

Der deutsche Heilberufsausweis und seine internationale Ausstrahlung

Schwerpunktwerkzeug der Gesundheitstelematik
im europäischen Kontext

GMDS Jahrestagung

13. September 2006, Leipzig

Dr. Christoph F-J Goetz, Kassenärztliche Vereinigung Bayerns



gmds ◦ **LEIPZIG 2006**

■ Alle Daten und Strukturen sind anwendungsneutral !!

■ Was leisten HBA's / BA's ?

- Authentisierung in der elektronischen Welt
- SigG-konforme, rechtsverbindliche Signaturen
- Ver-/Entschlüsselung für Datentransport
- Werkzeug für Zugriffe auf Gesundheitskarten oder Gesundheitsnetze



■ Was leisten HBA's / BA's (jetzt) nicht ?

- Speicherung von veränderlichen Daten (wie z.B. ärztliche Fortbildungspunkte)

- **Kartenbasierte Methoden als Systemzugang**

- **Einhaltung des Mindeststandards durch alle Beteiligte**
 - **Gesicherte Identität**
 - Überprüfbarkeit
 - Authentifizierung mittels PIN
 - mittels Zertifikaten durch Trusted Third Parties
 - **Gesicherte Zurechenbarkeit**
 - mittels elektronischer Signatur
 - **Gesicherte Kommunikation**
 - mittels Kryptographie
 - **Gesicherte Dokumentation**
 - mittels Kryptographie und elektronischer Signatur

■ Bundesweit involvierter Personenkreis

■ 80 Millionen Versicherte (elektronische Gesundheitskarten für GKV und PKV)

- 270.000 Ärzte (Heilberufsausweise)
 - x00.000 Mitarbeiter
- 77.000 Zahnärzte (Heilberufsausweise)
 - x00.000 Mitarbeiter
- 48.000 Apotheker (Heilberufsausweise)
 - x00.000 Mitarbeiter
- 27.000 Psychotherapeuten (Heilberufsausweise)
 - x.000 Mitarbeiter
- 2000 Krankenhäuser (Berufsausweise)
 - x00.000 Mitarbeiter

Über 400.000 verkammerte
Heilberufsangehörige
in der Patientenversorgung

Der Zugang zu Patientendaten für Berechtigte ?

Personengruppe	Zugriffsberechtigung	Zugriffsmittel
Ärzte Zahnärzte Apotheker Pharmazieingenieure Apothekerassistenten Apothekenassistenten	Elektronische Verordnung Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 a)-c)	a) eigene HPC b) Autorisierung Versicherten Abs. 5 Satz 1
	Notfalldaten Elektronischer Arztbrief Arzneimitteldokumentation Elektronische Patientenakte Patientenfach Abs. 4 Satz 1 Nr. 2 a)-c)	Eigene HPC
Psychotherapeuten	Notfalldaten Elektronischer Arztbrief Arzneimitteldokumentation Elektronische Patientenakte Patientenfach Abs. 4 Satz 1 Nr. 2 f)	Eigene HPC
	Notfalldaten (selbstständiger Zugriff) Abs. 4 Satz 1 Nr. 2 e)	Eigene HPC
Andere Heilberufler mit staatlich geregelter Ausbildung	Elektronische Verordnung (nur soweit es sich um Assistenz- oder Krankenhauspersonal handelt und unter Aufsicht) Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 d)	a) eigene HPI b) Autorisierung Person mit und Protokoll 5 Satz 4) c) Autorisierung Versicherte 5 jeweils unter der Aufsicht Abs. 4 Satz 1
	Elektronischer Arztbrief Arzneimitteldokumentation	a) eigene HPI b) Autorisierung
Assistenz- oder Krankenhauspersonal	Elektronische Verordnung Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 d)	a) Eigener HPC b) Autorisierung Person mit und Protokoll 5 Satz 4) c) Autorisierung Versicherte 5 jeweils unter der Aufsicht Abs. 4 Satz 1
	Notfalldaten Elektronischer Arztbrief Arzneimitteldokumentation Elektronische Patientenakte Patientenfach (nur soweit es sich um Assistenz- oder Krankenhauspersonal handelt und unter Aufsicht) Abs. 4 Satz 1 Nr. 2 d)	a) Eigener HPC b) Autorisierung durch eine Person mit BA Abs. 5 Satz 3 und 4. c) Autorisierung durch den Versicherten Abs. 5 Satz 5
Sonstige Erbringer ärztlich verordneter Leistungen	Elektronische Verordnung Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 e)	a) Eigener BA b) Autorisierung durch eine Person mit BA Abs. 5 Satz 3 und 4. c) Autorisierung durch den Versicherten Abs. 5 Satz 5
	Elektronische Patientenakte Patientenfach Abs. 4 Satz 1 Nr. 2 a)-c)	Person mit HPC und Protokollierung (Abs. 5 Satz 4) jeweils unter der Aufsicht Abs. 4 Satz 1
An der vertragsärztlichen/vertragszahnärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte/Zahnärzte, ärztlich/zahnärztlich geleitete Einrichtungen und medizinische Versorgungszentren § 305 Abs. 2	Elektronische Verordnung Notfalldaten Elektronischer Arztbrief Arzneimitteldokumentation Elektronische Patientenakte Patientenfach Abs. 4 Satz 2	HBA oder BA
	Patientenfach Abs. 4 Satz 2 Patientenquittung HBA oder BA	HBA oder BA oder eigene Signaturkarte HBA oder BA
An der vertragsärztlichen/vertragszahnärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte/Zahnärzte, ärztlich/zahnärztlich geleitete Einrichtungen und medizinische Versorgungszentren § 305 Abs. 2	Patientenfach Abs. 4 Satz 2 Patientenquittung HBA oder BA	HBA oder BA
	Patientenquittung HBA oder BA	HBA oder BA

Weitere 1.700.000
Gesundheitsberufsaufgehörige
in der Patientenversorgung

Quelle:
B-/L-AG HBA

- **Sinn und Zweck elektronischer Ausweise**

- **Nachweis von Eigenschaften**
 - in X.509's
 - in CVC's

- **Werkzeug für Zugriffen**
 - auf eGK
 - auf Gesundheitsdaten

- **Werkzeug für Präsenz in / Zugang zur Netzinfrastruktur**
 - zur Kommunikation im „Gesundheitsnetz“

■ Arbeitsansatz der Leistungserbringerorganisationen

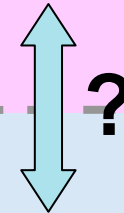
■ Verkammerte Berufe

- Ärzte, Zahnärzte, Apotheker, Psychotherapeuten (Krankenhausgesellschaft)

Register der
Kammerberufe

■ Berufsmäßige Gehilfen (im Sinne von § 291a, Abs. 4)

- z.B. Praxismitarbeiter (wie Arztehefrau)
- z.B. Röntgen-Technische-Assistentin



■ Nicht verkammerte, nicht betreute Berufe

- Weitere klassische Akteure im Gesundheitswesen

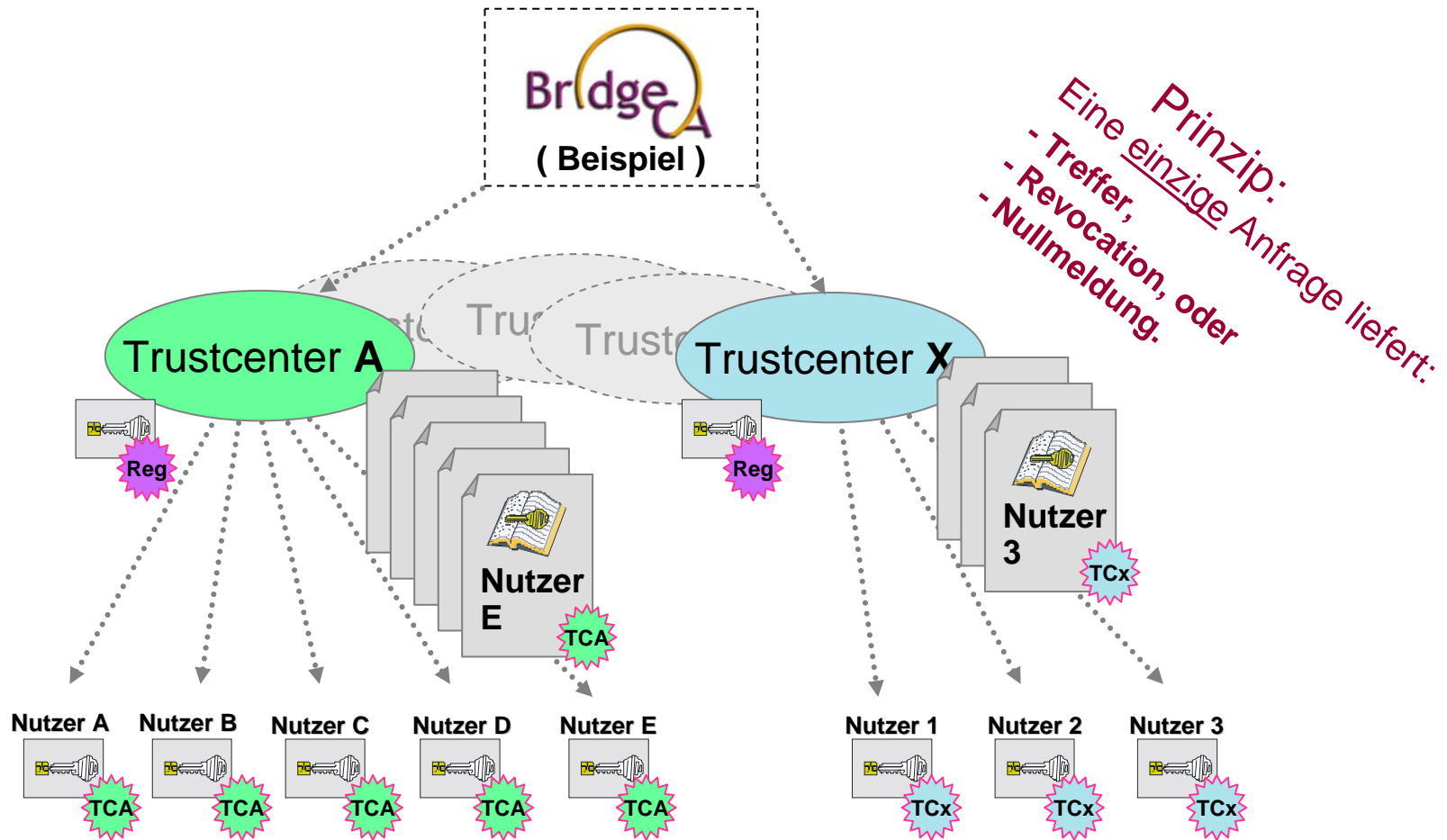
Modifiziert
nach:



Ministerium für Arbeit, Soziales, Familie und Gesundheit, Rheinland-Pfalz

Nationales
Berufsregister

■ Transparente Interoperabilität für alle Nutzer



■ Sicherung der technischen Interoperabilität



Table F.2 - CHA coding for HPCs and SMCs

CHA Prefix	CHA Role ID / Profile ID	CV Certificate holder
'D27600004000'	'1A'	Profile 1 (SMC eKiosk)
'D27600004000'	'2A'	Profile 2 (HPC, SMC)
'D27600004000'	'3A'	Profile 3 (HPC, SMC)
'D27600004000'	'4A'	Profile 4 (HPC, SMC)
'D27600004000'	'5A'	Profile 5 (HPC, SMC)
'D27600004000'	'6A'	Profile 6 (SMC for internet pharmacies)

Table F.3 - CHA in CVCs issued by RCA for a CA (CA-eGK and CA-HPC)

CHA Prefix	CHA Role ID	CV Certificate holder
... (5 B) '00'	'00'	Certification Authority (CA)

**Wichtiges
ToDo**

NOTE – As CA name for the Root CA in health care the acronym “DEZGW” may be used, which has been registered 1999 for a (virtual) „Deutsche Zertifizierungsstelle Gesundheitswesen (DEZGW)“.

■ OSCIE White Paper (2003)

■ Zweck der Initiative

- Förderung der Ausgabe von Smart Cards im Gesundheitswesen
- Vorbereitung der Aktionspläne der EU

■ Trailblazer 11 Survey

- Beschreibung des Sachstands in:
 - Belgien, Deutschland, Frankreich, Irland, Italien, Niederlande, Norwegen, Österreich, Slowenien und Tschechei



Aktuelle Implementierungen

Frankreich

- Sesam Vitale II

Solvenien

- ZZZS

Italien

- Lombardia Informatica

Österreich

- eCard

Deutschland

- Heilberufsausweise



■ Harmonisierung zur Interoperabilität

■ **Direktive 2005/36/EU**

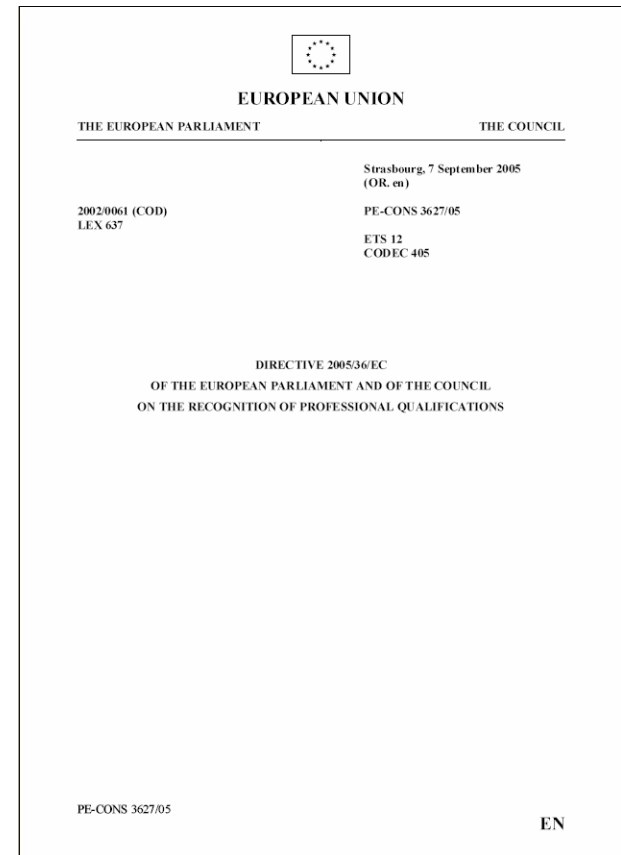
- gegenseitige Anerkennung von beruflichen Qualifikationen

■ **Absehbare Effekte**

- massiver Einfluss auf Gesundheitssysteme und Versorgung
- offene Fragen der (Quer-)Finanzierung

■ **Aktueller Stand**

- Artikel 23 (erworbene Rechte) wurde abgelehnt



■ Spiegelgremien der internationalen Standardisierung



DIN NAMed FB G Medizinische Informatik

AA G 1
Modellierung

AA G 2
Kommunikation

AA G 3
Terminologie

AA G 4
Sicherheit

AA G 5
Karten

Deutschland

CEN/TC 251 Health Informatics

Europa

WG I Information Models

WG II Terminology and Knowledge Bases

WG III Security, Safety and Quality

WG IV Technology for Interoperability

ISO/TC 215 Health Informatics

WG 1 Health Records and Modelling Coordination

WG 2 Messaging and Communication

WG 3 Health Concept Representation

WG 4 Security

WG 5 Health Cards

WG 6 Pharmacy and Medication Business

WG 7 Devices

WG 8 Business Requirements for an EHR

Weltweit

Nach:



■ Standardisierung der Heilberufsausweise in Europa

■ CEN (Comité Européen de Normalisation),

■ TC 251 (Health Informatics),

- WG III (Security, Safety and Quality)

a) Technical Report

- Überblick nationaler elektronischer Heilberufsausweise in Europa

b) Wiederaufnahme ENV 13729rev:2000

- Sicherheit der Benutzeridentifikation – Eindeutige Authentizität bei Verwendung von Mikroprozessorkarten



Siehe aktuelle WMJ-Ausgabe

■ Abgestimmte Arbeitsschritte

- 1. Identifizierung der verantwortlichen Einrichtungen für Planung und Ausgabe nationaler Heilberufsausweise,**
2. Identifizierung und umfassende Aufzählung der betroffenen Heilberufe,
3. Identifizierung industrieller Lösungsansätze und Produktangebote,
4. Dokumentation des Sachstands der Planung und Entwicklung,
5. Identifizierung der technischen Ansprechpartner zu Fragen über elektronische Heilberufsausweise und
6. Sammlung der Entwicklungsrichtlinien und/oder Spezifikationen für nationale Heilberufsausweise.

■ Damit es nicht zu einfach wird ...

■ Europäische Mitgliedsländer

- 25 Mitglieder (Belgien, Dänemark, Deutschland, England, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Italien, Lettland, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Österreich, Polen, Portugal, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn und Zypern)
- 4 Beitrittsländer (**Bulgarien, Kroatien, Rumänien und Türkei**)

■ CEN Mitglieder

- 25 Mitglieder (Belgien,, Ungarn und Zypern)
- 4 Gäste (**Island, Norwegen, Rumänien und Schweiz**)

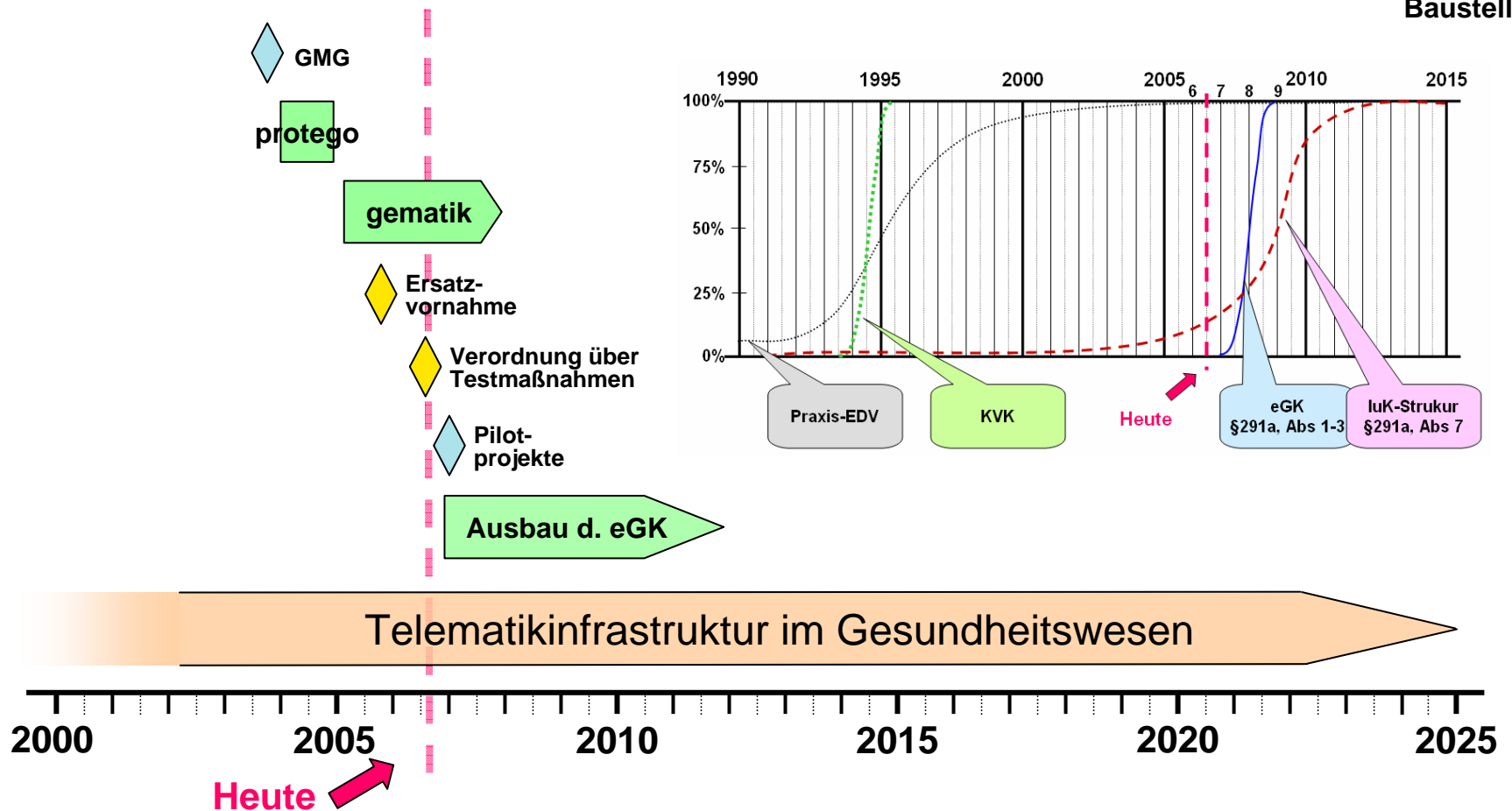
■ Fazit:

- **Doppelansatz mit Umfrage bei allen:**
 - **31 ärztlichen Landesorganisationen**
 - **25 CEN Mitgliedsorganisationen und 4 Gästen**

■ Meilensteine und absehbare Entwicklung



Baustelle



■ Weitere Ressourcen

- **gematik:** Gesellschaft für Telematikanwendungen der Gesundheitskarte mbH (www.gematik.de)
- **TeveGe:** Gesellschaft für ein vernetztes Gesundheitswesen mbH (www.tevege.de)
- **KBV:** Kassenärztliche Bundesvereinigung (www.kbv.de
-> Fachbesucher
-> Telematik)

Christoph.Goetz@kvb.de
(www.kvb.de)



Quelle: Prof. Schlüchtermann