

Die Telematik Infrastruktur – der deutschlandweite Rollout beginnt.

"Was bedeutet die digitale Datenautobahn für die Rehabilitation?"



Die Telematikinfrastruktur





Die Telematikinfrastruktur

Der Begriff "Telematik" ist eine Kombination der Wörter "Telekommunikation" und "Informatik". Dabei geht es um die Vernetzung verschiedener IT-Systeme und die Möglichkeit, Informationen aus unterschiedlichen Quellen miteinander zu verknüpfen.

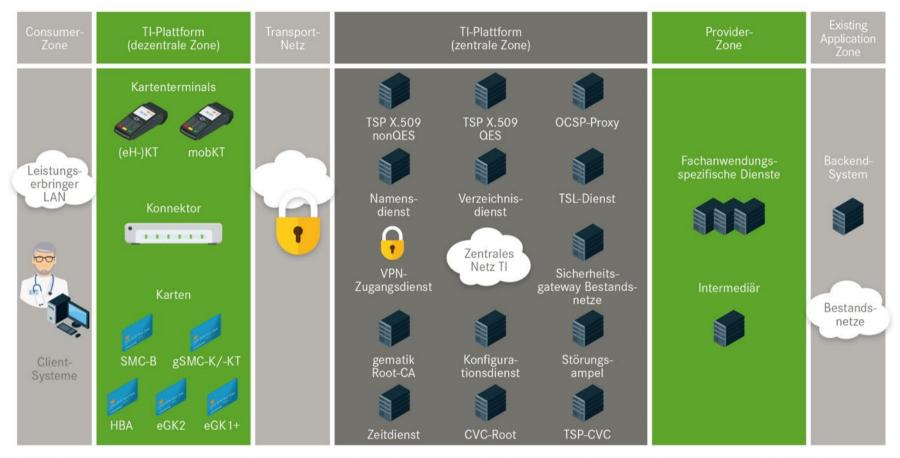
Die Telematikinfrastruktur vernetzt alle Akteure des Gesundheitswesens im Bereich der

Gesetzlichen Krankenversicherung und gewährleistet den sektoren- und systemübergreifenden sowie sicheren Austausch von Informationen. Sie ist ein **geschlossenes Netz, zu dem nur registrierte Nutzer** (Personen oder Institutionen) mit einem **elektronischen Ausweis** Zugang erhalten.

Quelle: www.gematik.de



Produkt-Scope

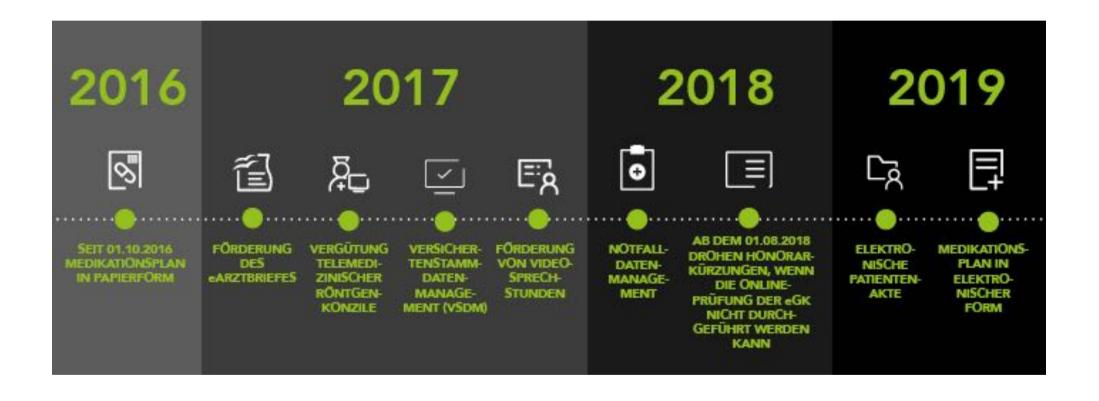


Legende: eGK: Elektronische Gesundheitskarte (1. und 2. Generation), (eH-)KT: (E-Health-)Kartenterminal, mobKT: Mobiles Kartenterminal, gSMC-K: Gerätekarte Konnektor, gSMC-KT: Gerätekarte Kartenterminal, SMC-B: Institutionskarte, HBA: Heilberufsausweis, LAN: Local Area Network, Leistungserbringer: Ärzte, Zahnärzte und Psychotherapeuten

Quelle: gematik GmbH



Timeline





Ausgangslage / Grundlage

Versichertenstammdatenmanagement

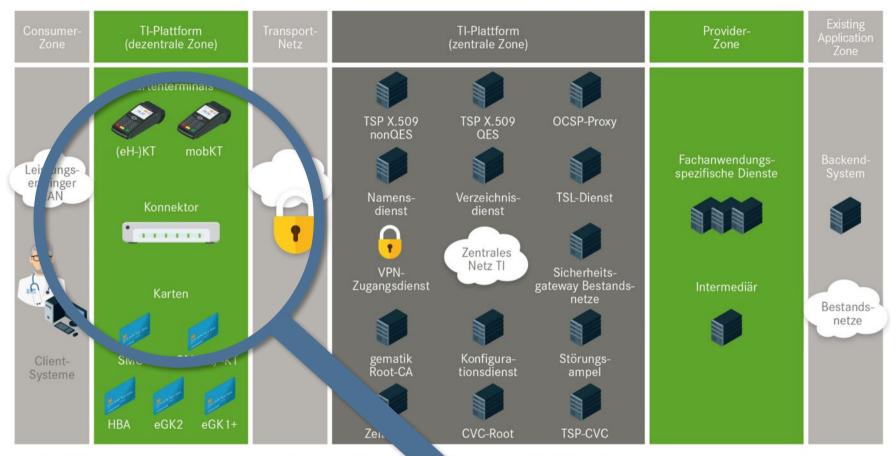
Bereitstellung und Pflege der Stammdaten des Versicherten in der Telematikinfrastruktur.

SGB V §291 Absatz 2b)

Den an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzten, Einrichtungen und Zahnärzten, die *die Prüfung nach Satz 3 ab dem 1. Juli 2018 nicht durchführen*, ist die Vergütung vertragsärztlicher Leistungen *pauschal um 1 Prozent so lange zu kürzen*, bis sie die Prüfung nach Satz 3 durchführen.



Produkt-Scope



Legende: eGK: Elektronische Gesundheitskarte (1. und 2. Generation), (eH-)KT: (E-Hear tenterminal, mobKT: Mobiles Kartenterminal, gSMC-K: Gerätekarte Konnektor, gSMC-KT: Gerätekarte Kartenterminal, SMC-B: Institutionskarte, HBA: Heilberufsausweis, and Area Network, Leistungserbringer: Ärzte, Zahnärzte und Psychotherapeuten

Quelle: gematik GmbH





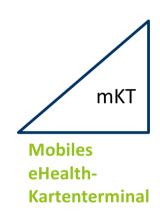
Konnektor

Der Konnektor koordiniert und verschlüsselt die Kommunikation zwischen Clientsystem, eGK, HBA/SMC und zentraler Telematikinfrastruktur. Er stellt damit das Bindeglied zwischen diesen Komponenten auf Leistungserbringerseite bzw. eKiosk und Telematikinfrastruktur dar. Der Konnektor ist ein Produkttyp.









Kartenterminal, eHealth-

LAN-fähiges Kartenterminal nach SICCT-Spezifikation, das die spezifischen Anforderungen zum Lesen und Schreiben von Daten auf die eGK und zur sicheren Kommunikation mit der Telematikinfrastruktur erfüllt.

Das eHealth-Kartenterminal ist ein Produkttyp.







SMC-B, Security Module Card Typ B

Die SMC-B ist ein Schlüsselspeicher für die privaten Schlüssel, die eine Einheit oder Organisation des Gesundheitswesens (z.B. Praxis, Apotheke, Krankenhaus) ausweisen.





Der VPN-Zugangsdienst ermöglicht den Konnektoren einen IPsec-Tunnel über ein Transportnetz zum VPN-Zugangsdienst aufzubauen

gSMC-KT, Security Module Kartenterminal

Physikalischer Träger der kryptographischen Geheimnisse eines Kartenterminals

https://www.gematik.de/cms/media/dokumente/gemGlossar V400.pdf

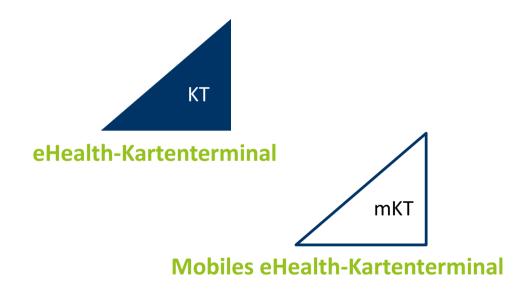
https://www.cgm.com/de/telematikinfrastruktur_de/telematikinfrastruktur_produkte/produkte.de.jsp





SMC-B, Security Module Card Typ B





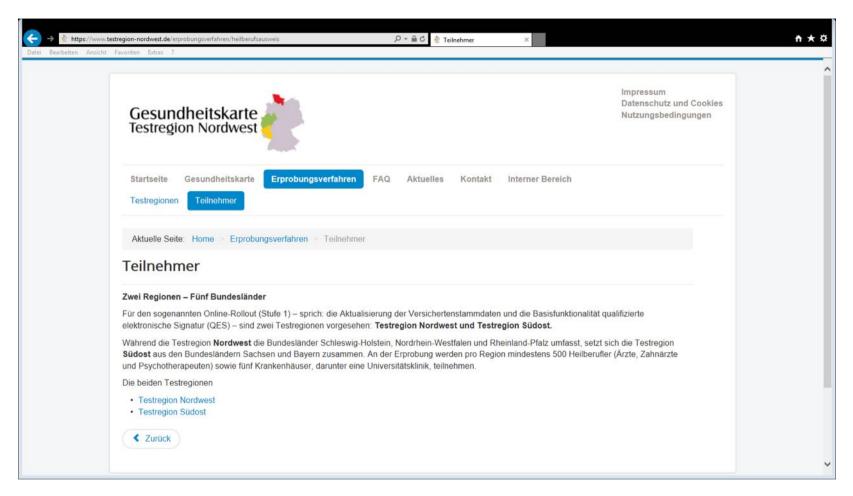


https://www.cgm.com/de/telematikinfrastruktur_de/telematikinfrastruktur_produkte/produkte.de.jsp





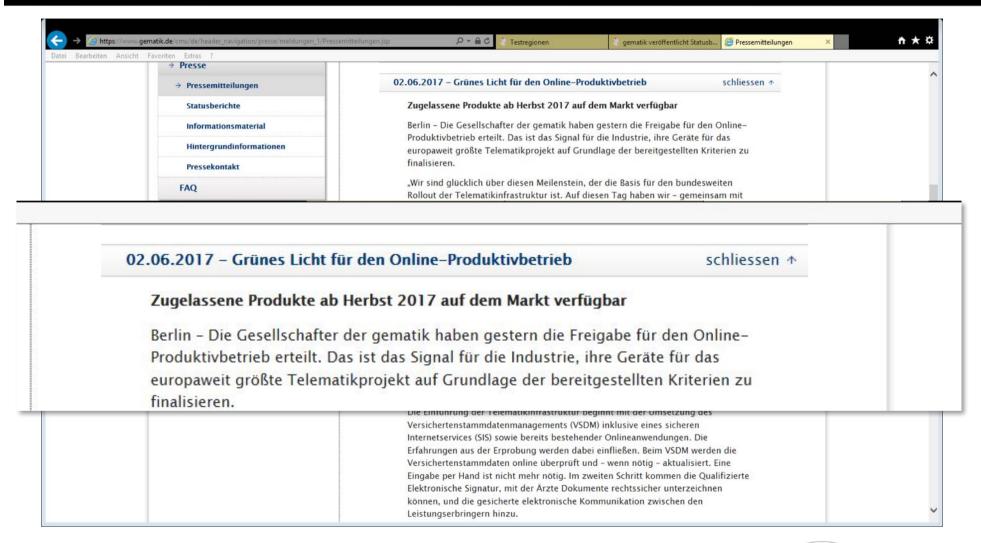
Auf der Basis von Erfahrungen



https://www.testregion-nordwest.de/erprobungsverfahren/heilberufsausweis



Erfolgreiche Umsetzung



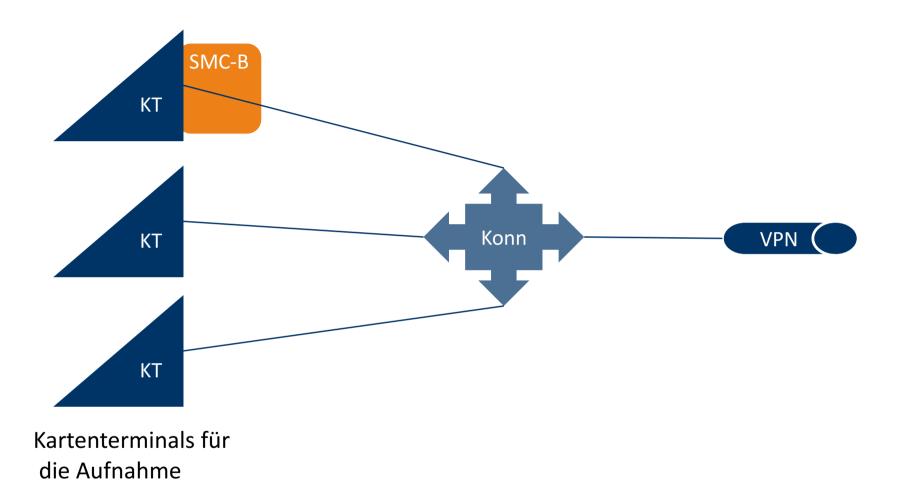


Was man wissen muss ...

- An wie vielen Plätzen (auch ggf. dezentral) sollen eGKs gelesen werden (Aufnahmen)?
- Wie viele "Institutionen" und damit "Institutionskarten" werden benötigt?
- Sollen diese Institutionskarten (SMB-C) in dedizierten Kartenterminals hinterlegt werden?

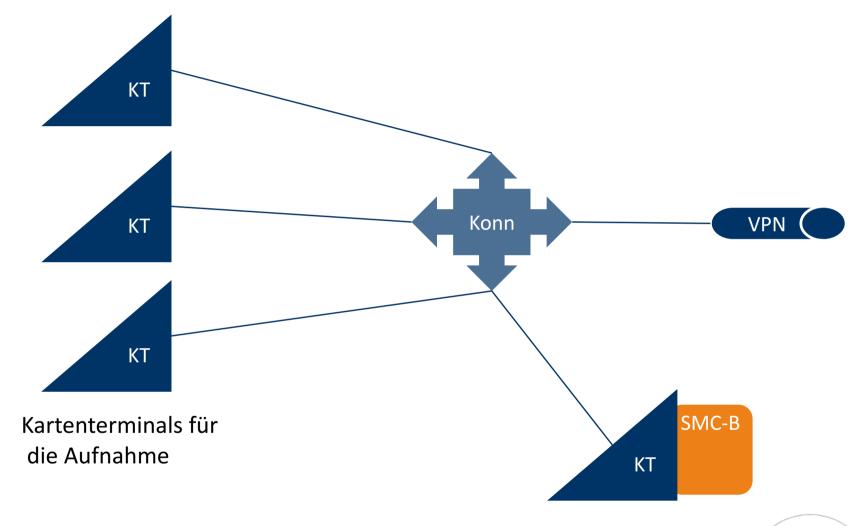


Variante 1: SMC-B in "Aufnahme-Kartenterminals"





Variante 2: SMC-B in "dediziertem Kartenterminal"

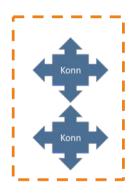




Notation

Je nach Unternehmensarchitektur und -größe können die Komponenten unterschiedlich zum Einsatz gebracht werden.

In den folgenden Szenarien werden folgende Notationen genutzt:



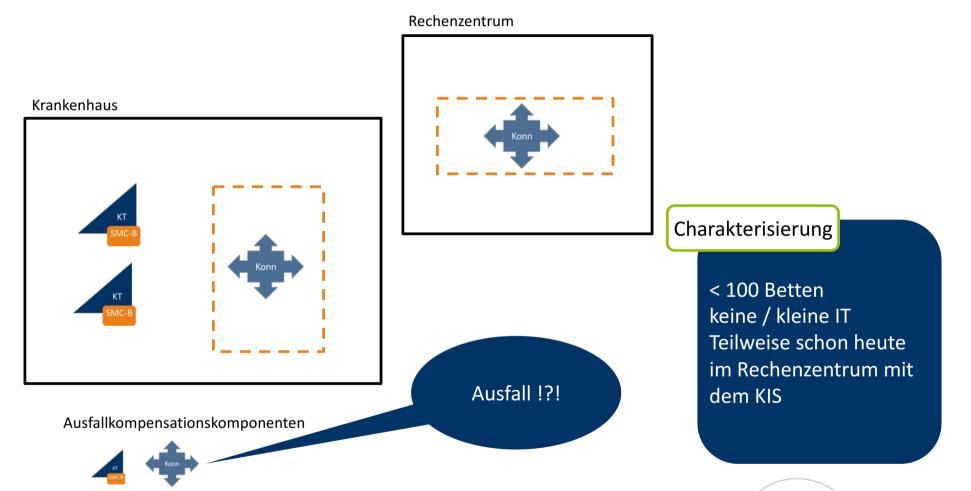
= diese Komponenten werden an mindestens einer dieser Stellen zum Einsatz gebracht.



= optionale Komponente. Kann hier auch entfallen.



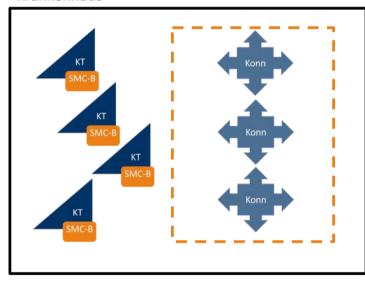
Szenario "kleineres Einzelhaus"



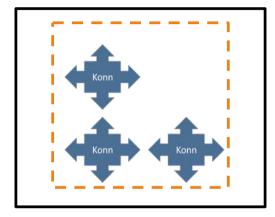


Szenario "Einzelhaus Zentralversorgung"

Krankenhaus



Rechenzentrum



Charakterisierung

301-500 Betten IT-Team Meist IT inhouse

Aus fall kompensations komponent en

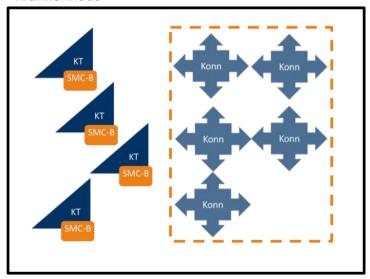




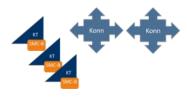


Szenario "Einzelhaus Maximalversorgung"

Krankenhaus



Ausfall kompensations komponent en



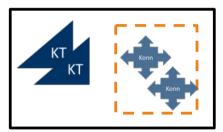
Charakterisierung

>500 Betten
IT-Team meist größer
IT inhouse
Teilweise "ITGesellschaft"

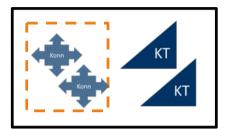


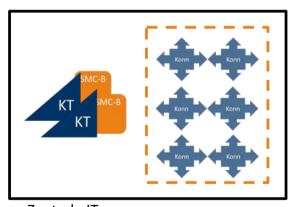
Szenario "Verbund"

Krankenhaus



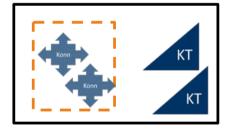
Krankenhaus



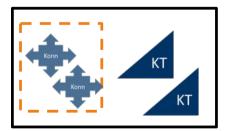


Zentrale IT

Krankenhaus

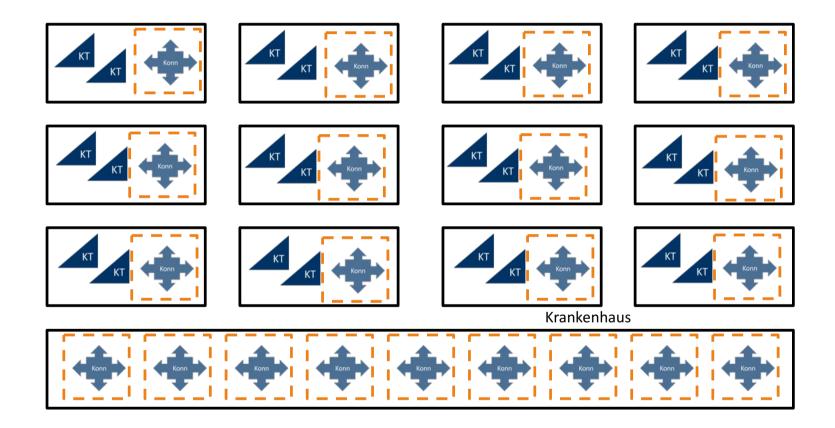


Krankenhaus





Szenario "Krankenhauskette / - konzern"





Mögliche nächste Schritte

Um das Budget 2018 hinreichend genau für die TI aufzustellen / zu nutzen:

- 1. Beantwortungen der vorgenannten Fragestellungen (Anzahl Aufnahmen etc.)
- 2. (Workshop / TI-Ready-Check mit individuellen Antworten zur Budgeterstellung)
- 3. Angebotseinholung
- 4. Falls CGM CLINICAL-Kunden demnächst Webinar zur "KIS-Seite"
- 5. (Frühzeitige Nutzung der "KBV-Förderung")



Inhalte des Workshops

- Vorstellung der TI-Grundkomponenten und der Zielarchitektur im Überblick
- Erfahrungsberichte aus der Pilotphase
- Vorstellung der individuellen Kriterien für die Architektur in der jeweiligen Einrichtung z.B.
 - Zentrale/dezentrale Aufnahme
 - Anzahl und Art der Ambulanzen
- Erstanalyse der klinikspezifischen Anforderungen
- Implementierungsempfehlungen
- Mögliche Timeline



Förderung (Möglichkeit)

§ 1 Vereinbarungsgegenstand

- (1) Diese Vereinbarung regelt die Erstattung der Kosten, die der Vertragsarztpraxis durch die Einführung und den ersten Wirkbetrieb der Telematikinfrastruktur (Versichertenstammdatenmanagement, Basisdienst QES und sicherer Internetzugang) entstehen. Die Vertragspartner sind sich darüber einig, dass dies die Anschaffung der in § 2 genannten, durch die gematik zugelassenen Komponenten sowie die in § 3 aufgeführten Finanzierungstatbestände umfasst.
- (2) Als Vertragsarztpraxis im Sinne dieser Vereinbarung gelten die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzte und Einrichtungen nach § 95 Abs. 1 Satz 1 SGB V soweit eine eigene Betriebsstättennummer nach der Richtlinie der KBV nach § 75 Abs. 7 SGB V zur Vergabe der Arzt-, Betriebsstätten- so-wie der Praxisnetznummern vergeben wurde.

Aus:

Vereinbarung zur Finanzierung und Erstattung der bei den Vertragsärzten entstehenden Kosten im Rahmen der Einführung und des Betriebes der Telematikinfrastruktur gemäß § 291a Abs. 7 Satz 5 SGB V vom 9. Juni 2017



Förderung (Möglichkeit)

§ 95 SGB V Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung

(1) An der vertragsärztlichen Versorgung nehmen zugelassene Ärzte und zugelassene medizinische Versorgungszentren sowie ermächtigte Ärzte und ermächtigte Einrichtungen teil. Medizinische Versorgungszentren sind ärztlich geleitete Einrichtungen, in denen Ärzte, die in das Arztregister nach Absatz 2 Satz 3 eingetragen sind, als Angestellte oder Vertragsärzte tätig sind. Der ärztliche Leiter muss in dem medizinischen Versorgungszentrum selbst als angestellter Arzt oder als Vertragsarzt tätig sein; er ist in medizinischen Fragen weisungsfrei. Sind in einem medizinischen Versorgungszentrum Angehörige unterschiedlicher Berufsgruppen, die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmen, tätig, ist auch eine kooperative Leitung möglich. Die Zulassung erfolgt für den Ort der Niederlassung als Arzt oder den Ort der Niederlassung als medizinisches Versorgungszentrum (Vertragsarztsitz).



Förderung (Möglichkeit)

Nutzung der GKV/KBV-Einigung

http://www.kbv.de/media/sp/Anlage 32 TI Vereinbarung.pdf

- Anschaffung eines Konnektors, mit QES: 2.620 Euro.
- Erstattungsbetrag stationäres Kartenterminal: 435 Euro.
- Erstattungsbetrag mobiles Kartenterminal: 350 Euro.

Hinzu kommt noch eine Startpauschale von einmalig 900 Euro sowie Beträge für den laufenden Betrieb.

Achtung: Degressiv!





peter.wegmann@cgm.com

VIELEN DANK

für Ihre Aufmerksamkeit

