Beim vorliegenden Dokument handelt es sich um einen Entwurf der gematik in Vorbereitung auf zukünftige normative Festlegungen als Grundlage entsprechender Zulassungs- und Bestätigungsverfahren. Die gematik veröffentlicht diesen Entwurf mit dem Ziel, dass sich Interessierte bereits frühzeitig einen Überblick über die mögliche Weiterentwicklung der Telematikinfrastruktur verschaffen können. Die gematik übernimmt keine Gewähr für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit dieses Entwurfes und behält sich das Recht vor, ohne vorherige Ankündigung Änderungen oder Ergänzungen vorzunehmen oder von den Regelungen insgesamt bzw. teilweise Abstand zu nehmen.

Elektronische Gesundheitskarte und Telematikinfrastruktur

Spezifikation
E-Rezept-Fachdienst

Version:	1.1.0~~.1~~ CC
Revision:	~~241866~~269830
Stand:	~~06.07~~17.08.2020
Status:	zur Abstimmung freigegeben
Klassifizierung:	öffentlich_Entwurf
Referenzierung:	gemSpec_FD_eRp

Dokumentinformationen

~~Hinweis:~~

~~Die Speicherung von Dispensierinformationen im E-Rezept ist noch nicht abschließend geklärt. Ggf. notwendige Anpassungen werden mit dem Folgerelease 4.0.1 veröffentlicht.~~

Änderungen zur Vorversion

~~Es handelt sich um die Erstversion~~Anpassungen des vorliegenden Dokumentes im Vergleich zur Vorversion können Sie der nachfolgenden Tabelle entnehmen.

Dokumentenhistorie

Version	Stand	Kap./ Seite	Grund der Änderung, besondere Hinweise	Bearbeitung
1.0.0	30.06.2020		freigegeben	gematik
1.0.1	06.07.2020		Aktualisierung Hinweis zu Dispensierinformation	gematik
1.1.0~~.1~~ CC	~~06.07.20~~ 17.08.2020		zur Abstimmung freigegeben	gematik

Inhaltsverzeichnis

1 Einordnung des Dokumentes

1.1 Zielsetzung

Die vorliegende Spezifikation definiert die Anforderungen zu Herstellung, Test und Betrieb des Produkttyps E-Rezept-Fachdienst.

1.2 Zielgruppe

Das Dokument richtet sich an den Hersteller des E-Rezept-Fachdienstes, sowie an Hersteller und Anbieter von weiteren Produkttypen der Fachanwendung E-Rezept.

1.3 Geltungsbereich

Dieses Dokument enthält normative Festlegungen zur Telematikinfrastruktur des Deutschen Gesundheitswesens. Der Gültigkeitszeitraum der vorliegenden Version und deren Anwendung in Zulassungs- oder Abnahmeverfahren wird durch die gematik GmbH in gesonderten Dokumenten (z.B. Dokumentenlandkarte, Produkttypsteckbrief, Leistungsbeschreibung) fest-gelegt und bekannt gegeben.

Schutzrechts-/Patentrechtshinweis

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

1.4 Abgrenzungen

Spezifiziert werden in dem Dokument die von dem Produkttyp bereitgestellten (angebotenen) Schnittstellen. Benutzte Schnittstellen werden hingegen in der Spezifikation desjenigen Produkttypen beschrieben, der diese Schnittstelle bereitstellt. Auf die entsprechenden Dokumente wird referenziert (siehe auch Anhang A5).

Die vollständige Anforderungslage für den Produkttyp ergibt sich aus weiteren Konzept- und Spezifikationsdokumenten, diese sind in dem Produkttypsteckbrief des Produkttyps <Produkttyp> verzeichnet.

Nicht Bestandteil des vorliegenden Dokumentes sind die informativen Ergänzungen zur Nutzung der Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes in der separaten API-Dokumentation, sowie zur Profilierung der verwendeten FHIR-Ressourcen.

1.5 Methodik

Anforderungen als Ausdruck normativer Festlegungen werden durch eine eindeutige ID in eckigen Klammern sowie die dem RFC 2119 [RFC2119] entsprechenden, in Großbuchstaben geschriebenen deutschen Schlüsselworte MUSS, DARF NICHT, SOLL, SOLL NICHT, KANN gekennzeichnet.

Sie werden im Dokument wie folgt dargestellt:
<AFO-ID> - <Titel der Afo>
Text / Beschreibung
[<=]

1.5.1 Hinweis auf offene Punkte

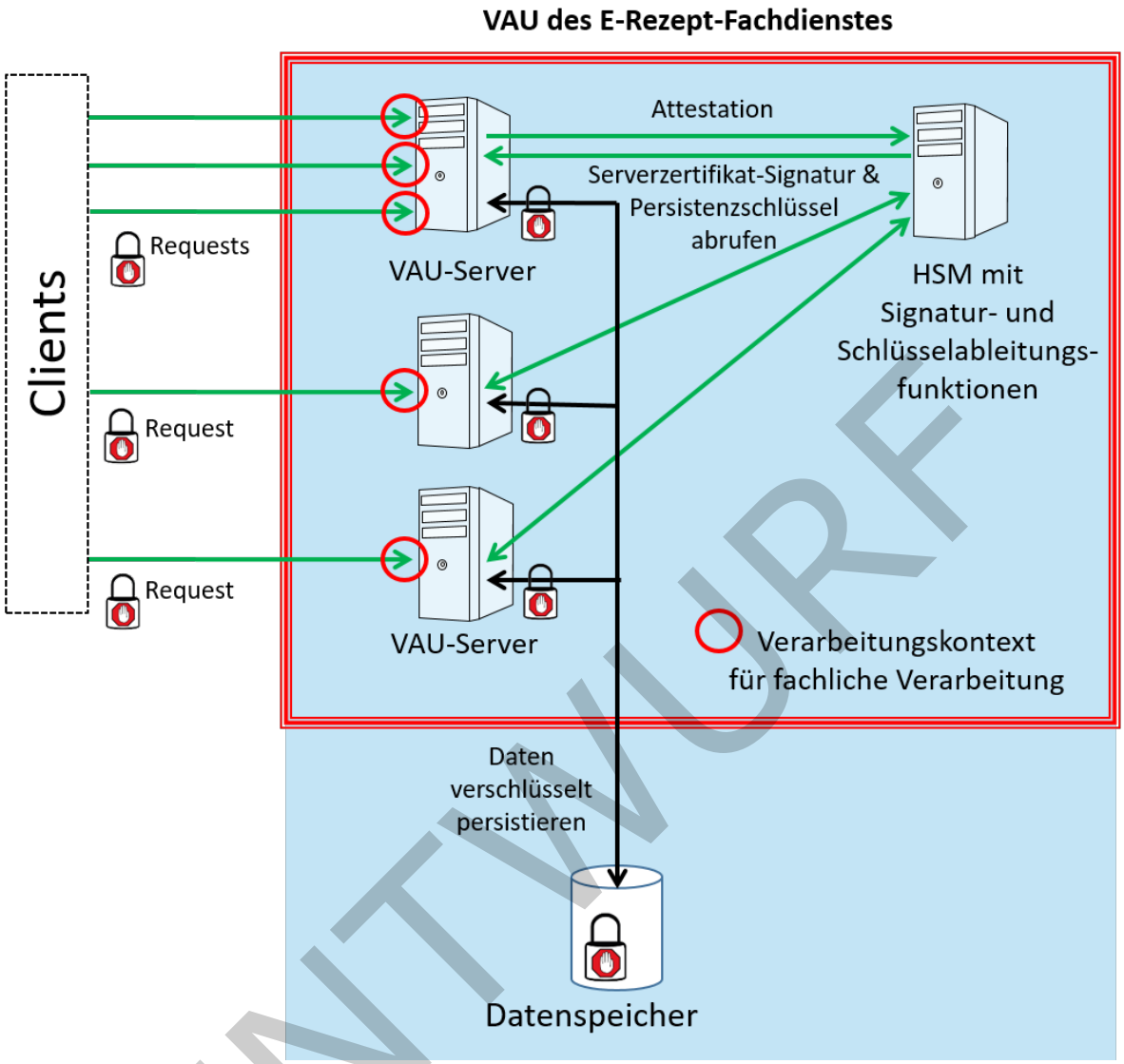
Themen, die noch intern geklärt werden müssen oder eine Entscheidung, sind wie folgt im Dokument gekennzeichnet:

Beispiel für einen offenen Punkt.

2 Systemüberblick

Der E-Rezept-Fachdienst verwaltet E-Rezepte in der Telematikinfrastruktur als ein zentraler Ressourcenserver auf Basis des FHIR-Standards mit einer RESTful API. Die Rezepte werden dabei über eine eindeutige Ressourcen-ID (Rezept-ID) adressiert. Zusätzlich protokolliert der E-Rezept-Fachdienst alle Zugriffe auf ein E-Rezept für den Versicherten und verwaltet die Statusübergänge eines E-Rezepts. Für einen Nachrichtenaustausch zwischen Apotheken und Versicherten über die Verfügbarkeit von Medikamenten, die Belieferung von E-Rezepten und der Vertretung beim Einlösen eines E-Rezepts ist zusätzlich eine Kommunikation über den E-Rezept-Fachdienst möglich.

Der E-Rezept-Fachdienst realisiert die Vertraulichkeit und Integrität der verarbeiteten Daten über das Konzept der vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung (VAU), die eine durchgängige Verschlüsselung der E-Rezepte und der dazu gehörigen Daten aus einer Kombination kryptografischer Verfahren während des Transports, der vertrauenswürdigen Verarbeitung und in der verschlüsselten Persistierung der Daten sicherstellt.



235
236

Abbildung 1: Systemüberblick

3 Systemkontext

Der E-Rezept-Fachdienst stellt Schnittstellen für die Verwaltung von E-Rezepten und für den Nachrichtenaustausch bereit. Diese werden von Leistungserbringerorganisationen und Versicherten genutzt, die über ihre jeweiligen Clientsysteme auf den E-Rezept-Fachdienst zugreifen.

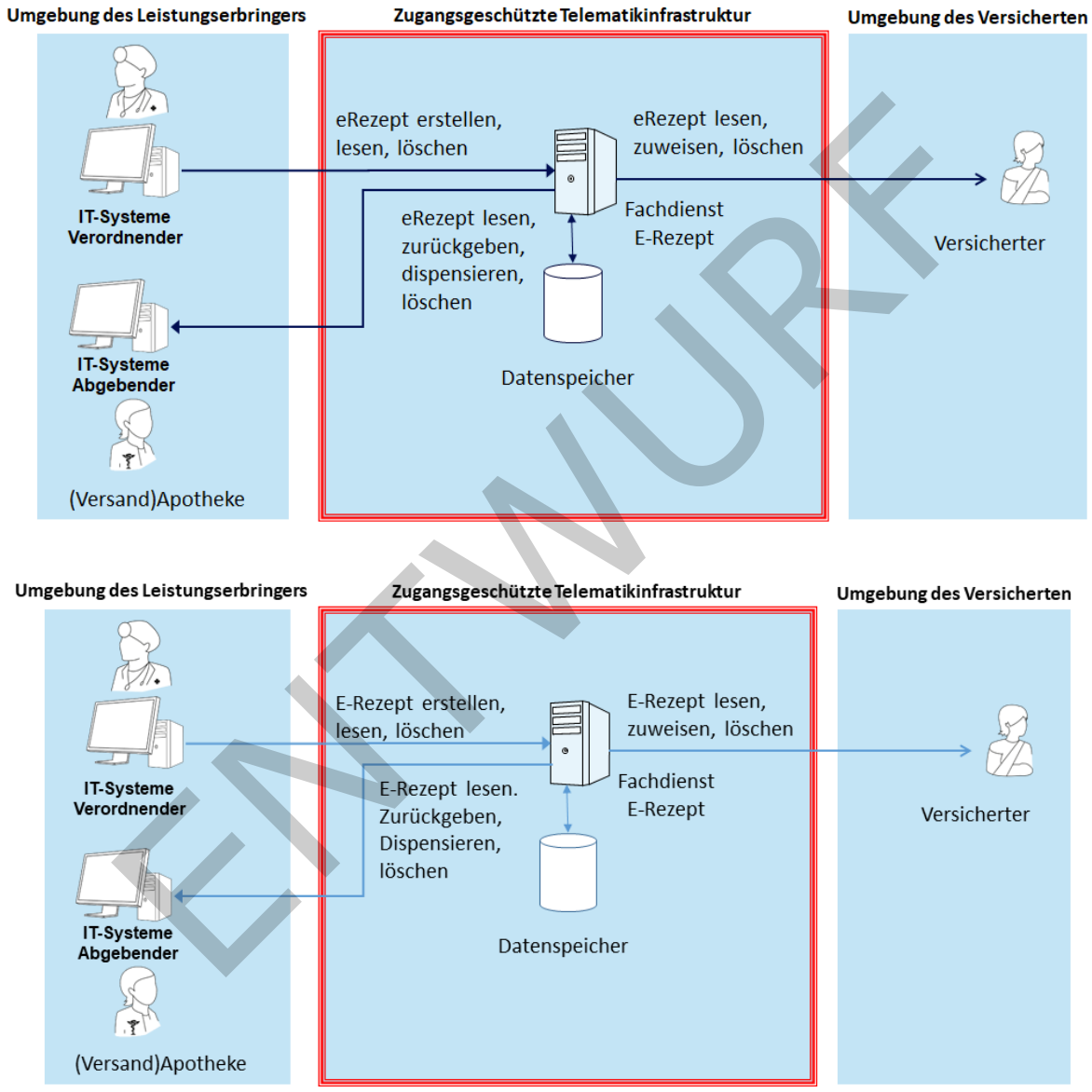


Abbildung 2: Systemkontext E-Rezept-Fachdienst

3.1 Nachbarsysteme

Die Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes werden durch die Praxisverwaltungs- und Krankenhausinformationssysteme der verordnenden Leistungserbringer im

Verordnungsprozess genutzt. Die Apothekenverwaltungssysteme nutzen die Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes im Rahmen der Dispensierung. Außerdem werden sie vom E-Rezept-Frontend des Versicherten (E-Rezept-FdV) aufgerufen. Als Fachdienst der Telematikinfrastruktur bedient sich der E-Rezept-Fachdienst der weiteren Infrastrukturdienste wie TSP für die Gültigkeitsabfrage für Signaturzertifikate, des HBA (für QES-Prüfung) und des IdentityManagements, bei dem ein IDP Identitätsbestätigungen (ID-Token) für Nutzer im Rahmen eines Sessionmanagements für das Single Sign-On ausstellt.

3.2 Akteure und Rollen

Leistungserbringerinstitutionen und Versicherte weisen sich gegenüber dem E-Rezept-Fachdienst mit einer Identitätsbestätigung (~~ID~~ACCESS_TOKEN) aus, die sie von einem Identitätsprovider, z.B. SmartCard-IDP, beziehen. In diesen ID-Token ist ihre Rollen-OID sowie ihr Identitätskennzeichen Versicherten-ID (10-stelliger unveränderlicher Anteil der KVNR) bzw. Telematik-ID enthalten. Anhand der jeweiligen Rolle wird die Zulässigkeit einer aufgerufenen Operation geprüft. Das Identitätskennzeichen wird für die Protokollierung von Zugriffen sowie die Zuordnung von Datensätzen, insbesondere bei E-Rezepten zu Versicherten, genutzt.

4 Zerlegung des Produkttyps

Der E-Rezept-Fachdienst verwaltet E-Rezepte über einen medizinischen Workflow. Dabei muss er die Vertraulichkeit und Integrität der verarbeiteten Daten sicherstellen. Daraus ergeben sich Sicherheitsanforderungen an die Betriebsumgebung, an die Fachlogik der Prozessverarbeitung sowie an die Ausführungsumgebung des Programmcodes.

A_19586 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst Speicherung Schlüsselmaterial in HSM
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS das private Schlüsselmaterial für kryptografische Verfahren (Entschlüsselung, Signaturen) in einem HSM speichern, dessen Eignung durch eine erfolgreiche Evaluierung nachgewiesen wurde. Als Evaluierungsschemata kommen dabei Common Criteria, ITSEC oder Federal Information Processing Standard (FIPS) in Frage.
Die Prüftiefe MUSS mindestens

1. FIPS 140-2 Level 3,
2. Common Criteria EAL 4+ mit hohem Angriffspotenzial oder
3. ITSEC E3 der Stärke „hoch" entsprechen.

[<=]

Eine über die Schlüsselspeicherung in einem Hardware Security Module (HSM) hinausgehende Anforderung an die Zerlegung des E-Rezept-Fachdienstes gibt es aus funktionaler Sicht nicht.

5 Übergreifende Festlegungen

Der folgende Abschnitt beschreibt übergreifende Anforderungen an den E-Rezept-Fachdienst zur Unterstützung der Fachlogik.

5.1 Servicelokalisierung

Die Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes werden über verschiedene Netzsegmente von Leistungserbringern und Versicherten aufgerufen. Dafür müssen diese Schnittstellen über DNS-Abfragen lokalisierbar sein.

A_19410 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - PTR für Anbieterliste (RFC Service-Discovery)
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS DNS PTR, SRV und TXT Resource Records im Namensraum der TI gemäß folgender Tabelle verwalten.

Tabelle 1: TAB_eRPFD_001 Service Discovery

Resource Record Bezeichner	Resource Record Type	Beschreibung
_erp._tcp.erp.telematik	PTR	Ermittlung der E-Rezeptschnittstelle <erp_service_name>
<erp_service_name>	SRV und TXT	SRV Resource Record zur Ermittlung des FQDN des E-Rezept-Dienstes TXT Resource Record zur Ermittlung des Pfades der URL zum E-Rezept-Dienst "path=<Bezeichner der Schnittstelle als Pfadbestandteil (ohne /) >"

[<=]

Der Eintrag <erp_service_name> ist als Variable zu verstehen und kann zum Beispiel für die Namensauflösung durch die Primärsysteme folgende Ausprägung besitzen:

```
_erp._tcp.erp.telematik 86400 IN PTR _erp-fd._tcp.erp.telematik
_erp-fd._tcp.erp.telematik 86400 IN SRV 5 10 443 erp-srv.zentral.erp.telematik
_erp-fd._tcp.erp.telematik 86400 IN TXT „txtvers=1“ „path=/“
```

A_19411 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Resource Records FQDN eRP
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS im Namensraum der TI und in den Nameservern Internet die Ressource Records gemäß nachstehender Tabelle verwalten.

Tabelle 2: TAB_eRPFD_002 FQDN

Resource Record Bezeichner	Resource Record Type	Beschreibung

erp-srv.zentral.erp.telematik	A Record	A Resource Records zur Namensauflösung von FQDN des E-Rezept-Fachdienstes in IP-Adressen im Namensraum der TI
erp-srv.zentral.erp.ti-dienste.de	A Record	A Resource Records zur Namensauflösung von FQDN des E-Rezept-Fachdienstes in IP-Adressen im Namensraum Internet
erp-srv.zentral.erp.ti-dienste.de	AAAA Record	AAAA Resource Records zur Namensauflösung von FQDN des E-Rezept-Fachdienstes in IP-Adressen im Namensraum Internet
_erp._tcp.erp.ti-dienste.de	TXT	TXT Resource Records zur Ermittlung der Aufruf-Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes. Der für die Adressierung benötigte Resource Record MUSS bereitgestellt werden. Das in den Klammern angegebene Kürzel MUSS verwendet werden. • E-Rezept-Schnittstelle (erp) • OCSP-Status-Proxy (ocspf) Das key/value-Paar des TXT-Records hat folgende Struktur (die spitzen Klammern dienen der Abgrenzung eines Wertes): "erp=<Schnittstelle E-Rezept>"

[<=]

Exemplarisch können die DNS-Einträge im Namensraum Internet für den E-Rezept-Fachdienst wie folgt aussehen:

```
_erp._tcp.erp.ti-dienste.de 86400 IN TXT „txtvers=1“ „path=/“
erp-srv.zentral.erp.ti-dienste.de IN A 10.28.2.42
erp-srv.zentral.erp.ti-dienste.de IN AAAA
```

A_19412 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Schnittstellenadressierung
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die im Internet angebotene Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes unter der folgenden URL zur Verfügung stellen:
`https://<FQDN aus DNS Lookup>:443/<Aufrufschnittstelle aus TXT Record "path">`

`z.B. erp.zentral.erp.ti-dienste.de/`

[<=]

Um Benutzern den Umgang mit E-Rezepten zu erleichtern, wird die Nutzung der Endnutzeranwendung E-Rezept-FdV als App auf ihrem privaten Smartphone empfohlen. Der E-Rezept-Fachdienst unterstützt dabei die App-Nutzung durch Digital Asset Links (für Android) [DAL_ANDROID] und Universal Links (für iOS/macOS) [UL_APPLE].

A_19695 - E-Rezept-Fachdienst - Android Digital Asset Link
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS ein Asset Link ~~StatementgemäßStatement gemäß~~ [DAL_ANDROID] mit der Liste der Hashwerte der aktuell zugelassenen Android-Versionen des E-Rezept-FdV für den Wert "`sha256_cert_fingerprints`" unter der

Internetadresse`https://<FQDN für DNS Lookup>/.well-known/assetlinks.json` veröffentlichen und pflegen, damit Versicherte mit einem Android-Smartphone E-Rezepte standardmäßig mit dem E-Rezept-FdV verwalten können.**[<=]**

5.2 Authentifizierung von Nutzern

Die Identifikation von Nutzern erfolgt nach dem Standard OpenID-Connect, hierfür stellt ein ~~IdentityProvider~~Identity Provider der Telematikinfrastruktur ~~ID~~ACCESS_TOKEN für Nutzer aus, die er anhand ihrer identifizierenden Merkmale (z.B. eGK, SMC-B) authentifiziert.

5.2.1 Registrierung beim Identity Provider

Der E-Rezept-Fachdienst delegiert die Authentifizierung von Nutzern an einen Identity Provider. Für diesen Zweck muss er sich bei diesem als Relying Party registrieren und die für die Fachlogik notwendigen Attribute in den Identitätsbestätigungen (~~ID~~ACCESS_TOKEN) festlegen. Die Umsetzung des IdentityManagements über ~~IdentityProvider~~Identity Provider startet mit einem einzelnen IDP (Smartcard-IDP), später werden weitere ~~IdentityProvider~~Identity Provider bei den verschiedenen identitätsbestätigenden Stellen realisiert. Verwaltet ein solcher IDP Identitäten von Nutzern der Telematikinfrastruktur und gilt als vertrauenswürdig für die Umsetzung von UseCases unter Nutzung der Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes, obliegt es dem E-Rezept-Fachdienst, sich bei diesem IDP als RelyingParty zu registrieren.

A_19985 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Registrierung beim IDP als Relying Party
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sich über einen organisatorischen Prozess bei einem vertrauenswürdigen ~~IdentityProvider~~Identity Provider (IDP) der Telematikinfrastruktur als Relying Party registrieren und die Bereitstellung der folgenden Claims in für Nutzer ausgestellte ~~ID~~ACCESS_TOKEN mit dem IDP vereinbaren:

- `professionOID`
- `given_name`
- ~~`sub`~~
- `family_name`
- `organizationName`
- `idNummer`
- `acr`

damit der E-Rezept-Fachdienst die Fachlogik der Autorisierung und Protokollierung auf diesen Attributen umsetzen kann. **[<=]**

A_20706 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Claims für ID_TOKEN für FdV
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS bei der Registrierung als Relying Party im IDP die Bereitstellung der folgenden Claims in für Nutzer ausgestellte ID_TOKEN mit dem IDP vereinbaren:

- `professionOID`

- given_name
- family_name
- organizationName
- idNummer
- acr

damit ein E-Rezept-Client diese Informationen bei Bedarf auswerten kann. [<=]

A_19986 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - E-Rezept-Sessiondauer im IDP
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS bei der Registrierung als Relying Party im IDP die Ausstellung von ~~RefreshToken~~ ACCESS_TOKEN für authentifizierte Nutzer für die maximale Dauer von 12 Stunden erlauben, sodass der IDP spätestens 12 Stunden nach `auth_time` eine Re-Authentifizierung des Nutzers erzwingt. **[<=]**

A_20710 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - E-Rezept-Lebensdauer ACCESS_TOKEN
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS bei der Registrierung als Relying Party im IDP eine Lebensdauer von ausgestellten ACCESS_TOKEN durch den IDP für die Berechnung des Werts "`tokenTimeout`" von 300 Sekunden festlegen. **[<=]**

A_19987 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - URI für öffentl. Schlüssel Tokenverschlüsselung
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS bei der Registrierung als Relying Party im IDP die beiden URI bzw. FQDN der Schnittstellen im Namensraum der TI und im Internet sowie die Abrufadresse des öffentlichen Schlüssels PUK_FD mit Angabe des zu verwendenden Algorithmus für die Verschlüsselung des ~~ID~~ACCESS_TOKEN dem ~~IdentityProvider~~Identity Provider bekannt machen.**[<=]**

A_19993 - ~~E-Rezept-Fachdienst - Entschlüsselung eingehender ID_TOKEN~~E-Rezept-Fachdienst - Prüfung eingehender ACCESS_TOKEN
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS jedes mit einem eingehenden HTTP-Request übergebene ~~ID~~ACCESS_TOKEN ~~mit dem zum veröffentlichten öffentlichen Schlüssel PUK~~gemäß der Festlegungen in [gemSpec_IDP_FD ~~gehörenden privaten Schlüssel entschlüsseln und unverschlüsselt eingehende ID~~#Kapitel 6 ACCESS_TOKEN ~~mit dem~~] prüfen und Fehler bzw. ungültige Token gemäß dieser Festlegungen und dem HTTP-Status-Code 401 abweisen. **[<=]**

5.2.2 Claims der Identitätsbestätigung

A_19130 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung erforderlich LEI-Endpunkt
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle eingehenden HTTP-Requests über den Endpunkt für Leistungserbringerinstitutionen mit dem HTTP-Fehlercode 401 und dem HTTP-Response-Header "`WWW-Authenticate: Bearer realm='prescriptionserver.telematik'`

scope=openid profile prescriptionservice.lei"abweisen, die kein ~~ID~~ACCESS_TOKEN als JSON-Web-Token-Format gemäß [JWT] im HTTP-Request-Header "Authorization" bereitstellen, damit ausschließlich authentifizierte Nutzer Zugriff auf die HTTP-Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes erhalten.**[<=]**

A_19389 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung erforderlich Vers-Endpunkt
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle eingehenden HTTP-Requests über den Endpunkt für den Zugriff für Versicherte mit dem HTTP-Fehlercode 401 und dem HTTP-Response-Header "`WWW-Authenticate: Bearer realm='prescriptionserver.telematik'`

scope=openid profile prescriptionservice.vers"abweisen, die kein ~~ID~~ACCESS_TOKEN als JSON-Web-Token-Format gemäß [JWT] im HTTP-Request-Header "Authorization" bereitstellen, damit ausschließlich authentifizierte Nutzer Zugriff auf die HTTP-Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes erhalten.**[<=]**

A_19131 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung ungültig
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle eingehenden HTTP-Requests mit dem HTTP-Fehlercode 401 und dem HTTP-Response-Header "`WWW-Authenticate: Bearer realm='prescriptionserver.telematik', error=~~'invalid_token'~~'invalACCESS_TOKEN'`" abweisen, die ein unsigniertes oder ungültiges ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-Request-Header "Authorization" bereitstellen, damit ausschließlich authentifizierte Nutzer Zugriff auf die HTTP-Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes erhalten.**[<=]**

A_19902 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung abgelaufen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle eingehenden HTTP-Requests mit dem HTTP-Fehlercode 401 und dem HTTP-Response-Header "`WWW-Authenticate: Bearer realm='prescriptionserver.telematik', error=~~'invalid_token'~~'invalACCESS_TOKEN'`" abweisen, die ein ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-Request-Header "Authorization" bereitstellen, dessen Gültigkeitsendezeitpunkt "`exp`" älter als die aktuelle Systemzeit oder dessen Ausstellzeitpunkt "`iat`" älter als die aktuelle Systemzeit - 5 Minuten ist, damit ausschließlich authentifizierte Nutzer Zugriff auf die HTTP-Schnittstelle des E-Rezept-Fachdienstes erhalten.**[<=]**

A_19132 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung Signaturprüfung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Signatur jedes im HTTP-Header "Authorization" eines eingehenden HTTP-Requests übergebenen JSON-Web-Tokens gemäß [JWS] prüfen und bei Ungültigkeit oder bei Signatur durch einen ~~IdentityProvider~~Identity Provider, bei dem der E-Rezept-Fachdienst nicht als Relying Party registriert ist, den HTTP-Request mit dem HTTP-Fehlercode 401 abweisen.**[<=]**

A_19390 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung Nutzerrolle
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die fachliche Rolle eines Nutzers in jedem Operationsaufruf anhand des Attributs "`professionOID`" im übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" feststellen und für die nachfolgende Rollenprüfung je Operationsaufruf verwenden.**[<=]**

A_19391 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung Nutzername
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS den Namen eines Nutzers in jedem Operationsaufruf anhand ~~des Attributs "~~der Attribute "`given_name`~~" ~~", "`family_name`" und "`organizationName`" im übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" feststellen und für die Protokollierung des Zugriffs auf personenbezogene medizinische Daten je Operationsaufruf verwenden. **[<=]**

A_19392 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung Nutzerkennung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Nutzerkennung (10-stelliger Teil der KVNR, Telematik-ID für Leistungserbringerinstitutionen) eines Nutzers in jedem Operationsaufruf anhand des Attributs "~~sub~~`idNummer`" im übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" feststellen und für die Protokollierung des Zugriffs auf personenbezogene medizinische Daten je Operationsaufruf verwenden. **[<=]**

A_19439 - E-Rezept-Fachdienst - Authentifizierung Authentifizierungsstärke
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Authentifizierungsstärke des übergebenen IDP-Token anhand des Attributs "`acr`" im übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" auf dem Authentifizierungsniveau "hoch" feststellen und einen anderen Wert als bzw. ein

Authentifizierungsniveau unterhalb von "http://eidas.europa.eu/LoA/high" mit dem HTTP-Status-Code 401 ablehnen.**[<=]**

5.2.3 Verwaltung der Nutzersession

Der ~~IdentityProvider~~Identity Provider übernimmt für den E-Rezept-Fachdienst als Relying Party die Verwaltung von Nutzersessions~~. Um neben~~ und stellt dem Client während der ~~kryptografischen~~ Gültigkeit ~~von übergebenen ID_TOKENs auch gegen die Laufzeit~~ der Nutzersession ~~zu prüfen, nutzt der~~ ACCESS_TOKEN für den Zugriff auf den E-Rezept-Fachdienst aus. ~~die Möglichkeit der Token Introspection beim Identity Provider. Das heißt, die Gültigkeit des vom Nutzer vorgelegten ID_TOKEN wird beim erstmaligen Vorlegen und nach der Hälfte der angegebenen Laufzeit des ID_TOKEN beim Identity Provider abgefragt.~~

~~**A_19991 - E-Rezept-Fachdienst - Regelmäßige Token Introspection**~~Der E-Rezept-Fachdienst ~~MUSS ein erstmalig sowie ein nach der Hälfte der spezifizierten Gültigkeitsdauer (iat - exp / 2) vom Nutzer übergebenes ID~~prüft diese ACCESS_TOKEN auf Gültigkeit gemäß der Festlegungen in [gemSpec_IDP_FD~~#Token Introspection Request] beim Identity Provider prüfen und bei einer Token Introspection Response mit "active": "false" gemäß [RFC7662#SECTION-2.2] den eingegangenen HTTP-Request mit dem HTTP-Status-Code 401 ablehnen, damit eine zwischenzeitlich im Identity Provider beendete Nutzersession nicht durch Weiterbenutzung des ID_TOKEN fortgeführt wird.**[<=]**~~

].

A_19992 - ~~E-Rezept-Fachdienst - Blacklisting zu häufig verwendeter ID_TOKEN~~E-Rezept-Fachdienst - Blacklisting zu häufig verwendeter ACCESS_TOKEN

Der E-Rezept-Fachdienst MUSS ein während einer konfigurierbaren Dauer vielfach vorgelegtes ~~ID~~ACCESS_TOKEN (z.B. mehr als 10 mal innerhalb einer Sekunde) für den Rest der angegebenen Gültigkeitsdauer auf einer Blacklist führen und eingehende HTTP-Requests mit diesem ~~ID~~ACCESS_TOKEN mit dem HTTP-Status-Code 429 ablehnen, damit ein Überlastungsangriff (DOS-Attacke) auf den E-Rezept-Fachdienst unterbunden werden kann.**[<=]**

A_20158 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Signaturzertifikat IDP

Der E-Rezept-Fachdienst MUSS mindestens einmal täglich das Signatur-Zertifikat des IDP-Dienstes für die Signatur von ~~ID~~ACCESS_TOKEN gemäß [gemSpec_PKI#TUC_PKI_018] mit folgenden Parametern auf Gültigkeit prüfen:

Tabelle 3 : TAB_eRPFD_005 Parameter Prüfung Signaturzertifikat IDP

Parameter	
Zertifikat	Signaturzertifikat des IDP (eingebettet in ~~ID~~ACCESS_TOKEN) C.FD.SIG
PolicyList	oid_fd_sig
intendedKeyUsage	nonRepudiation
intendedExtendedKeyUsage	(leer)

OCSP-Graceperiod	60 Minuten
Offline-Modus	nein
Prüfmodus	OCSP

Das Signaturzertifikat muss anhand der Zertifikatsprüfung für [mathematisch gültig UND zeitlich gültig UND online gültig] befunden werden und der HTTP-Request andernfalls mit dem HTTP-Status-Code 401 abgelehnt werden, damit sichergestellt wird dass, ausschließlich ~~ID~~ACCESS_TOKEN von einem vertrauenswürdigen IDP akzeptiert werden.**[<=]**

5.3 Fehlercodes

Der E-Rezept-Fachdienst stellt eine http-Schnittstelle für den Aufruf durch Clientsysteme bereit. Das Ergebnis der Operation wird in der Verwendung von http-StatusCodes [HTTP-STATUS-CODES] mitgeteilt. Die folgende Tabelle listet die vom E-Rezept-Fachdienst genutzten http-StatusCodes auf.

A_19514 - E-Rezept-Fachdienst - Http-Status-Codes
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die in der folgenden Tabelle aufgelisteten HTTP-Status-Codes im http-Response-Header der aufgerufenen Operation gemäß der angegebenen Bedingung zurückgeben.

Table 1: TAB_eRPFD_003 Übersicht HTTP-Statuscodes

HTTP-Status-Code	Bedeutung	in welchen Operationen als Statuscode möglich	Bedingung
200	Operation erfolgreich beendet, in der Rückgabe ist ggfs. das Ergebnis der Operation enthalten	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$close GET /notifications/opt-in GET /notifications/opt-out GET, etc für alle übrigen Operationen	Die Operation wurde erfolgreich bearbeitet. In der Rückgabe sind die erzeugten bzw. gelesenen Daten enthalten.
201	Neues Objekt wurde erfolgreich angelegt, in der Rückgabe ist das Objekt enthalten	POST /Task/<id>/$create POST /Communication	Der E-Rezept-Fachdienst hat die Ressource in der angeforderten Operation erzeugt.

204	Die Operation liefert keinen Rückgabewert	POST /Task/<id>/$abort POST /Task/<id>/$reject	Das Löschen eines E-Rezepts löscht alle personenbezogenen und medizinischen Daten, daher gibt es keine Daten in der Rückgabe der Operation. Das Zurückweisen eines Rezepts bedeutet die Nicht-Bearbeitung durch eine Apotheke, daher sind hier keine Rückgabedaten erforderlich.
400	Bad Request, der Operationsaufruf enthält ungültige Daten.	POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication GET /notifications/opt-in GET, POST, etc für alle übrigen Operationen	In der aufgerufenen Operation werden vom Client Daten für die Verarbeitung erwartet. Entsprechen sie nicht dem erwarteten FHIR-Profil oder sind sie ungültig (bspw. Signatur), werden sie vom E-Rezept-Fachdienst zurückgewiesen.
401	Der Nutzer konnte nicht authentifiziert werden	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication	Der Aufruf enthält keine oder abgelaufene oder ungültige Authentifizierungsinformationen im HTTP-Request-Header "`Authorization`"
403	Der Nutzer ist nicht berechtigt, die aufgerufene Operation anzufordern	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication	Gemäß Rollenprüfung in jedem Operationsaufruf sind nur bestimmte Operationen je aufrufendem Nutzer zulässig.

404	Die adressierte Ressource wurde nicht gefunden.	GET /Task/<id> POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort GET /AuditEvent/<id> GET /Communication/<id> GET /MedicationDispense/<id> GET /notifications/opt-out	Die über die <id> adressierte Ressource existiert nicht, d.h. wurde auch nicht zwischenzeitlich gelöscht (siehe Code 410).
405	Die Anfrage ist gültig, jedoch in Kombination mit anderen Aufrufparametern nicht gültig	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication	In der Operation wird eine unzulässige Kombination aus http-Operation auf eine bestimmte Ressource ggfs. in Verbindung mit einer FHIR-Operation aufgerufen, z.B. POST /AuditEvent POST /Task/$activate POST /Task/<id>/$create PUT /<Ressource>/ HEAD /<Ressource> DELETE /<Ressource/> PATCH /<Ressource>
408	Request Timeout. Die Anfrage konnte innerhalb der erwarteten Zeit nicht beantwortet werden	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication	Der E-Rezept-Fachdienst ist überlastet und kann die Anfrage innerhalb der Wartezeit des Clients (PVS, AVS, FdV) nicht beantworten
409	Konflikt im Aufruf verschiedener Nutzer um das gleiche Objekt	POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$abort	Das E-Rezept befindet sich bereits in Belieferung durch einen Apotheker. Daher kann es vom Verordnenden und Versicherten nicht gelöscht werden ($abort) und von keinem anderen Apotheker heruntergeladen werden ($accept)

410	Das aufgerufene Objekt wurde zwischenzeitlich gelöscht	GET /Task/<id> POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$abort	Der Client (PVS, AVS, FdV) versucht ein E-Rezept zu lesen, das zwischenzeitlich gelöscht wurde
429	Der Client hat zu viele Aufrufe innerhalb einer festgelegten Zeitspanne getätigt	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication	Der Client (PVS, AVS, FdV) hat innerhalb des konfigurierten Zeitabschnitts zu viele Requests geschickt
500	Interner Serverfehler	GET /Task GET /Task/<id> GET /AuditEvent/ GET /Communication GET /MedicationDispense POST /Task/$create POST /Task/<id>/$activate POST /Task/<id>/$accept POST /Task/<id>/$reject POST /Task/<id>/$close POST /Task/<id>/$abort POST /Communication GET, POST, etc für alle übrigen Operationen	In allen Operationen, die aufgrund eines internen Fehlers nicht bearbeitet werden können. Die Rückgabe liefert keine weiteren Informationen.

[<=]

5.4 Protokollierung

Der E-Rezept-Fachdienst soll Protokolldateien schreiben, die eine Analyse technischer Vorgänge erlauben. Diese Protokolldateien sind dafür vorgesehen, aufgetretene Fehler zu identifizieren und die Performance zu analysieren. Für diese Zwecke führt der E-Rezept-Fachdienst ein Systemprotokoll, mit dem der Anbieter des Dienstes jederzeit den Betriebszustand des Systems kontrollieren kann.

A_19282 - E-Rezept-Fachdienst - Systemprotokoll für Betriebszustand
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS ein Systemprotokoll über durchgeführte Operationen und deren Erfolg/Misserfolg führen, um dem Anbieter des Dienstes jederzeit eine Übersicht über den aktuellen Betriebszustand zu ermöglichen.**[<=]**

A_19283 - E-Rezept-Fachdienst - Systemprotokoll ohne personenbezogene und ohne medizinische Daten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in jedem zu tätigenden Systemprotokolleintrag alle personenbezogenen, personenbeziehbaren und medizinischen Informationen vor der Speicherung entfernen, damit vom administrativen Personal keine personenbezogenen Daten der Versicherten oder Leistungserbringer eingesehen werden können.**[<=]**

A_19678 - E-Rezept-Fachdienst -Systemprotokoll Verfügbarkeit interner Logdaten
Der Betreiber des E-Rezept-Fachdienstes MUSS im Rahmen von Testmaßnahmen dem Testbetriebsverantwortlichen auf Anforderung die Log-Dateien des Systemprotokolls übermitteln.**[<=]**

A_20001 - E-Rezept-Fachdienst -Systemprotokoll zu Ergebnis einer aufgerufenen Operation
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS ein Systemprotokoll über durchgeführte Operationen und deren Erfolg/Misserfolg führen.**[<=]**

Der E-Rezept-Fachdienst führt außerdem Zugriffsprotokolle für Versicherte, in denen alle Zugriffe auf die personenbezogenen und medizinischen Daten eines Versicherten für den Versicherten einsehbar sind. Diese Zugriffsprotokolle sind unabhängig vom Systemprotokoll und stehen ausschließlich dem Versicherten zur Wahrnehmung seiner Betroffenenrechte zur Einsicht zur Verfügung.

A_19284 - E-Rezept-Fachdienst - Versichertenprotokoll zu Operationen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS jeden Aufruf der folgenden Operationen protokollieren:

Tabelle 4: TAB_eRPFD_004 Versichertenprotokoll

Operation	Rolle des zugreifenden Nutzers	Beschreibung (ggfs. als Vorschlag für einen lesbaren Protokolleintrag in einfacher Sprache)
http GET /Task bzw. http GET /Task/<id>		
-	Versicherter, Vertreter	Patient/Versicherter/Vertreter hat das E-Rezept heruntergeladen
	Apotheker	Apotheke hat die E-Rezept-Quittung heruntergeladen
http POST /Task		
$activate	Arzt-/Zahnarztpraxis/Krankenhaus	Arzt-/Zahnarztpraxis/Krankenhaus hat das E-Rezept bereitgestellt
$accept	Apotheke	Apotheke hat das E-Rezept heruntergeladen
$reject	Apotheke	Apotheke hat das E-Rezept zurückgegeben

$close	Apotheke	Apotheke hat das E-Rezept beliefert
$abort	Versicherter, Vertreter	Patient/Versicherter/Vertreter hat das E-Rezept gelöscht
	Arzt-/Zahnarztpraxis/Krankenhaus	Arzt-/Zahnarztpraxis/Krankenhaus hat das E-Rezept gelöscht
	Apotheke	Apotheke hat das E-Rezept gelöscht
http GET /MedicationDispense		
	Versicherter, Vertreter	Patient/Versicherter hat Medikament-Informationen heruntergeladen
Automatisches Löschen durch den Fachdienst		
Ressource Task	E-Rezept-Fachdienst	Veraltete E-Rezepte vom Fachdienst automatisch gelöscht
Ressource MedicationDispense		Veraltete Medikament-Informationen vom Fachdienst automatisch gelöscht
Ressource AuditEvent		Veraltete Protokolleinträge vom Fachdienst automatisch gelöscht
Ressource Communication		Veraltete Nachrichten vom Fachdienst automatisch gelöscht

und die gelesene bzw. geschriebene Ressource im Protokolleintrag `AuditEvent.entity.what` als Referenz hinzufügen, sowie die KVNR des betroffenen Versicherten in `AuditEvent.entity.name` speichern.

Mit diesen Informationen kann der Versicherte die Zugriffe auf seine Daten nachvollziehen und bei einem unberechtigten Zugriff ggfs. intervenieren.**[<=]**

A_19302 - E-Rezept-Fachdienst -Protokolleintrag Versichertenprotokoll leicht verständlich
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in jedem zu tätigenden Eintrag des Protokolls für Versicherte einen lesbaren Text in einfacher Sprache (deutsch und englisch) erzeugen, der mindestens den Namen des Zugreifenden, die auslösende Operation und das Ergebnis der Operation umfasst, damit Versicherte ohne technisches Vorwissen den Inhalt des Zugriffsprotokolls verstehen können.**[<=]**

5.5 Löschfristen

Der E-Rezept-Fachdienst soll eine Datensparsamkeit realisieren. Dafür werden nicht mehr benötigte Ressourcen, abgelaufene E-Rezepte und veraltete Kommunikationsnachrichten automatisch nach einer festen Frist gelöscht.

A_19252 - E-Rezept-Fachdienst - Löschfrist abgelaufener Rezepte
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS einen Task nach Ablauf der Löschfrist gemäß der folgenden Festlegung in TAB_eRPFD_007

Tabelle 5 TAB_eRPFD_007 Löschfristen

Task.status nach Statuswechsel	Löschfrist
draft	1 Tage nach Statuswechsel
ready	10 Tage nach Datum in `Task.expiryDate`
in-progress	100 Tage nach Statuswechsel
completed	100 Tage nach Statuswechsel
cancelled	10 Tage nach Statuswechsel

automatisch löschen und das Löschen in einem AuditEvent für den Versicherten nachvollziehbar protokollieren, damit nicht mehr benötigte Informationen gelöscht sind.**[<=]**

A_19254 - E-Rezept-Fachdienst - Löschen referenzierter Bundles
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS bei jedem Löschen eines Tasks alle referenzierten Bundles (QES-Datensatz, Quittungs-Bundle) ebenfalls löschen, damit die Informationen rund um ein gelöschtes E-Rezept ebenfalls entfernt werden.**[<=]**

A_19255 - E-Rezept-Fachdienst Löschen veralteter MedicationDispense
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS eine gespeicherte Ressource MedicationDispense nach 100 Tagen ab ihrem Erzeugungsdatum `MedicationDispense.whenHandedOver` automatisch löschen, damit Informationen zu veralteten und gelöschten Rezepten ebenfalls entfernt werden.**[<=]**

A_19253 - E-Rezept-Fachdienst - Löschfrist veraltete Nachrichten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS eine gespeicherte Ressource Communication ohne eine Referenz auf einen Task in `Communication.basedOn` nach 100 Tagen ab ihrem Sendedatum `Communication.sent` und solche mit einer Referenz auf einen Task gemäß der Löschfrist in TAB_eRPFD_007 beim Löschen des Tasks automatisch löschen, damit nicht mehr relevante Nachrichten zu gelöschten Rezepten ebenfalls gelöscht werden.**[<=]**

A_19256 - E-Rezept-Fachdienst - Löschfrist veraltete Protokolleinträge
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS eine gespeicherte Ressource AuditEvent nach 3 Jahren ab dem Erzeugungsdatum `AuditEvent.recorded` löschen, damit veraltete Einträge nach Ende der regulären Aufbewahrungsfrist entfernt werden.**[<=]**

5.6 Sicherheit

5.6.1 Allgemeine Sicherheitsanforderungen

A_19260 - ~~E-Rezept-Fachdienst – Ausschluss bestimmter FdV-Versionsnummern von der Kommunikation~~E-Rezept-Fachdienst – Ausschluss unbekannter FdV-Versionsnummern von der Kommunikation
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS an der Schnittstelle zum Internet die ~~von dem E-Rezept-FdV mitgeteilte Versionsnummer~~Produktidentifikation (Produktbezeichnung, Produktversion) des Clients erkennen und ~~festgelegte Versionsnummern von einer~~nicht zugelassene Produkte oder bestimmte Produktversionen von der Kommunikation mit dem E-Rezept-Fachdienst ausschließen zu können. Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in diesen Fällen eine entsprechende Fehlermeldung ~~an das FdV~~mit dem http-StatusCode 403 an den aufrufenden Client geben. **[<=]**

Hinweis: Der Ausschluss ~~kann z.B.~~soll über ein Whitelisting ~~oder ein Blacklisting~~gültiger Produktidentifikationen erfolgen.

A_19261 - E-Rezept-Fachdienst – Ausschluss von FdV-Versionen
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS ausschließlich auf Anweisung der gematik ~~E-Rezept-FdVs~~ Clients mit einer bestimmten ~~Versionsnummern von einer~~ Produktidentifikation für die Kommunikation mit dem E-Rezept-Fachdienst zulassen. ~~ausschließen.~~ **[<=]**

A_19266 - E-Rezept-Fachdienst - Berücksichtigung OWASP-Top-10-Risiken
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS Maßnahmen zum Schutz vor den OWASP-Top-10-Risiken in der aktuellen Version umsetzen.**[<=]**

A_19111 - E-Rezept-Fachdienst - Versionierung von Ressourcen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS eine Versionierung der FHIR-Ressource Task gemäß des Versionierungskonzepts [FHIR-ResVers] des FHIR-Standards umsetzen und in seinem CapabilityStatement ausweisen, damit für den Versicherten Zustandsänderungen nachvollziehbar und in der Versionshistorie des Tasks einsehbar sind.**[<=]**

Der E-Rezept-Fachdienst soll sich vor Anfragen, die nicht auf ein übliches Verhalten von Leistungserbringerinstitutionen und Versicherten während des Verordnungsprozesses schließen lassen, schützen. Diesen Anomalien wird mit einer Drosselung der Bearbeitungsgeschwindigkeit begegnet, um bspw. Brute-Force-Attacken auf das Erraten von AccessCodes für den Zugriff auf E-Rezept-Daten unattraktiv zu machen.

A_20703 - E-Rezept-Fachdienst - Drosselung Brute-Force-Anfragen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS jede Antwort auf einen Funktionsaufruf, der einen AccessCode oder Secret enthält
um den konfigurierbaren http-Response-Header "`Warning`" (default "`999 Throttling active`") ergänzt und um ein konfigurierbares Zeitintervall (default: 500 Millisekunden) verzögert zurückschicken, sofern der erwartete AccessCode bzw Secret nicht mit dem übergebenen AccessCode bzw. Secret übereinstimmt, um BruteForce-Angriffe durch einen hohen Zeitaufwand unattraktiv zu machen. **[<=]**

A_20704 - E-Rezept-Fachdienst - Drosselung Rezeptfälschungen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS jede Antwort auf den Funktionsaufruf zum Aktivieren eines Tasks mittels Übergabe des QES-signierten Datensatzes um den konfigurierbaren http-Response-Header "`Warning`" (default "`999 Throttling active`") ergänzt und um ein konfigurierbares Zeitintervall (default: 500 Millisekunden) verzögert zurückschicken, sofern die QES in der Prüfung während der Operation POST /Task/<id>/$activate als ungültig erkannt wird, um Angriffe durch Rezeptfälschungen durch einen hohen Zeitaufwand unattraktiv zu machen. **[<=]**

A_20705 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Konfiguration und Deaktivierung Drosselung
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die Funktion der Drosselung sowie die Konfiguration auf Weisung der gematik aktivieren oder deaktivieren bzw. die Konfigurationsparameter anpassen, um die Wirksamkeit des Mechanismus im Feld bei Bedarf zu verbessern. **[<=]**

5.6.2 Identifikation des Clientsystems

Der E-Rezept-Fachdienst verwaltet und steuert den Einlöseprozess für elektronische Verordnungen. Damit kommt ihm eine Relevanz in der Medikamentenversorgung zu, die sich zum einen in einer hohen Verfügbarkeit und zum anderen in einem hohen Angriffspotential widerspiegelt. Zur Unterstützung der betrieblichen Überwachung des E-Rezept-Fachdienstes wird die Nutzung der im Feld befindlichen Clientsysteme protokolliert. Dabei ist der Zugriff auf die Schnittstellen des E-Rezept-Fachdienstes nur durch Primärsysteme der Leistungserbringer und zugelassene E-Rezept-FdVs zulässig. Der E-Rezept-Fachdienst erkennt die Clientsysteme anhand des User-Agent-Header eingehender HTTP-Requests und protokolliert diesen Wert.

A_20013 - E-Rezept-Fachdienst - Erkennung Clientsystem User-Agent
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das vom aufrufenden Nutzer verwendete Clientsystem anhand des im HTTP-Request enthaltenen Header-Feld "`User-Agent`" gemäß [RFC7231] erkennen und in den Einträgen zur Performance-Rohdatenerfassung gemäß [gemSpec_Perf] protokollieren. Der E-Rezept-Fachdienst MUSS bei fehlendem`User-Agent`-Header den Request mit dem HTTP-Status-Code 400 beantworten, damit in der Betriebsüberwachung des E-Rezept-Fachdienstes die Nutzung unzulässiger Frontends erkannt werden kann.**[<=]**

5.6.3 TSL und OCSP-Status

Der E-Rezept-Fachdienst muss das E-Rezept-Frontend des Versicherten (E-Rezept-FdV) bei den Aufgaben unterstützen, regelmäßig die TSL-Aktualisierung vorzunehmen [gemSpec_eRp_FdV#A_20028] und Sperrinformationen für Zertifikate zu ermitteln [gemSpec_eRp_FdV#A_20032]. Die OCSP-Responder und der TSL-Dienst haben deutlich höhere SLAs in Bezug auf die Verfügbarkeit innerhalb der TI. Manche OCSP-Responder besitzen keine direkte Anbindung an das Internet (Komponenten-PKI, Kontext: Prüfung Identität vertrauenswürdige Ausführungsumgebung). Es wird damit auch möglich, bessere Aussagen über die Verfügbarkeit von E-Rezept-Anwendungsfällen zu treffen, weil weniger nicht-SLA-belegte Datenverbindungen für die Anwendungsfälle notwendig sind. (Wenn eine funktionierende Datenverbindung zwischen E-Rezept-FdV und E-Rezept-Fachdienst besteht, dann kann eine in [gemSpec_Perf] definierte Verfügbarkeit garantiert werden.) Aufgrund der Verwendung der Schnittstellen-Funktionalität über die schon etablierte TLS-Verbindung sind OCSP-Requests des E-Rezept-FdV nicht im Klartext im Internet sichtbar.

A_20023 - E-Rezept-Fachdienst - Bereitstellung TSL
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS folgende Vorgaben umsetzen:

1. Er MUSS mindestens einmal täglich aus der TI (TI-interne Verbindung) die "TSL(ECC-RSA)" und deren zugehörigen Hashwert aus der TI herunterladen.
2. Er MUSS unter dem Pfadnamen "/TSL.xml" über das vom E-Rezept-FdV genutzte HTTPS-Interface die "TSL(ECC-RSA)" der TI zur Verfügung stellen (HTTP-GET, HTTP Content-Type: text/xml).

3. Er MUSS unter dem Pfadnamen "/TSL.sha2" über das vom E-Rezept-FdV genutzte HTTPS-Interface den vom TSL-Dienst heruntergeladenen SHA-256 Hashwert der Datei TSL.xml aus Spiegelstrich 2 zur Verfügung stellen (HTTP Content-Type: text/plain, Hashwert als hexdump kodiert (64 Byte + Newline))

[<=]

Hinweise:

1. "TI-interne Verbindung" hat den Hintergrund, dass dort über SLAs eine ausreichende Verfügbarkeit gewährleistet ist.
2. Hashwert der TSL.xml bedeutet der Hashwert der Datei TSL.xml, so wie sie vom TSL-Dienst der TI bereitgestellt wird und als wenn man die Datei als Binärdatei interpretiert (vgl. [gemSpec_TSL]).

A_20024 - E-Rezept-Fachdienst - Bereitstellung OCSP-Forwarder
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS folgende Vorgaben umsetzen:

1. Er MUSS unter dem in A_19411 in Tabelle: TAB_eRPFD_002 FQDN angegeben Pfadnamen für den key "ocspf" eine Möglichkeit zur Statusabfrage über das vom E-Rezept-FdV genutzte HTTPS-Interface zur Verfügung stellen (HTTP-POST, vgl. auch [RFC-6960, Appendix [gemSpec_PKI]).
2. Er MUSS über die Schnittstelle aus Spiegelstrich 1 OCSP-Requests [RFC-6960] entgegen nehmen.
3. Aus einem solchen OCSP-Request MUSS er aus dem issuerKeyHash [RFC-6960] die URL des entsprechenden OCSP-Responders in der TI ermitteln (Datengrundlage ist die TSL der TI) und den OCSP-Request an diese ermittelte URL weiterleiten.
4. Er MUSS die erhaltenen OCSP-Response an das die OCSP-Anfrage stellende E-Rezept-FdV unverändert weiterreichen.

[<=]

Auf Anfrage stellt die gematik eine Beispielimplementierung für A_20024 Spiegelstrich 3 bereit.

A_20025 - E-Rezept-Fachdienst - Caching OCSP-Antworten
Der E-Rezept-Fachdienst KANN OCSP-Antworten aus A_20024 bis zu 4 Stunden cachen und bei einer entsprechend passenden OCSP-Anfrage, anstatt neu den OCSP-Responder anzufragen, die im Cache befindliche OCSP-Antwort ausliefern.**[<=]**

A_20026 - E-Rezept-Fachdienst - OCSP-Stapling
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS an der HTTPS-Schnittstelle zum Internet OCSP-Stapling [RFC-6066] unterstützen.**[<=]**

5.6.4 Sicherheit der Netzübergänge

Der E-Rezept-Fachdienst wird für Versicherte über das Internet erreichbar gemacht und für Leistungserbringer über das Netz der TI. Die folgenden Anforderungen beschreiben die für diese Netzübergänge erforderlichen Sicherheitsmechanismen. Für den Netzübergang aus dem Internet als Transportnetz zum E-Rezept-Fachdienst ist ein Paketfilter erforderlich.

A_19813 - E-Rezept-Fachdienst – Sicherung zum Transportnetz Internet durch Paketfilter
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS zum Transportnetz Internet durch einen Paketfilter (ACL) gesichert werden, welcher ausschließlich die erforderlichen Protokolle weiterleitet. Der

Paketfilter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS frei konfigurierbar sein auf der Grundlage von Informationen aus OSI-Layer 3 und 4, das heißt Quell- und Zieladresse, IP-Protokoll sowie Quell- und Zielport.**[<=]**

A_19814 - E-Rezept-Fachdienst – Platzierung des Paketfilters Internet
Der Paketfilter des E-Rezept-Fachdienstes, zum Schutz in Richtung Transportnetz Internet, DARF NICHT physisch auf Systemen der VAU des E-Rezept-Fachdienstes oder dem vorgeschalteten TLS-terminierenden Load Balancer implementiert werden.**[<=]**

A_19815 - E-Rezept-Fachdienst – Richtlinien für den Paketfilter zum Internet
Der Paketfilter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die Weiterleitung von IP-Paketen an der Schnittstelle zum Internet auf die nachfolgenden Protokolle beschränken:

1. HTTPS, und
2. OCSP-Zugriffe für das OCSP-Stapling nach A_20026 (vgl. Hinweis nach A_19815), ggf. notwendige DNS Anfragen (und Antworten)

Ein Verbindungsaufbau aus dem E-Rezept-Fachdienst in Richtung Internet MUSS unterbunden werden, mit Ausnahme der Verbindungen aus Punkt 2 .**[<=]**

Hinweis zu A_19815:

Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes muss für seine HTTPS-Schnittstelle ein TLS-Zertifikat von einem durch das CAB-Forum zulässigen TSP erwerben (dessen CA-Zertifikat also über einen aktuellen Webbrowser prüfbar ist, vgl. A_19823). Für dieses TLS-Zertifikat fragt der E-Rezept-Fachdienst regelmäßig für das OCSP-Stapling nach A_20026 den OCSP-Responder des TSP nach dem Sperrstatus des TLS-Zertifikats. Als Antwort erhält der E-Rezept-Fachdienst eine OCSP-Response. Diese wird nach A_20022 geprüft und anschließend von der HTTPS-Schnittstelle verwendet (vgl. https://tools.ietf.org/html/rfc6066#section-8 und bspw. http://nginx.org/en/docs/http/ngx_http_ssl_module.html#ssl_stapling).

Um dies zu ermöglichen muss der Paketfilter entsprechende stateful-Firewall-Regeln gemäß A_19815 und A_20022 definieren.

A_20022 - E-Rezept-Fachdienst - OCSP-Status für das OCSP-Stapling
Der Paketfilter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS bezüglich des OCSP-Stapling gemäß A_20026 folgende Vorgaben umsetzen:

1. Für das vom Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes erworbene TLS-Zertifikat (vgl. Hinweis zu A_19815) MUSS der E-Rezept-Fachdienst initial die IP-Adresse (ggf. die IP-Adressen) des entsprechenden OCSP-Responsers ermitteln.
2. Diese IP-Adresse(n) MÜSSEN gemäß A_19815 per stateful-Firewalling Verbindungen von der HTTPS-Schnittstelle an den OCSP-Responder erlaubt werden (Whitelisting).
3. Gemäß OCSP-Stapling (https://tools.ietf.org/html/rfc6066#section-8) MUSS der E-Rezept-Fachdienst regelmäßig eine OCSP-Response vom entsprechenden OCSP-Responder beziehen (Die Regelmäßigkeit wird vom zertifikatsausgebenden TSP und der Gültigkeitsdauer dessen OCSP-Responses bestimmt).
4. Die OCSP-Responses MÜSSEN vom E-Rezept-Fachdienst geprüft werden (Signaturprüfung, CertID in der OCSP-Response passt zum angefragten Zertifikat). Falls eine der Prüfungen ein nicht-positives Ergebnis liefert so MUSS die erhaltene OCSP-Response verworfen werden.
5. Sollte die letzte im E-Rezept-Fachdienst vorhandene OCSP-Response zeitlich nicht mehr gültig sein (bspw. der OCSP-Responder im Internet war länger nicht erreichbar), so MUSS diese OCSP-Response verworfen werden und ein von einem

Klienten (E-Rezept-FdV) initiierter TLS-Verbindungsaufbau der HTTPS-Schnittstelle ohne OCSP-Stapling durchgeführt werden.

[<=]

A_19824 - E-Rezept-Fachdienst – Verhalten bei Vollauslastung
Der Paketfilter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS so konfiguriert sein, dass bei Vollauslastung der Systemressourcen im E-Rezept-Fachdienst keine weiteren Verbindungen angenommen werden.**[<=]**

Durch die Zurückweisung von Verbindungen wird sichergestellt, dass Clients einen Verbindungsaufbau mit einer anderen Instanz des Fachdienstes versuchen, bei dem die erforderlichen Ressourcen zur Verfügung stehen.

Da der E-Rezept-Fachdienst die Verarbeitung der fachlichen Operationen in einer VAU ausführt, ist der Zugang zum Schutz dieser VAU zweistufig. Der E-Rezept-Fachdienst verfügt über einen Eingangspunkt (einen Load Balancer), an dem die TLS-Verbindung terminiert wird. Der Eingangspunkt wertet dann den HTTP-Header aus, um aus der Ziel-URL des Requests den für die Verarbeitung zu adressierenden Verarbeitungskontext zu ermitteln. An diesen Verarbeitungskontext wird der Request durch den Eingangspunkt weitergeleitet. In umgekehrter Richtung sendet der Eingangspunkt die Response des Verarbeitungskontextes über die TLS-Verbindung an den Client.

A_19720 - E-Rezept-Fachdienst – Verbindungen von Clients zu Verarbeitungskontexten der VAU über den Eingangspunkt
Der Eingangspunkt des E-Rezept-Fachdienstes MUSS Verbindungen von Clients (Internet oder TI) ausschließlich über TLS akzeptieren. Er MUSS die TLS-Verbindung terminieren und HTTP Requests und Responses zwischen dem Client und dem für die jeweilige Sitzung zugeordneten Verarbeitungskontext der VAU vermitteln.**[<=]**

A_19823 - E-Rezept-Fachdienst – Richtlinien zum TLS-Verbindungsaufbau
Der Eingangspunkt des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sich beim TLS-Verbindungsaufbau über das Transportnetz gegenüber dem Client mit einem Extended Validation TLS-Zertifikat eines Herausgebers gemäß [CAB Forum] authentisieren. Das Zertifikat MUSS an die jeweilige Schnittstelle des Eingangspunkts für Primärsysteme und Frontends der Versicherten des E-Rezept-Fachdienstes gebunden werden, damit Clientsysteme beim TLS-Verbindungsaufbau eine vereinfachte Zertifikatsprüfung mit TLS-Standardbibliotheken durchführen können.**[<=]**

5.6.5 Vertrauenswürdige Ausführungsumgebung

In diesem Abschnitt werden die Anforderungen an den E-Rezept-Fachdienst zur Umsetzung einer Vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung (VAU) dargestellt. Die VAU dient der datenschutzrechtlich zulässigen und sicheren Verarbeitung von schützenswerten Klartextdaten innerhalb des E-Rezept-Fachdienstes sowie dem technischen Ausschluss der Profilbildung durch den Anbieter bzw. Betreiber. Die VAU stellt dazu Verarbeitungskontexte (d. h. Instanzen der VAU) bereit, in denen die Verarbeitung sensibler Daten im Klartext erfolgen kann. Diese Verarbeitungskontexte sind entsprechend zu schützen.

A_19683 - E-Rezept-Fachdienst – Umsetzung der fachlichen Operationen in einer Vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung (VAU)
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Verarbeitung aller fachlichen Operationen des Fachdienstes in einer Vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung umsetzen.**[<=]**

5.6.5.1 Verarbeitungskontext

Die Gesamtheit aus der für eine Klartextverarbeitung erforderlichen Software, dem für eine Klartextverarbeitung genutzten physikalischen System sowie den für die Integrität einer Klartextverarbeitung erforderlichen organisatorischen und physischen Rahmenbedingungen bildet den Verarbeitungskontext der Vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung.

Zur Vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung gehören neben den Verarbeitungskontexten alle für ihre Erreichbarkeit und betriebliche Steuerung erforderlichen Komponenten.

Der Verarbeitungskontext grenzt sich von allen weiteren, im betrieblichen Kontext beim Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes vorhandenen Systemen und Prozessen dadurch ab, dass die sensiblen Klartextdaten von Komponenten innerhalb des Verarbeitungskontextes aus erreichbar sind oder sein können, während sie dies von außerhalb des Verarbeitungskontextes nicht sind. Sensible Daten verlassen den Verarbeitungskontext ausschließlich gemäß wohldefinierten (Zugriffs-)Regeln und in verschlüsselter Form.

A_19684 - E-Rezept-Fachdienst – Verarbeitungskontext der VAU
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sämtliche physikalischen Systemkomponenten sowie sämtliche Softwarekomponenten umfassen, deren Sicherheitseigenschaften sich auf den Schutz der personenbezogenen medizinischen Daten vor Zugriff durch Unbefugte bei ihrer Verarbeitung im Klartext auswirken können.**[<=]**

A_19688 - E-Rezept-Fachdienst – Verschlüsselung von außerhalb des Verarbeitungskontextes der VAU gespeicherten Daten
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass sämtliche schützenswerten Daten vor einer Speicherung außerhalb der VAU verschlüsselt werden. Der Verarbeitungskontext MUSS dazu Schlüssel für nur jeweils ein individuelles E-Rezept (inkl. aller mit diesem E-Rezept verbundenen Daten) verwenden oder mindestens einmal pro Sekunde den verwendeten Schlüssel wechseln, so dass nur die innerhalb einer Sekunde neu angelegten E-Rezepte mit einem Schlüssel verschlüsselt werden.**[<=]**

A_19699 - E-Rezept-Fachdienst – Ableitung der Persistenzschlüssel durch ein HSM
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die zur Verschlüsselung der persistierten E-Rezept-Daten verwendeten Schlüssel von einem HSM innerhalb der VAU abrufen.**[<=]**

A_19700 - E-Rezept-Fachdienst - Ableitung der Persistenzschlüssel aus Merkmal der E-Rezepte
Das HSM der VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS eine Schnittstelle zur Ableitung von symmetrischen Schlüsseln für die Persistierung von E-Rezept-Daten bereitstellen. Das HSM der VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS zur Ableitung des jeweiligen Schlüssels ein nach der ersten Erstellung unveränderliches Merkmal des E-Rezept-Datensatzes als Ableitungsparameter verwenden (z. B. den Zeitstempel der Registrierung von Rezept-ID und Access Code oder den Access Code selbst).**[<=]**

A_19694 - E-Rezept-Fachdienst – Geschützte Weitergabe von Daten an autorisierte Nutzer durch die VAU
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass sämtliche schützenswerten Daten ausschließlich über sichere Verbindungen an autorisierte Nutzer weitergegeben werden.**[<=]**

A_19262 - E-Rezept-Fachdienst - Transportverschlüsselte Übertragung von Daten mit PVS
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass er nur transportverschlüsselt mit dem PVS kommuniziert.**[<=]**

A_19263 - E-Rezept-Fachdienst - Transportverschlüsselte Übertragung von Daten mit AVS
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass er nur transportverschlüsselt mit dem AVS kommuniziert.**[<=]**

A_19264 - E-Rezept-Fachdienst - Transportverschlüsselte Übertragung von Daten mit FdV
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass er nur transportverschlüsselt mit dem FdV kommuniziert.**[<=]**

A_19265 - E-Rezept-Fachdienst – vertrauliche Kommunikation
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass er nur transportverschlüsselt mit Komponenten außerhalb des Verarbeitungskontextes kommuniziert.**[<=]**

Hinweis: für die Qualität der Transportverschlüsselung gelten die Anforderungen aus [gemSpec_Krypt].

A_19267 - E-Rezept-Fachdienst - Authentisierung gegenüber Clients
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sich gegenüber Clients, die mit ihm kommunizieren, mittels der Fachdienstidentität oid_erp_vau mit Zertifikatsprofil C.FD.AUT (oid_fd_aut) ausweisen.**[<=]**

A_19702 - E-Rezept-Fachdienst – Isolation zwischen Datenverarbeitungsprozessen mehrerer Verarbeitungskontexte der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die in ihr ablaufenden Verarbeitungen für die Daten eines Verarbeitungskontextes von den Verarbeitungen für die Daten anderer Verarbeitungskontexte in solcher Weise trennen, dass mit technischen Mitteln ausgeschlossen wird, dass die Verarbeitungen eines Verarbeitungskontextes schadhaft auf die Verarbeitungen eines anderen Verarbeitungskontextes einwirken können.**[<=]**

Hinweis: Da der Verarbeitungskontext der VAU des E-Rezept-Fachdienstes für jede fachliche Operation neu aufgebaut werden muss, ist ein Low-Level-Mechanismus zur Kontextseparation aus Gründen der Performance bzw. Skalierung nicht zwingend vorgeschrieben. Der hier geforderte Separationsmechanismus kann daher auch als Server-Thread, Worker, o. Ä. ausgeführt sein, solange für den dadurch gebildeten Verarbeitungskontext die geforderte Separation nachgewiesen werden kann. Dies setzt voraus, dass die Umsetzung der Verarbeitungskontexte und der in ihnen ablaufenden Verarbeitungsvorgänge technisch möglichst einfach und nachvollziehbar gestaltet ist.

A_19726 - E-Rezept-Fachdienst – Unabhängige Skalierung der Dienst-Ressourcen für verschiedene Anwendergruppen
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS für die Anwendergruppen Leistungserbringer (E-Rezepte ausstellen, E-Rezepte einlösen) und Versicherte (E-Rezepte einsehen, zuweisen und löschen) auf jeweils getrennten physischen Servern betrieben werden, so dass eine Überlastung aufgrund außergewöhnlich hoher Aktivität einer Anwendergruppe (primär der Versicherten) keine Beeinträchtigung der Arbeitsfähigkeit der anderen Anwendergruppen (primär der Ärzte und Apotheker) zur Folge hat.**[<=]**

5.6.5.2 Ausschluss von nicht autorisierten Zugriffen aus dem Betriebsumfeld

Der Schutzbedarf der in der VAU verarbeiteten Klartextdaten erfordert den technischen Ausschluss von Zugriffen des Anbieters. Dies umfasst insbesondere Zugriffe durch Personen aus dem betrieblichen Umfeld des Anbieters.

A_19704 - E-Rezept-Fachdienst – Isolation der VAU von Datenverarbeitungsprozessen des Anbieters
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die in ihren Verarbeitungskontexten ablaufenden Datenverarbeitungsprozesse von allen sonstigen Datenverarbeitungsprozessen des Anbieters trennen und damit gewährleisten, dass der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes vom Zugriff auf die in der VAU verarbeiteten schützenswerten Daten ausgeschlossen ist. **[<=]**

Hinweis: Für die Separation zwischen Verarbeitungskontexten und Verarbeitungsprozessen des Anbieters, die der betrieblichen Steuerung des Systems dienen, ist eine Low-Level Separation anzustreben, da - im Unterschied zur Separation zwischen Verarbeitungskontexten - hier technisch sehr verschiedene Aspekte getrennt werden müssen.

A_19706 - vE-Rezept-Fachdienst – Ausschluss von Manipulationen an der Software der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS eine Manipulation der eingesetzten Software erkennen und eine Ausführung der manipulierten Software verhindern.**[<=]**

A_19707 - E-Rezept-Fachdienst – Ausschluss von Manipulationen an der Hardware der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die Integrität der eingesetzten Hardware schützen und damit insbesondere Manipulationen an der Hardware durch den Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes ausschließen.**[<=]**

A_19708 - E-Rezept-Fachdienst – Kontinuierliche Wirksamkeit des Manipulationsschutzes der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS den Ausschluss von Manipulationen an der Hardware und der Software durch den Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes mit Mitteln umsetzen, deren dauerhafte und kontinuierliche Wirksamkeit gewährleistet werden kann.**[<=]**

A_19709 - E-Rezept-Fachdienst – Kein physischer Zugang des Anbieters zu Systemen der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS mit technischen Mitteln sicherstellen, dass niemand, auch nicht der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes, während der Verarbeitung personenbezogener medizinischer Daten Zugriff auf physische Schnittstellen der Systeme erlangen kann, auf denen eine VAU ausgeführt wird.**[<=]**

A_19710 - E-Rezept-Fachdienst – Nutzdatenbereinigung vor physischem Zugang zu Systemen der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS mit technischen Mitteln sicherstellen, dass physischer Zugang zu Hardware-Komponenten der Verarbeitungskontexte nur erfolgen kann, nachdem gewährleistet ist, dass aus ihnen keine Nutzdaten extrahiert werden können.**[<=]**

A_19711 - E-Rezept-Fachdienst – Private Schlüssel von Dienstzertifikaten im HSM
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die folgenden privaten Schlüssel in einem Hardware Security Module (HSM) erzeugen und anwenden:

- TI-Fachdienst-Identität zur Authentisierung des Dienstes gegenüber dem Primärsystem des Leistungserbringers (TLS)
- TI-Fachdienst-Identität zur Authentisierung des Verarbeitungskontextes gegenüber dem Primärsystem des Leistungserbringers (sicherer Kanal auf Anwendungsebene),
- Privater Schlüssel des Schlüsselpaars zur Authentisierung des Verarbeitungskontextes gegenüber dem E-Rezept-Frontend des Versicherten (sicherer Kanal auf Anwendungsebene).

Die Prüftiefe des HSM MUSS dabei den in [A_19712] angegebenen Standards entsprechen.**[<=]**

Hinweis: Die TLS-TI-Fachdienst-Identität kann z. B. auf einem außerhalb der VAU betriebenen Load Balancer mit TLS-Terminierung verwendet werden. Hierfür muss dann ein HSM außerhalb der VAU verwendet werden.

A_19712 - E-Rezept-Fachdienst – Einsatz zertifizierter HSM
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS beim Einsatz eines HSM sicherstellen, dass dessen Eignung durch eine erfolgreiche Evaluierung nachgewiesen wurde. Als Evaluierungsschemata kommen dabei Common Criteria, ITSEC oder Federal Information Processing Standard (FIPS) in Frage.
Die Prüftiefe MUSS mindestens

1. FIPS 140-2 Level 3,
2. Common Criteria EAL 4+ mit hohem Angriffspotenzial oder
3. ITSEC E3 der Stärke „hoch" entsprechen.

[<=]

A_19713 - E-Rezept-Fachdienst – HSM-Kryptographieschnittstelle verfügbar nur für Instanzen der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS mit technischen Mitteln, die auch Manipulationen durch den Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes ausschließen, gewährleisten, dass nur Instanzen der VAU Zugriff auf die Kryptographieschnittstelle des HSM zur Nutzung des privaten Schlüsselmaterials für ihre Dienstzertifikate erhalten können.**[<=]**

Hinweis: Falls die Verarbeitungskontexte als Threads, Workers, o. Ä. umgesetzt sind und daher gemeinsam in einem übergreifenden Anwendungsprozess ausgeführt werden, kann dieser Anwendungsprozess eine authentisierte Verbindung zur Kryptograhieschnittstelle des HSM herstellen und aufrecht erhalten, um darüber die Kryptographieschnittstelle des HSM den Verarbeitungskontexten (und nur diesen) lokal zur Verfügung zu stellen.

A_19714 - E-Rezept-Fachdienst – Sicherer Kanal vom Client zum Verarbeitungskontext der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS den Aufbau eines vertraulichen und integritätsgeschützten Kommunikationskanals gemäß [gemSpec_Krypt#3.16] und [gemSpec_Krypt#7] zwischen einem Client und einem Verarbeitungskontext erzwingen, bevor der Verarbeitungskontext seine fachlichen Schnittstellen für den Client nutzbar macht.**[<=]**

5.6.5.3 Konsistenz des Systemzustands, Logging und Monitoring

A_19715 - E-Rezept-Fachdienst – Konsistenter Systemzustand des Verarbeitungskontextes der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sicherstellen, dass ein konsistenter Zustand des Verarbeitungskontextes auch bei Bedienfehlern oder technischen Problemen immer erhalten bleibt bzw. wiederhergestellt werden kann.**[<=]**

A_19716 - E-Rezept-Fachdienst – Datenschutzkonformes Logging und Monitoring des Verarbeitungskontextes der VAU
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS die für den Betrieb eines Fachdienstes erforderlichen Logging- und Monitoring-Informationen in solcher Art und Weise erheben und verarbeiten, dass mit technischen Mitteln ausgeschlossen ist, dass dem Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes oder Dritten vertrauliche oder zur Profilbildung geeignete Daten zur Kenntnis gelangen.**[<=]**

5.6.5.4 Client-Verbindungen zum Verarbeitungskontext

Um Verbindungen vom E-Rezept-Frontend des Versicherten nach [gemSpec_eRp_FdV] zum Verarbeitungskontext zu ermöglichen, ist ein der VAU vorgelagertes Routing ausgehend von einem netztechnischen Eingangspunkt (z. B. in Form eines TLS-terminierenden Load Balancers) erforderlich. Der Eingangspunkt ist im Netzwerk der TI für das Primärsystem unter mindestens einer IP-Adresse/Port-Kombination erreichbar, die im Namensdienst der TI registriert sein muss. Der Eingangspunkt vermittelt die Verbindungen zwischen dem Client und dem jeweils benötigten Verarbeitungskontext.

A_19719 - E-Rezept-Fachdienst – Verarbeitungskontexte der VAU über gemeinsame Host-Adressen erreichbar
Die VAU des E-Rezept-Fachdienstes MUSS ihre Verarbeitungskontexte über gemeinsame IP-Adressen und Ports des Eingangspunkts des Fachdienstes erreichbar machen.**[<=]**

A_19724 - E-Rezept-Fachdienst – Identität des Verarbeitungskontextes für Clients
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sich gegenüber Clients mittels der Fachdienstidentität `oid_erp_vau` mit Zertifikatsprofil `C.FD.ENC` ausweisen.**[<=]**

A_19721 - E-Rezept-Fachdienst – Sicherer Kanal zum Verarbeitungskontext der VAU auf Inhaltsebene
Der Eingangspunkt des E-Rezept-Fachdienstes MUSS Clients den Aufbau eines sicheren Kanals auf Inhaltsebene, d. h. einen Verbindungsaufbau gemäß [gemSpec_Krypt#3.16] und [gemSpec_Krypt#7~~],~~, zum Verarbeitungskontext ermöglichen.**[<=]**

A_19722 - E-Rezept-Fachdienst – Automatisierter Abbau des sicheren Kanals
Der Verarbeitungskontext des E-Rezept-Fachdienstes MUSS den sicheren Kanal zu einem Client nach Abschluss einer fachlichen Operation (die aus mehreren Requests bestehen kann) abbauen, sodass anschließend keine Zugriffe dieses Clients auf den Verarbeitungskontext mehr möglich sind, ohne dass eine neue Verbindung aufgebaut wird.**[<=]**

6 Funktionsmerkmale

In diesem Abschnitt werden die vom E-Rezept-Fachdienst verwalteten Ressourcen mit ihren zulässigen Operationen und der Workflow des E-Rezepts spezifiziert. Dabei werden sowohl die relevanten HTTP-Operationen als auch die möglichen FHIR-Operationen auf Ressourcen-Endpunkte bzw. konkrete über eine <id> referenzierte Instanz vorgestellt. Die HTTP-Operationen dienen dabei der Zugriffssteuerung gemäß HTTP-Protokoll, um mit GET Daten von einem Server abzurufen und mittels POST Daten an einen Server zu schicken. Die FHIR-Operationen setzen in Kombination mit den HTTP-Operationen die Workflow-Steuerung um, wobei die entsprechenden FHIR-Operationen jeweils Zustandsänderungen triggern und bei den HTTP-Operationen POST vom Client Übergabeparameter erwarten und bei HTTP-GET ohne Übergabeparameter funktionieren.

A_19536 - E-Rezept-Fachdienst - RESTful API
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS seine Schnittstellen für alle Zugriffe auf alle Datenobjekte und alle Ressourcen in einer RESTful API gemäß der FHIR-Spezifikation in http://hl7.org/fhir/http.html der Version v4.0.1 R4 umsetzen.**[<=]**

A_19537 - E-Rezept-Fachdienst - RESTful API MimeType fhir+xml
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in seinen Schnittstellen für die Zugriffe durch Leistungserbringer und Leistungserbringerinstitutionen standardmäßig den MimeType `application/fhir+xml` akzeptieren und in Responses verwenden.**[<=]**

A_19538 - E-Rezept-Fachdienst - RESTful API MimeType fhir+json
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in seinen Schnittstellen für die Zugriffe durch Versicherte standardmäßig den MimeType `application/fhir+json` akzeptieren und in Responses verwenden.**[<=]**

A_19539 - E-Rezept-Fachdienst - RESTful API MimeType Aufrufparameter
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS in seinen Schnittstellen einen von der Standardfestlegung abweichenden MimeType umsetzen, wenn der jeweilige Client eine entsprechende Anforderung in der Aufrufschnittstelle über den URL-Parameter `_format=fhir+xml` bzw. `_format=fhir+json` gemäß http://hl7.org/fhir/http.html#general oder mittels des `Accept`-Attributs im HTTP-Request-Header als `application/fhir+xml` bzw. `application/fhir+json` anfordert, damit Clientsysteme ein für sie leichter verarbeitbares Format in der Antwort erhalten können. **[<=]**

A_20171 - E-Rezept-Fachdienst - RESTful API CapabilityStatement
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS an seinen Schnittstellen eine http-GET-Operation auf den Endpunkt /metadata erlauben, in welcher er ein CapabilityStatement gemäß https://www.hl7.org/fhir/capabilitystatement.html veröffentlicht, welches die vom E-Rezept-Fachdienst verarbeiteten Ressourcen mit den zugehörigen http-Operationen der angebotenen REST-Schnittstelle auflistet:

- Task – GET-, POST-Operation, FHIR-Operations für die Workflow-Steuerung und Einsicht durch den Versicherten
- MedicationDispense – GET-Operation für das Einsehen der Medikamentinformationen durch den Versicherten
- Communication – GET-, POST, DELETE-Operation für das Senden ~~und~~, Empfangen und Löschen von Nachrichten
- AuditEvent – GET-Operation für die Einsicht in Protokolleinträge durch den Versicherten

- Device – GET-Operation mit statischen Informationen zur serverseitigen Signatur

damit der Client eine Information über die FHIR-Kompatibilität zum Fachdienst erhält.**[<=]**

~~*Offener Punkt:*~~

~~*Der E-Rezept-Fachdienst muss sich als Sender von Push-Notifications in der Firebase Cloud Messaging (FCM) Plattform und im Apple Push Notification Service (APNs) registrieren.*~~

6.1 Ressource Task

Die FHIR-Resource Task [FHIR-TASK] bildet den Workflow für ein E-Rezept ab. Diese wird vom verordnenden Leistungserbringer mittels FHIR-Operationen `$create` und `$activate` im E-Rezept-Fachdienst erstellt. Der Versicherte kann die Ressource einsehen bzw. herunterladen und auf Wunsch mittels einer FHIR-Operation `$abort` löschen, die den Workflow abbricht. Die abgebende Apotheke greift ebenso wie der Verordnende ausschließlich über FHIR-Operationen `$accept` und `$close` zur Workflow-Steuerung auf einen Task zu.

A_19030 - E-Rezept-Fachdienst - unzulässige Operationen Task
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle Zugriffe auf die Ressource Task mittels der HTTP-Operationen PUT, PATCH, HEAD und DELETE sowie POST ohne die Angabe einer gültigen FHIR-Operation unterbinden, damit keine unzulässigen Operationen auf den Rezeptdaten ausgeführt werden können.**[<=]**

6.1.1 HTTP-Operation GET

Der Zugriff mittels der HTTP-Operation GET steht ausschließlich für die Einsichtnahme in E-Rezepte durch den Versicherten bzw. einen Vertreter mit Wissen um den AccessCode bzw. einen Apotheker mit Wissen um das Secret zur Verfügung. Die GET-Operation ohne Referenz einer FHIR-Operation führt zu keiner Statusänderung.

A_19113 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Versicherter oder Apotheker liest Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/Task` und auf einen konkreten über <id> adressierten `/Task/<id>` (ohne die Referenz einer FHIR-Operation) sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte oder Apotheken in einer der Rollen

- oid_versicherter
- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit E-Rezepte nicht durch Unberechtigte ausgelesen werden können.**[<=]**

A_19115 - E-Rezept-Fachdienst - Filter Tasks auf KVNR des Versicherten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/Task` die dem Versicherten zugeordneten Task-Ressourcen anhand der KVNR des Versicherten aus dem ~~ID~~ACCESS_TOKEN im "`Authorization`"-Header des HTTP-

Requests identifizieren, die in `Task.for` mit dem Value-Set http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 die entsprechende KVNR des begünstigten Patienten referenziert haben, damit ausschließlich Versicherte ihre eigenen E-Rezepte einsehen können.**[<=]**

A_19116 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung AccessCode bei KVNR-Missmatch
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf einen einzelnen `/Task/<id>` und Ungleichheit der KVNR des Aufrufenden (KVNR des ~~ID~~ACCESS_TOKEN im "`Authorization`"-Header des HTTP-Requests UNGLEICH KVNR in `Task.for` mit Value-Set http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10) prüfen, ob der im HTTP-Request-Header "`X-AccessCode`" oder URL-Parameter "?ac=..." übergebene AccessCode gleich dem AccessCode in `Task.identifier` ist, damit auch Vertreter in Kenntnis des AccessCodes ein einzelnes E-Rezept einsehen können.**[<=]**

A_19129 - E-Rezept-Fachdienst - Rückgabe Task inkl. Bundle im Bundle Versicherter
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/Task` oder auf einen einzelnen `/Task/<id>` die gültige Ergebnisliste der Task-Ressourcen um das jeweils referenzierte, serverseitig signierte E-Rezept-Bundle ~~aus Task~~ aus `Task.input` mit Codingsystem `https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype` = `2` und sofern vorhanden aus `Task.output` als `search.include` im Ergebnis-Bundle ergänzen und die Ergebnismenge Task[s] + E-Rezept-Bundle[s] an den Aufrufer zurückgeben, damit der Versicherte eine vollständige Einsicht in den Task und den signierten Verordnungsdatensatz und bei Vorhandensein die Quittung für eigene Dokumentationszwecke erhält.**[<=]**

A_20702 - E-Rezept-Fachdienst - Keine Einlöseinformationen in unbekannten Clients
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/Task` oder auf einen einzelnen `/Task/<id>` ausschließlich Primärsystemen und solchen Clients die AccessCode Information (`Task.identifier` mit `system="https://gematik.de/fhir/Namingsystem/AccessCode"`) in den Task-Ressourcen zurückgeben, welche anhand der mitgeteilten, gültigen Produktidentifikation als zulässige Clients erkannt werden. **[<=]~~[<=~~]**

A_19226 - E-Rezept-Fachdienst - Rückgabe Task inkl. Bundle im Bundle Apotheker
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf einen einzelnen Task mittels "`/Task/<id>?secret=...`" durch einen Apotheker den Task, sofern er den Status "`completed`" hat, um das referenzierte, serverseitig signierte Quittungs-Bundle aus `Task.output` mit Codingsystem `https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype` = `3` als `search.include` im Ergebnis-Bundle ergänzen und die Ergebnismenge Task + Quittungs-Bundle an den Apotheker zurückgeben, damit ein Apotheker, der ein konkretes E-Rezept beliefert hat, bei Bedarf genau dieses belieferte E-Rezept inkl. der Quittung erneut abrufen kann.**[<=]**

A_19569 - E-Rezept-Fachdienst - Suchparameter Task
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/Task` eine Suche nach einem Task mit einer konkreten Task.id und `_revinclude` der Ressource `AuditEvent:entity:what` gemäß https://www.hl7.org/fhir/search.html#revinclude und https://www.hl7.org/fhir/task.html#search zulassen, sodass der Versicherte zu einem Task alle zugehörigen Protokolleinträge abrufen kann.**[<=]**

6.1.2 HTTP-Operation POST

Der Zugriff auf einen Task mittels der HTTP-Operation POST erfolgt immer in Verbindung mit dem Aufruf einer FHIR-Operation, die den Workflow des Tasks steuert. Je nach Anwendungsfall erfolgt der POST-Aufruf auf den Ressourcen-Endpunkt /Task oder eine konkrete über die ID referenzierte Task-Ressource /Task/<id>.

6.1.2.1 POST /Task/$create

Die FHIR-Operation $create erzeugt einen neuen FHIR-Task für ein E-Rezept. Diese Operation steht ausschließlich verordnenden Leistungserbringern zur Verfügung.

A_19018 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Verordnender stellt Rezept ein
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Erzeugen eines Tasks mittels HTTP-POST/$create-Operation die Rolle "`professionOID`" des Aufrufenden im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen und sicherstellen, dass ausschließlich verordnende Leistungserbringer in der Rolle

- oid_arzt
- oid_zahnarzt
- oid_praxis_arzt
- oid_zahnarztpraxis
- oid_praxis_psychotherapeut
- oid_krankenhaus

die Operation im Fachdienst aufrufen dürfen, damit E-Rezepte nicht durch zur Verordnung Unberechtigte eingestellt werden können.**[<=]**

A_19257 - E-Rezept-Fachdienst - Schemavalidierung Rezept anlegen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die im Body der HTTP-POST-Operation auf die Ressource Task übertragenen Parameter gegen das Schema http://gematik.de/fhir/OperationDefinition/CreateOperationDefinition prüfen und bei Nicht-Konformität das Anlegen der Ressource im Fachdienst mit dem http-Status-Code 400 beantworten, damit kein Schadcode und keine "fachfremden" Daten in den E-Rezept-Fachdienst hochgeladen werden.**[<=]**

A_19112 - E-Rezept-Fachdienst - Parametrierung Task für Workflow-Typ
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Erzeugen eines Tasks mittels HTTP-POST/$create-Operation den Parameter workFlowType (Rezepttyp) aus dem HTTP-Body des POST-Requests entnehmen, als Attribut `Task.extension:flowType` des zu erstellenden Tasks verwenden und bei Fehlen bzw. Nicht-Konformität des Parameters den Request als unzulässig abweisen, damit auf Basis dieser Parameter ausschließlich gültige Workflows gestartet werden können und dem Versicherten bei Einsicht des Tasks der Weg in entweder eine Apotheke oder ein Sanitätshaus oder eine andere zuständige Einrichtung gewiesen werden kann.**[<=]**

A_19214 - E-Rezept-Fachdienst - Ergänzung Performer-Typ für Einlöseinstitutstyp
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Erzeugen eines Tasks das Feld `Task.performerType` aus dem übergebenen, gültigen Parameter `Task.extension:flowType` gemäß der Prozessparameter [gemSpec_DM_eRp#19445] übernehmen.**[<=]**

A_19019 - E-Rezept-Fachdienst - Generierung Rezept-ID
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Anlegen eines neuen Tasks eine Rezept-ID gemäß der Bildungsregel [gemSpec_DM_eRp#19217] generieren und als Identifier mit Namingsystem https://gematik.de/fhir/NamingSystem/PrescriptionID dem Task hinzufügen und sicherstellen, dass diese Rezept-ID innerhalb von 10 Jahren nach ihrer Erzeugung nicht erneut vergeben wird, damit es innerhalb der Aufbewahrungsfrist der Abrechnungsdaten bei den Krankenkassen zu keinen Dubletten kommt.**[<=]**

A_19021 - E-Rezept-Fachdienst - Generierung AccessCode
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Erzeugen eines Tasks mittels HTTP-POST/$create-Operation eine 256 Bit Zufallszahl mit einer Mindestentropie von 120 Bit erzeugen, hexadezimal kodieren ([0-9a-f]{64}) und diese im zu speichernden Task als externe ID in Task.identifier:AccessCode als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/accessCode hinzufügen, damit nachfolgende Zugriffe auf diesen Datensatz nur durch Berechtigte in Kenntnis des AccessCodes erfolgen.**[<=]**

A_19114 - E-Rezept-Fachdienst - Status draft
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die zulässige Anlage eines Tasks mittels HTTP-POST/$create-Operation im Status `Task.status = draft` vollziehen und beim erfolgreichen Abschluss der Operation die angelegte Ressource Task im HTTP-Body der HTTP-Response zurückgeben, damit der verordnende Leistungserbringer die generierte Rezept-ID für die QES verwenden kann.**[<=]**

6.1.2.2 POST /Task/<id>/$activate

Die FHIR-Operation $activate startet einen E-Rezept-Workflow eines zuvor unter einer <id> angelegten neuen Tasks. Diese Operation steht ausschließlich verordnenden Leistungserbringern zur Verfügung.

A_19022 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Verordnender aktiviert Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aktivieren eines Tasks für ein E-Rezept mittels HTTP-POST/$activate-Operation auf den in der URL referenzierten `/Task/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich verordnende Leistungserbringer in der Rolle

- oid_arzt
- oid_zahnarzt
- oid_praxis_arzt
- oid_zahnarztpraxis
- oid_praxis_psychotherapeut
- oid_krankenhaus

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit E-Rezepte nicht durch Unberechtigte eingestellt werden können.**[<=]**

A_19024 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung AccessCode Rezept aktualisieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$activate den im HTTP-RequestHeader "`X-AccessCode`" übertragenenen AccessCode gegen den im referenzierten Task gespeicherten AccessCode Task.identifier:AccessCode als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/accessCode prüfen und bei Ungleichheit oder Fehlen des HTTP-Headers die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abbrechen, damit

Zugriffe auf diesen Datensatz nur durch Berechtigte in Kenntnis des AccessCodes erfolgen.**[<=]**

A_19020 - E-Rezept-Fachdienst - Schemavalidierung Rezept aktivieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS den im Aufrufparameter der HTTP-POST-Operation `/Task/<id>/$activate` übergebenen FHIR-Operationsparameter des QES-Datensatzes als PKCS#7-Datei einer Enveloping CAdES-Signatur entgegennehmen und verarbeiten und bei Fehlen oder ungültiger ASN.1 Datenstruktur die Weiterverarbeitung im Fachdienst mit dem http-Status-Code 400 beantworten, damit kein Schadcode und keine "fachfremden" Daten in den E-Rezept-Fachdienst hochgeladen werden.**[<=]**

A_19025 - E-Rezept-Fachdienst - QES prüfen Rezept aktualisieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$activate die qualifizierte Signatur des QES-Datensatzes gemäß [ETSI_QES] prüfen und bei nicht gültiger qualifizierter Signatur die Operation mit Status 400 abbrechen bzw. bei gültiger Signatur den Datensatz als PKCS#7-Datei sicher speichern und in`Task.input` mit Codingsystem https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype = 1 über eine interne, eindeutige UUID referenzieren, damit der nachfolgende Workflow ausschließlich auf Basis medizinisch korrekter und vom Leistungserbringer mittels Signatur freigegebener Daten erfolgt.**[<=]**

A_20159 - E-Rezept-Fachdienst - QES Prüfung Signaturzertifikat des HBA
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das QES-Signaturzertifikat C.HP.QES in der Signatur des übergebenen QES-Datensatzes gemäß [gemSpec_PKI#TUC_PKI_030] mit folgenden Parametern auf Gültigkeit prüfen:

Tabelle 6 : TAB_eRPFD_006 Parameter Prüfung Signaturzertifikat QES des HBA

Parameter	
Zertifikat	Signaturzertifikat des HBA (eingebettet in Signatur-Objekt des QES-Datensatzes) C.HP.QES
Referenzzeitpunkt	<Zeitpunkt der QES.Erstellung gemäß`signingTime` im QES-Datensatz>
Offline-Modus	nein
OCSP-Response	(leer)

und darf die OCSP-Response für die Abfrage des Zertifikatsstatus für 12 Stunden zwischenspeichern.
Das Signaturzertifikat muss anhand der Zertifikatsprüfung für [mathematisch gültig UND zeitlich gültig UND online gültig] befunden werden und der HTTP-Request andernfalls mit dem HTTP-Status-Code 400 abgelehnt werden, damit sichergestellt wird, dass ausschließlich E-Rezepte verwaltet werden die von einer gültigen, nicht gesperrten Heilberufsidentität eines HBA signiert wurden.
[<=]

A_19225 - E-Rezept-Fachdienst - QES durch berechtigte Berufsgruppe
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Aktivierung eines E-Rezept-Tasks mit dem HTTP-Status-Code 400 abbrechen, wenn die QES gemäß der professionOID des Signaturzertifikats des Signierers nicht von einer Berufsgruppe ausgestellt wurde, die der folgenden professionOID entspricht:

- oid_arzt
- oid_zahnarzt

damit nur solche Leistungserbringer ein signiertes E-Rezept einstellen, die zur Verordnung von Medikamenten ermächtigt sind.**[<=]**

A_19999 - E-Rezept-Fachdienst - Ergänzung PerformerTyp für Einlöseinstitutstyp
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aktivieren eines Tasks aus dem Feld `Task.performerType` die Prozessparameter des Tasks gemäß [gemSpec_DM_eRp#19445] ableiten und befüllen.**[<=]**

A_19127 - E-Rezept-Fachdienst - Übernahme der KVNR des Patienten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS im Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$activate und bei gültiger qualifizierter elektronischer Signatur die KVNR des Patienten dem Identifier http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 der Patient-Ressource im signierten E-Rezept-Bundle gemäß https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/KBV_PR_ERP_Bundle des QES-Datensatzes entnehmen und diese als `Identifier` mit dem Value-Set http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 dem Task in `Task.for` hinzufügen, damit ausschließlich eine gültige, vom Arzt signierte Patientenreferenz im Workflow verwendet wird.**[<=]**

A_19128 - E-Rezept-Fachdienst - Status aktivieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die zulässige Aktivierung eines Tasks mittels /Task/<id>/$activate-Operation im Status`Task.status = ready` vollziehen und bei erfolgreichem Abschluss der Operation die Ressource Task im HTTP-Body der HTTP-Response zurückgeben, damit der verordnende Leistungserbringer über den erfolgreichen Abschluss der Operation in Kenntnis gesetzt wird.**[<=]**

A_19029 - E-Rezept-Fachdienst - Serversignatur Rezept aktivieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aktivieren eines Tasks mittels /Task/<id>/$activate das im QES-Datensatz enthaltene FHIR-E-Rezept-Bundle vom Profil https://fhir.kbv.de/StructureDefinition/KBV_PR_ERP_Bundle in ein Bundle gleichen Typs in JSON-Repräsentation transformieren, einen neuen Identifier für `Bundle.id` als UUID generieren, das Bundle entsprechend der Kanonisierungsregeln http://hl7.org/fhir/canonicalization/json#static normalisieren und mit der Signaturidentität des Fachdienstes ID.FD.SIG gemäß [FHIR-Sig] signieren und das signierte Bundle mit Referenz in `Task.input` mit Codingsystem `https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype = 2` speichern, damit der Versicherte einen Nachweis über die Integrität der gespeicherten Daten einsehen kann.**[<=]**

~~*Offener Punkt:*~~

~~*Der E-Rezept-Fachdienst muss beim Aktivieren eines Tasks für einen Versicherten an die für diesen Versicherten registrierte Geräte-ID eine Push-Notification "neues E-Rezept erhalten" über den entsprechenden Notification-Service (FCM oder APNs) verschicken.*~~

6.1.2.3 POST /Task/<id>/$accept

Die FHIR-Operation $accept weist ein E-Rezept einem abgebenden Leistungserbringer (bzw. der Apotheke als Leistungserbringerinstitution) als "in Abgabe" befindlich über die

<id> referenzierten Tasks zu. Diese Operation steht ausschließlich abgebenden Leistungserbringern in Kenntnis des AccessCodes zur Verfügung.

A_19166 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Abgebender ruft Rezept ab
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Abrufen eines Tasks für ein E-Rezept mittels HTTP-POST/$accept-Operation auf den in der URL referenzierten `/Task/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich abgebende Leistungserbringer in der Rolle

- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit E-Rezepte nicht durch Unberechtigte abgerufen werden können.**[<=]**

A_19167 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung AccessCode Rezept abrufen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$accept den im URL-Parameter "`?ac=...`" übertragenen AccessCode gegen den im referenzierten Task gespeicherten AccessCode `Task.identifier:AccessCode` als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/accessCode prüfen und bei Ungleichheit oder Fehlen des URL-Parameters die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abbrechen, damit Zugriffe auf diesen Datensatz nur durch Berechtigte in Kenntnis des AccessCodes erfolgen.**[<=]**

A_19168 - E-Rezept-Fachdienst - Rezept bereits in Abgabe oder Bearbeitung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$accept die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 409 abbrechen, wenn der Status`Task.status = in-progress` oder `Task.status = draft` ist, damit ein bereits in Abgabe befindliches E-Rezept nicht durch eine zweite Apotheke bearbeitet werden kann.**[<=]**

A_19169 - E-Rezept-Fachdienst - Generierung Secret, Statuswechsel in Abgabe und Rückgabewert
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$accept den Status des Tasks auf`Task.status = in-progress` setzen, eine 256 Bit Zufallszahl mit einer Mindestentropie von 120 Bit erzeugen, hexadezimal kodieren ([0-9a-f]{64}) und diese im zu speichernden Task als externe ID in `Task.identifier:Secret` als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/Secret hinzufügen und den Task im Bundle mit dem in `Task.input` mit Codingsystem `https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype = 1` referenzierten QES-Datensatz als Binary-Ressource https://www.hl7.org/fhir/binary.html an den Aufrufer zurückgeben, damit das E-Rezept für die nachfolgende Bearbeitung durch den abrufenden Apotheker reserviert ist.**[<=]**

A_19149 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Datensatz zwischenzeitlich gelöscht
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$accept die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 410 abbrechen, wenn der referenzierte /Task/<id> existiert, jedoch kein AccessCode im Task.identifier:AccessCode als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/accessCode vorhanden ist oder der Status `Task.status = cancelled` ist, damit ein Apotheker den Versicherten über die zwischenzeitliche Löschung des Datensatzes in Kenntnis setzen kann.**[<=]**

6.1.2.4 POST /Task/<id>/$reject

Die FHIR-Operation $reject nutzt die abgebende LEI, um ein E-Rezept zurück zu geben. Anschließend kann das E-Rezept von einer anderen Apotheke in Kenntnis des AccessCodes und der ID des Tasks wieder abgerufen werden oder der Versicherte das E-Rezept bei Bedarf löschen.

A_19170 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Abgebender ruft Rezept ab
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zurückweisen eines Tasks für ein E-Rezept mittels HTTP-POST/$reject-Operation auf den in der URL referenzierten `/Task/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich abgebende Leistungserbringer in der Rolle

- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit das E-Rezept nicht durch einen Unberechtigten zurückgewiesen werden kann.**[<=]**

A_19171 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Secret Rezept zurückweisen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zugriff auf einen Task mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$reject das im URL-Parameter "`?secret=...`" übertragene Secret gegen das im referenzierten Task gespeicherte Secret`Task.identifier:Secret` als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/Secret prüfen und bei Ungleichheit oder Fehlen des URL-Parameters die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abbrechen, damit der Zugriff auf diesen Datensatz nur durch den Berechtigten in Kenntnis des Secrets erfolgt.**[<=]**

A_19172 - E-Rezept-Fachdienst - Löschung Secret und Status
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Zurückweisen eines Tasks mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$reject die externe ID in`Task.identifier:Secret` als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/Secret löschen und den Status des referenzierten Tasks auf `Task.status = ready` setzen, damit nachfolgende Zugriffe auf diesen Datensatz durch Berechtigte in Kenntnis des AccessCodes erfolgen können.**[<=]**

6.1.2.5 POST /Task/<id>/$close

Die FHIR-Operation $close beendet den E-Rezept-Workflow des unter der <id> geführten Tasks, erzeugt eine Quittung als Signatur über das vom abgebenden Leistungserbringer eingestellte MedicationDispense und speichert die vom Apotheker übermittelten Dispensierinformationen für den Versicherten. Diese Operation steht ausschließlich abgebenden Leistungserbringern in Kenntnis eines generierten Secrets zur Verfügung.

A_19230 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Abgebender vollzieht Abgabe des Rezepts
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Beenden eines Tasks für ein E-Rezept mittels HTTP-POST/$close-Operation auf den in der URL referenzierten `/Task/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich abgebende Leistungserbringer in der Rolle

- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit der E-Rezept-Workflow nicht durch einen Unberechtigten abgeschlossen werden kann.**[<=]**

A_19231 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Secret Rezept beenden
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Beenden eines Tasks mittels HTTP-POST-Operation über /Task/<id>/$close das im URL-Parameter "?secret=..." übertragene Secret gegen das im referenzierten Task gespeicherte Secret`Task.identifier:Secret` als https://gematik.de/fhir/Namingsystem/Secret prüfen und bei Ungleichheit oder Fehlen des URL-Parameters die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abbrechen, damit der Zugriff auf diesen Datensatz nur durch den Berechtigten in Kenntnis des Secrets erfolgt.**[<=]**

A_19248 - E-Rezept-Fachdienst - Schemaprüfung und Speicherung MedicationDispense
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Beenden eines Tasks mittels /Task/<id>/$close das im http-Body des Requests enthaltene MedicationDispense-Objekt gegen das Profil https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxMedicationDispense prüfen und bei Gültigkeit die Rezept-ID https://gematik.de/fhir/NamingSystem/PrescriptionID als zusätzlichen `MedicationDispense.identifier` , die KVNR http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 des Versicherten aus dem referenzierten Task in `MedicationDispense.subject:identifier` und die TelematikID der Apotheke gemäß ~~ID~~ACCESS_TOKEN in `MedicationDispense.performer.actor:identifier` sowie die Referenz auf den aufgerufenen Task `/Task/<id>` als `MedicationDispense.supportingInformation` übernehmen und die MedicationDispense für den Abruf durch den Versicherten speichern.**[<=]**

A_19232 - E-Rezept-Fachdienst - Status beenden
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die zulässige Beendigung eines Tasks mittels /Task/<id>/$close-Operation im Status`Task.status = completed` vollziehen, damit der Workflow für den Versicherten als beendet und das E-Rezept somit als eingelöst dargestellt wird.**[<=]**

A_20513 - E-Rezept-Fachdienst - nicht mehr benötigte Einlösekommunikation
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS bei erfolgreicher Beendigung eines Tasks mittels /Task/<id>/$close-Operation alle Communication-Ressourcen löschen, die eine Referenz auf diesen Task in`Communication.basedOn` enthalten, damit nicht mehr benötigte Informationen über die Kommunikation zur Einlösung des E-Rezepts vom E-Rezept-Fachdienst entfernt werden.**[<=]**

A_19233 - E-Rezept-Fachdienst - Serversignatur Rezept beenden (Quittung erstellen)
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Beenden eines Tasks mittels /Task/<id>/$close ~~die übergebene Ressource MedicationDispense in~~ ein Quittungsbundle gemäß des FHIR-Profils https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxReceipt ~~einbetten~~erstellen, die Telematik-ID der diese Operation aufrufenden Apotheke als `Beneficiary` in die erxComposition übernehmen, dieses Quittungs-Bundle in XML-Darstellung gemäß http://hl7.org/fhir/canonicalization/xml#static kanonisieren und mit der Signaturidentität des Fachdienstes ID.FD.SIG gemäß [RFC5652] mit Profil CAdES-BES ([CAdES]) im Enveloping signieren, das Signatur-Ergebnis in der Codierung als `dss:Base64Signature`-Objekt in `Bundle.signature` einbetten und dieses Quittungs-Bundle mit Referenz in `Task.output` mit Codingsystem https://gematik.de/fhir/CodeSystem/Documenttype `= 3` speichern sowie als Response des http-Requests an den Aufrufer zurückgeben, damit der Apotheker einen Nachweis über den ordnungsgemäßen Abschluss des E-Rezept-Workflows als Quittung erhält. **[<=]**

6.1.2.6 POST /Task/<id>/$abort

Die FHIR-Operation $abort bricht einen unter der <id> angelegten Task als aktiven E-Rezept-Workflow ab und führt zum Löschen aller personenbezogenen und medizinischen Daten. Diese Operation ~~steht~~ stehtdem Versicherten, für den das E-Rezept erstellt wurde, sowie allen Nutzern in Kenntnis des AccessCodes (verordnende und abgebende Leistungserbringer~~, Versicherte~~, Vertreter) zur Verfügung.

A_19026 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Nutzer löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten`/Task/<id>/$abort` sicherstellen, dass ausschließlich Nutzer in der Rolle

- oid_versicherter
- oid_arzt
- oid_zahnarzt
- oid_praxis_arzt
- oid_zahnarztpraxis
- oid_praxis_psychotherapeut
- oid_krankenhaus
- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit E-Rezepte nicht durch Unberechtigte gelöscht werden können.**[<=]**

A_19145 - E-Rezept-Fachdienst - Statusprüfung Apotheker löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten`/Task/<id>/$abort` verhindern und die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, wenn der Status des adressierten Tasks gleich "`in-progress`" ist und die Rolle des aufrufenden Nutzers einer der folgenden Rollen entspricht:

- oid_versicherter
- oid_arzt
- oid_zahnarzt
- oid_praxis_arzt
- oid_zahnarztpraxis
- oid_praxis_psychotherapeut
- oid_krankenhaus

damit Nutzer außerhalb der Apotheke keine Rezepte löschen, die sich aktuell in Belieferung befinden.**[<=]**

A_19146 - E-Rezept-Fachdienst - Statusprüfung Nutzer (außerhalb Apotheke) löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten`/Task/<id>/$abort` verhindern und die Operation mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, wenn der Status des adressierten Tasks ungleich "`in-progress`" ist und die Rolle des aufrufenden Nutzers einer der folgenden Rollen entspricht:

- oid_oeffentliche_apotheke

- oid_krankenhausapotheke

damit kein Apotheker ein Rezept löscht, das ihm nicht ausdrücklich zugewiesen wurde.**[<=]**

A_20546 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung KVNR, Versicherter löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts durch einen Versicherten, wenn der HTTP-Request keinen HTTP-Header "X-AccessCode" enthält, den Versicherten anhand der KVNR aus dem ACCESS_TOKEN im "Authorization"-Header des HTTP-Requests identifizieren, diese gegen die in Task.for mit dem Value-Set http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 hinterlegte KVNR des begünstigten Patienten prüfen und bei Missmatch den Aufruf mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, damit ausschließlich der begünstigte Patient als Berechtigter ohne Kenntnis des AccessCodes ein E-Rezept löscht.**[<=]**

A_20547 - E-Rezept-Fachdienst - Prüfung KVNR, Vertreter löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts durch einen Versicherten, wenn der HTTP-Request einen HTTP-Header "X-AccessCode" enthält, diesen gegen den im referenzierten Task enthaltenen AccessCode prüfen und bei Missmatch den Aufruf mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, damit ausschließlich Vertreter in Kenntnis des AccessCodes als Berechtigte ein E-Rezept löschen.**[<=]**

A_19120 - ~~E-Rezept-Fachdienst - Prüfung AccessCode Nutzer löscht Rezept~~E-Rezept-Fachdienst - Prüfung AccessCode, Verordnender löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten /Task/<id>/$abort durch ~~Versicherte oder~~ verordnende Leistungserbringer den im HTTP-Header "X-AccessCode" gegen den im referenzierten Task enthaltenen AccessCode prüfen und bei Missmatch oder Fehlen im HTTP-Header den Aufruf mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, damit ausschließlich ~~Nutzer~~die verordnende Leistungserbringerinstitution in Kenntnis des AccessCodes als Berechtigte ~~(inkl. des betroffenen Versicherten)~~ ein E-Rezept löschen.**[<=]**

A_19224 - ~~E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Secret Apotheker löscht Rezept~~E-Rezept-Fachdienst - Prüfung Secret, Apotheker löscht Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten /Task/<id>/$abort durch abgebende Leistungserbringer (Apotheken) das im URL-Parameter "?secret=..." übertragene Geheimnis gegen das im referenzierten Task enthaltene Secret in Task.identifier prüfen und bei Missmatch oder Fehlen des URL-Parameters den Aufruf mit dem HTTP-Fehlercode 403 abweisen, damit ausschließlich Apotheker in Kenntnis des Secret als Berechtigte ein E-Rezept löschen.**[<=]**

A_19027 - E-Rezept-Fachdienst - Rezept löschen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten /Task/<id>/$abort alle personenbezogenen medizinischen Daten aus dem referenzierten Task entfernen. Dies gilt insbesondere für:

- Task.for (KVNR des Patienten)--> löschen
- Task.input --> löschen (inkl. aller referenzierten Elemente)
- Task.output --> löschen (inkl. aller referenzierten Elemente)
- Task.identifier (AccessCode) --> löschen
- Task.identifier (Secret, falls vorhanden) --> löschen
- MedicationDispense --> die in MedicationDispense.supportingInformation auf Task.id verweist
- Communication --> die in Communication.basedOn auf Task.id verweist

damit dem Betroffenenrecht auf Löschen durch den Versicherten entsprochen wird und beim Löschen durch den Verordnenden dem Versicherten eine aussagekräftige Fehlermeldung durch einen Apotheker vermittelt werden kann.**[<=]**

A_19121 - E-Rezept-Fachdienst - Finaler Status cancelled
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen eines E-Rezepts über den mittels der <id> adressierten`/Task/<id>/$abort` den Status des Tasks `Task.status` auf den Wert "`cancelled`" setzen, damit das E-Rezept nicht weiter bearbeitet werden kann.**[<=]**

6.2 Ressource MedicationDispense

Dem Versicherten werden über die Ressource MedicationDispense Informationen über ein eingelöstes E-Rezept bereitgestellt. Im MedicationDispense ist dabei die Referenz auf das abgegebene Medikament enthalten. Diese Informationen unterstützen den Versicherten im Versorgungsprozess, indem ihm bspw. mittels dieser Informationen ein digitaler Beipackzettel oder weitere Informationen wie Applikationsanleitungen zur Verfügung gestellt werden können. Der Zugriff auf die Ressource MedicationDispense erfolgt ausschließlich lesend über die http-GET-Operation. Das Löschen erfolgt indirekt über das Löschen des der MedicationDispense zugrunde liegenden Tasks.

A_19400 - E-Rezept-Fachdienst - unzulässige Operationen MedicationDispense
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle Zugriffe auf die Ressource MedicationDispense mittels der HTTP-Operationen PUT, PATCH, HEAD und DELETE sowie POST unterbinden, damit keine unzulässigen Operationen auf den Rezeptdaten ausgeführt werden können.**[<=]**

6.2.1 HTTP-Operation GET /MedicationDispense

A_19405 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Versicherter liest MedicationDispense
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/MedicationDispense` und auf einen konkreten über <id> adressierten`/MedicationDispenses/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte in der Rolle

- oid_versicherter

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit Dispensierinformationen nicht durch Unberechtigte ausgelesen werden können.**[<=]**

A_19406 - E-Rezept-Fachdienst - Filter MedicationDispense auf KVNR des Versicherten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/MedicationDispense` die dem Versicherten zugeordneten MedicationDispense-Ressourcen anhand der KVNR des Versicherten im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im "`Authorization`"-Header des HTTP-Requests identifizieren, die in`MedicationDispense.identifier` mit Codesystem http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 die entsprechende KVNR des begünstigten Patienten referenziert haben, damit ausschließlich Versicherte ihre eigenen Dispensierinformationen einsehen können.**[<=]**

A_19518 - E-Rezept-Fachdienst - Suchparameter für MedicationDispense
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Eingrenzen einer Suchanfrage auf`/MedicationDispense` über die URL-Parameter gemäß https://www.hl7.org/fhir/medicationdispense.html#search für die Attribute MedicationDispense.whenHandedOver und MedicationDispense.performer.actor erlauben, damit Versicherte eine Suche und Sortierung nach Ausgabedatum sowie der aufgesuchten Apotheke durchführen können.**[<=]**

6.3 Ressource Communication

Der E-Rezept-Fachdienst ermöglicht eine direkte Kommunikation zwischen Versicherten und Apotheken über die Belieferung von E-Rezepten über den Endpunkt `<Fachdienst-URL>/Communication` gemäß der FHIR-Definition in https://www.hl7.org/fhir/communication.html .

A_19401 - E-Rezept-Fachdienst - unzulässige Operationen Communication
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle Zugriffe auf die Ressource Communication mittels der HTTP-Operationen PUT, PATCH~~, HEAD~~ und ~~DELETE~~HEAD unterbinden, damit keine unzulässigen Operationen auf den Kommunikationsnachrichten ausgeführt werden können.**[<=]**

A_19446 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Versicherter oder Apotheker liest Rezept
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET und POST-Operation auf den Endpunkt `/Communication` sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte und Apotheken in der Rolle

- oid_versicherter
- oid_oeffentliche_apotheke
- oid_krankenhausapotheke

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit der Nachrichtenaustausch nicht zwischen Unbefugten erfolgt.**[<=]**

6.3.1 HTTP-Operation GET

Die HTTP-Operation GET wird für den Nachrichtenabruf verwendet. Dabei werden alle Anfragen auf Basis der KVNR bzw. Telematik-ID im übergebenen ~~ID~~ACCESS_TOKEN gefiltert, um die Nachrichten des jeweiligen Empfängers zu finden. Zusätzliche Filteranfragen für den Abruf ungelesener Nachrichten oder eine Sortierung nach Sendedatum sind zusätzlich möglich.

6.3.1.1 GET /Communication/

A_19520 - E-Rezept-Fachdienst - Nachrichten für Empfänger filtern
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Abrufen von Nachrichten über die http-Operation GET auf den Endpunkt `/Communication` bzw. beim Abruf einer einzelnen Nachricht über `/Communication/<id>` ausschließlich die Nachrichten an den Aufrufer zurückgeben, die im Attribut Communication.recipient mit dem entsprechenden NamingSystem https://gematik.de/fhir/Namingsystem/TelematikID für Apotheken bzw. http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 für Versicherte den gleichen Typ und den

identischen Wert haben wie im Attribut "~~sub~~idNummer" des übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" für KVNR bzw. Telematik-ID, damit keine Nachrichten an Dritte unrechtmäßig ausgelesen werden. **[<=]**

A_19521 - E-Rezept-Fachdienst - Nachrichten als abgerufen markieren
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Abrufen von Nachrichten über die http-Operation GET auf den Endpunkt /Communication bzw. beim Abruf einer einzelnen Nachricht über /Communication/<id> den Wert des Attributs Communication.received = <aktuelle Systemzeit> setzen, wenn dieser Wert zum Zeitpunkt des Abrufs der NachrichtenNULL ist, damit Nutzer eine Filtermöglicheit auf "neue Nachrichten" haben.**[<=]**

A_19522 - E-Rezept-Fachdienst - Nachrichtenabruf Suchparameter
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Eingrenzen einer Suchanfrage auf /Communication über die URL-Parameter
gemäß https://www.hl7.org/fhir/communication.html#search für die Attribute Communication.sent und Communication.received erlauben, damit Versicherte eine Suche nach neuen Nachrichten und eine Sortierung nach Sende- und Empfangsdatum durchführen können.**[<=]**

A_19534 - E-Rezept-Fachdienst - Rückgabe Communication im Bundle Paging
Der E-Rezept-Fachdienst KANN beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt /Communication die Ergebnisliste der Communication-Ressourcen bei mehr als 50 Einträgen das Suchergebnis in einem Paging-Mechanismus auf mehrere Ergebnis-Bundle aufteilen, damit der Nutzer eine komfortable Navigationsmöglichkeit in seinen Nachrichten erhält.**[<=]**

6.3.2 HTTP-Operation POST

Mit der HTTP-Operation POST erfolgt der Versand einer Kommunikationsnachricht an eine Identität der Telematikinfrastruktur, welche über ihre systemweit eindeutige Identifikationsnummer Telematik-ID bzw. Versicherten-ID (10-stelliger Anteil der KVNR) adressiert wird.

6.3.2.1 POST /Communication/

A_19447 - E-Rezept-Fachdienst - Nachricht einstellen Schemaprüfung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Einstellen einer Nachricht über die http-Operation POST auf den Endpunkt /Communication die im http-Request-Body übergebene Communications-Ressource gegen das aus der Kommunikationsbeziehung ableitbare, zulässige Schema gemäß TAB_eRPFD_008

Tabelle 7 TAB_eRPFD_008 Nachrichtentyp zu Kommunikationsbeziehung

sender	recipient	zusätzliche Bedingung	Schema
KVNR	TelematikID	Communication.basedOn referenziert Task	https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationDispReq
KVNR	TelematikID	Communication.about	https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationInfoReq

		referenziert Medication	
TelematikID	KVNR	-	https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationReply
KVNR	KVNR	-	https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationRepresentative

prüfen und den Aufruf bei Nicht-Konformität mit dem http-Status-Code 400 ablehnen, damit ausschließlich konforme E-Rezept-Nachrichten ausgetauscht werden.**[<=]**

A_19448 - E-Rezept-Fachdienst - Nachricht einstellen Absender und Sendedatum
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Einstellen einer Nachricht über die http-Operation POST auf den Endpunkt `/Communication` die Absenderidentifikation aus dem Attribut "~~sub~~idNummer" des übergebenen IDP-Token im HTTP-Header "Authorization" mit dem entsprechenden NamingSystem https://gematik.de/fhir/Namingsystem/TelematikID für Apotheken bzw. http://fhir.de/NamingSystem/gkv/kvid-10 für Versicherte übernehmen sowie das Absendedatum `Communication.sent` auf die aktuelle Systemzeit des E-Rezept-Fachdienstes setzen, damit Absender und Sendezeitpunkt für den Empfänger eindeutig sind.**[<=]**

A_20229 - E-Rezept-Fachdienst - Nachrichtenzähler bei Versicherter-zu-Versichertem-Kommunikation
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die zulässige Anzahl der Communication-Ressourcen des Schemas https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationRepresentative zur Versicherter-zu-Versichertem-Kommunikation auf einen konfigurierbaren Maximalwert (Default: 10) je referenziertem Task beschränken und bei Überschreiten des Maximalwerts das Einstellen einer Nachricht mit dem http-Status-Code 429 abbrechen, damit Versicherte den E-Rezept-Fachdienst nicht für beliebige Kommunikation außerhalb der Vertretung in der Einlösung von E-Rezepten benutzen. **[<=**~~missbrauchen.~~ **[<=]**

A_20511 - E-Rezept-Fachdienst - Nachrichtenzähler zweckgebunden
Der E-Rezept-Fachdienst DARF die Anzahl der Communication-Ressourcen je referenziertem Task für die Versicherter-zu-Versichertem-Kommunikation NICHT zu anderen Zwecken verwenden, als für die Beschränkung der Anzahl auf den maximalen Wert.**[<=]**

A_20230 - E-Rezept-Fachdienst - Einlösbare E-Rezepte für Versicherter-zu-Versichertem-Kommunikation
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Einstellen einer Nachricht des Schemas https://gematik.de/fhir/StructureDefinition/erxCommunicationRepresentative zur Versicherter-zu-Versichertem-Kommunikation über die http-Operation POST auf den Endpunkt `/Communication` mit dem http-Status-Code 400 abbrechen, wenn der referenzierte Task nicht im Zustand "ready" oder "in-progress" ist, damit die Weitergabe des Zugriffs auf E-Rezepte ausschließlich auf einlösbare bzw. in Arbeit befindliche Verordnungen beschränkt wird.**[<=]**

A_20231 - E-Rezept-Fachdienst - Ausschluss Nachrichten an Empfänger gleich Absender
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Einstellen einer Nachricht über die http-Operation POST auf den Endpunkt `/Communication` mit dem http-Status-Code 400 abbrechen, wenn der Empfänger `Communication.recipient` gleich der Absenderidentifikation im Attribut "~~sub~~idNummer" des übergebenen IDP-Token im HTTP-Header

"Authorization" ist, damit irreführende Kommunikationsbeziehungen nicht zu einer vermeidbaren Mehrbelastung des E-Rezept-Fachdienstes führen. **[<=]**

A_19450 - E-Rezept-Fachdienst - Nachricht einstellen Schadcodeprüfung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS das Einstellen einer Nachricht über die http-Operation POST auf den Endpunkt /Communication mit dem http-Status-Code 400 abbrechen, wenn der Nachrichteninhalt Communication.payload größer als 10 kByte ist oder externe URLs enthält oder ein Attachment mit MimeType "application/*" enthält, damit über den E-Rezept-Fachdienst kein Schadcode verteilt wird.**[<=]**

~~*Offener Punkt:*~~

~~*Der E-Rezept-Fachdienst muss beim Einstellen einer Communication-Ressource für einen Versicherten an die für diesen Versicherten registrierte Geräte-ID eine Push-Notification "neue Nachricht zum E-Rezept erhalten" über den entsprechenden Notification-Service (FCM oder APNs) verschicken.*~~

6.3.3 HTTP-Operation DELETE

Mit der HTTP-Operation DELETE kann ein Nutzer eine verschickte Kommunikationsnachricht als Absender löschen, um bspw. einen Irrläufer zurückzurufen. Der E-Rezept-Fachdienst prüft, ob die Nachricht bereits abgerufen wurde. Das Löschen einer ungelesenen Nachricht erfolgt sofort, das Löschen einer bereits abgerufenen Nachricht wird vom E-Rezept-Fachdienst abgelehnt, um darauf hinzuweisen, dass die Nachricht als Kopie im Clientsystem des Empfängers vorliegt und das Löschen nicht vor unberechtigter Einsichtnahme schützt.

Um den Schutz vor unberechtigter Einsichtnahme in persönliche Daten durchzusetzen, ist es ratsam bei bereits gelesenen Nachrichten den referenzierten E-Rezept-Task zu löschen. Für eine geeignete Nutzerführung auf Clientseite ergänzt der E-Rezept-Fachdienst die http-Response um das Header-Attribut "Warning" mit einem entsprechenden Hinweis. Das Löschen des Task führt direkt auch zum Löschen aller Kommunikationsnachrichten, die auf diesen Task verweisen. Damit kann ein fälschlich adressierter Vertreter eines Versicherten keine Einsicht in die Daten des E-Rezepts mehr nehmen bzw. das E-Rezept in keiner Apotheke mehr einlösen.

6.3.3.1 DELETE /Communication/

A_20258 - E-Rezept-Fachdienst - Communication löschen auf Basis Absender-ID
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-DELETE-Operation auf /Communication/<id> die über <id> identifizierte Communication-Ressource anhand der KVNR bzw. Telematik-ID des aufrufenden Nutzers im ACCESS_TOKEN im "Authorization"-Header des HTTP-Requests über das Absender-Attribut Communication.sender lokalisieren und löschen, damit Nutzer irrtümlich versendete oder nicht mehr gewünschte Nachrichten vom E-Rezept-Fachdienst entfernen können.**[<=]**

A_20259 - E-Rezept-Fachdienst - Communication löschen mit Warnung wenn vom Empfänger bereits abgerufen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Löschen einer Communication-Ressource der http-Response das http-Header-Feld "Warning" mit dem Zeitpunkt des Nachrichtenabrufs durch den Empfänger ergänzen (z.B. "Warning: 'Deleted message delivered at 2020-07-01 10:30:00'"), wenn die Nachricht bereits durch den Empfänger abgerufen

wurde (`Communication.received` ungleich NULL, bzw. enthält Datum des Abrufs), um dem Absender einen Hinweis anzeigen zu können.**[<=]**

6.4 Ressource AuditEvent

Der E-Rezept-Fachdienst protokolliert alle Zugriffe auf personenbezogene und medizinische Daten der E-Rezepte von Versicherten. Über den Endpunkt `<Fachdienst-URL>/AuditEvent` stehen diese für den Abruf durch den jeweils betroffenen Versicherten zur Verfügung. ~~Ein manuelles Löschen der Protokolleinträge ist nicht möglich,~~ Die Protokolleinträge werden gemäß der Löschfrist im E-Rezept-Fachdienst gespeichert und nach Ablauf dieser Frist automatisch gelöscht.

A_19402 - E-Rezept-Fachdienst - unzulässige Operationen AuditEvent
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS alle Zugriffe auf die Ressource AuditEvent mittels der HTTP-Operationen PUT, PATCH, HEAD ~~und~~, DELETE ~~sowie~~und POST unterbinden, damit keine unzulässigen Operationen auf den Protokolldaten ausgeführt werden können.**[<=]**

6.4.1 HTTP-Operation GET /AuditEvent

A_19395 - E-Rezept-Fachdienst - Rollenprüfung Versicherter liest AuditEvent
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/AuditEvent` und auf einen konkreten über <id> adressierten`/AuditEvent/<id>` sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte in der Rolle

- oid_versicherter

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit E-Rezept-Protokolleinträge nicht durch Unberechtigte ausgelesen werden können.**[<=]**

A_19396 - E-Rezept-Fachdienst - Filter AuditEvent auf KVNR des Versicherten
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/AuditEvent` die dem Versicherten zugeordneten AuditEvent-Ressourcen anhand der KVNR des Versicherten im ~~ID~~ACCESS_TOKEN im "`Authorization`"-Header des HTTP-Requests identifizieren, die in`AuditEvent.entity.name` die entsprechende KVNR des begünstigten Patienten referenziert haben, damit ausschließlich Versicherte ihre eigenen E-Rezept-Protokolleinträge einsehen können.**[<=]**

A_19399 - E-Rezept-Fachdienst - Suchparameter AuditEvent
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/AuditEvent` eine Sortierung über die Attribute der Protokolleinträge "`date`", "`agent`" und "`subType`" gemäß der Festlegungen für die Ressource AuditEvent https://www.hl7.org/fhir/auditevent.html#search in den URL-Parametern zulassen, damit sich Versicherte in ihrem Zugriffsprotokoll besser zurecht finden.**[<=]**

A_19397 - E-Rezept-Fachdienst - Rückgabe AuditEvents im Bundle
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/AuditEvent` die Ergebnisliste der AuditEvent-Ressourcen bei mehr als einem Eintrag als Ergebnis-Bundle an den Aufrufer zurückgeben, damit der Versicherte eine vollständige Einsicht in das Zugriffsprotokoll erhält.**[<=]**

A_19398 - E-Rezept-Fachdienst - Rückgabe AuditEvents im Bundle Paging
Der E-Rezept-Fachdienst KANN beim Aufruf der HTTP-GET-Operation auf den Endpunkt `/AuditEvent` die Ergebnisliste der AuditEvent-Ressourcen bei mehr als 50 Einträgen das Suchergebnis in einem Paging-Mechanismus auf mehrere Ergebnis-Bundle aufteilen, damit der Versicherte eine komfortable Navigationsmöglichkeit in seinem Zugriffprotokoll erhält.**[<=]**

6.5 Ressource Device

Gemäß CapabilityStatement und FHIR-Profilierung stellt der E-Rezept-Fachdienst statische Informationen über seine Produkttypversion zur Verfügung. Mit diesen erhalten Clients eine entsprechende Auskunft und bei Bedarf das Signaturzertifikat C.FD.SIG für die Signaturprüfung, für welches der E-Rezept-Fachdienst serverseitige Signaturen für die E-Rezept-Quittung und den E-Rezept-Datensatz für Versicherte erstellt.

A_20744 - E-Rezept-Fachdienst - Selbstauskunft Device-Informationen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS über die http-Operation GET /Device dem aufrufenden Clientsystem eine statische Auskunft gemäß der Profilierung der Device-Ressource bereitstellen.**[<=]**

6.6 Benachrichtigung über neue Inhalte

Mit einer Benachrichtigungsfunktion sollen Versicherte bzw. Patienten Informationen über das Vorliegen neuer oder aktualisierter Informationen im E-Rezept-Fachdienst informiert werden. Ein regelmäßiges Anfragen nach Neuigkeiten durch das E-Rezept-FdV ist zum einen wegen er begrenzten Laufzeit der Nutzersession im IDP nicht praktikabel. Außerdem ist eine Hintergrundaktivität im E-Rezept-FdV ressourcenintensiv und je nach Betriebssystemplattform gar nicht oder nur mit speziellen Nutzereinstellungen für Batterielaufzeitoptimierungen im Gerät des Versicherten umsetzbar.

Um diesen beiden Hindernissen zu begegnen, wird der Dienst FirebaseCloudMessaging [FCM] für den Versand von Push-Notifications durch den E-Rezept.Fachdienst verwendet. FCM kapselt dabei die Geräteregistrieung (Opt-in) und den Transport vom Fachdienst an das Gerät des Versicherten über die jeweilige Betriebsystemplattform (iOS, Android) mittels einer einheitlichen Schnittstelle. Mit dieser Architektur ist der E-Rezept-Fachdienst zu keiner Zeit in Kenntnis gerätespezifischer Daten der Versicherten und FCM niemals in Kenntnis der KVNRs der Versicherten.

6.6.1 Registrierung

Für die Nutzung von [FCM] benötigt der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes ein Konto bei FCM. Dafür registriert er Credentials und hinterlegt sie geschützt, zur ausschließlichen Nutzung durch den Fachdienst in der entsprechenden Konfiguration des Fachdienstes.

A_20400 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Registrierung FCM Fachdienst-Credentials
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS sich bei FirebaseCloudMessaging [FCM] als Nutzer für den Versand von Benachrichtigungen registrieren und die Zugangsdaten (Credentials) für den Versand von FCM-Messages in der Konfiguration des Fachdienstes vor der unberechtigten Nutzung durch Dritte oder andere Dienste geschützt hinterlegen,

damit Benachrichtigungen durch den E-Rezept-Fachdienst automatisiert verschickt werden können.[<=]

A_20426 - Anbieter E-Rezept-Fachdienst - Konfigurierbare Metadaten für Benachrichtigungen
Der Anbieter des E-Rezept-Fachdienstes MUSS konfigurierbare Parameter für die Benachrichtigung (Priorität, Lifespan, etc.) mittels FCM in der Konfiguration des E-Rezept-Fachdienstes hinterlegen und in Abstimmung mit der gematik derart festlegen, dass Versicherte ein angemessenes Nutzererlebnis im E-Rezept-FdV haben (d.h. alle notwendigen Benachrichtigungen erhalten aber nicht übermäßig gestört werden).[<=]

6.6.2 Schnittstelle Opt-in

Über die folgende Schnittstelle erfolgt die Hinterlegung der für die Benachrichtigung eines Versicherten notwendigen Informationen. Dafür übergibt das E-Rezept-FdV ein FCM-RegistrationToken zusammen mit einem ACCESS_TOKEN, das die KVNR des Versicherten enthält. Wird im Client ein neues FCM-RegistrationToken generiert und existiert im E-Rezept-Fachdienst bereits eine Zuordnung von KVNR zu FCM-RegistrationToken, kann dieses über diese Schnittstelle aktualisiert werden, das neue FCM-RegistrationToken ersetzt dabei das alte.

A_20405 - E-Rezept-Fachdienst - Schnittstelle Opt-in für Benachrichtigungserhalt
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS einen Endpunkt `/notifications/opt-in` an der Schnittelle zum Aufruf mittels http-GET-Operation durch Clientsysteme bereitstellen und sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte in der Rolle

- oid_versicherter

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit die Schnittstelle nicht durch beliebige Dritte mit unnötigen Aufrufen überlastet wird.[<=]

A_20408 - E-Rezept-Fachdienst - Schnittstelle Opt-in FCM-RegistrationToken
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS am Endpunkt `/notifications/opt-in` das FCM-RegistrationToken in Base64-Codierung aus dem URL-Parameter `?token=...` entgegennehmen. und zusammen mit der KVNR des Versicherten im ACCESS_TOKEN als die aktuellen Parameter für die Einwilligung verarbeiten, sodass eine eventuell bereits vorhandene Einwilligung mit diesen Daten überschrieben wird.[<=]

A_20403 - E-Rezept-Fachdienst - Sichere Speicherung KVNR für Benachrichtigung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS die Zuordnung von KVNR zu FCM-RegistrationToken geschützt speichern und beim Entzug der Einwilligung die KVNR und FCM-RegistrationToken des Versicherten aus der Liste der Einwilligungen löschen, damit die Daten der Versicherten aus deren jeweiliger Einwilligung in den Erhalt von Benachrichtigungen vor dem Zugriff durch Dritte geschützt sind.[<=]

6.6.3 Schnittstelle Opt-out

Über diese Schnittstelle kann der Versicherte seine Einwilligung in den Erhalt von Benachrichtigungen widerrufen. Seine KVNR, sowie das aktuell bekannte FCM-RegistrationToken zu seiner KVNR wird gelöscht.

A_20409 - E-Rezept-Fachdienst - Schnittstelle Opt-out für Benachrichtigungserhalt
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS einen Endpunkt `/notifications/opt-out` an der Schnittelle zum Aufruf mittels http-GET-Operation durch Clientsysteme bereitstellen und sicherstellen, dass ausschließlich Versicherte in der Rolle

- oid_versicherter

die Operation am Fachdienst aufrufen dürfen und die Rolle "`professionOID`" des Aufrufers im ACCESS_TOKEN im HTTP-RequestHeader "`Authorization`" feststellen, damit die Schnittstelle nicht durch beliebige Dritte mit unnötigen Aufrufen überlastet wird.[<=]

A_20406 - E-Rezept-Fachdienst - Sichere Löschung KVNR für Benachrichtigung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS beim Aufruf der http-GET-Operation am Endpunkt `/notifications/opt-out` die Zuordnung der KVNR des aufrufenden Versicherten gemäß ACCESS_TOKEN zum FCM-RegistrationToken aus der Liste der Einwilligungen löschen, damit der Fachdienst nicht mehr in der Lage ist, Benachrichtigungen an den Versicherten zu verschicken.[<=]

6.6.4 Benachrichtigungsinhalte

A_20404 - E-Rezept-Fachdienst - Sichere Verarbeitung KVNR für Benachrichtigung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS sicherstellen, dass die KVNR der Versicherten für den Versand von Benachrichtigungen über [FCM] ausschließlich innerhalb der vertrauenswürdigen Ausführungsumgebung (VAU) des E-Rezept-Fachdienstes verarbeitet wird, damit die KVNRs der Versicherten vor der Kenntnis durch Dritte geschützt sind.[<=]

A_20410 - E-Rezept-Fachdienst - Generische Informationen in Benachrichtigung
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS sicherstellen, dass keine personenbezogenen, keine medizinischen und keine inhaltsbezogenen Informationen in Benachrichtigungen verschickt werden, d.h. die Benachrichtigung muss ausschließlich aus einem kurzen generischen Text bestehen (Beispiel: "Prüfen Sie die E-Rezept-App auf neue Informationen"), damit der FCM-Dienst keine Daten über Versicherte oder den Status von E-Rezepten erfährt.[<=]

A_20412 - E-Rezept-Fachdienst - Auslöser für Benachrichtigungen
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS eine Benachrichtigung an einen Versicherten über den Dienst FCM verschicken, wenn ein Datensatz im E-Rezept-Fachdienst gemäß TAB_eRPFD_009 eingestellt bzw. aktualisiert wird, der die KVNR des Versicherten beinhaltet und eine Einwilligung des Versicherte in den Erhalt von Benachrichtigungen in Form einer Zuordnung von KVNR zu einem FCM-RegistrationToken vorliegt.

Tabelle 8 : TAB_eRPFD_009 Auslöseereignis für Benachrichtigung

Ereignis	Auslösende Operation
Neues E-Rezept	POST /Task/<id>/$activate Die KVNR des Versicherten ist in `Task.for` gespeichert
Rückgabe durch Apotheker	POST /Task/<id>/$reject Die KVNR des Versicherten ist in `Task.for` gespeichert

Löschen durch Leistungserbringer	POST /Task/<id>/$abort und das Löschen erfolgt gemäß ACCESS_TOKEN nicht in der Rolle oid_versicherter, Die KVNR des Versicherten war in `Task.for` gespeichert (Benachrichtigungsversand vor dem Entfernen der personenbezogenen Daten aus dem Task)
Nachricht von Apotheke	POST /Communication Die KVNR des Versicherten ist in `Communication.recipient` gespeichert
Erhalt von Dispensierinformationen	POST /Task/<id>/$close Die KVNR des Versicherten ist in `MedicationDispense.subject` der übertragenen Dispensierinformationen enthalten.

[<=]

A_20427 - E-Rezept-Fachdienst - Exponential Back-off bei Fehlern im Versand
Der E-Rezept-Fachdienst MUSS bei Nichtverfügbarkeit des FCM-Backends oder Fehlern beim Versand von Benachrichtigungen die zu versendenden Benachrichtigungen puffern und weitere Sendeversuche nach dem Prinzip des "exponential back-off" unternehmen, bis alle Benachrichtigungen versendet wurden.**[<=]**

7 Informationsmodell

Der E-Rezept-Fachdienst verwaltet E-Rezepte mittels der HL7-FHIR-Workflow-Ressource Task. Die Statusübergänge im Task werden durch verschiedene FHIR-Operationen der Ressource Task getriggert. Als Payload eines Tasks werden verschiedene E-Rezept-Bundles als Nutzdaten transportiert bzw. fachdienstseitig erzeugt.

- E-Rezept-Bundle, enveloping in QES-Datensatz enthalten (Task.input),
  Enthält die eigentlichen Verordnungsdaten, inkl. qualifizierter elektronischer Signatur des Arztes bzw. Zahnarztes
- Kopie des E-Rezept-Bundles (Task.input),
  Kopie der Verordnungsdaten für die Einsicht durch den Versicherten, inkl. serverseitiger Signatur
- Quittungs-Bundle (Task.output),
  Zusammenstellung aus QES-signierten Verordnungsdaten und Workflowdaten, inkl. serverseitiger Signatur

Für die Nachvollziehbarkeit der Medikamentenabgabe an den Versicherten erwartet der E-Rezept-Fachdienst zum Abschluss des Workflows die Übergabe einer MedicationDispense-Ressource von der abgebenden Leistungserbringerinstitution (Apotheke), die das abgegebene Medikament in einer Medication-Ressource dokumentiert. Die Verbindung zwischen MedicationDispense und Task erfolgt über MedicationDispense.supportingInformation.

Über den Zugriff auf personenbezogene medizinische Daten des Tasks und der MedicationDispenses führt der E-Rezept-Fachdienst ein Zugriffsprotokoll mittels der Ressource AuditEvent zum Abruf durch den Versicherten. Das Attribut AuditEvent.entity speichert dabei die Referenz des betroffenen Datenobjekts und die KVNR des Versicherten.

Über die Ressource Communication steht Versicherten und Apotheken ein Nachrichtenaustausch zur Verfügung. Communication-Einträge können dabei vom Versicherten eingestellt an Apotheken adressiert werden, Apotheken können Communication-Einträge für Versicherte bereitstellen. Mit der Communication-Ressource stellt der E-Rezept-Fachdienst keine vollwertige Messenger-Plattform zur Verfügung. Nachrichten von Versicherten an Versicherte sind im begrenzten Rahmen (Referenz eines Tasks und maximale Anzahl Nachrichten zu einem Task) zulässig, die Größe transportierbarer Communications-Einträge ist bewusst auf wenige Kilobytes begrenzt, um den Transport von Schadcode zu erschweren und den Nachrichtenaustausch auf die Belieferung von E-Rezepten zu beschränken. Um verschiedene Kommunikationsbeziehungen [Versicherter - Apotheke, Apotheke - Versicherter, Versicherter - Versicherter] abzubilden, werden dezidierte Profile für die Communication-Ressource definiert. Mit diesen Profilen werden Nachrichtentypen realisiert, um die jeweiligen Restriktionen für Verfügbarkeitsanfrage, Einlöseauftrag und Vertreterkommunikation abzubilden.

Der E-Rezept-Fachdienst speichert und verwaltet keine Patient-, Practitioner und Organization-Ressourcen. Sämtliche Bezüge zu verordnenden und abgebenden Leistungserbringern, Praxen und Apotheken sowie Versicherten erfolgen über logische Referenzen. Somit wird der Aufbau einer zentralen Patienten-Kartei und Liste verordnender Ärzte im E-Rezept-Fachdienst unnötig. Zudem löscht der E-Rezept-Fachdienst regelmäßig veraltete Daten, um die Verfügbarkeit der für den Workflow notwendigen Daten auf ein Minimum zu beschränken.

Der E-Rezept-Fachdienst startet einen E-Rezept-Workflow ausschließlich bei einer gültigen Verordnung, das heißt, das E-Rezept-Bundle muss über eine gültige QES eines zur Verordnung berechtigten Leistungserbringers verfügen. Zudem wird die Patientenreferenz (KVNR) aus genau diesem Datensatz verwendet, um dem Patienten, dem diese Verordnung gemäß ärztlicher Signatur gilt, die Hoheit über das E-Rezept einzuräumen.

Die nachfolgende Abbildung gibt eine Übersicht der verwalteten FHIR-Ressourcen.

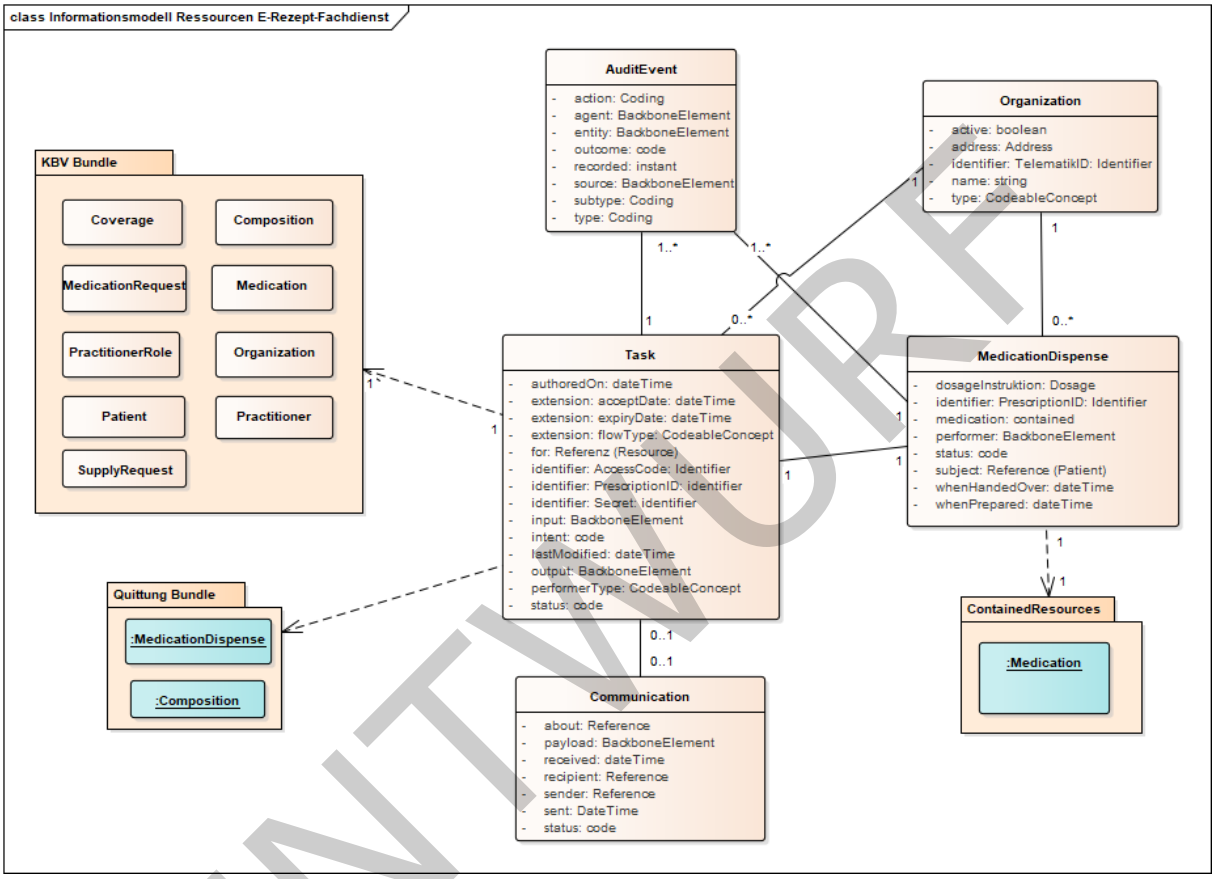


Abbildung 3: Informationsmodell FHIR-Ressourcen E-Rezept-Fachdienst

2026 # 8 Anhang A – Verzeichnisse

2027 ## 8.1 Abkürzungen

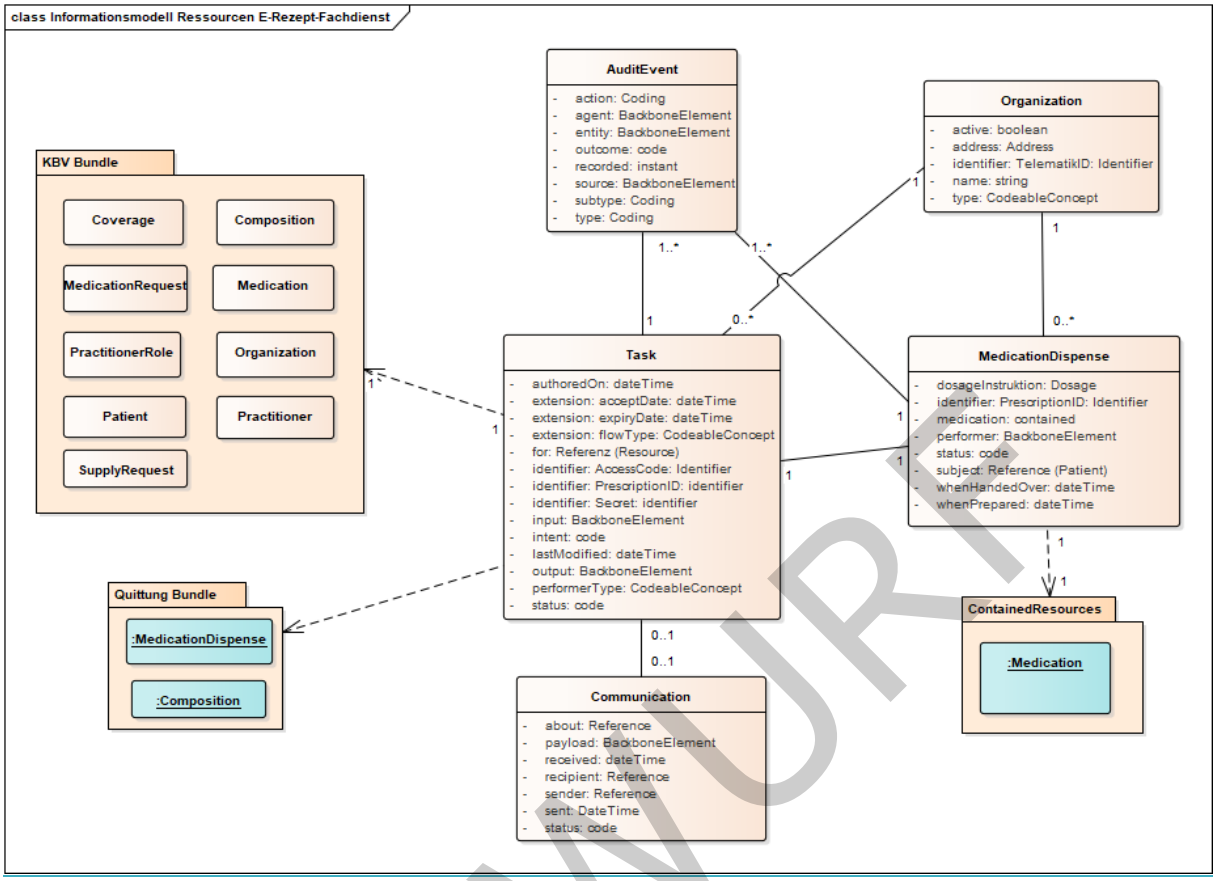
Kürzel	Erläuterung
AVS	Apothekenverwaltungssystem
FCM	Firebase Cloud Messaging
FdV	Frontend des Versicherten
FHIR	Fast Healthcare Interoperable Resources
FQDN	Fully Qualified Domain Name
HSM	Hardware Security Module
KVNR	Krankenversichertennummer
LEI	Leistungserbringerinstitution
OCSP	Online Certificate Status Protocol
OWASP	Open Web Application Security Project
PVS	Praxisverwaltungssystem
QES	Qualifizierte Elektronische Signatur
SLA	Service Level Agreement
SMC-B	Security Module Card Typ B, Institutionenkarte
TI	Telematikinfrastruktur
TLS	Transport Layer Security
TSL	Trust Service Status List
VAU	Vertrauenswürdige Ausführungsumgebung

8.2 Glossar

Begriff	Erläuterung
Funktionsmerkmal	Der Begriff beschreibt eine Funktion oder auch einzelne, eine logische Einheit bildende Teilfunktionen der TI im Rahmen der funktionalen Zerlegung des Systems.

Das Glossar wird als eigenständiges Dokument (vgl. [gemGlossar]) zur Verfügung gestellt.

8.3 Abbildungsverzeichnis



8.4 Tabellenverzeichnis

8.5 Referenzierte Dokumente

8.5.1 Dokumente der gematik

Die nachfolgende Tabelle enthält die Bezeichnung der in dem vorliegenden Dokument referenzierten Dokumente der gematik zur Telematikinfrastruktur. Der mit der vorliegenden Version korrelierende Entwicklungsstand dieser Konzepte und Spezifikationen wird pro Release in einer Dokumentenlandkarte definiert; Version und Stand der referenzierten Dokumente sind daher in der nachfolgenden Tabelle nicht aufgeführt. Deren zu diesem Dokument jeweils gültige Versionsnummern sind in der aktuellen, von der gematik veröffentlichten Dokumentenlandkarte enthalten, in der die vorliegende Version aufgeführt wird.

[Quelle]	Herausgeber: Titel
[gemGlossar]	gematik: Glossar der Telematikinfrastruktur
[gemSpec_IDP_FD]	Spezifikation Identity Provider – Nutzungsspezifikation für Fachdienste

8.5.2 Weitere Dokumente

[Quelle]	Herausgeber (Erscheinungsdatum): Titel
[rfc6902]	Definition JSON Patch-Operation https://tools.ietf.org/html/rfc6902
[ETSI_QES]	DEN/ESI-0019122 Electronic Signatures and Infrastructures (ESI); CAdES digital signatures ETSI EN 319 102-1 Procedures for Creation and Validation of AdES Digital Signatures
[RFC5652]	Cryptographic Message Syntax (CMS), RFC 5652 (September 2009) http://tools.ietf.org/html/rfc5652
[CAdES]	ETSI: Electronic Signature Formats, Electronic Signatures and Infrastructures (ESI) – Technical Specification, ETSI TS 101 733 V2.2.1, via http://www.etsi.org
[FCM]	FirebaseCloudMessaging by Google https://firebase.google.com/docs/cloud-messaging

[FHIR-Sig]	FHIR - Signature (JSON Signature rules for FHIR Resources) https://www.hl7.org/fhir/datatypes.html#Signature
[FHIR-TASK]	FHIR Ressource Task https://www.hl7.org/fhir/task.html
[FHIR-ResVers]	FHIR Policy für RessourcenVersionierung https://www.hl7.org/fhir/valueset-versioning-policy.html
[HTTP-STATUS-CODES]	HTTP-StatusCode gemäß RFC-2616 https://tools.ietf.org/html/rfc2616
[JWT]	JSON Web Token (JWT) https://tools.ietf.org/html/rfc7519
[JWS]	JSON Web Signature (JWS) https://tools.ietf.org/html/rfc7515
[DAL_ANDROID]	Asset Owners Guide - Use statements to enable App Linking, declare default app handlers, ... https://developers.google.com/digital-asset-links/v1/getting-started
[RFC7231]	Hypertext Transfer Protocol (HTTP/1.1): Semantics and Content https://tools.ietf.org/html/rfc7231
[UL_APPLE]	Allowing Apps and Websites to Link to Your Content https://developer.apple.com/documentation/uikit/inter-process_communication/allowing_apps_and_websites_to_link_to_your_content

2072