundenzufriedenheit zu erhöhen. Die Evaluation des Systems schließt dieses Kapitel ab.

4.1 Systemüberblick

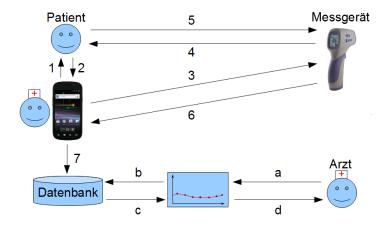
Für die Realisierung eines Projekts dieser Größe, ist es erforderlich die einzelnen Systemkomponente zu kennzeichnen sowie den Informationsfluss darzustellen. Wie in folgender Abbildung dargestellt übernimmt das mobile Gerät die Funktionalität einer Kommunikationsschnittstelle zwischen dem NFC fähigen medizinischen Gerät und dem Server. Die clienseitige Anwendung ermöglicht die Visualisierung sowie die anschließende Analyse der erfassten Daten und ermöglicht einen Fernzugriff auf die erforderlichen Informationen.



Folgende technische Komponenten wurden für die Entwicklung ausgewählt:

- Messgerät:
 - o Arduino UNO Board (LED's, Button, etc.)
 - Bluetooth-Shield + NFC-Shield
 - Temperatursensor
- Mobiles Endgerät Samsung Nexus S mit NFC Schnittstelle
- Web-Server titania.f4.htw-berlin.de

Unten dargestellte Abbildung beschreibt den Datenfluss sowie die Vorgehensweise bei der Nutzung des Systems:



4.2 Entwurf User-Interface

12:38

willkommen



aktion wählen





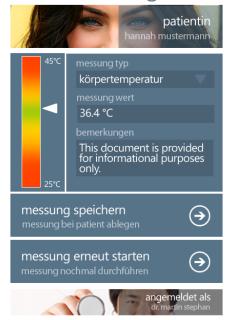
12:38

12.20

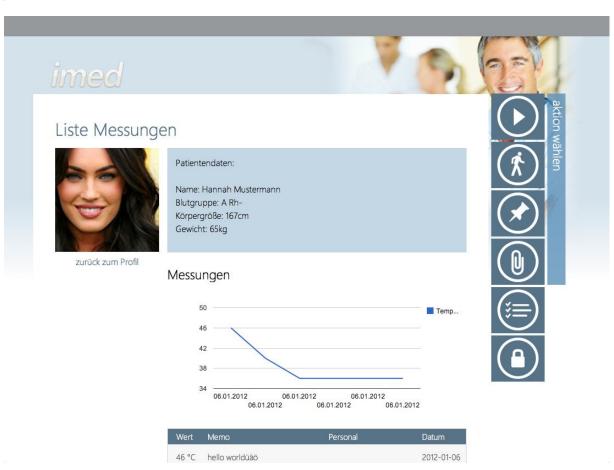
auswertung



neue messung







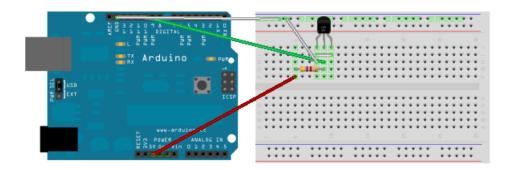


4.3 Implementierung

Christian Bunk

4.3.1 Messgerät

Der Arzt soll über ein Messgerät Messungen am Patienten vornehmen können. Wir haben uns entschieden als Hardware Grundlage Arduino zu verwenden. Arduinio ist eine Open-Source Hardware Plattform. Wir verwenden ein Arduino Uno. Darauf haben wir ein Temperatursensor eine Bluetooth-Schnittstelle sowie zwei LEDs und einem Button installiert. Das Messgerät kann sich mit einem mobilen Client verbinden.



4.3.2 Mobile Applikation

Für die Mobile Applikation haben wir uns für Android als Plattform entschieden. Die Anwendung wurde auf einem Samsung Nexus S mit Android 2.3.6 entwickelt. Die Mobile Anwendung soll dem Arzt oder der Krankenschwester dazu dienen Informationen über den Patienten zu bekommen, Messungen am Patienten vorzunehmen und diese mit einer Diagnose zu speichern. Die Patienten sind dazu mit einem NFC Chip Mifare Classic 1K ausgestattet, welches die Patienten als ein Armband mit sich tragen. Der Arzt hält das mobile Gerät an den Patienten. Über NFC wird die ID des NFC Chips ausgelesen. Automatisch wird von dem Client eine Anfrage an den Server gestellt und die Daten des Patienten abgerufen. Nun kann der Arzt frühere Messungen einsehen oder neue Messungen wie z.B. der Körpertemperatur vornehmen. Dazu muss er sich mit dem Messgerät via Bluetooth verbinden. Um den Verbindungsaufbau so einfach wie möglich zu machen braucht der Arzt nur das mobile Gerät an den NFC Chip des Messgeräts halten. Automatisch wird eine Verbindung zum Messgerät hergestellt. Nun kann der Arzt die Temperaturmessung entweder über das mobile Gerät oder über das Messgerät selbst starten. Ist die Messung beendet wird das Ergebnis an das mobile Gerät übertragen. Das Ergebnis wird dem Arzt dargestellt. Er kann nun einen Text zu der Messung schreiben und diese an den Server senden.

4.3.3 Web-Applikation

Für die Kommunikation zwischen dem mobile Gerät und dem Server wird ein RESTful Webservice verwendet. Die Schnittstellen Definition wird im Weiteren Verlauf verschieben:

Restful webservices:

Beschreibung: Schnittstellen Definition des RESTful Webservice für die Kommunikation zwischen Web-Server und Android.

Einsatzzweck: Verwaltung von Patientendaten.

Kodierung: Alle Rückgabewerte sind UTF-8 kodiert.

Notation der Rückgabewerte: Alle Rückgabewerte werden als JSON zurückgegeben. (v0.91)

Anmerkung: Zu Testzwecken gibt jede Methode zusätzlich noch den Parameter "response" mit zurück, dieser wird nach Abschluss der Entwicklung entfernt, um den Overhead zu minimieren.

Login eines Benutzers

Beschreibung: Mit dieser Methode können Benutzer am Server identifiziert und angemeldet werden.

Eigenschaften:

Methode	POST
URL	http://titania.f4.htw-berlin.de/login/

Request:

Parameter	Тур	Beschreibung
username	String	Der Benutzername des Benutzers, der am System angemeldet werden soll.
hash	String	Das mit Sha1 gehashte Passwort des Benutzers, der am System angemeldet werden soll

Response:

Parameter	Тур	Beschreibung	
statuscode	Integer	Der Code, welcher den Erfolg oder den aufgetretenen Fehler eindeutig identifiziert.	
statusmessage	String	Eine Beschreibung des zurückgegebenen	

		Statuscodes.
response	Array	Enthält die userId des Benuzters

Beispiel:

Request	Request					
Body	username	christian				
	hash	Sha1(qwertz)				
Response						
Body statuscode		200				
	statusmessage	Login successful.				
	response:	{ "userId": "42" }				

Error codes:

404	User not found.
403	User or password incorrect.

Patientendaten abfragen

Mit dieser Methode können die persönlichen Daten eines bestimmten Patienten ausgelesen werden. Der Patient muss zuvor über ein RFID Tag identifiziert werden. $\$

Eigenschaften:

Methode	GET
URL	http://titania.f4.htw-berlin.de/patients/

Request:

Parameter	Тур	Beschreibung
rfid	String	Die RFID eines bestimmten Patienten.

Response:

Parameter	Тур	Beschreibung
statuscode	Integer	Der Code, welcher den Erfolg oder den aufgetretenen Fehler eindeutig identifiziert.
statusmessage	String	Eine Beschreibung des zurückgegebenen Statuscodes.
response	Array	Enthält die userId des Benuzters
userId	Integer	Die userId des Benutzers im System
firstname	String	Der Vorname des Patienten.
lastname	String	Der Nachname des Patienten.

Beispiel:

Request		
Body	rfid	rfid@1234

Response	Response		
Body	statuscode	200	
	statusmessage	Benutzer mit angegebener RFID wurde gefunden.	
	response:	<pre>{ "userId": "42", "firstname":"Christian", "lastname":"Bunk" }</pre>	

Error codes:

404	No patient with this RFID found.

Messungen zu Patient auslesen

Mit dieser Methode können alle Messungen einer bestimmten Messungsart über einen definierten Zeitraum zu einem Patienten ausgelesen werden.

Eigenschaften:

Methode	GET
URL	http://titania.f4.htw-berlin.de/measurements

Request:

Parameter	Тур	Beschreibung
limit	(optional) Integer	Die Anzahl der letzten Messungen die zurückgegeben werden soll.

type	String	Der eindeutige Identifier des Messungstyps.
		Valide Typen: temperature
patientId	Integer	Die Id des Patienten in der Datenbank.

Response:

Parameter	Тур	Beschreibung
statuscode	Integer	Der Code, welcher den Erfolg oder den aufgetretenen Fehler eindeutig identifiziert.
statusmessage	String	Eine Beschreibung des zurückgegebenen Statuscodes.
response	Array	Enthält die userId des Benuzters
userId	Integer	Die userId des Benutzers im System
firstname	String	Der Vorname des Patienten.
lastname	String	Der Nachname des Patienten.

Beispiel:

Request	Request		
Body	limit	10	
	type	temperature	
	patientId	42	
Response			

Body	statuscode	200
	statusmessage	Benutzer mit angegebener RFID wurde gefunden.
	response:	[{ "id":3, "value":"36", "date":{ "date":"2011-12-16 13:22:07", "timezone_type":3, "timezone":"Europe\/Berlin" }, "unit":"\u00b0C", "doctor":{
		"id":1, "name":"Benjamin Oertel" }, "memo":"hello world"}]

Error codes:

404	Das Limit muss größer als 0 sein.
427	Invalid measurement type.
404	Patient not found.

Neue Messung anlegen

Mit dieser Methode kann eine neue Messung zu einem Patienten abgespeichert werden.

Eigenschaften:

Methode	POST
URL	http://titania.f4.htw-berlin.de/measurements

Request:

Parameter	Тур	Beschreibung
type	String	Der eindeutige Identifier des Messungstyps. Valide Typen: - temperature
value	Double	Der Wert der Messung.
note	String	Eine Notiz zur Messung
patientId	Integer	Die Id des Patienten in der Datenbank.
userId	Integer	Die Id des aktuellen Benutzers des mobilen Endgerätes.

Response:

Parameter	Тур	Beschreibung
statuscode	Integer	Der Code, welcher den Erfolg oder den aufgetretenen Fehler eindeutig identifiziert.
statusmessage	String	Eine Beschreibung des zurückgegebenen Statuscodes.
response	Array	Enthält die userId des Benuzters
measurementId	Integer	Die Id der neu angelegten Messung in der Datenbank.

Beispiel:

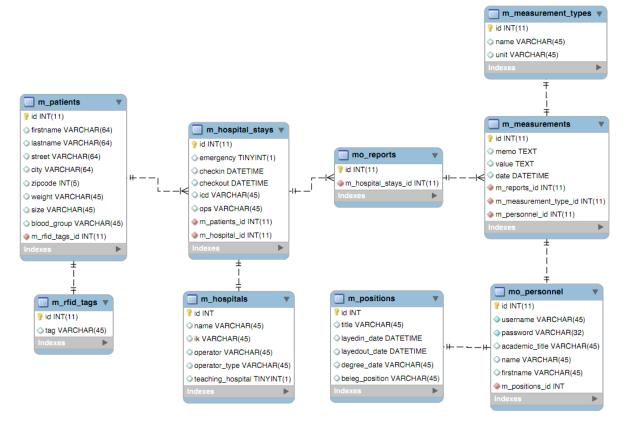
Request		
Body	type	temperature
	value	5
	note	Normale Körpertemperatur
	patientId	42
	userId	5
Response		
Body	statuscode	200
	statusmessage	Measurement was created successfully.
	response:	{
		"measurementId": "8",
		}

Error codes:

427	Invalid measurement type.
404	Patient not found.
428	Value is required.
429	User not found.

4.3.4 Datenmanagement

Für die Speicherung der Daten wurde folgendes Entity-Realtionship-Modell konzipiert:



- Jeder Patient muss eine Versicherungskartennummer haben, wenn er ankommt wird ein neuer Aufenthalt angelegt und dem Patient wird ein RFID Tag zugeordnet.
- Jedem Aufenthalt sind das Krankenhaus sowie der Zeitraum des Aufenthalts zugeordnet.
- Bei jedem Aufenthalt können verschiedene Reports erstellt werden (die entsprechen z.B. einer Visite). Während der Visite kann der Arzt mehrere Messungen durchführen, z.B. Blutdruck messen, Körpertemperatur messen.
- Jede Messung ist ein Sensor, der ein RFID-Tag besitzt und einer Gruppe zugeordnet ist. Die Gruppen können z.B. Körpertemperatur oder Blutdruck sein. Das ist notwendig um später in der Auswertung z.B. alle Körpertemperaturmessungen auszugeben. Außerdem ist jeder Messung ein Doktor zugeordnet.

5 Evaluation

Christian Sandvoß

6 Geschäftsmodell

Umsatzgenerierung:

- Produkt (Software, Hardware) → Systemanbieter
- Dienstleistungen (Projektdienstleistungen)

Training

In erster Linie wird durch den Verkauf der Software bzw. derer Lizenzen Umsatz generiert. Die App, welche benötigt wird um mit dem Server zu kommunizieren, wird über den jeweiligen Store der Mobilen Plattform vertrieben(App Store, Android Market, ...). Diese App soll kostenlos zur Verfügung gestellt werden.

Zum Betrieb der Software, ist neben der App für das Smartphone auch ein (Web-)Server nötig. Diese Webanwendung wird den Kunden kostenpflichtig angeboten. Der Preis der Webanwendung richtet sich dabei nach der Anzahl der Nutzer welche die Software nutzen sollen. Dabei wären zwei Lizenzmodelle möglich. Zum einen das Concurrent-User Lizenzmodell, sowie das Named-User-Lizenzmodell.

- Concurrent-User: Anzahl der Nutzer die gleichzeitig am Server angemeldet sind, werden gezählt
- Named-User: Gesamtzahl von registrierten Nutzern die Server benutzen wollen wird gezählt

Zielmarkt:

Der Zielmarkt dieser Anwendung ist das Gesundheitswesen, im Speziellen die Krankenhäusern. Der Workflow der Anwendung ist für die Nutzung in einem Krankenhaus angepasst (Aufnahme des Patienten -> Visite des Arztes -> Anschließende Auswertung von Messergebnissen). Eine Erweiterung auf die internationale Ebene ist nach der erfolgreichen Einführung in Deutschland vorgesehen.

Wettbewerber:

Ein Wettbewerber ist die Firma Lohmann & Birkner Health Care Consulting GmbH die das Produkt "Checkpad Med" anbietet. Mit dieser Software können auf einem Mobilen Endgerät Patientendaten eingesehen werden. Die Daten werden auf einem Server bereitgestellt.

Alleinstellungsmerkmal:

- Identifizieren des Patienten via RFID, wodurch den Patient nicht erst vom Arzt in einem Patientendatenbank manuell gesucht werden muss
- Initialisieren von Messungen direkt über das Mobile Endgerät
- Einsehen der Messergebnisse (Mobil oder lokal am Rechner)

Partner:

Mögliche Partner wären Hardwarehersteller, die zur Software kompatible Geräte bereitstellen (Messgeräte). Dadurch könnte der Kunde sich, losgelöst von der Software, die Geräte kaufen die er benötigt. Darüber hinaus gehören die Dienstleistungsunternehmen zur Bereitstellung und Wartung von Server zu den wichtigsten Kooperationspartnern.

7. Ergebnisse und Ausblick

Team