

# **Sicherer Austausch medizinischer Text-, Bild- und Abrechnungsdaten in der intersektoralen Versorgung**

**am Beispiel des Universitätsklinikums Leipzig AöR**

Gert Funkat, Stefan Smers, Alfred Winter

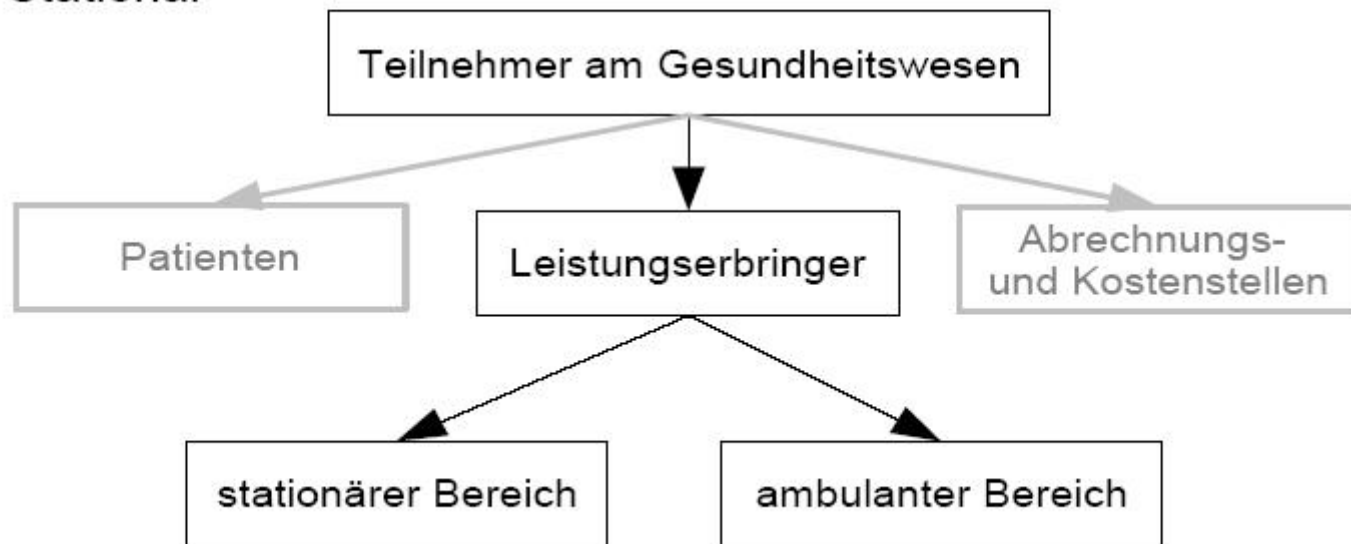
# Agenda

---

- Gegenstand des Projektes UKL-ISV
- Inhalt des Projektes
- Technologie
- Ergebnisse des Projektes
- Fazit

## Situation im Gesundheitswesen:

- Vielzahl von Leistungserbringern und Behandlungsmöglichkeiten im Gesundheitssystem
  - Ambulant
  - Stationär



- **sichere Kommunikation, also**

Verfügbarkeit, Integrität, Vertraulichkeit, Authentizität, Nicht-Absteitbarkeit,  
Nutzungsfeststellung, Revisionsicherheit

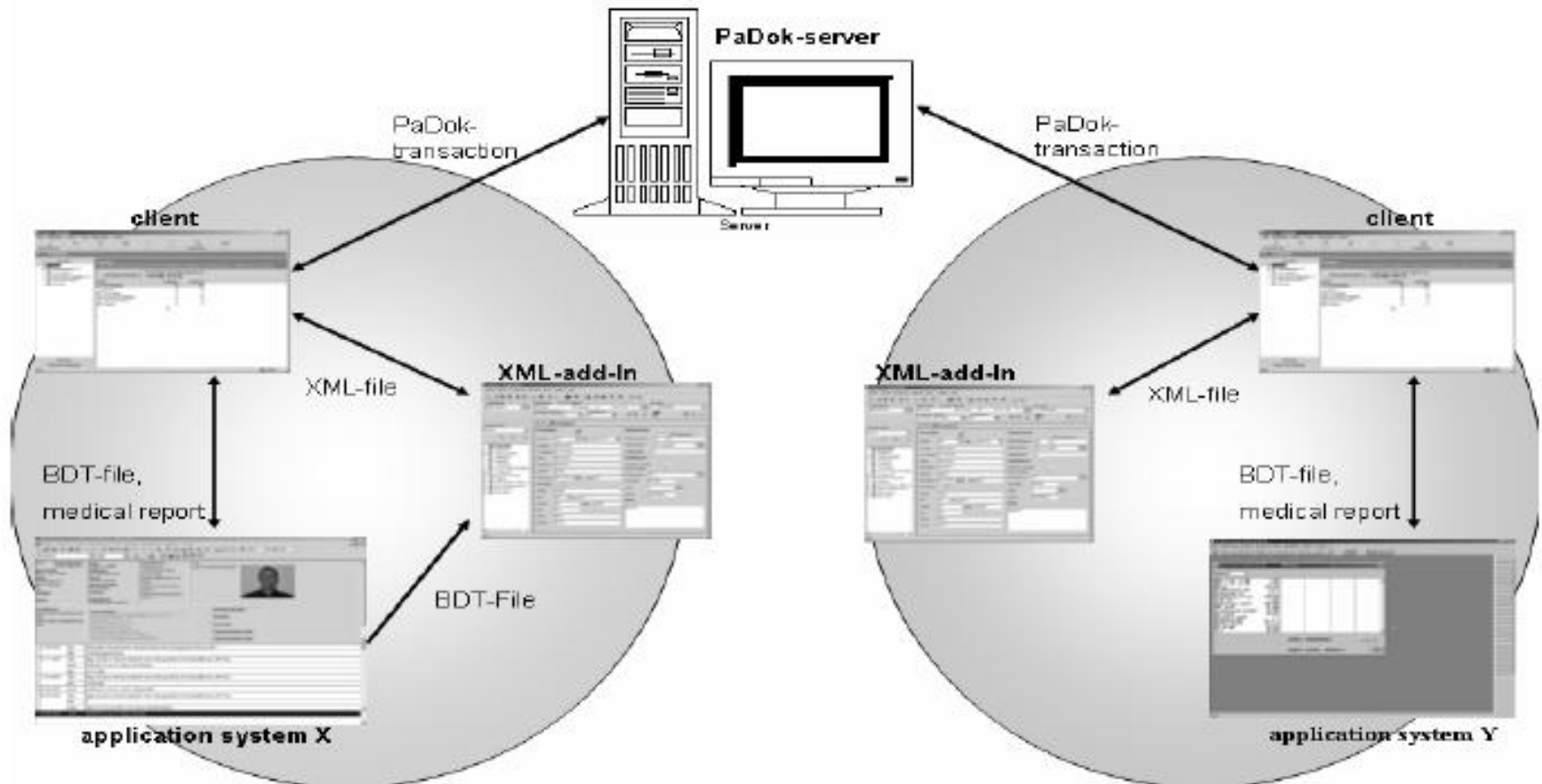
→ **Datenschutzanforderungen**

- **Integration in die Zielsysteme, also**

Einbindung Kommunikations-Client  
Realisierung der Steuerfunktionalität  
Übersetzung CDA – Zielsystem

- **Aufwandsabschätzung für das UKL**

# Kommunikationsverfahren: PaDok



(Source: Kaeding, A., Jäger-Glogauer, B. (2003). "Tele-DMP" - Unterstützung des DMP Diabetes durch mobile Datenerfassung. Hauptstadtkongress Medizin und Gesundheit, Berlin 24. - 27. Juni 2003, Retrieved April 10, 2005 from <http://www.hauptstadtkongress.de/2003/tagungsbeitraege/kaeding.pdf> - adapted)

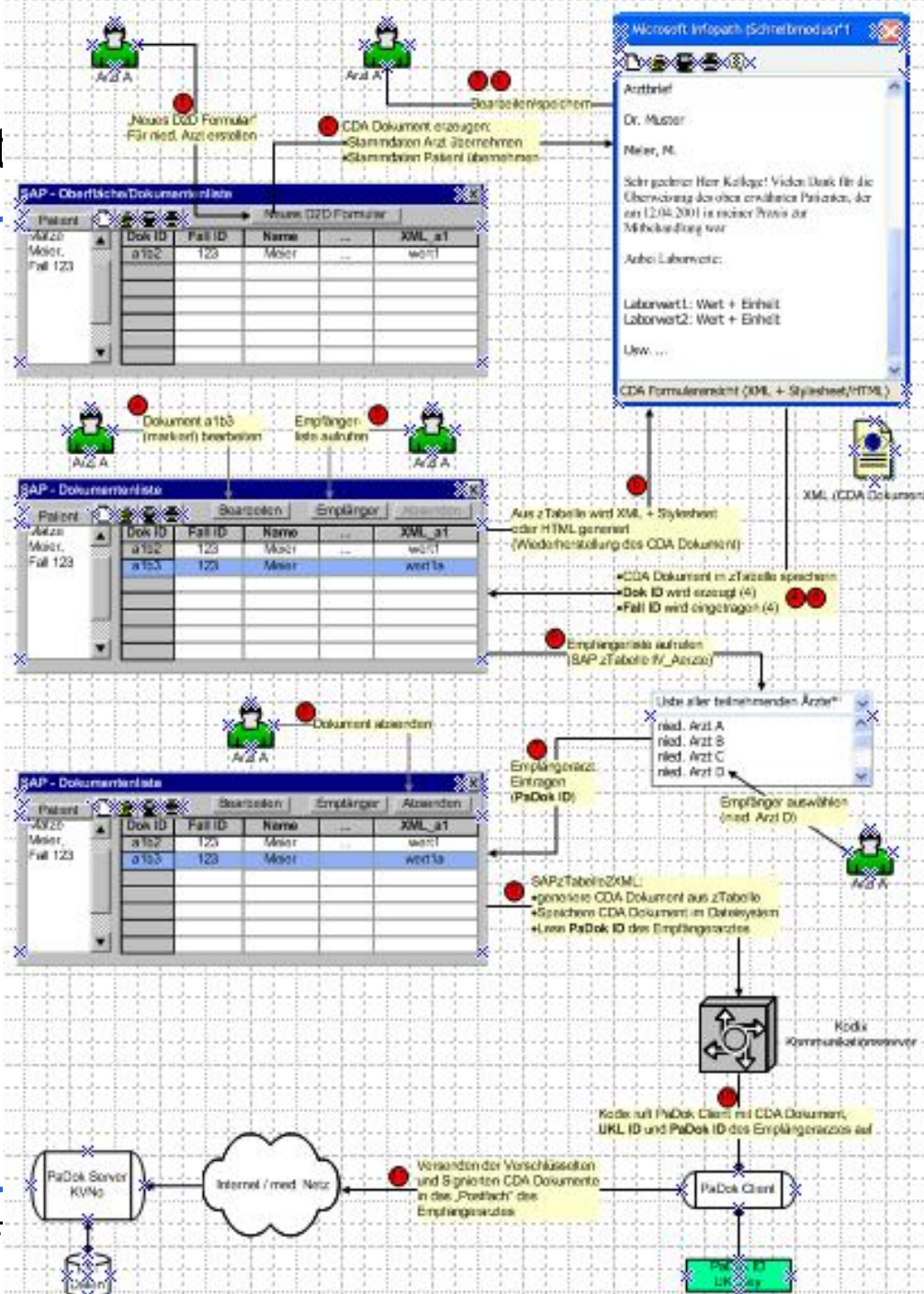
# Warum PaDok?

| Merkmal / Verfahren                   | E-Mail <sup>1</sup> | FTP <sup>2</sup> | VCS        | PaDok       |
|---------------------------------------|---------------------|------------------|------------|-------------|
| Adressierter Versand                  | x                   | o                | x          | x           |
| Versand an Gruppen von Empfängern     | x                   | o                | x          | x           |
| Versand bei nicht bekannten Empfänger | o                   | -                | x          | x           |
| Temporäre Netzakte                    | -                   | o                | -          | x           |
| Gesicherter Netzzugang                | o                   | o                | x (VPN)    | x (VPN, CB) |
| Zertifizierte Netze (Provider)        | o                   | -                | med. Prov. | med. Prov.  |
| Sicherheit                            | PKI, TC, WoT        | -                | PKI, TC    | PKI, TC     |
| Standardisierung                      | RFC                 | RFC              | RFC/PAS    | PaDok/RPC   |
| Kommunikationsmodus                   | asynchron           | asynchron        | asynchron  | asynchron   |



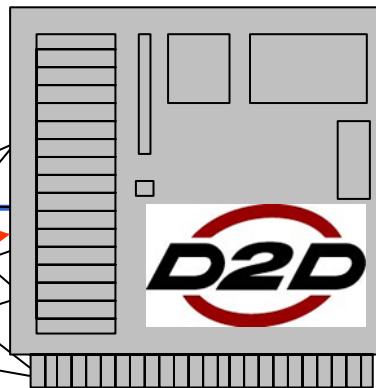


Int

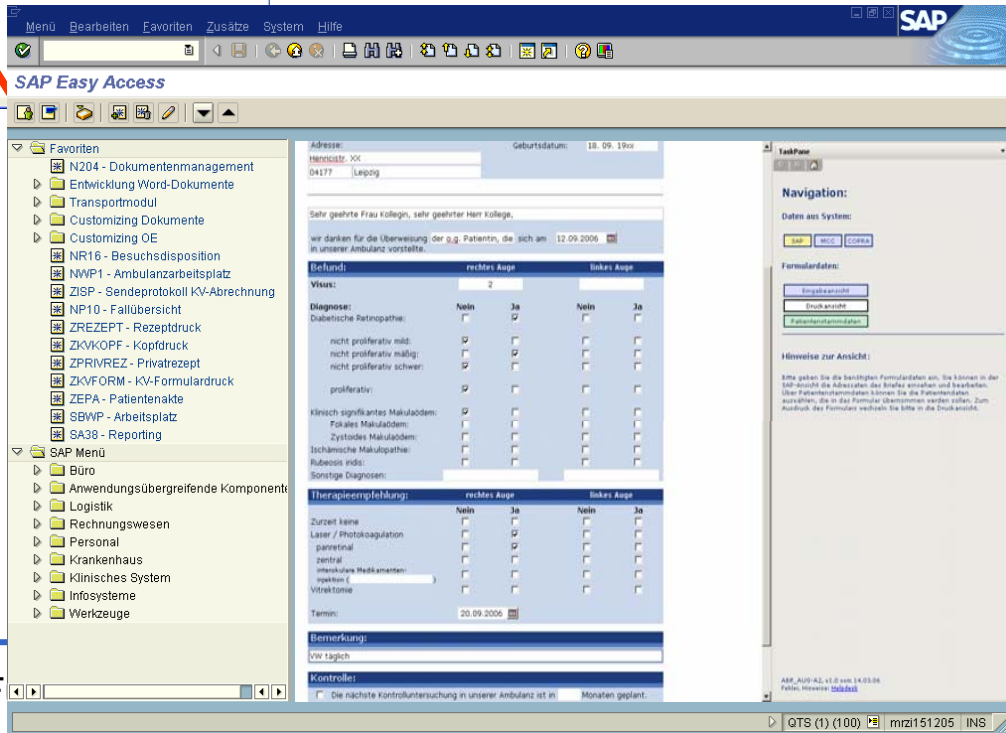
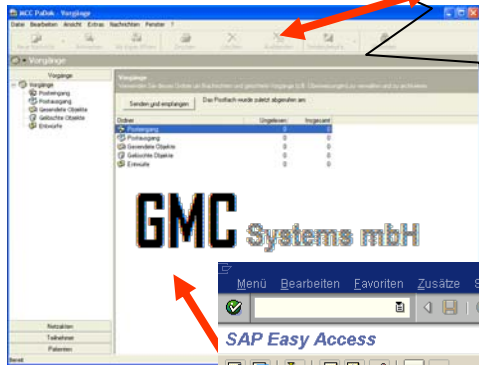
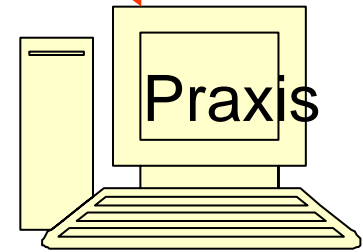


G. F

# Integration in SAP



KV Nordrhein



G. F

alen Versorgung, GMDS 2006



## Integration der CDA in SAP ist beherrschbar

- Nutzung von Microsoft InfoPath<sup>®</sup> innerhalb von SAP

## Anbindung an KV Nordrhein über DGN gelöst

- Anbindung eines Kliniknetzes
- Anbindung von Arztpraxen

## Kommunikation geht – testweise

- Verbindung MCC/Kliniknetz zu Testserver KVNo

## Anbindung Praxissysteme

- Produktivserver KVNo zu MCC/Kliniknetz durch GMC mbH

## Vorbereitung für BG-Abrechnung (DALE-UV)

- i.s.h.med nutzt paDok - Verfahren

→ insgesamt nicht einfach, aber gangbar

# Ergebnisse II – die Fallstricke

## Anbindung KV-abhängig

- in Sachsen bspw. kritisch

## Implementierung der technischen Schnittstellen

- kein Test von Karten, derzeit PIN
- VPN-Box vor der FireWall

## Datenintegration mit CDA im SAP

- derzeit Filesystem
- Übersetzung im Zielsystem erforderlich

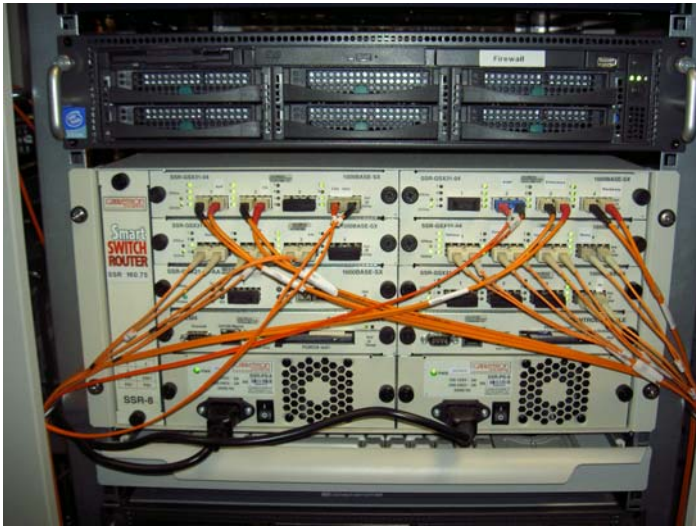
## Niedergelassene Praxen

- 200 Systeme – davon 3 mit CDA

→ Abschluss des Projektes 4.Q/2007 geplant

# Ergebnisse III – Fazit

## Anbindung an KV Nordrhein über DGN gelöst - Anbindung eines Kliniknetzes



Danke für die Aufmerksamkeit

[stefan.smers@medizin.uni-leipzig.de](mailto:stefan.smers@medizin.uni-leipzig.de)