

1
2
3
4
5
6
7

8 **Telematikinfrastruktur 2.0**

9
10
11
12
13
14
15
16

17 **Technisches Konzept**
18 **Proof of Patient Presence**
19 **(PoPP)**

20
21
22
23

Version: 1.0.0_CC
Revision: 933118
Stand: 06.06.2024
Status: zur Abstimmung freigegeben
Klassifizierung: öffentlich_Entwurf
Referenzierung: gemKPT_PoPP

24
25

26

Dokumentinformationen

27 **Änderungen zur Vorversion**

28 Es handelt sich um eine Erstveröffentlichung.

29 **Dokumentenhistorie**

Version	Stand	Kap./ Seite	Grund der Änderung, besondere Hinweise	Bearbeitung
1.0.0_CC	06.06.2024		initiale Erstellung	gematik

30 **Inhaltsverzeichnis**

31 **1 Einordnung des Dokuments 5**

32 **1.1 Zielsetzung 5**

33 **1.2 Gesetzliche Rahmenbedingungen 5**

34 **1.3 Zielgruppe 5**

35 **1.4 Geltungsbereich 5**

36 **1.5 Abgrenzung des Dokuments 6**

37 **1.6 Methodik 6**

38 1.6.1 Hinweis auf offene Punkte 6

39 **2 Auftragslage und Rahmenbedingungen 7**

40 **2.1 Impliziter Auftrag 7**

41 **2.2 Versorgungskontext 7**

42 **3 Anwendungsumfeld 9**

43 **3.1 Personen und Rollen 9**

44 3.1.1 Versicherte 9

45 3.1.2 Leistungserbringerinstitution (LEI) 9

46 3.1.3 Leistungserbringer (LE) 9

47 3.1.4 Primärsystem-Hersteller 9

48 3.1.5 IT-Servicedienstleister 10

49 3.1.6 gematik 10

50 **3.2 Ortskontext 10**

51 **3.3 Zeitkontext 10**

52 **3.4 Ableitung von Nutzungsszenarien 10**

53 3.4.1 Versorgungsszenario 01 11

54 3.4.2 Versorgungsszenario 02 12

55 3.4.3 Versorgungsszenario 03a 13

56 3.4.4 Versorgungsszenario 03b 15

57 3.4.5 Versorgungsszenario 04 16

58 3.4.6 Nicht unterstützte Use Cases 16

59 **3.5 Nachnutzende TI-Anwendungen und Dienste 16**

60 **4 Technische Konzeption 17**

61 **4.1 PoPP-Token 18**

62 4.1.1 Unterstützung für die Migration von Fachanwendungen 18

63 **4.2 PoPP mit eGK 19**

64 4.2.1 Architektur in der LEI 19

65 4.2.2 Architektur mobil 22

66 4.2.3 Telemedizin 22

67 4.2.4 Einordnung in die TI 2.0 22

68 **4.3 PoPP mit GesundheitsID 23**

69	4.3.1 Architektur in der LEI	23
70	4.3.2 Architektur mobil	25
71	4.3.3 Telemedizin	25
72	4.4 Anpassungsbedarf bestehender Produkte	25
73	4.4.1 Primärsysteme (PS)	25
74	4.4.2 Konnektor	26
75	4.4.3 Fachdienste	26
76	4.4.4 Frontend des Versicherten (FdV)/ Kassen-Apps.....	26
77	4.5 Neue Produkte.....	26
78	4.5.1 PoPP-Service	26
79	4.5.2 Hardware in LEI	27
80	4.6 TI2.0 und Zero Trust.....	27
81	5 Datenschutz und Informationssicherheit	29
82	6 PoPP-Service	31
83	6.1 Systemarchitektur	31
84	6.2 Komponentenzerlegung PoPP-Service	32
85	6.3 Schnittstellen	33
86	6.3.1 Zugangsautorisierung des PoPP-Clients	33
87	6.3.2 eGK-Verarbeitung	34
88	6.3.3 GesundheitsID-Verarbeitung.....	36
89	6.3.4 PoPP-Token-Erstellung	37
90	6.3.5 Telemetrie.....	37
91	7 PoPP-Client.....	38
92	7.1 Schnittstellen	38
93	7.1.1 Zugangsautorisierung beim PoPP-Service	38
94	7.1.2 LEI Authentifizierung über Konnektor	39
95	7.1.3 eGK Prüfung durch PoPP-Service	39
96	7.1.4 eGK über Kartenleser	40
97	7.1.5 eGK über Konnektor	40
98	7.1.6 GesundheitsID Prüfung	41
99	7.1.7 Telemetrie.....	41
100	8 Betriebskonzeption	42
101	9 Anhang – Verzeichnisse	43
102	9.1 Abkürzungen	43
103	9.2 Glossar	43
104	9.3 Abbildungsverzeichnis	43
105	9.4 Tabellenverzeichnis	43
106	9.5 Referenzierte Dokumente	44
107	9.6 Offene Punkte / Klärungsbedarf	44
108		

109

1 Einordnung des Dokuments

1.1 Zielsetzung

111 Das vorliegende Dokument versteht sich als Grobkonzeption und dient der Einleitung
112 einer aktiven Abstimmung mit den Gesellschaftern der gematik. Es bietet einen Überblick
113 über die geplante technische Architektur, die Nutzungsszenarien sowie die benötigten
114 Komponenten und Dienste zur Umsetzung der Proof of Patient Presence (PoPP)-Lösung
115 für einen Einsatz ab 2026.

116 Dabei ist das Ziel, die Gesellschafter über die strategische Ausrichtung und die
117 technischen Anforderungen zu informieren und durch eine detaillierte Darstellung der
118 benötigten Komponenten und Dienste zum einen die Ressourcenanforderungen frühzeitig
119 transparent zu machen und zum anderen potenzielle Herausforderungen rechtzeitig zu
120 identifizieren. Damit soll eine fundierte Basis geschaffen werden, auf der die
121 Gesellschafter ihre Zustimmung und Unterstützung für die nächsten Schritte geben
122 können.

1.2 Gesetzliche Rahmenbedingungen

123 (siehe Kapitel 2.1- Impliziter Auftrag)

1.3 Zielgruppe

- 126 • Gesellschafter der gematik, die als Entscheider über die Umsetzung der Lösung
127 sowie Leistungsumfang und Kosten entscheiden
- 128 • Mitarbeiter der gematik, die auf Basis des Konzepts die weiteren Unterlagen wie
129 Schnittstellenbeschreibungen, Spezifikationen, Ausschreibungsunterlagen etc.
130 erstellen

1.4 Geltungsbereich

132 **Wichtiger Schutzrechts-/Patentrechtshinweis**

133 *Die nachfolgende Spezifikation ist von der gematik allein unter technischen*
134 *Gesichtspunkten erstellt worden. Im Einzelfall kann nicht ausgeschlossen werden, dass*
135 *die Implementierung der Spezifikation in technische Schutzrechte Dritter eingreift. Es ist*
136 *allein Sache des Anbieters oder Herstellers, durch geeignete Maßnahmen dafür Sorge zu*
137 *tragen, dass von ihm aufgrund der Spezifikation angebotene Produkte und/oder*
138 *Leistungen nicht gegen Schutzrechte Dritter verstoßen und sich ggf. die erforderlichen*
139 *Erlaubnisse/Lizenzen von den betroffenen Schutzrechtsinhabern einzuholen. Die gematik*
140 *GmbH übernimmt insofern keinerlei Gewährleistungen.*

141 **1.5 Abgrenzung des Dokuments**

142 Dieses Dokument beschreibt das Grob-Konzept für die PoPP-Lösung, die im Kontext der
143 TI2.0 ab 2026 für neue Anwendungen, wie VSDM2, benötigt wird. Es grenzt sich von
144 bisherigen Konzepten und Vorabveröffentlichungen zum PoPP ab, die es bereits Ende
145 2022 / Anfang 2023 gegeben hat und im Zusammenhang mit einer Umsetzung im
146 Konnektor standen.

147 **1.6 Methodik**

148 Dieses Konzept-Papier enthält keine Anforderungen.

149 **1.6.1 Hinweis auf offene Punkte**

Offener Punkt: Das Kapitel wird in einer späteren Version des Dokumentes ergänzt.

150

2 Auftragslage und Rahmenbedingungen

151 2.1 Impliziter Auftrag

152 Gemäß §291b Abs. 1, SGB V, haben die Krankenkassen ab 01.01.2026 Dienste zur
153 Verfügung zu stellen, mit denen die an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden
154 Leistungserbringer und Einrichtungen die Gültigkeit und die Aktualität der Angaben nach
155 § 291a Absatz 2 und 3 bei den Krankenkassen online überprüfen und diese Angaben
156 aktualisieren können. Nach einer Übergangszeit von drei Monaten ist das bisherige
157 Verfahren mit dem Onlineabgleich und der Onlineaktualisierung der gespeicherten Daten
158 auf der elektronischen Gesundheitskarte nach §291b Abs. 2, SGB V, nicht mehr zulässig.

159 Neben dem Versicherungsnachweis hat sich das Verfahren, bei dem auch ein VSDM-
160 Prüfungsnachweis erzeugt wird, für das Einlösen eines E-Rezeptes durch eine
161 authentifizierte Apotheke etabliert. Ab 2025 wird der Prüfungsnachweis auch den Zugriff
162 eines authentifizierten Leistungserbringers auf die "ePA für alle" ermöglichen. Sofern die
163 mit dem gesetzlichen Auftrag verbundenen Systeme der Kassen ab dem 31.03.2026
164 abgeschaltet werden, wird mit der PoPP-Lösung eine Nachfolgetechnologie ermöglicht,
165 die eine geeignete Basis für die TI2.0 Architektur bietet, d.h. weitestgehend ohne
166 Konnektor auskommt und auf Basisfunktionalitäten der Zero Trust Architektur baut.

167 Weiterhin soll die digitale Identität für Versicherte ab dem 01.01.2026, neben der eGK,
168 auch als Versicherungsnachweis dienen. Dies muss eine Lösung im Zusammenspiel mit
169 den Kassen und ihrer betriebenen Identitätsprovider ermöglichen. Daneben wird
170 mindestens jeder gesetzlich Versicherter über eine elektronische Gesundheitskarte
171 verfügen. Mit beiden Identitätstypen müssen die TI-Versorgungsszenarien weiterhin
172 möglich sein.

173 2.2 Versorgungskontext

174 Der mit der hier beschriebenen Lösung ausgestellte Nachweis ist ein Nachweis über einen
175 Versorgungskontext zwischen einem Versicherten und einer Leistungserbringerinstitution.

176 Dafür muss zu einem bestimmten Zeitpunkt ein Zusammenhang zwischen einem
177 berechtigten Versicherten und der ihn behandelnden oder anderweitig versorgenden
178 authentifizierten Leistungserbringerinstitution hergestellt werden. Berechtigt ist ein
179 Versicherter, wenn er mit seiner digitalen Identität authentifziert oder seine eGK auf
180 Echtheit und Gültigkeit erfolgreich überprüft wurde.

181 Der Nachweis des Versorgungskontextes soll sicher, kryptografisch belegt und damit
182 nicht kompromittierbar erfolgen, sodass er ausschließlich die in diesem Kontext
183 versorgende und authentifizierte Leistungserbringerinstitution zum Zugriff auf
184 anwendungsbezogene Versicherungsdaten über die TI-Anwendungen autorisiert. Diese
185 Verbindung wird hier als "Versorgungskontext" bezeichnet.

186 Da bei einem Versorgungskontext in den meisten Fällen die physische Anwesenheit von
187 Leistungserbringer und Versichertem vorliegt und diese Anwesenheit auch im Fokus
188 vergangener Konzeptionsaktivitäten der gematik lag, ist der Nachweis dieses Kontextes
189 unter dem Namen PoPP als "Proof of Patient Presence" bekannt. Diese Abkürzung wird im
190 Dokument häufig verwendet, inkludiert aber beispielsweise auch telemedizinische Use
191 Cases ohne physische Präsenz.

192 Das Artefakt der PoPP-Lösung ist ein kryptografisch gesichertes Token, das als PoPP-
193 Token bezeichnet wird.

194

3 Anwendungsumfeld

195 Dieser Abschnitt befasst sich mit den beteiligten Nutzergruppen und listet beispielhaft
196 Nutzungsszenarien der TI-Anwendungen VSDM2, E-Rezept und "ePA für alle" auf.

197 3.1 Personen und Rollen

198 3.1.1 Versicherte

199 Im Fokus des PoPP-Konzeptes sind folgende Versichertengruppen in Deutschland:

- 200 1. gesetzlich Versicherte mit eGK
- 201 2. gesetzlich Versicherte mit GesundheitsID
- 202 3. Privatversicherte mit GesundheitsID

203 Explizit ausgeschlossen werden Privatversicherte, die nur über eine Speicherkarte (KVK)
204 verfügen. Sie besitzen keine Identität im Gesundheitswesen, die eine Authentizität
205 gewährleistet.

206 3.1.2 Leistungserbringerinstitution (LEI)

207 Bei TI-Fachdienstzugriffen ist die Institutionsidentität maßgeblich, bspw. beim Zugriff auf
208 den E-Rezept-Fachdienst oder der "ePA für alle". Daher muss der Behandlungsnachweis
209 Merkmale der nutzenden Institution, bspw. die Telematik-ID, beinhalten. Für diesen Teil
210 ist die Verfügbarkeit einer Identität - kartengebunden (SMC-B) bzw. kartenlos (SM-B) -
211 zwingend erforderlich.

212 3.1.3 Leistungserbringer (LE)

213 Mit Blick auf den vorherigen Absatz wird der Ablauf zum Versorgungskontext - möglichst
214 als "Hintergrundjob" - vom medizinischen Fachpersonal initiiert. Der Ablauf in der Praxis
215 soll sich nach Möglichkeit vom heutigen Ablauf (bspw. Stecken einer eGK in ein
216 Kartenterminal) nicht unterscheiden. Für die Nutzung der GesundheitsID als
217 Versicherungsnachweis sind hingegen andere Abläufe durch eine geänderte Technologie
218 nicht auszuschließen.

219 Die Nutzung eines Heilberufsausweises, d.h. personenbezogene Vorgänge, werden in
220 diesem Konzept nicht betrachtet.

221 3.1.4 Primärsystem-Hersteller

222 Hersteller und Anbieter von Primärsystemen (PS) nehmen eine entscheidende Rolle in
223 der Entwicklung und Migration zur Verwendung von PoPP ein. Ein Teil der Funktionalität
224 der Herstellung eines Versorgungskontextes wird zwingend als Bestandteil des
225 Primärsystems benötigt ("PoPP-Client"). Darüber hinaus ist es in Hinblick auf eine
226 Migration entscheidend, neben einer neuen Lösung zeitweise auch die bisherigen
227 Autorisierungswege an TI-Fachdiensten parallel abzubilden. Demnach muss ein
228 Primärsystem zum Rollout des PoPP alle bisherigen und die neuen Abläufe unterstützen
229 und darüber hinaus noch eine einfache Umschaltung zur Migration integrieren.

230 **3.1.5 IT-Servicedienstleister**

231 Die IT-Servicedienstleister sind für den Rollout der angepassten Primärsysteme sowie als
232 Kommunikationsmittel für das medizinische Fachpersonal von entscheidender Bedeutung.

233 **3.1.6 gematik**

234 Die gematik stellt für den PoPP-Client Spezifikationen in Form eines
235 Implementierungsleitfadens sowie eine Beispielimplementierung des PoPP-Clients als
236 Open Source zur Verfügung. Darüber hinaus wird die Test-Instanz des PoPP-Services in
237 der RU genutzt, um die Integration des PoPP-Clients zu testen.
238 Weiterhin ist die gematik für die Spezifikation, Ausschreibung und Vertragsgestaltung des
239 zentralen PoPP-Services verantwortlich.

240 **3.2 Ortskontext**

241 Behandlungen mit physischer Präsenz von Leistungserbringern und Leistungsempfängern
242 können:

- 243 1. in einer LEI vor Ort
- 244 2. mobil (LE beim Versicherten vor Ort)
- 245 3. mobil in einer LEI vor Ort

246 erfolgen. Letzteres meint beispielhaft einen Versicherten mit GesundheitsID in einem
247 Krankenhaus, der keine Möglichkeit hat, für einen Check-in mit bisher zugelassenen TI-
248 Komponenten zu interagieren. Auch dieser Fall muss mitgedacht und über den PoPP-
249 Nachweis adressiert werden.

250 Darüber hinaus kann es Behandlungssituationen ohne physische Präsenz, wie
251 beispielsweise in der Telemedizin geben. Auch hier müssen die Versorgungskontexte
252 über den PoPP sicher nachgewiesen werden.

253 **3.3 Zeitkontext**

254 Die Erstellung des kryptografisch gesicherten PoPP-Nachweises erfolgt weitestgehend
255 synchron zur Behandlung / Versorgung.
256 Da der PoPP Service über keine Verbindung zur TI 1.0 verfügt, besorgt er sich die Uhrzeit
257 im Internet. Um die Vertrauenswürdigkeit zu erhöhen, empfiehlt es sich, dass sich der
258 PoPP Service mit einem vertrauenswürdigen Zeitdienstanbieter synchronisiert
259 (qualifizierter Zeitstempel).

260 **3.4 Ableitung von Nutzungsszenarien**

261 In diesem Abschnitt werden Versorgungsszenarien als Beispiele für die Nutzung des
262 PoPP-Tokens beschrieben, um die Vielfalt der Anforderungen darzulegen.

263 In der folgenden Tabelle sind zunächst die möglichen Konstellationen von verschiedenen
264 Aufenthaltsorten des Leistungserbringers und des Versicherten in einem
265 Versorgungsszenario dargestellt und einer Szenarien-ID zugeordnet. Die anschließende

266 Auflistung exemplarischer Use Cases in den darauf folgenden Tabellen zu den
 267 unterschiedlichen Szenarien fokussiert die Sicht eines Versicherten, der ein Szenario bei
 268 oder mit einem Leistungserbringer durchlaufen möchte.

269 **Tabelle 1: Übersicht der möglichen Versorgungsszenarien in Bezug auf den Ort des**
 270 **Leistungserbringers bzw. des Versicherten (innerhalb / außerhalb der LEI)**

Versorgungsszenario-ID	01	02	03a*	03b**	04
Versicherter in LEI	x				x
Versicherter außerhalb der LEI		x	x	x	
Leistungserbringer in LEI	x	x			
Leistungserbringer außerhalb der LEI			x	x	x

271 * Versicherter und Leistungserbringer am selben Ort

272 ** Versicherter und Leistungserbringer an unterschiedlichen Orten

273 Im Folgenden wird auf Use Cases zu den Versorgungsszenarien für die relevantesten TI-
 274 Anwendungen VSMD2, E-Rezept und "ePA für alle" eingegangen. Für alle Szenarien
 275 benötigt eine authentifizierte LEI einen kryptografisch gesicherten Nachweis des
 276 Versorgungskontextes (PoPP-Token), um auf den entsprechenden Fachdienst zugreifen
 277 zu können. In den unterschiedlichen Szenarien wird unterschieden, ob für den PoPP-
 278 Token die "eGK ohne PIN" und / oder die "GesundheitsID" des Versicherten verwendet
 279 werden kann.

280 Nicht betrachtet wird, ob ein PoPP-Token für eine Anwendung ausreichend ist oder ob
 281 darüber hinaus noch weitere anwendungsspezifische Nachweise erforderlich sind.

282 Die notwendigen Hardware-Anforderungen bei der Verwendung der eGK G2.1 ohne PIN
 283 bzw. der GesundheitsID in dem jeweiligen Versorgungsszenario finden sich in Kap. **4.2-
 284 PoPP mit eGK** bzw. Kap. **4.3- PoPP mit GesundheitsID**

285 3.4.1 Versorgungsszenario 01

286 Der Versicherte und der LE befinden sich in der LEI.

PoPP-Token über	Nutzung möglich
eGK G2.1 ohne Pin	ja
GesundheitsID	ja

287

288 **Tabelle 2 : Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 01**

Anw_1.x	Beschreibung des Uses Cases	Anmerkungen / Erläuterung
VSD_1.1	Ein Versicherter möchte in der Praxis eine Leistung empfangen. Dazu benötigt der behandelnde LE aktuelle Stammdaten und einen Versicherungsnachweis (VSDM2) für die Abrechnung.	
ePA_1.1	Ein Versicherter in der Praxis möchte dem ihn behandelnden LE Zugriff auf seine "ePA für alle" gewähren.	
eRX_1.1	Ein Versicherter möchte verordnete E-Rezepte in der Apotheke einlösen.	
eRX_1.2	Ein Versicherter möchte bei einem Hilfsmittel-LE/ Heilberufler oder stationärer Pflegeeinrichtung eVerordnungen einlösen.	
eRX_1.3	Ein Versicherter möchte nach Erfassung seiner Antragsdaten, die im PS des LEs erfassten Angaben bestätigen. Zuvor hat ein Hilfsmittel-LE / Pflegekraft bei der Erfassung dieser Antragsdaten in Vorbereitung auf die Genehmigung einer Leistung durch die Krankenkasse unterstützt.	Wie bereits in Kap. 3.4- <u>Ableitung von Nutzungsszenarien</u> erwähnt, wird nicht betrachtet, ob der PoPP-Token für diesen Use Case ausreichend ist.

289 **3.4.2 Versorgungsszenario 02**

290 Der Versicherte befindet sich außerhalb und der LE in der LEI

PoPP-Token über	Nutzung möglich
eGK G2.1 ohne Pin	nein
GesundheitsID	ja

291

292 **Tabelle 3: Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 02**

Anw_2.x	Beschreibung des Uses Cases	Anmerkungen / Erläuterung
VSD_2.1	Ein Versicherter möchte via Telemedizin eine Leistung empfangen. Dazu benötigt der behandelnde LE aktuelle Stammdaten und einen Versicherungsnachweis (VSDM2) für die Abrechnung.	
ePA_2.1	Ein Versicherter möchte während einer Videosprechstunde dem behandelnden Leistungserbringer Zugriff auf seine "ePA für alle" gewähren.	
eRX_2.1	Ein Versicherter möchte mobil mit seinem Smartphone über eine Apotheken-App verordnete E-Rezepte zum Abholen oder Versand einlösen.	⚠ Use Case wird nicht unterstützt (s. Kap. 3.4.6: Nicht unterstützte Use Cases)
eRX_2.2	Ein Versicherter möchte während einer Videosprechstunde ein E-Rezepte verordnet bekommen.	

293 **3.4.3 Versorgungsszenario 03a**

294 Der Versicherte und der LE befinden sich außerhalb der LEI am selben Ort.

PoPP-Token über	Nutzung möglich
eGK G2.1 ohne Pin	ja
GesundheitsID	ja

295
296 **Tabelle 4: Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 03a**

Anw_3a.x	Beschreibung des Uses Cases	Anmerkungen / Erläuterung
VSD_3a.1	Ein Versicherter möchte zuhause eine Leistung empfangen (LE beim Versicherten). Dazu benötigt der behandelnde LE aktuelle Stammdaten und einen Versicherungsnachweis (VSDM2) für die Abrechnung.	

Anw_3a.x	Beschreibung des Uses Cases	Anmerkungen / Erläuterung
ePA_3a.2	Ein Versicherter möchte dem LE zuhause Zugriff auf seine "ePA für alle" gewähren (LE beim Versicherten zuhause).	
ePA_3a.3	Ein Bewusstloser oder eine nicht ansprechbare Person möchte, dass der behandelnde LE beim Auffinden auf der Straße auf seine Notfalldaten in der "ePA für alle" zugreifen kann.	⚠ Use Case kann nur mit eGK umgesetzt werden. Die GesundheitsID kann nicht verwendet werden, da eine Interaktion des Versicherten mit seinem VE-Endgerät ausgeschlossen ist.
eRX_3a.1	Ein Versicherter möchte bei einem ambulanten Pflegedienst eine durch einen Arzt verordnete eVerordnung einlösen.	
eRX_3a.2	Ein Versicherter möchte ein E-Rezept an der Haustür beim Apothekenmitarbeiter (Bote) einlösen. Ein Apothekenmitarbeiter (Bote) möchte dazu mit seiner "Apo-Botendienst-Smartphone-App" das verordnete E-Rezept abrufen und für die Dispensierung der eigenen Apotheke zuweisen, sodass beim Beliefern auch das E-Rezept in die Hoheit der Apotheke gelangt.	Voraussetzung ist, dass die "Apo-Botendienst-Smartphone-App" die Funktion eines PS mit PoPP-Client übernimmt.
eRX_3a.3	Ein pflegebedürftiger Versicherter ohne eigenes Smartphone möchte in der Pflege zuhause verordnete eVerordnungen für häusliche Krankenpflegeleistungen einlösen.	⚠ Use Case kann nur mit der eGK umgesetzt werden, da kein VE-Endgerät vorhanden.
eRX_3a.4	Ein Versicherter ohne eigenes Smartphone möchte die von der Pflegekraft erbrachte Leistung abzeichnen. Die Pflegekraft benötigt den Nachweis, den Versicherten zuhause versorgt zu haben.	⚠ Use Case kann nur mit der eGK umgesetzt werden, da kein VE-Endgerät vorhanden. Wie bereits in Kap. 3.4: <u>Ableitung von Nutzungsszenarien</u> erwähnt, wird nicht betrachtet, ob der PoPP-Token für diesen Use Case ausreichend ist.

Anw_3a.x	Beschreibung des Uses Cases	Anmerkungen / Erläuterung
eRX_3a.5	Ein Versicherter möchte die vom Heilmittel-LE (Logopäde, Physiotherapeut, ...) erbrachte Leistung abzeichnen. Der Heilmittel-LE mit eigenem LE-Smartphone benötigt den Nachweis, den Versicherten versorgt zu haben.	<p>⚠ da ein mobiles LE-Endgerät verwendet wird, entspricht der Use Case Versorgungsszenario 3a und nicht Versorgungsszenario 1</p> <p>Voraussetzung ist, dass eine App auf dem LE-Smartphone die Funktion eines PS mit PoPP-Client übernimmt.</p> <p>Wie bereits in Kap. 3.4: <u>Ableitung von Nutzungsszenarien</u> erwähnt, wird nicht betrachtet, ob der PoPP-Token für diesen Use Case ausreichend ist.</p>
eRX_3a.6	Ein Versicherter möchte die vom Hilfsmittel-LE (Sanitätshaus, Augenoptiker, Hörakustiker, ...) erbrachte Leistung abzeichnen. Der Hilfsmittel-LE mit eigenem LE-Smartphone benötigt den Nachweis, den Versicherten versorgt zu haben.	<p>⚠ da ein mobiles LE-Endgerät verwendet wird, entspricht der Use Case Versorgungsszenario 3a und nicht Versorgungsszenario 1</p> <p>Voraussetzung ist, dass eine App auf dem LE-Smartphone die Funktion eines PS mit PoPP-Client übernimmt.</p> <p>Wie bereits in Kap. 3.4: <u>Ableitung von Nutzungsszenarien</u> erwähnt, wird nicht betrachtet, ob der PoPP-Token für diesen Use Case ausreichend ist.</p>

297 **3.4.4 Versorgungsszenario 03b**

298 Der Versicherte und der LE befinden sich außerhalb der LEI an unterschiedlichen Orten.

PoPP-Token über	Nutzung möglich
eGK G2.1 ohne Pin	nein
GesundheitsID	ja

299 Aktuell wurden keine Use Cases identifiziert.

300

301 **3.4.5 Versorgungsszenario 04**

302 Der Versicherte befindet sich in und der LE außerhalb der LEI.

PoPP-Token über	Nutzung möglich
eGK G2.1 ohne Pin	ja
GesundheitsID	ja

303 Aktuell wurden keine Use Cases identifiziert.

304 **3.4.6 Nicht unterstützte Use Cases**

305 Bei den zum Zeitpunkt der Initialerstellung des Konzeptes nicht unterstützten Use Cases
 306 (RX_2.1) handelt es sich um Fälle, bei denen der Versicherte eine eGK über sein eigenes
 307 Gerät (mit "VE-Endgerät" bezeichnet) per NFC anbindet. Es kann bei der
 308 kontaktloskommunikation mit den eGK G2.1 im Gegensatz zum kontaktbehafteten
 309 Ansprechen nicht sichergestellt werden, dass die Daten "authentisch" aus der eGK
 310 ausgelesen werden. Eine Änderung dieser Zugriffsregeln lassen sich erst für eine neue
 311 Kartengeneration, z.B. eGK G3, ändern. Bei der Verfügbarkeit der PoPP-Lösung zum
 312 1.1.2026 sind jedoch zu 100% G2.1 Karten im Feld verfügbar.

313 Beim CardLink-Verfahren konnten die aus der eGK ausgelesenen Informationen über die
 314 Informationssysteme der Krankenkassen (VSDM-Fachdienste) wieder zusammengeführt
 315 und abgeglichen werden. Mit der Annahme, dass dies mit VSDM2 nicht mehr in der Form
 316 zur Verfügung steht, ist eine sichere mobile Nutzung der eGK G2.1 ohne PIN in einem
 317 Versorgungskontext nicht möglich.

318 **Offener Punkt:**

319 Die gematik arbeitet weiterhin an entsprechenden Lösungsvorschlägen, um die
 320 kontaktlose Nutzung der eGK G2.1 ohne PIN zukünftig im Kontext PoPP zu ermöglichen
 321 und somit die bisher nicht erfüllten Use Cases zu unterstützen.

322 **3.5 Nachnutzende TI-Anwendungen und Dienste**

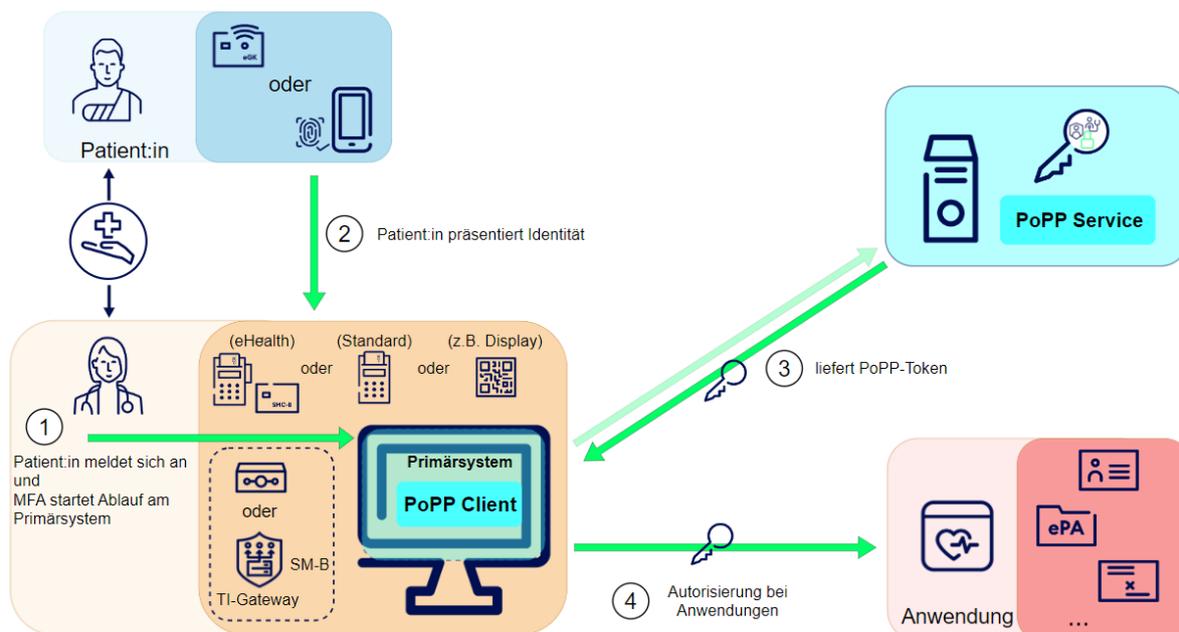
323 Das PoPP-Token weist nach, welcher Versicherte und welche Leistungserbringerinstitution
 324 sich zu einem bestimmten Zeitpunkt in einem Versorgungskontext befunden haben. Er
 325 dient der LEI nach der Authentifizierung an einer TI-Fachanwendung als
 326 Autorisierungsnachweis, um an die notwendigen Daten des behandelten Versicherten zu
 327 gelangen.

328 Die jeweilige TI-Anwendung entscheidet, in welchem Zeitraum nach Ausstellung das
 329 PoPP-Token als Nachweis akzeptiert wird. Jede TI-Anwendung hat damit die Möglichkeit
 330 eigene Regularien um- und durchzusetzen.

331

4 Technische Konzeption

332



333

334

Abbildung 1 Überblick PoPP-Lösung

335

PoPP ("Proof of Patient Presence") ist wie bereits beschrieben ein Nachweis, der belegt, dass ein Versicherter sich zu einem bestimmten Zeitpunkt in einem Versorgungskontext mit einer bestimmten Leistungserbringerinstitution befindet. Dabei ist es die Aufgabe der PoPP-Lösung, die Authentifizierung der Leistungserbringerinstitution durchzuführen und durch Authentifizierung per GesundheitsID oder Verifikation des Vorhandenseins der gültigen eGK die Bestätigung des Versorgungskontexts durch den Versicherten einzuholen. Das Ergebnis ist ein Token, der ausschließlich dem Leistungserbringer zur Autorisierung für den Zugriff auf die Daten des Versicherten bei einer Anwendung dient.

- Versicherte, die sich mit ihrer eGK oder ihrer GesundheitsID repräsentieren, und Leistungserbringer (repräsentiert durch die SM(C)-B ihrer LEI) befinden sich zu dem dedizierten Zeitpunkt in einem Versorgungskontext.
- Der Beweis, dass Versicherte und Leistungserbringer zusammentreffen, wird mittels eines zentralen Dienstes vertrauenswürdig attestiert (PoPP-Service).
- Der PoPP-Service erstellt ein positives Ergebnis (PoPP-Token), wenn die Authentisierung der LEI und die Authentisierung bzw. Verifikation des Versicherten vertrauenswürdig bestätigt wird.
- Bei Versicherten, die sich mit ihrer eGK repräsentieren, reicht der Besitz der Karte aus. Der PoPP-Service stellt sicher, dass die Daten von der eGK auf Gültigkeit und Echtheit geprüft werden. Eine Verifizierung des Versicherten über eine PIN-Eingabe findet nicht statt.
- Bei Versicherten, die sich mit ihrer GesundheitsID repräsentieren, findet eine Authentifizierung statt.

356

357

358 Um eine zukunftsichere Lösung zu erhalten, wird die Entkopplung von Authentisierung
359 ("wer bin ich?") und Autorisierung ("was darf ich?") gefordert. Aus diesem Prinzip leiten
360 sich Anforderungen an die PoPP-Lösung ab, während es sich verbietet,
361 anwendungsspezifische Anforderungen aufzunehmen.

362 Der PoPP-Service erzeugt ein authentisches PoPP-Token; es müssen also die
363 verwendeten Informationen authentisch zum PoPP-Service gelangen bzw. müssen diese
364 für den PoPP-Service so überprüfbar sein, dass er seinerseits die Authentizität verifizieren
365 kann.

366 Zur Erstellung des PoPP-Token müssen

- 367 • seitens der Versicherten ihre KVNR hinsichtlich Authentizität geprüft im PoPP-
368 Service vorliegen.
- 369 • seitens der LEI die Telematik-ID hinsichtlich Authentizität geprüft im PoPP-Service
370 vorliegen.

371 **4.1 PoPP-Token**

372 Der PoPP-Service erstellt den PoPP-Token als Nachweis für den Versorgungskontext und
373 signiert ihn. Das signierte PoPP-Token wird als Antwort auf den Request von PoPP-Client/
374 Primärsystem über den sicheren Kanal zurückgesendet.

375 Der Versorgungsnachweis (PoPP-Token) wird umgesetzt durch ein Token mit den
376 Inhalten (1)-(6).

- 377 1. KVNR als Identität des Versicherten - inkl. der Information, ob die Quelle die eGK
378 oder die GesundheitsID ist
- 379 2. IK-Nummer als Kassenzugehörigkeit des Versicherten
- 380 3. Telematik-ID als Identität der Institution
- 381 4. Zeitstempel der Token-Erstellung
- 382 5. Signatur über die Daten (1)-(4)
- 383 6. Zertifikat (mit Public Key) zur Verifikation der Signatur

384 Für die Signatur des PoPP-Tokens verwaltet der PoPP-Betreiber die Signing Keys. Alle
385 PoPP-Token Signing Keys werden über die Komponenten PKI zertifiziert. Entsprechende
386 X.509 Zertifikate werden in den PoPP-Token aufgenommen, damit die Fachdienste die
387 Signatur als authentisch verifizieren können.

388 **4.1.1 Unterstützung für die Migration von Fachanwendungen**

389 Zusätzlich zum eigenständigen PoPP-Token wird durch den PoPP-Service zur
390 Abwärtskompatibilität ein Prüfnachweis nach VSDM 1.0 Spezifikation bereitgestellt. Ein so
391 erstellter Prüfnachweis ist technisch identisch zum aktuellen Prüfnachweis, welcher im
392 Rahmen von VSDM+ verwendet wird.

393 Dadurch wird für die Übergangszeit mehr Flexibilität bei der Migration der ePA und des E-
394 Rezeptes sichergestellt. Das Primärsystem kann wahlweise den PoPP-Token oder den
395 Prüfnachweis verwenden, um einen Versorgungskontext nachzuweisen.

396 Hierfür wird der HMAC-Schlüssel des PoPP-Services über die vorhandenen betrieblichen
397 Prozesse an die E-Rezept und ePA Fachdienste verteilt, sodass die vom PoPP-Service
398 ausgestellten Nachweise verifiziert werden können.

399 Eine Verwendung dieser Prüfnachweise für die Abrechnung muss ausgeschlossen sein, da
400 keine online-Überprüfung des Versicherungsstatus stattgefunden hat.

401 **4.2 PoPP mit eGK**

402 Die Erstellung des PoPP-Token erfolgt nach Authentifizierung der LEI beim PoPP-Service
 403 mittels einer SM-B Identität (Karte oder HSM) und dem Nachweis der Anwesenheit der
 404 eGK. Der dazu verwendete PoPP-Client wird als Funktionsteil innerhalb des
 405 Primärsystems umgesetzt. In der Architektur sind stationäre und mobile Szenarien sehr
 406 ähnlich.

407 **4.2.1 Architektur in der LEI**

408 Es wird angenommen, dass die folgende Ausstattung bei der LEI bereits vorliegt:

- 409 • Inboxkonnektor mit eHealth-Kartenterminal (eH-KT) und SMC-B
- 410 • oder TI-Gateway mit Highspeed-Konnektor und SMC-B als Karte im eH-KT oder
 411 als SM-B im HSM des HSK,
- 412 • Primärsystem (PS) in der Rolle des PoPP-Clients,
- 413 • Möglichkeit der kontaktbehafteten Anbindung der eGK entweder A) über einen
 414 Standard-Kartenleser oder B) über eH-KT und Konnektor.

415 In der folgenden Darstellung ist die Architektur der PoPP-Lösung für ein Vor-Ort-Szenario
 416 mit vorhandener TI-Infrastruktur dargestellt.

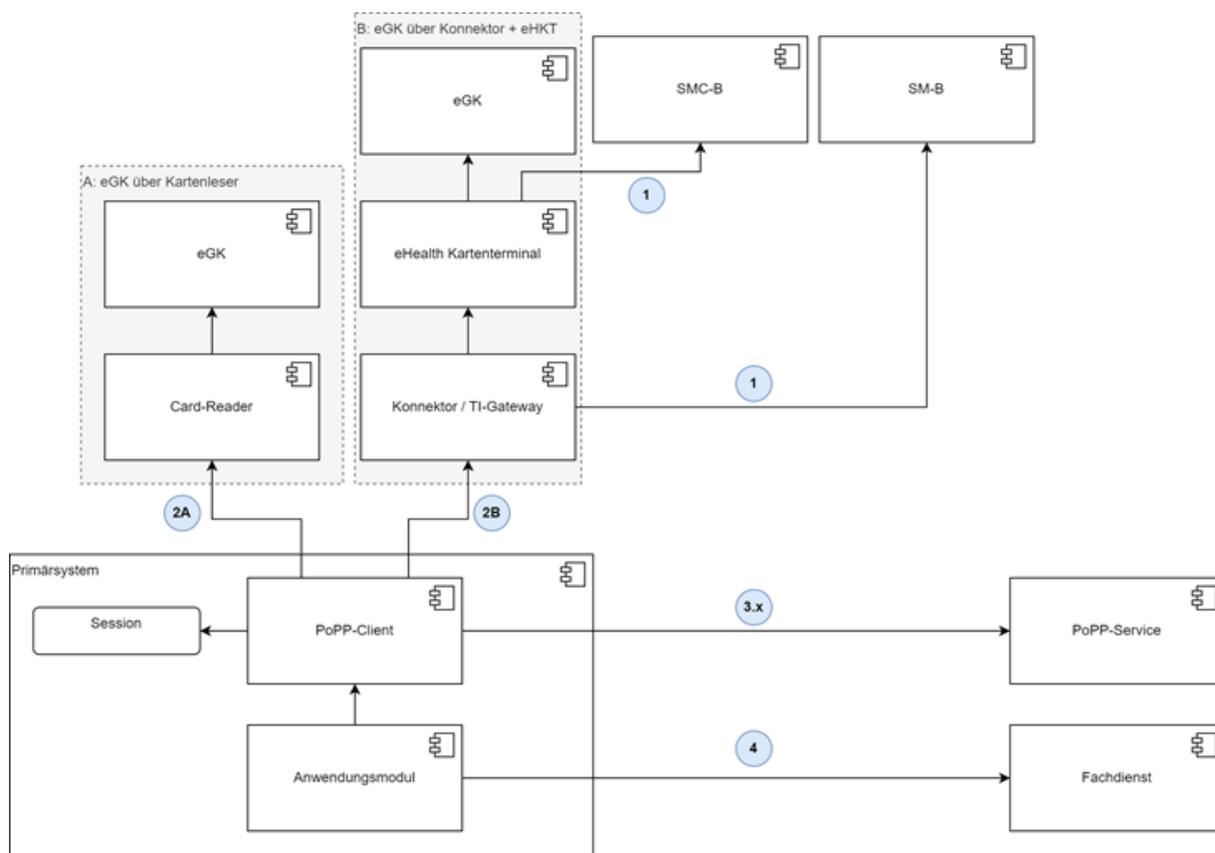


Abbildung 2 LEI-Architektur PoPP mit eGK

417
 418
 419

420 Die grundsätzliche Idee zur Erstellung des PoPP-Tokens wird anhand des Konzepts wie
 421 folgt erläutert:

#	Ablauf
1	Die LEI (PoPP-Client) authentifiziert sich gegenüber dem PoPP-Service über eine freigeschaltete SM-B. Hierfür wird eine vorhandene Konnektor-Schnittstelle "externalAuthenticate" verwendet. Die Authentifizierung erfolgt direkt zwischen Client und Service im Challenge-Response Verfahren. Der PoPP-Client erhält einen Access-Token, den sogenannten PoPP-Service Access-Token, der zur authentifizierten Kommunikation mit dem PoPP-Service im Rahmen einer Session verwendet wird. Der PoPP-Service bestimmt in welchen Zeitabständen sich der PoPP-Client re-authentifizieren muss.
2A	Option A: Die eGK wird in ein Standard-Kartenlesegerät gesteckt Der PoPP-Client bekommt das Stecken der eGK mit (z.B. über PC/SC oder WinCard API). Der PoPP-Client kann jetzt auf Anfrage des PoPP-Services die APDU-Sequenzen an die eGK schicken und die Antworten lesen.
2B	Option B: Die eGK wird in ein eH-KT gesteckt Das Primärsystem bekommt das Stecken der eGK mit (z.B. über Konnektor CETP Event) und kann den CardHandle zur nachfolgenden Kommunikation mit dem Konnektor an den PoPP-Client übergeben. Der PoPP-Client ist jetzt in der Lage über eine Konnektor-Schnittstelle die APDU-Sequenzen an die eGK zu schicken und die Antworten zu lesen.
3	Der PoPP-Client öffnet eine bidirektionale WebSocket Verbindung zum PoPP-Service. Die Verbindung wird über den PoPP-Service Access-Token authentifiziert. Der PoPP-Service beginnt diesen Ablauf. Der PoPP-Client vermittelt die Kommunikation zwischen PoPP-Service und eGK. Die APDU-Sequenzen vom PoPP-Service werden durch den PoPP Client 1:1 an die eGK weitergeleitet. Die Antworten der eGK werden vom PoPP-Client 1:1 an den PoPP-Service weitergeleitet.
3.1	Card-to-Card-Authentisierung (C2C) zwischen eGK und PoPP-Service (CVC mit Null-Flaglist) - der PoPP-Service überprüft die Echtheit der eGK, und dass diese zum aktuellen Zeitpunkt bei der LEI vorliegt.
3.2	Etablierung eines Trusted Channel zwischen PoPP-Service und eGK durch Aushandlung von Session-Keys beim C2C
3.3	Authentisches Lesen des CH.AUT X.509 Zertifikats (enthält u.a. die KVNR und IK-Nummer)
3.4	Prüfung des Zertifikats hinsichtlich Vertrauensraum der TSL, dass es sich um ein eGK Zertifikat mit entsprechenden Werten handelt, zeitlicher Gültigkeit und Sperrstatus Online Certificate Status Protocol (OCSP) durch den PoPP-Service.

#	Ablauf
3.5	Der PoPP-Service erstellt und signiert den PoPP-Token und übermittelt diesen an den PoPP-Client als letzte Nachricht der WebSocket Kommunikation mit dem PoPP-Client. Die Informationen über den Versicherten werden aus dem Zertifikat entnommen. Informationen über die LEI werden aus der PoPP-Client Authentifizierungs-Session (PoPP-Service Access-Token) entnommen.
4	Anschließend kann ein Anwendungsmodul innerhalb des Primärsystems den PoPP-Token als Autorisierung verwenden, z.B. zum Abruf der Versichertenstammdaten.

422 Die Besonderheit des Vor-Ort-Architekturkonzepts ist die Möglichkeit eine entsprechende
423 Lösung mit einem Standard-Kartenleser (Option A) und mit einem eH-KT (Option B)
424 durchzuführen.

425 Die Option A ermöglicht eine kostengünstige Beschaffung und mehr Wahlfreiheit bei den
426 Endgeräten. Zudem funktioniert diese Option ohne Konnektor.

427 *Hinweis: Für die Interaktion mit der eGK selbst ist keine Sicherheitsleistung des*
428 *Lesegerätes (Kartenterminal) erforderlich. Die Sicherheitsleistung wird durch die eGK und*
429 *den PoPP-Service erbracht. Bei der Card-to-Card-Freischaltung mit dem PoPP-Service*
430 *wird durch das 0-flag-CV-Zertifikat serverseitig sichergestellt, dass die eGK keine*
431 *schützenswerten Daten freischaltet. Darüber hinaus ist für das authentische Auslesen der*
432 *KVNR aus der eGK keine PIN-Eingabe des Versicherten erforderlich, wodurch ein*
433 *zertifiziertes Gerät auf Seiten des Leistungserbringers nicht erforderlich scheint. Mit dem*
434 *Start der "ePA für alle" sind alle TI-Anwendungen so umgestellt, dass eine PIN-Eingabe*
435 *für den Versorgungskontext beim Leistungserbringer nicht mehr erforderlich ist, also nun*
436 *vielmehr der Besitz einer eGK ausreicht. Zusätzliche Sicherheit über den rechtmäßigen*
437 *Besitz der Karte, gerade im Kontext VSDM oder ePA, bietet das auf der eGK verpflichtend*
438 *aufzudruckende Bild des Versicherten, das im Zweifel mit der Person vom LEI-Personal*
439 *abgeglichen werden kann.*

440 Über die Option A können sich perspektivisch neue Leistungserbringergruppen an die TI
441 anschließen, die durch die Verwendung eines TI-Gateways und SM-B teilweise auch
442 vollständig auf ein eH-KT verzichten können. Ein anderer Vorteil kann das
443 kostengünstigere Aufsetzen mehrerer Arbeitsplätze mit Standard-Kartenterminals sein,
444 bspw. in einer größeren Apotheke.

445 Für die Unterstützung der Option B ist eine entsprechende Modifizierung der Konnektoren
446 vorgesehen, die derzeit (06/2024) spezifiziert, vorabveröffentlicht und für ein PTV6-
447 Release aufgeplant ist. Diese Variante mit der aktuellen PoPP-Lösung umzusetzen ist aus
448 mehreren Gründen sinnvoll:

- 449 • Bestandshardware (eH-KT) kann weiterverwendet werden (Investitionsschutz)
- 450 • Es gibt auch ab 1.1.2026 noch immer Use Cases mit der eGK in denen ein
451 zertifiziertes eH-KT am Konnektor zum Einsatz kommen muss (Bsp: Notfalldaten
452 müssen nach SGB V noch immer auf der eGK gespeichert werden können).

453 Über den Transport der APDU-Sequenzen zwischen PoPP-Client (in Vertretung des PoPP-
454 Services) und eGK unterscheiden sich die beiden Optionen nicht. Durch technische
455 Maßnahmen des COS ist die Manipulation der Kommunikation in beiden Optionen
456 ausgeschlossen.

457 **4.2.2 Architektur mobil**

458 Die Sicherheitsleistung der PoPP-Lösung für eGK baut auf dem Prinzip des authentischen
459 Auslesens relevanter Informationen aus der eGK auf. In mobilen Szenarien ist davon
460 auszugehen, dass Versicherte die eGK häufiger über die Kontaktlosschnittstelle
461 ansprechen möchten. Die Kontaktloskommunikation mit eGK nutzt nach Eingabe der CAN
462 das PACE-Protokoll. Die Zugriffsregeln der eGK verhindern den zusätzlichen Aufbau eines
463 Trusted Channels zum PoPP-Service (zusätzlich zum PACE-Kanal). Für die PoPP-Lösung
464 scheint es jedoch auch vor allem für Versicherte nicht zumutbar, einen kontaktbehafteten
465 Kartenleser zu beschaffen und diesen in ihre Geräteinfrastruktur einzubinden.

466 Aufgrund dieser technischen Rahmenbedingungen sind die Nutzungsszenarien mit eGK
467 ohne PIN mit dem Versicherten-Smartphone zumindest in der Initialveröffentlichung des
468 PoPP-Konzepts nicht umsetzbar. Siehe dazu auch den Hinweis in 3.4.6 Nicht
469 unterstützte Use Cases .

470 Dennoch können künftig mobile TI-Online-Nutzungsszenarien mit der PoPP-Lösung
471 adressiert werden, sofern die behandelnden Leistungserbringer ein Kartenterminal mit
472 kontaktbehafteter Kartenschnittstelle mit sich führen. Eine Einbindung in die Architektur
473 nach Abschnitt 4.2.1 Option A (Standard-Kartenterminal) ist somit auch für mobile
474 Anwendungen denkbar. Dabei ist es für die sichere Umsetzung unerheblich, ob das
475 Kartenterminal selbst kontaktlos (bspw. via Bluetooth, WiFi) mit dem Endgerät des
476 Leistungserbringers verbunden ist. Für das sichere Auslesen des CH.AUT Zertifikats von
477 der eGK ist nur Voraussetzung, dass der direkte Zugriff auf die eGK mittels
478 kontaktbehafteter Schnittstelle stattfindet.

479 Das Primärsystem (und damit der vermittelnde PoPP-Client) kann damit entweder auf
480 dem mobilen Endgerät des Leistungserbringers mit einer Anbindung an die Praxis oder
481 direkt zum TI-Gateway operieren oder das Kartenterminal ist über das Internet mit der
482 eigenen Praxis und dem Praxissystem verbunden.

483 *Hinweis: Mit der Weiterentwicklung der eGK (G3) soll die authentische kontaktlose*
484 *Anbindung der Karte in der Zukunft sichergestellt werden. Inwieweit dann der Besitz der*
485 *Karte bei den unterschiedlichen Nutzungsszenarien ausreichend ist, ist noch zu bewerten.*

486 **4.2.3 Telemedizin**

487 Dieser Anwendungsfall wird nicht betrachtet, da eine Anbindung der eGK lediglich über
488 die IT des Versicherten möglich wäre und dahingehend gelten die Aussagen im
489 vorhergehenden Absatz.

490 **4.2.4 Einordnung in die TI 2.0**

491 Der generelle Umgang mit kartenbasierten Identitäten (eGKs) und entsprechenden
492 Zertifikaten ist in dieser Form unverändert zur bestehenden TI und kann daher nicht
493 direkt in der TI2.0 verortet werden. Eine bedeutsame Änderung zum Status quo ist
494 jedoch, dass das sichere Auslesen der eGK weder vom Konnektor orchestriert noch über
495 ein zertifiziertes eH-KT erfolgen muss. Zwei wesentliche Bestandteile der bisher
496 notwendigen Basisinfrastruktur werden für diese Funktionalität damit nicht mehr
497 benötigt. Zusätzlich ergibt sich der eigentliche "TI2.0"-Kontext aus der zukünftigen
498 Nutzbarkeit der GesundheitsID der Versicherten im Versorgungskontext mit
499 Leistungserbringern. (siehe auch 4.6 TI2.0 und Zero Trust)

500 **4.3 PoPP mit GesundheitsID**

501 Als Voraussetzung für den Einsatz der GesundheitsID muss der Versicherte diese bei
 502 seiner Krankenkasse bereits eingerichtet haben.

503 **4.3.1 Architektur in der LEI**

504 Wie auch bei der eGK-Lösung wird die folgende Ausstattung in der LEI angenommen:

- 505 • Einboxkonnektor mit eH-KT und SMC-B
- 506 • oder TI-Gateway mit Highspeed-Konnektor und SMC-B als Karte im eH-KT oder
- 507 als SM-B im HSM des HSK,
- 508 • Primärsystem (PS) in der Rolle des PoPP-Clients,

509 Darüber hinaus muss die LEI über einen Bildschirm / Tablet verfügen, in dem ein
 510 individueller QR-Code angezeigt werden kann. Der individuelle QR-Code wird durch den
 511 PoPP-Service generiert und kann durch einen Versicherten nur einmalig verwendet
 512 werden, damit ein PoPP-Token nur unmittelbar mit dieser Behandlungs- bzw.
 513 Versorgungssituation zusammenhängen kann.

514 In der folgenden Darstellung ist die Architektur der PoPP-Lösung für ein Vor-Ort-Szenario
 515 mit vorhandener TI-Infrastruktur dargestellt.

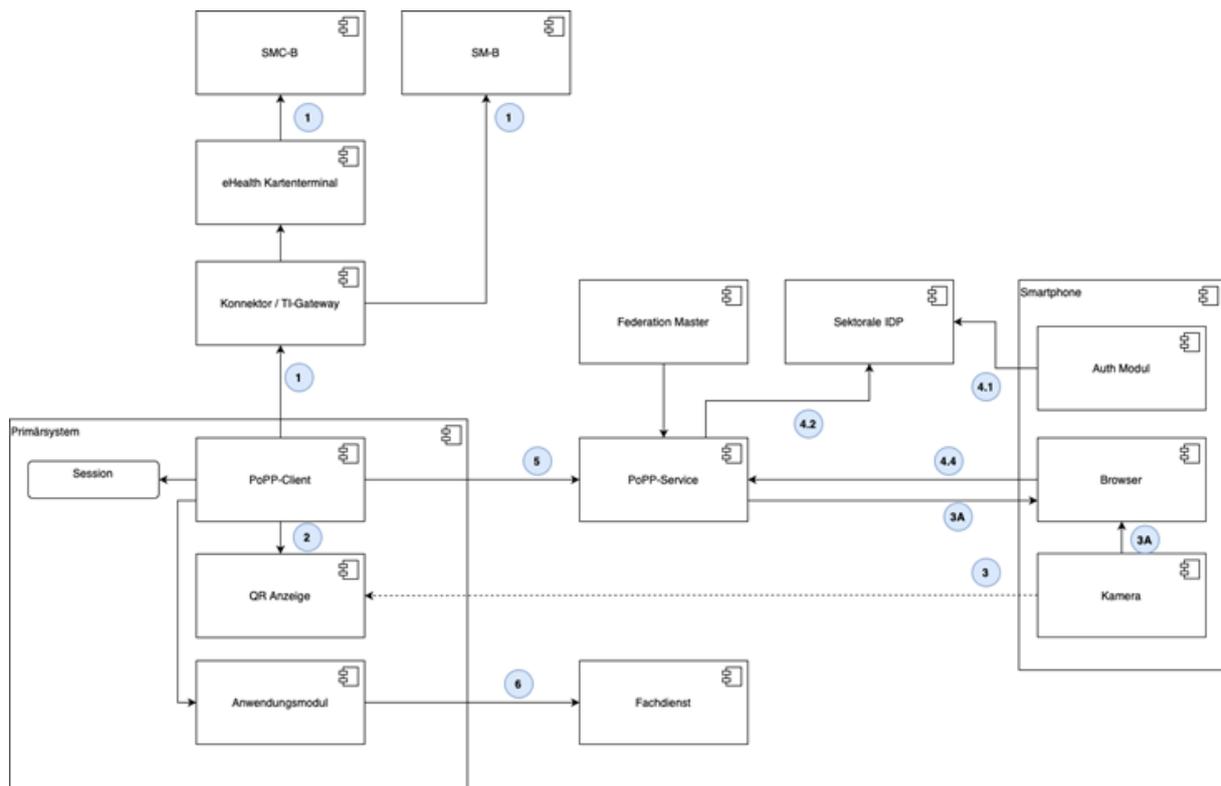


Abbildung 3 LEI-Architektur PoPP mit GesundheitsID

516
 517
 518
 519

520 Die grundsätzliche Idee zur Erstellung des PoPP-Tokens wird anhand der Konzept-Skizze
 521 wie folgt erläutert:

#	Ablauf
1	PoPP-Client authentifiziert sich gegenüber PoPP-Service mit einer freigeschalteten SM-B (Karte oder HSM). Es entsteht eine Session zwischen Client und Server, abgebildet über PoPP-Service Access-Token analog zum eGK Ablauf (s. oben).
2	PoPP-Client besorgt sich vom PoPP-Service einen an die LEI gebundenen Consent-Code. Der Consent-Code wird in Form eines Hyperlinks zum Scannen durch den Versicherten auf der QR-Anzeige dargestellt.
3A	Der Versicherte scannt den QR-Code mit der Smartphone-Kamera. Dabei öffnet sich über den Hyperlink der Browser mit der Web-Oberfläche des PoPP-Services. Der Versicherte wird informiert, dass für die Übermittlung der GesundheitsID-Daten an die LEI eine Anmeldung erforderlich ist. Es wird die Liste der unterstützten Sektorale IDPs dargestellt, aus welcher der Versicherte seine Versicherung auswählen muss. Die Auswahl wird für zukünftige Abfragen im Browser gespeichert (LocalStorage oder Cookie). Beim nächsten Arztbesuch entfällt dieser Schritt.
3B	Alternativ kann das Scannen direkt in einer Versicherungs-App bzw. in GesundheitsID Authenticator App erfolgen. Dadurch wird die Wahl der Versicherung aus der Liste überflüssig und der gesamte Ablauf kann in einer App erfolgen.
4.1	Der Versicherte authentifiziert sich mit seiner GesundheitsID über den Sektorale IDP gegenüber dem PoPP-Service.
4.2	Der PoPP-Service erhält vom Sektorale IDP einen ID-Token, welcher unter anderem den Namen, die KVNR des Versicherten und die IK-Nummer der Versicherung enthält.
4.3	In der Web-Oberfläche des PoPP-Services oder direkt in der Versicherungs-App wird ein Consent-Screen angezeigt mit der Aufforderung der Bestätigung, dass die GesundheitsID-Daten an die LEI übertragen werden.
4.4	Versicherte bestätigt die Übermittlung der GesundheitsID-Daten an angegebene LEI. Über den eindeutigen Consent-Code wird die Bestätigung der laufenden Session zugeordnet und die LEI kann den PoPP-Token über Primärsystem abrufen. PoPP-Service vermerkt die Entscheidung und die Daten serverseitig.
5	PoPP-Service erstellt einen PoPP-Token anhand der Daten aus dem ID-Token und aus der über Consent-Code identifizierten LEI. Der PoPP-Client kann über die authentifizierte Session und den Consent-Code die erteilte Genehmigungen (Consents) abrufen. Dabei wird geprüft, dass der Consent-Code im zulässigen Zeitraum ausgestellt wurde ("Freshness"). Es muss berücksichtigt werden, dass nach dem Scannen des QR-Codes dem Versicherten genug Zeit für die Anmeldung bleibt.

#	Ablauf
6	Anschließend kann ein Anwendungsmodul innerhalb des Primärsystems den PoPP-Token als Autorisierung verwenden, z.B. zum Abruf der Versichertenstammdaten.

522 **4.3.2 Architektur mobil**

523 Da sich ein Versicherter mittels eigenem Smartphone authentifiziert, bedarf es bei
 524 mobilen Szenarien lediglich der Möglichkeit einen QR-Code zwischen Versicherten und
 525 Leistungserbringer anzeigen zu können. Der QR-Code wiederum ist ein Link, der auch
 526 über andere Wege übertragen werden kann. In telemedizinischen Szenarien ist die
 527 Übermittlung eines Links in einem Chat denkbar, der bei Öffnen mittels Smartphone oder
 528 PC den entsprechenden Authentifizierungsworkflow über den sektoralen IDP startet.
 529 Der dem Versicherten übermittelte Link repräsentiert eine individuelle, einmalig nutzbare
 530 Einladung, die im Auslösen einer Autorisierungsanfrage resultiert.

531 **4.3.3 Telemedizin**

532 Der Ablauf ist identisch. Lediglich das Anzeigen des QR-Codes bzw. die Übermittlung des
 533 Links zum Start des Authentisierung-Flow findet passend über das jeweils genutzte
 534 Telemedizin-Medium statt, also bspw. über einen Link als Text im Chat (wenn seitens
 535 Versicherten bereits das Smartphone genutzt wird) oder die Anzeige eines QR-Codes in
 536 einer Video-Konferenz (wenn seitens Versicherten der PC oder eine andere Video-
 537 Konferenz-Technik genutzt wird).

538 **4.4 Anpassungsbedarf bestehender Produkte**

539 Um PoPP zu unterstützen müssen folgende bestehende Komponenten und Dienste der TI
 540 angepasst werden:

- 541 • **Primärsysteme** - zur Unterstützung der Funktionalität "PoPP-Client" für Abläufe
 542 mit eGK und GesundheitsID
- 543 • **Konnektor** - zur Unterstützung bei Verwendung von eH-KTs bei PoPP mit eGK in
 544 der LEI
- 545 • **Fachdienste** - zur Nutzung des PoPP-Tokens
- 546 • **Frontend des Versicherten (FdV)** - optional um den Ablauf mit eGK oder
 547 GesundheitsID direkt innerhalb der Versicherungs-App umsetzen zu können

548 **4.4.1 Primärsysteme (PS)**

549 Das PS fordert das PoPP-Token an, vermittelt zwischen PoPP-Service
 550 und Authentisierungsmittel (eGK oder GesundheitsID) und sendet den PoPP-Token an die
 551 nutzenden Fachdienste. Der PoPP-Client ist dabei als Erweiterung der bestehenden
 552 Primärsysteme zu betrachten und muss im Rahmen eines PS-Updates auf den Rechnern
 553 der LEI ausgerollt werden.

554 Der Funktionsumfang des PoPP-Clients ist im Kapitel 7- PoPP-Client beschrieben.

555 **4.4.2 Konnektor**

556 Für eine Nachnutzung von bereits beschafften und finanzierten eH-KTs (siehe dazu 4.2.1-
557 Architektur in der LEI Option A) muss eine neue Funktionalität für das Auslesen
558 von eGK Daten durch den PoPP-Service über den Konnektor spezifiziert und ausgerollt
559 werden. Dazu wird das SOAP-Interface des Konnektors zum PS erweitert.

560 Der Konnektor erhält eine neue Schnittstellen-Operation, mit der ein Client (PoPP-Client,
561 bzw. Primärsystem) einen sicheren Kanal zwischen einer eGK und dem PoPP-Service
562 vermitteln kann.

563 In diesem sicheren Kanal werden Zertifikats-Daten sicher von der eGK gelesen und an
564 den PoPP-Service übertragen.

565 Anschließend wird der sichere Kanal wieder abgebaut und die eGK zur anderweitigen
566 Verwendung freigegeben.

567 Der vom PoPP-Client angefragtes PoPP-Token wird nicht über diesen Kanal verschickt.

568 Diese Änderung am Konnektor ist für Konnektor PTV6 geplant. Inhalt und Umfang der
569 Änderung sind durch einen PoC der gematik gestützt und wurden im Rahmen eines
570 Impulsvortrags im TI-Ausschuss bereits vorgestellt.

571 **4.4.3 Fachdienste**

572 Der Fachdienst prüft die Signatur des PoPP-Token und verwendet dessen Informationen
573 im Rahmen der Zugangsberechtigung ergänzend zur Authentifizierung der anmeldenden
574 LEI. Hierfür muss eine entsprechende Schnittstellen-Erweiterung vorgesehen werden. Die
575 Verantwortung zu den Autorisierungsprozessen in den TI-Anwendungen liegt ebenfalls in
576 der gematik. Alle Teams der Anwendungen sind eng bei der PoPP-Konzeption
577 eingebunden. Explizit genannt werden: VSDM2, ePA für alle, E-Rezept.

578 Während die Anwendung VSDM2 ausschließlich mit dem PoPP-Token funktionieren wird,
579 sind die Anwendungen ePA für alle und E-Rezept angewiesen einen Parallelbetrieb bei der
580 Akzeptanz von VSDM-Prüfungsnachweis und PoPP-Token zu gewährleisten.

581 **4.4.4 Frontend des Versicherten (FdV)/ Kassen-Apps**

582 Das Frontend des Versicherten (FdV) muss in der Lage sein, einen individuellen
583 Registration-Code/ Consent-Code, beispielsweise in Form eines QR-Codes zu verarbeiten,
584 um so eine Authentifizierungssession mit einem Versicherten mit GesundheitsID zu
585 starten.

586 Es ist möglich, dass von so einer Anpassung auch die Integration des Authenticator
587 Moduls in einem FdV betroffen ist.

588 Dabei ist auch zu berücksichtigen, dass nicht alle Kassen-App Nutzer, die die
589 GesundheitsID verwenden, auch eine ePA und damit ein ePA-FdV haben.

590 **4.5 Neue Produkte**

591 **4.5.1 PoPP-Service**

592 Für die Umsetzung der PoPP-Lösung ist im Vergleich zur heutigen Infrastruktur ein
593 zusätzlicher zentraler Dienst erforderlich, der eine sichere Datenverarbeitung
594 (Vermeidung Profilbildung) und unter anderem die Sicherheitsleistung des authentischen
595 sicheren Auslesens der eGK übernimmt. Dieser Dienst, der PoPP-Service, wird durch die

596 gematik ausgeschrieben und vergeben. Weiteres ist in Kapitel 6- PoPP-
597 Service dargelegt.

598 4.5.2 Hardware in LEI

599 Ein USB-, LAN- oder kontaktlos verbundener Kartenleser, mit mindestens einem
600 kontaktbehafteten Slot zum Stecken der eGK, übernimmt die Kommunikation mit der
601 eGK und kann ab dem 1.1.2026 in einer LEI für die Erfüllung der PoPP-Lösung mittels
602 eGK eingesetzt werden, sofern eH-KT und Konnektor nicht vorhanden sind bzw. diese
603 nicht genutzt werden sollen. Diese neue Komponente muss in der LEI installiert und am
604 Primärsystem konfiguriert werden. Darüber hinaus sind selbige oder zusätzliche Geräte
605 für die Nutzung im mobilen Kontext möglich.

606 Sofern noch nicht vorhanden, muss den Nutzern der GesundheitsID ein Bildschirm für
607 das Anzeigen eines individuellen QR-Codes für den Start des PoPP-Workflows zur
608 Verfügung stehen.

609 4.6 TI2.0 und Zero Trust

610 Die Architektur der PoPP-Lösung basiert maßgeblich auf Prinzipien von TI2.0,
611 insbesondere:

- 612 • Universelle Erreichbarkeit des PoPP-Services über das Internet
- 613 • Verwendung der OAuth2 und OpenID Connect Protokollfamilie
- 614 • Kommunikation zwischen PoPP-Client und PoPP-Service wird über Zero Trust
615 Mechanismen abgesichert (siehe auch gemF_Zero-Trust).
- 616 • Weitgehende Unabhängigkeit vom Konnektor mit den Ausnahmen, dass
 - 617 • derzeit die SM(C)-B als Authentisierungsmittel benötigt wird, die nur über
618 Konnektor oder TI-Gateway ansprechbar ist.
 - 619 • für die Abwärtskompatibilität (Option B mit eGK) eine Konnektor Anpassung
620 durchgeführt wird, um bestehende Komponenten besser nachnutzen zu
621 können.

622 Die Einführung der TI2.0 Funktionalitäten erfolgt bedarfsgerecht und unter der
623 Berücksichtigung aktueller technischer Möglichkeiten. Ebenso wird darauf geachtet, dass
624 die Komplexität den reibungslosen Betrieb und die engen Zeiträume nicht gefährdet. Als
625 ersten Schritt werden folgende Mechanismen vorgesehen:

- 626 • Client-Authentisierung des Primärsystems erfolgt über die freigeschaltete SM(C)-
627 B. Durch direktes Challenge-Response Verfahren zwischen Primärsystem (PoPP-
628 Client) und PoPP-Service wird eine Hardware-basierte Vertrauensbeziehung
629 zwischen Primärsystem und PoPP-Service hergestellt.
- 630 • Primärsysteme müssen die Selbstauskunft über sich selbst und ihre Umgebung
631 bereitstellen. Dies erfolgt im Rahmen des Session Aufbaus zwischen
632 Primärsystem und PoPP-Service. Hierbei handelt es sich nicht um eine
633 Attestierung der Primärsystemsoftware per se, bietet jedoch eine gute Möglichkeit
634 im Laufe der Zeit auf die Änderungen (oder nicht Änderungen) der Umgebungen
635 zu reagieren.
- 636 • PoPP-Service erhält einen Policy Enforcement und Policy Decision Point, die zwei
637 Basiskomponenten von Zero Trust. Dadurch kann die gematik die Zugriffsregeln

- 638 auf den PoPP-Service dynamisch kontrollieren und die Voraussetzungen für das
639 Ausstellen des PoPP-Tokens festlegen.
- 640 Die Zero Trust Basiskomponenten übernehmen die wesentlichen Sicherheitsleistungen für
641 den Zugang zum PoPP-Service:
- 642 • Client Authentifizierung mittels SM(C)-B
 - 643 • OAuth2 Authorization Server zum Ausstellen der PoPP-Token
 - 644 • Relying Party gegenüber GesundheitsID
 - 645 • Session Management
 - 646 • Policy basierte Zugriffskontrolle
- 647 Das von PoPP-Service ausgestellte PoPP-Token wird kryptographisch abgesichert. Zudem
648 wird das PoPP-Token über die in Zero Trust definierten Token-Binding Mechanismen an
649 die konkrete Instanz des Primärsystems bzw. die Session zwischen PoPP-Client und
650 PoPP-Service gebunden (DPoP, [RFC9449]).
- 651 Das PoPP-Token wird als ein self-contained JWT OAuth2 Access-Token abgebildet, der
652 standardkonform für die Autorisierung des Zugriffs auf einen Fachdienst verwendet
653 werden kann. Die Prüfung des PoPP-Tokens kann durch die Fachdienste autark erfolgen
654 (insb. auch im HSM bei ePA für alle) und hat keine nennenswerte Auswirkung auf
655 Performance oder Verfügbarkeit des Fachdienstes.
- 656 Die Backendkomponenten unterstützen Monitoring (Healthcheck),
657 Betriebsdatenerfassung und Security Monitoring über die SIEM Systeme.

658

5 Datenschutz und Informationssicherheit

659 Die PoPP-Lösung muss auf zwei wesentliche Bedrohungen mit entsprechenden
660 Maßnahmen reagieren: a) Erhalt von PoPP-Token durch Unberechtigte und b)
661 Profilbildung über Versicherte (insbesondere welche Leistungserbringer sie aufsuchen).

662 Zu berücksichtigen ist der Betreiber des PoPP-Service, der sowohl Zugriff auf den Token-
663 Signaturschlüssel hat und sich beliebige PoPP-Token ausstellen kann, als auch Zugriff auf
664 die verarbeiteten Daten hat, wodurch die genannte Profilbildung möglich wird. Daher
665 wird für den PoPP-Service eine VAU sowie ein sicherer Schlüsselspeicher (HSM)
666 gefordert, die den Betreiber mit Hilfe von technischen und organisatorischen Maßnahmen
667 vom Zugriff auf den Signaturschlüssel und die verarbeiteten Daten ausschließt.

668 Um sicherzugehen, dass nur Leistungserbringerinstitutionen PoPP-Token anfragen und
669 abrufen können, findet eine Authentifizierung der LEI mittels der SMC-B (inkl. Prüfung
670 auf Besitz des privaten Schlüssels) statt. Aus dieser Authentifizierung kann zugleich die
671 Telematik-ID authentisch ermittelt werden, sodass sichergestellt ist, dass das PoPP-
672 Token auch für die korrekte LEI ausgestellt wird.

673 Damit gewährleistet ist, dass nur für Versicherte, die in einem Versorgungskontext mit
674 der LEI stehen, ein PoPP-Token ausgestellt wird, verifiziert der PoPP-Service die Identität
675 des Versicherten, indem er entweder eine Authentifizierung über die GesundheitsID
676 durchführt oder die Anwesenheit der eGK des Versicherten authentisch prüft. In beiden
677 Fällen erhält der PoPP-Service im Zuge der Verifikation auf authentischem Wege die
678 KVNR des Versicherten.

679 Die Prüfung auf Anwesenheit der eGK basiert auf einer logischen Verbindung direkt
680 zwischen PoPP-Service und eGK (Card-to-Card-Authentication mit Aushandlung von
681 Sessionkeys und anschließendem Secure Messaging). Dadurch wird die Sicherheit in den
682 geprüften und zugelassenen Endpunkten (PoPP-Service und eGK) durchgesetzt und
683 sämtliche Komponenten dazwischen sind nur für die Vermittlung der Kommunikation
684 verantwortlich und liefern keine Sicherheitsleistung. Daher bedarf es weder geprüfter
685 Kartenterminals noch eines geprüften Software-Clients. Entsprechend können für PoPP
686 neben Konnektor und eH-KT auch Standard-Kartenleser verwendet werden und der PoPP-
687 Client ist kein Zulassungsgegenstand, sondern Teil des PS.

688 Der Versorgungskontext wird vom PoPP-Service durch die technische Verknüpfung der
689 Authentifizierung der LEI und der Verifikation der Versicherten-Identität innerhalb einer
690 Session hergestellt, wodurch nur PoPP-Token erstellt werden, bei denen ein konkreter
691 Zusammenhang von LEI und Versicherten Aktion besteht.

692 Sämtliche Kommunikation zum und vom PoPP-Service wird hinsichtlich Integrität und
693 Vertraulichkeit geschützt (TLS). Dabei muss der PoPP-Client das TLS-Zertifikat des PoPP-
694 Service prüfen. Dies ist eine Sicherheitsleistung, jedoch identisch mit der des E-Rezept-
695 Clients und der zukünftigen Clients für ePA für alle, welche ebenso Teil des
696 Primärsystems sind.

697 Da der PoPP-Service im Internet zu erreichen ist, werden die Schnittstellen entsprechend
698 gegen Angriffe aus dem Internet abgesichert. Somit ist auch das Erlangen von PoPP-
699 Token durch Hacking-Angriffe ausreichend abgewehrt.

700 Sollten Unberechtigte an ausgestellte PoPP-Token gelangen, sind diese durch eine
701 Bindung an den berechtigten Token-Empfänger wertlos. Technisch ist dies durch DPoP
702 umgesetzt, wodurch bei der Token-Abfrage ein Schlüsselpaar seitens des Clients
703 verwendet wird, welches (inkl. Prüfung auf Besitz des privaten Schlüssels) auch bei der

704 Token-Nutzung verwendet werden muss. Somit kann nur der Client, der den Token
705 abgerufen hat (und sich dabei authentisiert hat), den Token auch verwenden.

706 Die genannten Sicherheitsfunktionen müssen entsprechend detailliert und in
707 Anforderungen überführt werden. Ebenso muss mit fortschreitender Spezifikation die
708 Sicherheitsbetrachtung ebenso fortgeschrieben werden. Nach jetzigem Konzeptionsstand
709 sind die angedachten Maßnahmen aber ausreichend, eine hinreichend sichere PoPP-
710 Lösung zu gewährleisten.

711 Hinweis für nutzende Anwendungen: Trotz der im Rahmen von PoPP umgesetzten
712 Sicherheitsmaßnahmen liegt es immer im Ermessen der jeweiligen Anwendung, ob diese
713 einen PoPP-Token akzeptiert und welche ggf. weiteren Maßnahmen die Anwendung
714 umsetzt, wie bspw. eine eigene Authentifizierung der zugreifenden LEI und einem
715 Abgleich der Telematik-ID aus dieser Authentifizierung und jener aus dem PoPP-Token.
716 Ebenso wird aus dem PoPP-Token ersichtlich, wie die Verifikation des Versicherten
717 stattgefunden hat (eGK oder GesundheitsID), woran Anwendungen ggf. weitere
718 Prüfungen / Entscheidungen knüpfen können.

719

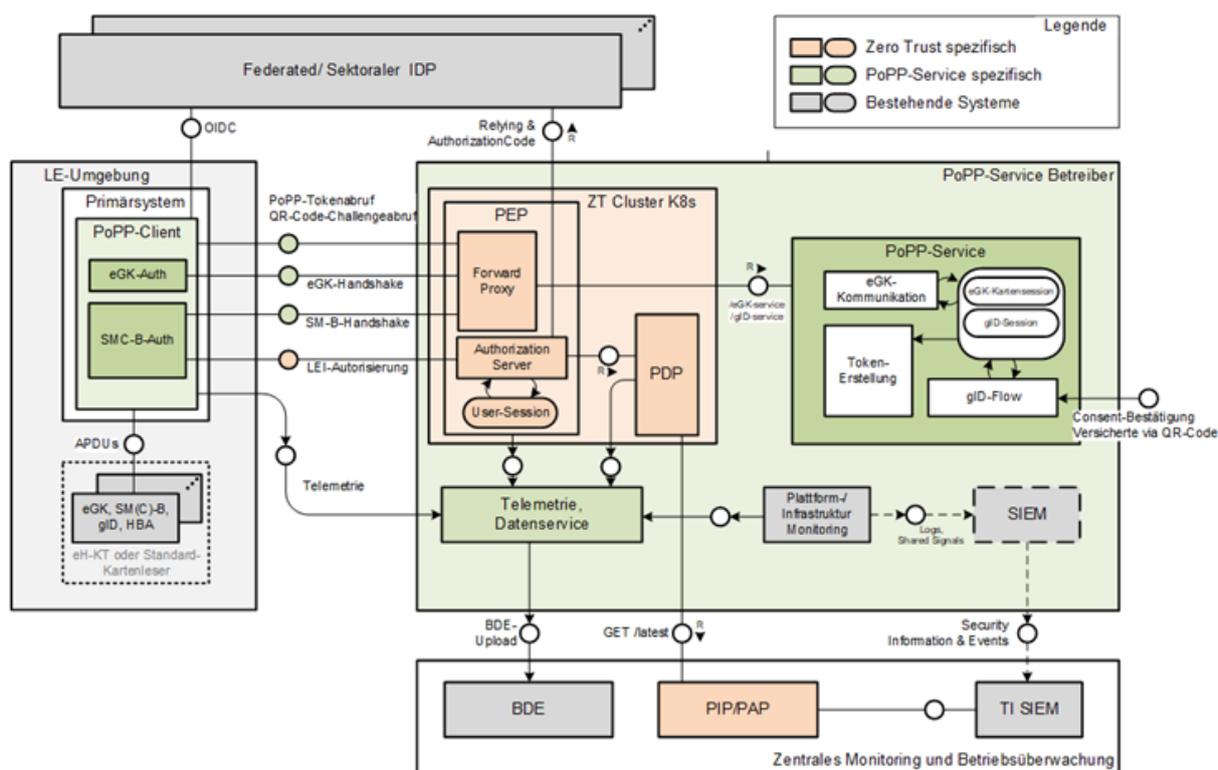
6 PoPP-Service

720 Der PoPP-Service wird als ein zentraler Dienst der TI2.0 verstanden, dessen Umsetzung
721 und Betrieb ausgeschrieben werden.

722 6.1 Systemarchitektur

723 Die Systemarchitektur für den PoPP-Service umfasst neben dem PoPP-Service selbst
724 weitere Komponenten, die ebenfalls beim PoPP-Service Betreiber verortet sind.
725 Die PoPP-Service Betriebsumgebung umfasst neben dem eigentlichen PoPP-Service ein
726 Zero Trust Cluster mit Policy Enforcement Point (PEP) und Policy Decision Point (PDP),
727 der von der gematik als produktive Implementierung als Container-Images dem PoPP
728 Service Betreiber zur Verfügung gestellt wird und von ihm in seiner Betriebsumgebung
729 konfektioniert werden muss. Diese Zero Trust (ZT) Basiskomponenten PDP und PEP
730 liefern Daten an einen Telemetrie Client. Der PDP bezieht die anzuwendenden Policies
731 und Daten von Policy Information Point (PIP) und Policy Administration Point (PAP) der
732 zentralen Betriebsüberwachung.
733 Die Telemetrie Komponente sammelt Telemetrie-Daten der PoPP-Clients der
734 Primärsysteme, sowie von den ZT Komponenten PEP und PDP. Diese Daten werden ggf.
735 aggregiert oder anders vorab verarbeitet und dann dem zentralen
736 Betriebsdatenerfassungs(BDE)-Server über die BDE-upload Schnittstelle bereitgestellt.
737 Ebenso werden Plattform- und Infrastrukturdaten aus der PoPP-Service
738 Betriebsumgebung überwacht (Monitoring-Komponente) und Monitoring-Daten ebenfalls
739 dem BDE-Server übermittelt.
740 In der LE-Umgebung wird der PoPP-Client als Teil des Primärsystems (PS) benötigt (siehe
741 Kapitel 7.1 - PoPP-Client). Daneben wird vorausgesetzt, dass die TI-Zugangskomponenten
742 TI-Gateway/ Konnektor mit einem eH-KT und/ oder einem Standard-Kartenleser
743 verwendet werden.
744 Die sektoralen IDP, die jeweils bei den betreibenden Kassen verortet sind, tragen für die
745 Authentisierung der Versicherten mit der GesundheitsID bei.
746 Der Bereich "Zentrales Monitoring und Betriebsüberwachung" wird in der Verantwortung
747 der gematik betrieben. Relevant sind hier die zentralen Zero Trust Komponenten PIP und
748 PAP, die jeweils das aktuelle Regelwerk für den PoPP-Service Betreiber bereithalten. Der
749 TI SIEM-Server nimmt Sicherheitsinformationen und Events vom PoPP-Service Betreiber
750 entgegen. Der BDE-Server nimmt neben PoPP-Service spezifischen Telemetrie Daten
751 auch Daten aus dem Betreiber-Plattform-Monitoring entgegen.

752



753
754

Abbildung 4 Systemarchitektur für die PoPP-Lösung

755 **6.2 Komponentenzerlegung PoPP-Service**

756 Der PoPP-Service ist ein zentraler Dienst in der TI2.0 mit folgenden Features /
757 Funktionsblöcken:

- 758
- ZT Basiskomponente PEP hat einen:
 - 759 • Authorization Server, der die LEI-Autorisierung im Sinne einer
 - 760 Zugangsautorisierung des PoPP-Clients bei PoPP-Service über eine
 - 761 freigeschaltete SM(C)-B ermöglicht.
 - 762 • Forward Proxy, der nach erfolgter LEI-Autorisierung die Nachrichten eines
 - 763 PoPP-Clients für die Erstellung von PoPP-Token an den PoPP-Service
 - 764 weiterleitet.
 - 765 • Modul zur Kommunikation mit der eGK im PoPP-Service
 - 766 (Session basierte Bearbeitung der eGK-Handshake Aufrufe , Zusammenführen von
 - 767 eGK Daten (KVNR) und SM(C)-B Daten (Telematik ID), Übergabe an Modul zur
 - 768 Token Erstellung
 - 769 • dem Modul zur Behandlung des GesundheitsID-Flows im PoPP-Service und
 - 770 • ein Modul zur Token-Erstellung
 - 771 • erstellt den PoPP-Token (siehe 4.1- PoPP-Token),
 - 772 • signiert den PoPP-Token mit einer nonQES Signatur mit der TI-Komponenten-
 - 773 Identität des PoPP-Service und gibt den signierten Token über die Schnittstelle
 - 774 eGK-Service/ gID-Service an den PoPP-Client zurück.

- 775 • stellt sicher, dass der im PoPP-Token enthaltene Zeitstempel vertrauenswürdig
- 776 ist. Dazu synchronisiert sich der PoPP-Service mit einer vertrauenswürdigen
- 777 Zeitquelle im Internet.
- 778 • der Telemetrie und Datenservice (siehe oben 6.1-Systemarchitektur)

779 6.3 Schnittstellen

780 6.3.1 Zugangsautorisierung des PoPP-Clients

781 Diese Schnittstelle ("LEI-Autorisierung" in Abbildung zur Systemarchitektur) dient der
782 regelmäßigen Authentifizierung und Zugangsautorisierung der PoPP-Clients für den
783 Zugang zu PoPP-Service Schnittstellen für die LE-Institutionen. Die Schnittstelle basiert
784 auf dem OAuth2 Protokoll. Nach erfolgreicher Zugangsautorisierung wird dem PoPP-Client
785 ein Access-Token ausgestellt, welches als Autorisierung-Credential zum Zugriff auf
786 weitere Schnittstellen des PoPP-Services dient, das PoPP-Service Access-Token. Für die
787 Dauer der Gültigkeit des PoPP-Service Access-Tokens wird eine Session zwischen PoPP-
788 Client und PoPP-Service aufgebaut; nach Ablauf des PoPP-Service Access-Tokens müssen
789 die Clients sich erneut autorisieren lassen (und sich dabei authentisieren).

790 Die Zugangsautorisierung und das Session Management wird durch die Zero Trust
791 Basiskomponenten übernommen, die entsprechend in der Betriebsumgebung des PoPP-
792 Services konfiguriert und ausgeführt werden.

793 Für die Authentifizierung der LEI wird die SM(C)-B verwendet. Da die SM(C)-B in der LE-
794 Umgebung freigeschaltet ist, kann die Authentifizierung automatisch durch den PoPP-
795 Client erfolgen, d.h. insbesondere ohne Benutzerinteraktion. Die SM(C)-B dient
796 gleichzeitig zur Authentifizierung des PoPP-Clients im Sinne von Zero Trust Client
797 Authentifizierung. Auf eine separate Registrierung der PoPP-Clients und Client-
798 Credentials-Management wird zunächst verzichtet, insbesondere aus betrieblichen
799 Gründen und weil die Client-Authentifizierung und Attestation für Desktop-
800 Betriebssysteme noch keinen ausreichenden Reifegrad hat. Durch die Verfügbarkeit der
801 SM(C)-B können die PoPP-Clients sich ohne zusätzliche Komplexität als LEI-
802 Softwaresysteme ausweisen, durch die im Zertifikat enthaltene Telematik-ID können die
803 PoPP-Clients eindeutig der LEI zugeordnet werden.

804 Die Zugangsautorisierung erfolgt direkt zwischen den ZT-Basiskomponenten des PoPP-
805 Services und der SM(C)-B (vermittelt über den PoPP-Client). Dadurch, dass die ZT-
806 Basiskomponenten die Authentifizierung übernehmen, ist diese Funktion auch für andere
807 Dienste nachnutzbar.

808 Die Zugangsautorisierung wird in folgenden Schritten durchgeführt:

- 809 • PoPP-Service stellt eine Nonce bereit (Abkürzung für "Number used once"). Wenn
810 ein Nonce in einer Nachricht enthalten ist, kann diese Nachricht nicht wieder
811 abgespielt werden, weil die Nonce einzigartig und nur einmal gültig ist (die
812 beteiligten Systeme müssen die Nonce entsprechend abspeichern).
- 813 • Der PoPP-Service erwartet, dass die PoPP-Clients das DPoP-Verfahren gemäß
814 [RFC9449] verwenden. Hierdurch wird sichergestellt, dass alle Requests aus
815 derselben Umgebung kommen und nur einmal abgesetzt werden können.
- 816 • Der PoPP-Client erstellt eine JWT private key Client Assertion gemäß [RFC7523]
817 (siehe Kapitel 7.1.1- Zugangsautorisierung beim PoPP-Service).
- 818 • Die Client Assertion wird mit SM(C)-B signiert und enthält das AUT-Zertifikat
819 (C.HCI.AUT).

- 820 • Der PoPP-Service prüft die Client Assertion wie folgt
 - 821 • Request enthält validen DPoP-HeaderDPoP Proof und enthält die Nonce
 - 822 • Die Nonce wurde bisher noch nicht genutzt und ist nicht älter als ein im PoPP-
823 Service konfigurierter Zeitraum (gewöhnlich 15 Minuten)
 - 824 • Der öffentliche DPoP-Schlüssel wird nicht bereits länger als ein noch zu
825 definierender Zeitraum genutzt
826 (Abgleich gegen eine Datenbank der Fingerprints der öffentlichen Schlüssel,
827 welche beim PoPP-Service angelegt und mit jedem neuen Schlüssel erweitert
828 werden muss)
 - 829 • Client Assertion JWT ist gebunden an DPoP Schlüssel und an die Nonce
 - 830 • Client Assertion SM(C)-B Signatur ist gültig. Es werden ausschließlich ECC-
831 Signaturen und Zertifikate unterstützt.
 - 832 • AUT-Zertifikat der SM(C)-B (C.HCI.AUT) ist nicht gesperrt, bestätigt durch
833 OCSP
 - 834 • Alle Eingangsparameter erfüllen die Policy-Vorgaben, bestätigt durch ZT Policy
835 Decision Point
- 836 Nach erfolgreicher Prüfung stellt der ZT Authorization Server des PoPP-Dienstes einen
837 Access-Token, den PoPP-Service Access-Token für den Zugriff auf weitere Schnittstellen
838 des PoPP-Services aus.
839 Diese Zugangsautorisierung muss regelmäßig in noch zu definierenden Zeiträumen
840 wiederholt werden.

841 **6.3.2 eGK-Verarbeitung**

842 Die Schnittstelle eGK Verarbeitung ("eGK Handshake" in Abbildung zur
843 Systemarchitektur) ermöglicht die Prüfung, dass dem PoPP-Client eine gültige eGK
844 vorliegt. Die Schnittstelle basiert auf dem WebSocket Protokoll, die gematik stellt die
845 Beschreibung der Schnittstelle im Async API Format (<https://www.asyncapi.com/>) zur
846 Verfügung.
847

848 Die eGK Verarbeitung erfolgt durch den Aufbau eines Trust Channels zwischen dem PoPP-
849 Service und der eGK. Der PoPP-Client agiert dabei lediglich als Vermittler der
850 Kommunikation. Für den Aufbau des Trusted Channels werden die CV-Zertifikate
851 verwendet: bereits vorhandene CV-Zertifikate auf der eGK und ein neues CV-Zertifikat
852 für den PoPP-Service. Das PoPP-Service CV-Zertifikat hat keine weiteren Berechtigungen
853 (alle Flags sind auf 0 gestellt, damit ist kein Auslesen der medizinischen Daten möglich)
854 und dient ausschließlich der Verifikation der Authentizität der eGK und dem Aufbau des
855 Trusted Channels.
856

857 Die eGK Verarbeitung erfolgt in folgenden Schritten:

- 858 • PoPP-Client baut eine TLS gesicherte WebSocket Verbindung zum PoPP-Service
859 auf (wss://). Client authentisiert sich mit PoPP-Service Access-Token und DPoP
860 Proof.
- 861 • PoPP-Service authentifiziert den PoPP-Client durch Prüfung des PoPP-Service
862 Access-Tokens und des DPoP Proofs.
- 863 • PoPP-Client und PoPP-Service verständigen sich über gegenseitige Hello Events.
- 864 • PoPP-Service erstellt APDU-Sequenzen und übermittelt diese an den PoPP-Client
865 zur Weiterleitung an die eGK. Alle Antworten der eGK werden durch den PoPP-

866 Client an den PoPP-Service weitergeleitet. In diesem mehrfachen Ablauf werden
867 insbesondere folgende Schritte durchgeführt:

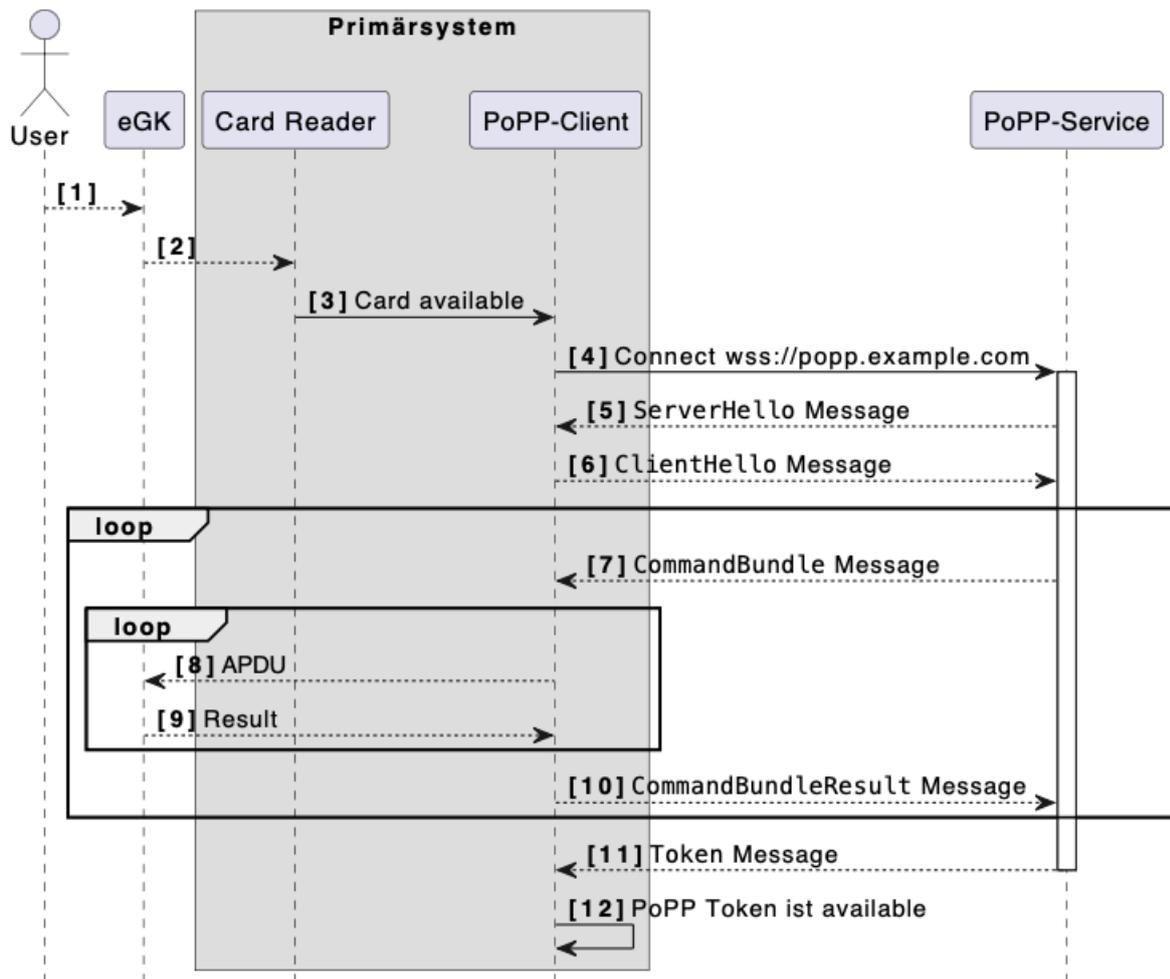
- 868 • Prüfung ob es sich um eine eGK handelt.
- 869 • Bereitstellung der neuen CV-CA-Zertifikate, falls diese nicht bekannt sind.
- 870 • Gegenseitige Authentifizierung zwischen eGK und PoPP-Service. Hierdurch
871 wird die Authentizität der eGK sichergestellt
- 872 • Etablierung eines Trusted Channels durch Aushandeln eines symmetrischen
873 Session-Schlüssels
- 874 • Auslesen des eGK CH.AUT-Zertifikats über den vertrauenswürdigen Trusted
875 Channel

876 Wenn alle Schritte erfolgreich waren, stellt der PoPP-Service einen PoPP-Token und einen
877 abwärtskompatiblen Prüfnachweis aus. Die Informationen über die LEI werden über den
878 PoPP-Service Access-Token bzw. über Zugangsautorisierung ermittelt. Die Informationen
879 über den Versicherten werden aus dem eGK CH.AUT-Zertifikat entnommen, insbesondere
880 die KVNR und IK-Nummer der Krankenversicherung.

881

882

883



884
885

Abbildung 5 Schnittstelle eGK Verarbeitung (Sequenzdiagramm)

886 6.3.3 GesundheitsID-Verarbeitung

887 Die logische Schnittstelle zur GesundheitsID Verarbeitung ermöglicht die Prüfung, dass
888 ein Versicherter mit gültiger GesundheitsID sich bei einer LEI anmeldet. Die Bestätigung
889 erfolgt gegenüber dem PoPP-Service und umfasst folgende Schritte:

- 890 1. PoPP-Client initiiert die GesundheitsID-Prüfung durch eine Anfrage an den PoPP-
891 Service.
892 ("QR-Code Challenge Abruf")
- 893 2. PoPP-Service antwortet mit einem Hyperlink, für den Versicherten, der eine
894 Anfrage zur Erstellung einer Anwesenheitsbestätigung enthält.
- 895 3. PoPP-Client zeigt den Hyperlink dem Versicherten beispielsweise in Form eines
896 QR-Codes an.
- 897 4. Der Versicherte scannt den QR-Code mit seinem Smartphone.
- 898 5. Der Versicherte authentifiziert sich mit der GesundheitsID (OAuth2).
- 899 6. PoPP-Service erhält die Bestätigung der GesundheitsID-Prüfung ("Consent-
900 Bestätigung Versicherte via QR-Code" in Systemarchitektur) und genehmigt die
901 Ausstellung des PoPP-Tokens für den initiiierenden PoPP-Client.

902 7. PoPP-Client ruft vom PoPP-Service den PoPP-Token ab ("PoPP-Tokenabruf" in
903 Systemarchitektur).

904 Technisch sind im Ablauf mehrere Interfaces beteiligt. Die Kommunikation zwischen
905 PoPP-Client und PoPP-Service basiert auf dem WebSocket Protokoll, die OAuth2 Anteile
906 (Schritte 5 und 6) basieren auf HTTP.

907 **6.3.4 PoPP-Token-Erstellung**

908 Es ist vorgesehen, das PoPP-Token als JSON Web Token (JWT) zu realisieren, das mit
909 JSON Web Signature (JWS) signiert wird.
910 Der PoPP-Token wird zudem an den DPoP Schlüssel des PoPP-Client gebunden, um bei
911 Bedarf die Zero Trust Client-Bindung verifizieren zu können.

912 **6.3.5 Telemetrie**

913 Die Ansteuerung der TI-Dienste erfolgt in Zukunft verstärkt direkt über softwarebasierte
914 Clients. Dadurch reduziert sich die Komplexität des Gesamtsystems maßgeblich. Die
915 Verfügbarkeit und Performance der Backendsysteme werden für die Clients unmittelbar
916 relevant. Um die Qualität der Dienste zu gewährleisten, ist es notwendig, die
917 Performance und Verfügbarkeit der Backendsysteme zu überwachen und zu optimieren.
918 Über das zentrale Monitoring hinaus, werden Telemetrie-Daten benötigt, die von den
919 Clients an den PoPP-Service übermittelt werden. Die Telemetrie-Daten dienen dazu,
920 Informationen über die Nutzung, Leistung und den Zustand der TI zu sammeln und zu
921 überwachen. Insbesondere werden dadurch Erkenntnisse, die auf konkrete
922 Implementierungen der Clients und die lokalen Umgebungen (z.B. Internetanbindung)
923 zurückzuführen sind, gewonnen.

924 Diese Daten dienen folgenden Zwecken:

- 925 • Sind die notwendigen Dienste verfügbar?
- 926 • Wie ist die Performance der Dienste?
- 927 • Wie verhalten sich die Dienste unter Last und verteilt über die Zeit?
- 928 • Wie lange dauern die einzelnen Schritte der Dienste im Vergleich zum
929 Gesamtdurchlauf aus Client Sicht?

930 Der PoPP-Service wird verpflichtet, Telemetrie-Daten zu erfassen und an den
931 Betriebsdatenerfassungs-Server der gematik zu übermitteln. Dabei handelt es sich
932 einerseits um Telemetrie-Daten, die von den PoPP-Clients erfasst und an den PoPP-
933 Service übermittelt werden (siehe [7.1.7-Telemetrie](#)).

934 Andererseits werden Telemetrie-Daten des PoPP-Service erfasst: liefernde interne
935 Komponenten sind mindestens die ZT-Basiskomponenten PEP und PDP.

936 Konkrete Festlegungen zu den Telemetrie-Daten erfolgen in der Spezifikation. Es wird
937 angestrebt moderne Technologien zur Übermittlung der Daten, wie z.B. OpenTelemetry,
938 zu verwenden.

939

7 PoPP-Client

940 Der PoPP-Client wird als eine logische Komponente verstanden, die als Teil des
941 Primärsystems durch den jeweiligen Hersteller implementiert wird.
942 Die gematik stellt eine Beispielimplementierung des PoPP-Clients als Open Source und
943 einen Implementierungsleitfaden zur Verfügung. Darüber hinaus wird die Test-Instanz
944 des PoPP-Services in der RU genutzt, um die Integration der PoPP-Clients zu testen.

945 7.1 Schnittstellen

946 7.1.1 Zugangsautorisierung beim PoPP-Service

947 Bevor der PoPP-Client auf den PoPP-Service zugreifen kann, muss eine
948 Zugangsautorisierung erfolgen. Die Zugangsautorisierung wird durch die Zero Trust
949 Basiskomponenten des PoPP-Services durchgeführt.

950 Die Zugangsautorisierung wird über OAuth2 Protokollfamilie realisiert. Zugangssession
951 zwischen PoPP-Client und PoPP-Service wird durch ein Access-Token, den PoPP-Service
952 Access-Token realisiert.

953 PoPP-Client führt folgende Schritte durch:

- 954 • PoPP-Client sendet eine Anfrage an den PoPP-Service
- 955 • PoPP-Service antwortet mit einer Nonce
- 956 • PoPP-Client erzeugt eine Client Assertion inkl. Nonce in Form eines JWT und
957 signiert diesen mit der vorher freigeschalteten SM(C)-B. Keine Benutzerinteraktion
958 erforderlich.
- 959 • PoPP-Client übermittelt die Client Assertion an den PoPP-Service
- 960 • Nach erfolgreicher Autorisierung erhält der PoPP-Client ein Access-Token,
961 den PoPP-Service Access-Token zum Zugriff auf den PoPP-Service
- 962 • PoPP-Client kann nun auf den PoPP-Service zugreifen

963 Der PoPP-Client muss die Zugangsautorisierung regelmäßig erneuern. Die Häufigkeit der
964 Erneuerung wird durch den PoPP-Service über die Laufzeit des PoPP-Service Access-
965 Tokens bestimmt. Auf die Nutzung von Refresh Token wird bewusst verzichtet, weil eine
966 starke, regelmäßige Authentifizierung durch die freigeschaltete SM(C)-B vollautomatisch
967 erfolgen kann.

968 Zusätzlich zur Client Authentifizierung über die SM(C)-B ermittelt der PoPP-Service die
969 Identität der Institution, die den PoPP-Client betreibt. Aus diesem Grund wird zunächst
970 auf eine explizite Registrierung des PoPP-Clients beim PoPP-Service verzichtet.

971 Die Client Assertion enthält folgende Informationen:

- 972 • Nonce vom PoPP-Service um Replay-Angriffe zu verhindern
- 973 • ClientID des PoPP-Clients (s. unten)
- 974 • Zeitstempel der Erstellung
- 975 • Gültigkeitsdauer
- 976 • Selbstauskunft des PoPP-Clients über sich selbst und die Laufzeitumgebung

- 977
- Signatur inkl. X.509 Zertifikat der SM-B

978 Die Software-Implementierungen der PoPP-Clients müssen bei der gematik durch die
979 Hersteller registriert werden. Da die PoPP-Clients in die Primärsysteme integriert werden,
980 ist nur eine Registrierung per Gesamtprodukt erforderlich. Es ist geplant, bereits erfolgte
981 Registrierungen aus der Einführung von E-Rezept zu übernehmen.

982 Das PoPP-Service Access-Token ist über DPoP [RFC9449] an die PoPP-Client Instanz
983 gebunden. Der PoPP-Client muss bei der Erstellung des PoPP-Service Access-Token die
984 DPoP-Header mit übermitteln. Der PoPP-Service prüft die DPoP-Header bei jeder Anfrage
985 und bindet den DPoP-Schlüssel an die Session.

986 Mit weiteren Ausbau der Telematikinfrastruktur und der Anwendungen ist damit zu
987 rechnen, dass weitere Prüfungen bei der Zugangsautorisierung hinzukommen werden.

988 **7.1.2 LEI Authentifizierung über Konnektor**

989 Im Rahmen der Zugangsautorisierung wird die LEI Authentifizierung mittels SM(C)-B
990 durchgeführt. Hierfür bieten die Konnektoren und TI-Gateways folgende relevante
991 Schnittstellen an:

- 992 • ServiceDirectoryService (connector.sds) - zum Abruf der Konnektor-
993 Informationen, vorhandenen Services und deren Versionen
- 994 • EventService - zum Abruf der vorhandenen SM(C)-Bs
- 995 • CardService - optional, für einmaliges Freischalten der SM(C)-B über PIN
- 996 • CertificateService - zum Abrufen des Zertifikats der SM(C)-B
- 997 • AuthSignatureService - zum Signieren der Client Assertion

998 Der PoPP-Client muss in der Lage sein diese Schnittstelle aufzurufen. Hierfür sind alle
999 Voraussetzungen zum Zugriff auf Konnektorschnittstellen zu erfüllen:

- 1000 • Client-Credentials, bspw. MTLs Zertifikat
- 1001 • Für den PoPP-Client konfiguriertes Konnektor-Infomodell, welches den Zugriff auf
1002 gewünschte SM(C)-B erlaubt
- 1003 • Infomodellparameter für die Client-Configuration: Mandanten-Id, Clientsystem-Id,
1004 Arbeitsplatz-Id

1005 Da der PoPP-Client in die Primärsysteme integriert ist, ist nur eine gemeinsame
1006 Konfiguration des Konnektorzugriffs erforderlich.

1007 Für die Signatur müssen ausschließlich ECC Schlüssel verwendet werden. Der PoPP-Client
1008 muss die Schnittstellen mit entsprechenden Parametern aufrufen.

1009 **7.1.3 eGK Prüfung durch PoPP-Service**

1010 Der PoPP-Client kann gegenüber dem PoPP-Service nachweisen, dass die eGK eines
1011 Versicherten vorliegt. Auf einer Seite verbindet sich der PoPP-Client mit der eGK. Hierfür
1012 sind zwei Optionen vorgesehen - über Kartenleser oder über Konnektor; die
1013 Anbindungsvariante der eGK in der LEI ist für den PoPP-Service transparent. Auf der
1014 anderen Seite verbindet sich der PoPP-Client mit dem PoPP-Service. Bei dem gesamten
1015 Ablauf agiert der PoPP-Client als Vermittler zwischen PoPP-Service und eGK und hat
1016 außer dem Transport der Daten und Fehlerhandling keine weiteren Funktionen.

1017 PoPP-Client führt folgende Schritte durch:

- 1018 1. PoPP-Client verbindet sich über eine bidirektionale WebSocket Verbindung mit
1019 dem PoPP-Service. Die Verbindung ist TLS geschützt (wss://) und über den PoPP-
1020 Service Access-Token mit DPoP Bindung authentifiziert.
- 1021 2. PoPP-Client und PoPP-Service machen sich jeweils bekannt über Hello-Messages.
- 1022 3. PoPP-Service übermittelt die APDU-Sequenzen an den PoPP-Client, der diese an
1023 die eGK weiterleiten muss.
- 1024 4. PoPP-Client empfängt die APDU-Sequenzen vom PoPP-Service und leitet diese an
1025 die eGK weiter, entweder direkt über einen Kartenleser oder über Konnektor/eH-
1026 KT.
- 1027 5. PoPP-Client empfängt die Antwort der eGK und leitet diese an den PoPP-Service
1028 weiter.
- 1029 6. Schritte 3 bis 5 werden so lange wiederholt, bis die eGK die gewünschten
1030 Informationen an den PoPP-Service übermittelt oder ein Fehler auftritt.
- 1031 7. PoPP-Service übermittelt den PoPP-Token an den PoPP-Client zusammen mit
1032 weiteren Informationen, die zur Verwendung des PoPP-Tokens erforderlich sind.

1033 **7.1.4 eGK über Kartenleser**

1034 Der PoPP-Client muss in der Lage sein, eine eGK über einen Kartenleser zu verbinden. Als
1035 Kartenleser ist ein beliebiges Gerät vorgesehen, das die eGK kontaktbehaftet auslesen
1036 kann und sich über Software ansteuern lässt. In Frage kommen zum Beispiel
1037 handelsübliche USB Kartenleser, die über eine PC/SC Schnittstelle angesprochen werden
1038 können. Es ist empfohlen die im Betriebssystem vorhandenen Treiber und Schnittstellen
1039 für den Kartenleser zu verwenden (z.B. Wincard für Windows, PCSC-Lite für Linux,
1040 CryptoTokenKit für Apple).

1041 Dadurch, dass die Verbindung zwischen eGK und PoPP-Server Ende zu Ende abgesichert
1042 ist, ist es nicht erforderlich, dass der Kartenleser über eine Sicherheitszertifizierung
1043 verfügt. Die Verbindung zwischen einer eGK G2.1 - die aktuellste Version der eGK - und
1044 dem Kartenleser muss zwingend über eine kontaktbehaftete Schnittstelle erfolgen. Nur
1045 dann kann garantiert werden, dass die Verbindung zwischen eGK und PoPP-Service
1046 sicher ist. Ab der eGK G3.0 ist es geplant auch kontaktlose Schnittstellen mit dem
1047 gleichen Sicherheitsniveau zu unterstützen. Dadurch, dass die eGKs für die Nutzung der
1048 kontaktlosen Schnittstelle die Eingabe einer 6-stelligen CANs erfordern, ist es aus
1049 Nutzersicht ohnehin meistens praktischer, die eGK über die kontaktbehaftete
1050 Schnittstelle zu verwenden.

1051 **7.1.5 eGK über Konnektor**

1052 Der PoPP-Client kann eine eGK auch über den Konnektor verbinden. Hierfür ist eine
1053 Anpassung der Konnektorfirmware geplant, die es dem PoPP-Client ermöglicht die vom
1054 PoPP-Service übermittelten APDU-Sequenzen über den Konnektor an die eGK
1055 weiterzuleiten. Die Verbindung zwischen PoPP-Client und Konnektor erfolgt über die
1056 vorhandenen Konfigurationen, die bereits in der Zugangsautorisierung beschrieben sind.
1057 Die Verbindung zwischen Konnektor und eGK erfolgt über die vorhandenen Schnittstellen
1058 des Konnektors, die für die eGK-Kommunikation vorgesehen sind.

1059 Darüber hinaus unterscheidet sich der Ablauf der eGK-Prüfung über Konnektor nicht von
1060 der eGK-Prüfung über Kartenleser. Der PoPP-Client leitet die APDU-Sequenzen vom PoPP-
1061 Service an die eGK weiter und leitet die Antwort der eGK an den PoPP-Service weiter.

1062 7.1.6 GesundheitsID Prüfung

1063 Der PoPP-Client kann mithilfe der GesundheitsID eine Bestätigung der Identität eines
1064 Versicherten gegenüber dem PoPP-Service erbringen und dadurch die Voraussetzung für
1065 die Ausstellung des PoPP-Tokens erfüllen.

1066 PoPP-Client führt folgende Schritte durch:

- 1067 1. PoPP-Client initiiert die GesundheitsID-Prüfung durch eine Anfrage an den PoPP-
1068 Service.
- 1069 2. PoPP-Service antwortet mit einem Hyperlink, für den Versicherten, der eine
1070 Anfrage zur Erstellung einer Anwesenheitsbestätigung enthält.
- 1071 3. PoPP-Client zeigt den Hyperlink dem Versicherten beispielsweise in Form eines
1072 QR-Codes an.
- 1073 4. Der Versicherte scannt den QR-Code mit seinem Smartphone.
- 1074 5. Der Versicherte authentifiziert sich mit der GesundheitsID.
- 1075 6. PoPP-Service erhält die Bestätigung der GesundheitsID-Prüfung und genehmigt
1076 die Ausstellung des PoPP-Tokens für den initiierenden PoPP-Client.
- 1077 7. PoPP-Client ruft vom PoPP-Service den PoPP-Token ab.

1078 **Hinweis:** *Alternative (ohne QR-Display)*

- 1079 1. *PoPP-Client initiiert die GesundheitsID-Prüfung durch eine Anfrage an den PoPP-
1080 Service.*
- 1081 2. *PoPP-Service antwortet mit Code, der durch den Versicherten auf seinem
1082 Smartphone weiterverarbeitet werden muss, z.B. 4-stellige Zahl.*
- 1083 3. *Der Versicherte scannt den statischen QR-Code, der in der LEI sichtbar
1084 angebracht ist.*
- 1085 4. *Der Versicherte startet eine weitere Session zum PoPP-Service, authentisiert sich
1086 mit der GesundheitsID und gibt den Code aus Schritt 2 auf seinem Smartphone
1087 ein.*
- 1088 5. *PoPP-Service erhält die Bestätigung der GesundheitsID-Prüfung und genehmigt
1089 die Ausstellung des PoPP-Tokens für den initiierenden PoPP-Client.*
- 1090 6. *PoPP-Client ruft vom PoPP-Service den PoPP-Token ab.*

1091 7.1.7 Telemetrie

1092 Die PoPP-Clients bzw. Primärsysteme im Allgemeinen, werden verpflichtet, Telemetrie-
1093 Daten zu erfassen und an den PoPP-Service zu liefern. Dabei handelt es sich um
1094 anonymisierte, technische Messungen.

1095 Der PoPP-Client muss auf Wunsch des Leistungserbringers die Telemetrie-Daten
1096 regelmäßig an den PoPP-Service übermitteln. Für den Leistungserbringer muss es
1097 transparent sein, welche Daten, im welchen Umfang und wie oft übermittelt werden (z.B.
1098 durch lokale Logs und Dokumentation).

1099 Konkrete Festlegungen zu den Telemetrie-Daten erfolgen in der Spezifikation. Es wird
1100 angestrebt moderne Technologien zur Übermittlung der Daten, wie z.B. OpenTelemetry,
1101 zu verwenden.

1102

8 Betriebskonzeption

1103 Der PoPP-Service fungiert als notwendige zentrale Instanz bei der Ausstellung der PoPP-
1104 Token für Versicherte mit eGK oder Gesundheits-ID und wird nach der Vergabe von
1105 einem Auftragnehmer betrieben. Dieser Service muss hochverfügbar, redundant und
1106 sicher ausgelegt sein, damit ein kontinuierlicher und stabiler Betrieb des Dienstes und
1107 damit auch der Versorgungsprozesse gewährleistet werden kann.

1108 Die im Rahmen der Spezifikations- und Vergabephase zu erfüllenden Anforderungen
1109 leiten sich im Wesentlichen aus den Erfahrungen bereits bestehender hochverfügbarer
1110 und sicherer TI-Dienste ab.

1111 Da das vorliegende Konzeptdokument den Fokus auf die Nutzungsszenarien und die
1112 Architektur legt, werden betriebliche Einzelheiten hier nicht näher ausgeführt.

1113

9 Anhang – Verzeichnisse

1114

9.1 Abkürzungen

Kürzel	Erläuterung
PoPP	Proof of Patient Presence
DPoP	Demonstrated Proof of Possession
JWT	JSON Web Token
ECC	Elliptic Curve Cryptography
OCSP	Online Certificate Status Protocol
SM(C)-B	Instituts-Identität, die entweder auf einer Karte (SMC-B) oder in einem High Security Module (HSM) bereitgestellt wird.
LE	Leistungserbringer
ZT	Zero Trust
gID	GesundheitsID
HMAC	<i>hash-based message authentication code</i> (Hash-basierter Nachrichtenauthentifizierungscode), bei dem sich Seiten ein Secret kennen und sich so verifizieren können

1115

9.2 Glossar

1116

Das Projektglossar wird als eigenständiges Dokument zur Verfügung gestellt.

1117

9.3 Abbildungsverzeichnis

1118

Es konnten keine Einträge für ein Abbildungsverzeichnis gefunden werden.

1119

9.4 Tabellenverzeichnis

1120

Tabelle 1: Übersicht der möglichen Versorgungsszenarien in Bezug auf den Ort des

1121

Leistungserbringers bzw. des Versicherten (innerhalb / außerhalb der LEI)11

1122 Tabelle 2 : Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 0112
 1123 Tabelle 3: Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 0213
 1124 Tabelle 4: Exemplarische Use Cases zum Versorgungsszenario 03a13
 1125

1126 **9.5 Referenzierte Dokumente**

1127 Die nachfolgende Tabelle enthält die Bezeichnung der in dem vorliegenden Dokument
 1128 referenzierten Dokumente der gematik zur Telematikinfrastruktur.
 1129

[Quelle]	Herausgeber (Erscheinungsdatum): Titel

1130

1131 **Weitere Referenzierungen:**

[Quelle]	Herausgeber (Erscheinungsdatum): Titel

1132 **9.6 Offene Punkte / Klärungsbedarf**

Kap.	Offener Punkt	Zuständig
3.4.6- <u>Nicht unterstützte Use Cases</u>	Es sollten Konzepte betrachtet werden, welche die kontaktlose Anbindung einer eGK der Generation 2 (bzw. 2.1) gestatten.	gematik

1133

1134