

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

Implementierungsleitfaden Primärsysteme - Elektronische Patientenakte (ePA)

Version: [1.56.0 CC2](#)
Revision: [241435271089](#)
Stand: [30.0625.08.2020](#)
Status: [zur Abstimmung](#) freigegeben
Klassifizierung: öffentlich_Entwurf
Referenzierung: gemILF_PS_ePA

Dokumentinformationen

Änderungen zur Vorversion

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 | 18.12.18 | | initiale Erstellung des Dokuments | gematik |
| 1.1.0 | 15.05.19 | | Einarbeitung P 18.1 | gematik |
| 1.2.0 | 28.06.19 | | Einarbeitung P 19.1 | gematik |
| 1.3.0 | 02.10.19 | | Einarbeitung P 20.1/2 | gematik |
| 1.4.0 | 02.03.20 | | Einarbeitung P 21.1 | gematik |
| 1.5.0 | 30.06.20 | | Anpassungen gemäß Änderungsliste P22.1 und Scope-Themen aus Systemdesign R4.0.0 | gematik |
| 1.6.0 CC2 | 25.08.20 | | Einarbeitung Scope-Themen zu R4.0.1 Anpassungen bzgl. PDSG zur Abstimmung freigegeben | gematik |

Inhaltsverzeichnis

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| 1 Einordnung des Dokumentes | 8 |
| 1.1 Zielsetzung | 8 |
| 1.2 Zielgruppe | 8 |
| 1.3 Geltungsbereich | 8 |
| 1.4 Abgrenzungen | 9 |
| 1.5 Methodik | 9 |
| 2 Systemüberblick | 10 |
| 2.1 Relevante Integrationsprofile | 10 |
| 3 Systemkontext | 11 |
| 3.1 Akteure und Rollen | 11 |
| 3.2 Nachbarsysteme | 11 |
| 4 Übergreifende Festlegungen | 12 |
| 4.1 Webservice Kommunikation | 12 |
| 4.2 Dienstverzeichnisdienst | 13 |
| 4.3 Ereignisdienst | 13 |
| 4.4 Zugriffssteuerung | 14 |
| 4.4.1 Aufrufkontext | 14 |
| 4.4.2 RecordIdentifier | 16 |
| 4.4.3 Status Aktenzugriff | 17 |
| 5 Funktionsmerkmale | 20 |
| 5.1 ePA-Administration | 23 |
| 5.1.1 Aktenanbieter ermitteln | 24 |
| 5.1.1.1 Schnittstelle | 25 |
| 5.1.1.2 Umsetzung | 26 |
| 5.1.1.3 Nutzung | 27 |
| 5.1.2 Aktenkonto aktivieren | 28 |
| 5.1.2.1 Schnittstelle | 28 |
| 5.1.2.2 Umsetzung | 29 |
| 5.1.2.3 Nutzung | 30 |
| 5.1.3 Ad hoc-Berechtigung erteilen | 30 |
| 5.1.3.1 Schnittstelle | 32 |
| 5.1.3.2 Umsetzung | 34 |
| 5.1.3.3 Nutzung | 36 |
| 5.2 Dokumentenmanagement | 37 |
| 5.2.1 Dokumente einstellen | 41 |
| 5.2.1.1 Schnittstelle | 42 |
| 5.2.1.2 Umsetzung | 44 |
| 5.2.1.3 Nutzung | 46 |

| | | |
|-----|---|------------|
| 72 | 5.2.2 Dokumente suchen | 53 |
| 73 | 5.2.2.1 Schnittstelle | 55 |
| 74 | 5.2.2.2 Umsetzung | 56 |
| 75 | 5.2.2.3 Nutzung | 57 |
| 76 | 5.2.3 Dokumente laden | 62 |
| 77 | 5.2.3.1 Schnittstelle | 63 |
| 78 | 5.2.3.2 Umsetzung | 63 |
| 79 | 5.2.3.3 Nutzung | 65 |
| 80 | 5.2.4 Dokumente löschen | 66 |
| 81 | 5.2.4.1 Schnittstelle | 67 |
| 82 | 5.2.4.2 Umsetzung | 68 |
| 83 | 5.2.4.3 Nutzung | 68 |
| 84 | 5.2.5 Artefakte | 70 |
| 85 | 5.2.5.1 Namensräume | 70 |
| 86 | 5.2.5.2 WSDLs und Schemata | 71 |
| 87 | 5.2.6 Testunterstützung | 71 |
| 88 | 5.3 Protokolle und Benachrichtigungen | 71 |
| 89 | 5.3.1 Benachrichtigungen erhalten | 71 |
| 90 | 5.3.1.1 Info-Quelle ePA-Administration | 73 |
| 91 | 5.3.1.2 Info-Quelle Berechtigungs-Abfrage | 74 |
| 92 | 5.3.1.3 Info-Quelle Dokumentensuche | 75 |
| 93 | 5.3.1.4 Info-Quelle Systeminformationsdienst | 76 |
| 94 | 5.3.1.5 Info-Quelle Fehlermeldung | 76 |
| 95 | 5.3.1.6 Umsetzung | 77 |
| 96 | 5.3.1.7 Nutzung | 79 |
| 97 | 5.3.2 Übertragungsprotokolle speichern | 84 |
| 98 | 5.4 Status- und Fehlermeldungen | 84 |
| 99 | 5.4.1 Statusinformationen | 84 |
| 100 | 5.4.2 Fehlerbehandlung | 85 |
| 101 | 5.4.2.1 TelematikError | 86 |
| 102 | 5.4.2.2 IHE-Error | 87 |
| 103 | 5.4.3 Handlungs-Empfehlungen in Fehlerfällen | 87 |
| 104 | 5.4.4 Übersicht möglicher Fehlermeldungen | 88 |
| 105 | 5.4.4.1 Fehlermeldungen aus dem Fachmodul ePA | 88 |
| 106 | 5.4.4.2 Fehlermeldungen aus dem Aktensystem ePA | 91 |
| 107 | 6 Informationsmodell | 94 |
| 108 | 6.1 Metadaten | 94 |
| 109 | 6.2 Wertebereiche | 94 |
| 110 | 6.3 Dokumentenformate der ePA | 96 |
| 111 | 6.3.1 ContentProfile Notfalldatensatz und Datensatz Persönliche Erklärungen | 97 |
| 112 | 6.3.2 ContentProfile elektronischer Medikationsplan | 100 |
| 113 | 6.3.3 ContentProfile Arztbrief nach § 291f | 102 |
| 114 | 6.3.4 Weitere strukturierte Dokumentenformate der ePA | 105 |
| 115 | 6.3.4.1 Signatur für strukturierte Dokumentenformate der ePA | 107 |
| 116 | 7 Ergänzende Funktionalitäten | 109 |
| 117 | 7.1 Empfehlung zur Archivierung | 109 |
| 118 | 8 Anhang A Verzeichnisse | 110 |

| | | |
|-----|--|------------|
| 119 | 8.1 Abkürzungen | 110 |
| 120 | 8.2 Glossar | 110 |
| 121 | 8.3 Abbildungsverzeichnis | 110 |
| 122 | 8.4 Tabellenverzeichnis | 112 |
| 123 | 8.5 Referenzierte Dokumente | 114 |
| 124 | 8.5.1 Dokumente der gematik | 114 |
| 125 | 8.5.2 Weitere Dokumente | 115 |
| 126 | 1 Einordnung des Dokumentes | 8 |
| 127 | 1.1 Zielsetzung | 8 |
| 128 | 1.2 Zielgruppe | 8 |
| 129 | 1.3 Geltungsbereich | 8 |
| 130 | 1.4 Abgrenzungen | 9 |
| 131 | 1.5 Methodik | 9 |
| 132 | 2 Systemüberblick | 10 |
| 133 | 2.1 Relevante Integrationsprofile | 10 |
| 134 | 3 Systemkontext | 11 |
| 135 | 3.1 Akteure und Rollen | 11 |
| 136 | 3.2 Nachbarsysteme | 11 |
| 137 | 4 Übergreifende Festlegungen | 12 |
| 138 | 4.1 Webservice-Kommunikation | 12 |
| 139 | 4.2 Dienstverzeichnisdienst | 13 |
| 140 | 4.3 Ereignisdienst | 13 |
| 141 | 4.4 Zugriffssteuerung | 14 |
| 142 | 4.4.1 Aufrufkontext | 14 |
| 143 | 4.4.2 RecordIdentifier | 16 |
| 144 | 4.4.3 Status Aktenzugriff | 17 |
| 145 | 5 Funktionsmerkmale | 20 |
| 146 | 5.1 ePA-Administration | 23 |
| 147 | 5.1.1 Aktenanbieter ermitteln | 24 |
| 148 | 5.1.1.1 Schnittstelle | 25 |
| 149 | 5.1.1.2 Umsetzung | 26 |
| 150 | 5.1.1.3 Nutzung | 27 |
| 151 | 5.1.2 Aktenkonto aktivieren | 28 |
| 152 | 5.1.2.1 Schnittstelle | 28 |
| 153 | 5.1.2.2 Umsetzung | 29 |
| 154 | 5.1.2.3 Nutzung | 30 |
| 155 | 5.1.3 Ad-hoc-Berechtigung erteilen | 30 |
| 156 | 5.1.3.1 Schnittstelle | 32 |
| 157 | 5.1.3.2 Umsetzung | 34 |

| | | |
|-----|---|-----------|
| 158 | 5.1.3.3 Nutzung | 36 |
| 159 | 5.2 Dokumentenmanagement | 37 |
| 160 | 5.2.1 Dokumente einstellen | 41 |
| 161 | 5.2.1.1 Schnittstelle | 42 |
| 162 | 5.2.1.2 Umsetzung | 44 |
| 163 | 5.2.1.3 Nutzung | 46 |
| 164 | 5.2.2 Dokumente suchen | 53 |
| 165 | 5.2.2.1 Schnittstelle | 55 |
| 166 | 5.2.2.2 Umsetzung | 56 |
| 167 | 5.2.2.3 Nutzung | 57 |
| 168 | 5.2.3 Dokumente laden | 62 |
| 169 | 5.2.3.1 Schnittstelle | 63 |
| 170 | 5.2.3.2 Umsetzung | 63 |
| 171 | 5.2.3.3 Nutzung | 65 |
| 172 | 5.2.4 Dokumente löschen | 66 |
| 173 | 5.2.4.1 Schnittstelle | 67 |
| 174 | 5.2.4.2 Umsetzung | 68 |
| 175 | 5.2.4.3 Nutzung | 68 |
| 176 | 5.2.5 Artefakte | 70 |
| 177 | 5.2.5.1 Namensräume | 70 |
| 178 | 5.2.5.2 WSDLs und Schemata | 71 |
| 179 | 5.2.6 Testunterstützung | 71 |
| 180 | 5.3 Protokolle und Benachrichtigungen | 71 |
| 181 | 5.3.1 Benachrichtigungen erhalten | 71 |
| 182 | 5.3.1.1 Info-Quelle ePA-Administration | 73 |
| 183 | 5.3.1.2 Info-Quelle Berechtigungs-Abfrage | 74 |
| 184 | 5.3.1.3 Info-Quelle Dokumentensuche | 75 |
| 185 | 5.3.1.4 Info-Quelle Systeminformationsdienst | 76 |
| 186 | 5.3.1.5 Info-Quelle Fehlermeldung | 76 |
| 187 | 5.3.1.6 Umsetzung | 77 |
| 188 | 5.3.1.7 Nutzung | 79 |
| 189 | 5.3.2 Übertragungsprotokolle speichern | 84 |
| 190 | 5.4 Status- und Fehlermeldungen | 84 |
| 191 | 5.4.1 Statusinformationen | 84 |
| 192 | 5.4.2 Fehlerbehandlung | 85 |
| 193 | 5.4.2.1 TelematikError | 86 |
| 194 | 5.4.2.2 IHE-Error | 87 |
| 195 | 5.4.3 Handlungs-Empfehlungen in Fehlerfällen | 87 |
| 196 | 5.4.4 Übersicht möglicher Fehlermeldungen | 88 |
| 197 | 5.4.4.1 Fehlermeldungen aus dem Fachmodul ePA | 88 |
| 198 | 5.4.4.2 Fehlermeldungen aus dem Aktensystem ePA | 91 |
| 199 | 6 Informationsmodell | 94 |
| 200 | 6.1 Metadaten | 94 |
| 201 | 6.2 Wertebereiche | 94 |
| 202 | 6.3 Dokumentenformate der ePA | 96 |
| 203 | 6.3.1 ContentProfile Notfalldatensatz und Datensatz Persönliche Erklärungen | 97 |
| 204 | 6.3.2 ContentProfile elektronischer Medikationsplan | 100 |
| 205 | 6.3.3 ContentProfile Arztbrief nach § 291f | 102 |
| 206 | 6.3.4 Strukturierte Dokumente | 105 |

| | | |
|-----|---|------------|
| 207 | 6.3.4.1 Signatur für strukturierte Dokumentenformate der ePA..... | 107 |
| 208 | 7 Ergänzende Funktionalitäten | 109 |
| 209 | 7.1 Empfehlung zur Archivierung | 109 |
| 210 | 8 Anhang A – Verzeichnisse | 110 |
| 211 | 8.1 Abkürzungen | 110 |
| 212 | 8.2 Glossar | 110 |
| 213 | 8.3 Abbildungsverzeichnis | 110 |
| 214 | 8.4 Tabellenverzeichnis | 112 |
| 215 | 8.5 Referenzierte Dokumente | 114 |
| 216 | 8.5.1 Dokumente der gematik..... | 114 |
| 217 | 8.5.2 Weitere Dokumente..... | 115 |
| 218 | | |
| 219 | | |
| 220 | | |

221 **1 Einordnung des Dokumentes**

222 **1.1 Zielsetzung**

223 Die vorliegende Spezifikation definiert Anforderungen zu Erstellung, Test und Betrieb
224 derjenigen Anteile eines Primärsystems, die zur Nutzung der elektronischen
225 Patientenakte erforderlich sind. Die gematik erstellt auch in Hinsicht auf die ePA eine
226 Bestätigung über die Konformität des Primärsystems zur Konnektorschnittstelle aus. Bei
227 Umsetzung der Anforderungen dieses Dokumentes erfüllt der PS-Hersteller die
228 Anforderungen des Bestätigungsverfahrens.

229 Die Anforderungen des Dokumentes sind für Primärsystemhersteller, die keine
230 Bestätigung auf Konformität der Konnektorschnittstelle durch die gematik benötigen
231 informativ.

232 Technische Standards werden in der ePA verwendet, um Interoperabilität zu steigern und
233 die technischen Voraussetzungen zur Nutzung der Anwendung zu legen. Auf Seiten der
234 Primärsystemhersteller eröffnet die Verwendung von Standards die Chance,
235 wiederverwendbare Schnittstellen zu entwickeln bzw. zu nutzen und einzelne Module
236 austauschbar zu gestalten.

237 Zum Zweck der Implementierungshilfe werden grundlegende Konzepte und
238 Anwendungsfälle der ePA aus der Sicht der PS-Hersteller erläutert. Dabei werden nicht
239 nur Anwendungsfälle der ePA erläutert, sondern auch praktische Umsetzungshinweise
240 sowie Beispiele gegeben.
241

242 **1.2 Zielgruppe**

243 Das Dokument ist maßgeblich für Hersteller von Primärsystemen, welche die Fachmodul-
244 ePA-Schnittstelle des Konnektors nutzen.

245 Falls ein Primärsystem bisher das technische Framework von IHE noch nicht verwendet,
246 wird es durch diesen Implementierungsleitfaden in die Lage versetzt, die ePA-
247 Schnittstellen IHE-konform zu verwenden.

248 Falls ein Primärsystem das technische Framework von IHE bereits verwendet, schildert
249 der Implementierungsleitfaden ihm die relevanten Einschränkungen des IHE-
250 Frameworks, die für die ePA der Telematikinfrastruktur von Relevanz sind. Die IHE-
251 Konformität dieser Schnittstellen ermöglicht ihm die Anbindung weiterer
252 Gegenstandsbereiche.
253

254 **1.3 Geltungsbereich**

255 Dieses Dokument enthält normative Festlegungen zur Telematikinfrastruktur des
256 deutschen Gesundheitswesens. Der Gültigkeitszeitraum der vorliegenden Version und
257 deren Anwendung in Bestätigungs- Zulassungs- oder Abnahmeverfahren wird durch die

258 gematik GmbH in gesonderten Dokumenten (z.B. Dokumentenlandkarte,
259 Produkttypsteckbrief, Leistungsbeschreibung) fest-gelegt und bekannt gegeben.

260 **Schutzrechts-/Patentrechtshinweis**

261 *Die nachfolgende Spezifikation ist von der gematik allein unter technischen*
262 *Gesichtspunkten erstellt worden. Im Einzelfall kann nicht ausgeschlossen werden, dass*
263 *die Implementierung der Spezifikation in technische Schutzrechte Dritter eingreift. Es ist*
264 *allein Sache des Anbieters oder Herstellers, durch geeignete Maßnahmen dafür Sorge zu*
265 *tragen, dass von ihm aufgrund der Spezifikation angebotene Produkte und/oder*
266 *Leistungen nicht gegen Schutzrechte Dritter verstoßen und sich ggf. die erforderlichen*
267 *Erlaubnisse/Lizenzen von den betroffenen Schutzrechtsinhabern einzuholen. Die gematik*
268 *GmbH übernimmt insofern keinerlei Gewährleistungen.*
269

270 **1.4 Abgrenzungen**

271 Benutzte Schnittstellen werden in der Spezifikation desjenigen Produkttypen normativ
272 beschrieben, der diese Schnittstelle bereitstellt. Auf die entsprechenden Dokumente wird
273 referenziert (siehe auch Anhang 8.5).

274 Nicht Bestandteil des vorliegenden Dokumentes sind:

- 275 • Festlegungen zum Themenbereich Semantik von Metadaten, insoweit sie im
276 Dokument [gemSpec_DM_ePA] beschrieben sind;
- 277 • Rendering-Vorschriften zur Form, in der ePA-Dokumente zur Anzeige gebracht
278 werden (ggf. wird auf externe Festlegungen referenziert).

279 Die ePA fungiert als Sekundärdokumentation von Daten der Versicherten. Die
280 Primärdokumentation der Versichertendaten im PS wird nur insoweit thematisiert, wie es
281 für die Anbindung der ePA an das PS erforderlich ist.

282 **1.5 Methodik**

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

287 Anforderungen werden im Dokument wie folgt dargestellt:

288 **<AFO-ID> - <Titel der Afo>**

289 Text / Beschreibung

290 [**<=**]

291 Dabei umfasst die Anforderung sämtliche zwischen Afo-ID und Textmarke

292 [**<=**] angeführten Inhalte.

2 Systemüberblick

Einem Leistungserbringer als Nutzer seines Primärsystems bietet ein ePA-fähiger Konnektor den Zugang zur elektronischen Patientenakte des gesetzlich Versicherten an. Leistungserbringer und Primärsystem greifen in der ConsumerZone der TI primär auf die lokalen bzw. dezentralen TI-Komponenten der LE-Institution zu. Zugriffe auf elektronische Patientenakten erfolgen ausschließlich gekapselt über den Konnektor.

Zu diesem Zweck nutzt das Primärsystem IHE-Schnittstellen, die das Fachmodul ePA des Konnektors bereitstellt.

Eine Übersicht über die Fachanwendung ePA im Ganzen liefert [gemSysL_ePA]. Einen Überblick über die ePA-Profilierung des Frameworks von IHE (Integrating the Healthcare Enterprise) liefert [gemSpec_Dokumentenverwaltung].

Wenn von der "Akte" im Folgenden gesprochen wird, ist die ePA als Sekundärakte des Versicherten gemeint, nicht die "Primärakte" für den Versicherten im Primärsystem. Mit "Aktenanbieter" ist im Folgenden immer der Anbieter des ePA-Aktensystems gemeint.

2.1 Relevante Integrationsprofile

Für das aktennutzende PS sind mehrere IHE-Integrationsprofile für das Primärsystem relevant:

Tabelle 1: Tab_ILF_ePA_IHE-TransaktionenProfile

| Kürzel | Dokument | Transaktion |
|------------|--|---|
| [ITI-41] | [ITI TF-2b#3.41] | Provide and Register Document Set-b |
| [ITI-18] | [ITI TF-2a#3.18] | Registry Stored Query |
| [ITI-43] | [ITI TF-2b#3.43] | Retrieve Document Set |
| [ITI-8662] | [IHE-ITI TF Supplement#3.86-RMD] | Remove Documents-Metadate |

3 Systemkontext

Die Nutzer der Primärsysteme der Leistungserbringer teilen sich die technische Infrastruktur der ePA in der Telematikinfrastruktur, folgen dabei den hier geschilderten Regeln der TI und bilden in diesem Sinne eine IHE-Affinity Domain, um ePA-Daten gesteuert durch die Berechtigungsvergabe des Versicherten auszutauschen. Dieser Datenaustausch erfolgt in vielerlei Hinsicht gemäß Festlegungen von IHE.

Die technische Infrastruktur der ePA besteht beim Leistungserbringer vor allem aus dem Konnektor mit dem Fachmodul ePA, welches die Kommunikation mit dem ePA-Aktensystem ermöglicht. Mit dem Konnektor stehen auch die Komponenten der Basis-TI, die zentrale TI und der Fach- und Basisdienste der TI zur Verfügung, deren Nutzung durch das PS in [gemILF_PS], [gemILF_PS_NFDM] und [gemILF_PS_AMTS] beschrieben sind.

3.1 Akteure und Rollen

Leistungserbringer agieren in zwei ePA-Szenarien:

- als Einsteller und Konsument im bilateralen Dokumentenaustausch zwischen LE und Versichertem
- als Einsteller und Konsument in der Interaktion zwischen Leistungserbringern über die ePA

Das PS tritt somit in der Consumer Zone der TI sowohl als Document Consumer als auch als Document Source auf, beim Löschen auch als Document Administrator.

Gemäß [gemILF_PS#3.1.3] können Heilberufler ihren SM-B selbst nutzen oder ihre Gehilfen im Allgemeinen dafür autorisieren, auf die Anwendungen der eGK mit ebendiesen Rechten zuzugreifen. Dies gilt für das SM-B der TI-Rollenprofile 2, 3, 4 (SM-B Leistungserbringer). Eine Ausnahme hierzu bilden ausschließlich die Gehilfen der nichtärztlichen Psychotherapeuten. Das PS darf die berufsmäßigen Gehilfen der nichtärztlichen Psychotherapeuten nicht mit denjenigen Zugriffsberechtigungen auf die ePA ausstatten, über die der nichtärztliche Psychotherapeut verfügt.

Die Versicherten agieren in der Rolle des Akteninhabers und in der Rolle des Vertreters des Akteninhabers.

3.2 Nachbarsysteme

Leistungserbringer erhalten über ihr ePA-fähiges Primärsystem Zugriff auf die ePA des Versicherten ausschließlich über den Konnektor. Der Konnektor macht zusätzlich die zentralen und dezentralen Komponenten der TI für das PS zugänglich, für Details siehe die Übersicht in [gemKPT_Arch_TIP]. Weitere Nachbarsysteme oder an das PS angebundene Softwaremodule werden in diesem Dokument nicht betrachtet.

4 Übergreifende Festlegungen

Das Primärsystem verarbeitet die primäre Behandlungsdokumentation der Versicherten. Die ePA ist ein potentiell lebenslanger Speicherort für eine sekundäre Behandlungsdokumentation der Versicherten.

Die Anbindung und Nutzung dezentraler TI-Komponenten, die in [gemILF_PS] beschrieben wird, ermöglicht unter anderem den Aufbau von Kartensitzungen, die an verschiedenen Stellen vorausgesetzt werden, insbesondere zur Nutzung der eGK des Versicherten.

Das Fachmodul ePA wird vom Konnektor des Produkttyps Version 4 (PTV4) zur Verfügung gestellt.

Die Inbetriebnahme des Konnektors in die LE-Umgebung [gemILF_PS#4.1] und die Unterstützung des VSDM durch das PS für eine Gültigkeitsprüfung der eGK [gemILF_PS#4.3] MUSS erfolgt sein, um die ePA nutzen zu können.

Für die Anwendungsfälle der ePA MUSS eine SM-B in PS und Konnektor verwaltet werden und freigeschaltet sein [gemILF_PS#4.2.3]. Das PIN-Handling von eGK und SM-B wird in [gemILF_PS#4.1.5] beschrieben.

Das PS muss eine Arbeitsplatz-Konfiguration in der LE-Institution ermöglichen, in der Versicherte auf ein Kartenterminal zugreifen können, in dem sie ihre eGK freischalten können. Dazu gehört ein KT, dessen PIN-Pad dem Versicherten zur Eingabe seiner PIN.CH zugänglich ist. Die Konfiguration eines Arbeitsplatzes, an dem ein Kartenterminal für den Versicherten zur PIN-Eingabe zugänglich ist, insbesondere am Empfangstresen, wird in [gemILF_PS#9.1] beschrieben.

4.1 Webservice-Kommunikation

Die Webservice-Konnektorschnittstellen werden nachrichtenbasiert angesprochen über

- SOAP1.1 mit [BasicProfile1.2] für Webservices der Konnektor-Basisdienste und anderer Fachmodule und
- SOAP1.2 mit [BasicProfile2.0] für Webservices des Fachmoduls ePA.

Die Bildung der SOAP-Nachrichten durch das Primärsystem wird in diesem Dokument technologie-neutral geschildert. Dabei werden die Voraussetzungen für unterschiedliche Strategien zur Nachrichtenerzeugung geliefert, darunter:

- Nutzung von Template Engines
- Codegenerierung mittels WSDL und XSD

Die ePA nutzt bei bestimmten Operationen den SOAP-Header, um Informationen über Aufruf- und Aktenkontext zu erhalten (s. Kap. 4.4).

A_14510 - Setzen erforderlicher Parameter im SOAP-Header

Das PS MUSS Parameter im SOAP-Header setzen, wenn diese in der jeweiligen Signatur der Operation gefordert sind.[<=]

A_14511 - Leere oder fehlende SOAP-Header im Falle fehlender Parametern

Das PS KANN einen leeren SOAP-Header an den Konnektor senden oder eine Nachricht ohne SOAP-Header versenden, wenn keine SOAP-Header-Parameter in der jeweiligen Signatur der Operation gefordert sind. [\leq]

A_15569 - Verwendung von Byte Order Mark in SOAP-Nachrichten

Das PS KANN einen UTF-8 Unicode Byte Order Mark (BOM) gemäß [BasicProfile1.2#3.1.2] setzen. [\leq]

A_15570 - Content-Type und Charset im http-Header

Das PS MUSS abweichend von R1012 in [BasicProfile1.2] und [BasicProfile2.0] ausschließlich das Character Encoding UTF-8 in der Nachricht benutzen und das charset im http-Header auf UTF-8 setzen. Beispiel einer korrekten Angabe im http-Header: Content-Type: text/xml; charset=utf-8. [\leq]

4.2 Dienstverzeichnisdienst

A_15573 - Nutzung DVD zur Ermittlung der Webservice-Endpunkte der ePA am Konnektor

Das PS MUSS ausschließlich den Dienstverzeichnisdienst des Konnektors nutzen, um die Webservice-Endpunkte für die ePA-Dienste des Fachmoduls zu ermitteln. Die URL des Webservice-Endpunktes, die aus WSDL-Abfragen wie GET /ws/CertificateService?wsdl ermittelt werden kann, ist nicht zu verwenden. [\leq]

Das PS soll auch mit Konnektoren kompatibel sein, die eine Produkttypversion kleiner als PTV4 nutzen. Der PS-Hersteller kann es erreichen, dass sein Primärsystem mit Konnektoren unterschiedlicher Produkttypversion zusammen arbeitet, um darauf vorbereitet zu sein, dass seine Kunden Konnektoren älterer Produkttypversionen (kleiner PTV4) nutzen, indem er die Versionsinformationen des Dienstverzeichnisdienstes beachtet:

- Der Dienstverzeichnisdienst stellt dem PS die Information zur Verfügung, ob der Konnektor ePA-Dienste anbietet. Wenn kein ePA-Webservice angeboten wird, SOLL das PS die ePA-Funktionsmerkmale an der Nutzeroberfläche nicht zur Verfügung stellen.
- Der Dienstverzeichnisdienst stellt ihm die Information, in welcher Version der Konnektor seine Webservices anbietet, als eine dreistellige Versionsnummer mit Hauptversionsnummer (1. Stelle), Nebenversionsnummer (2. Stelle) und einer Revisionsnummer (3. Stelle) zur Verfügung.

Es kann vorkommen, dass PS und Konnektor vom selben Webservice unterschiedliche Dienstversionsnummern unterstützen. Der Umgang mit Abweichungen zwischen produktiven PS und Konnektor in Bezug auf unterstützte Dienstversionen wird in [gemILF_PS#4.1.2] beschrieben.

4.3 Ereignisdienst

Falls das PS den Eventservice des Konnektors abonniert, kann es Komfortfunktionen der Kartenverwaltung wie Benachrichtigungen über gesteckte und gezogene Karten und Informationen über den Betriebszustand des Konnektors nutzen.

A_15577 - Abonnierung von Ereignissen

Das PS SOLL Benachrichtigung über Konnektor-Ereignisse gemäß [gemILF_PS#4.1.4] Eventservice abonnieren, insbesondere FM_EPA/POLICY_LEI (Kap. 5.4.1) und FM_EPA/ACTIVATE_ACCOUNT/START (Kap. 5.1.2).[<=]

4.4 Zugriffssteuerung

Der ePA-Client übergibt je nach Signatur der Operation eines ePA-Webservices Informationen über

1. sich selbst (bzw. den Arbeitsplatz, von dem aus der Clientaufruf erfolgt) in den Context-Parametern (im SOAP-Header oder im SOAP-Request) sowie
2. Identifikatoren zur Akte des Versicherten.

Viele Funktionsmerkmale erfordern die Kenntnis des Status der Zugriffsberechtigung auf die ePA eines Versicherten, um

- nicht auf unnötige Fehler zu laufen (insbesondere bei Operationen des Dokumentenmanagements) und
- Aufrufe vollständig umsetzen zu können.

A_14413 - Primärdokumentation als Voraussetzung der ePA als Sekundärdokumentation

Das PS MUSS für einen Versicherten Daten in seiner Primärdokumentation verwalten, falls er für ihn Funktionsmerkmale des ePA-Dokumentenmanagements zur Sekundärdokumentation nutzen will, und dort folgende Informationen hinterlegen können: RecordIdentifier inklusive Versicherten-ID (Die Versicherten-ID ist der 10-stellige unveränderliche Teil der 30-stelligen Krankenversicherungsnummer), Status Zugriffsberechtigung.[<=]

4.4.1 Aufrufkontext

Das Bilden des Aufrufkontextes erfolgt wie schon im PTV1-Konnektor. Die nur für den HBA verwendete User-ID muss im Rahmen der ePA nicht gesetzt werden, da der Zugriff auf die ePA mittels HBA in den Stufen 1 und 1.1 nicht möglich ist.

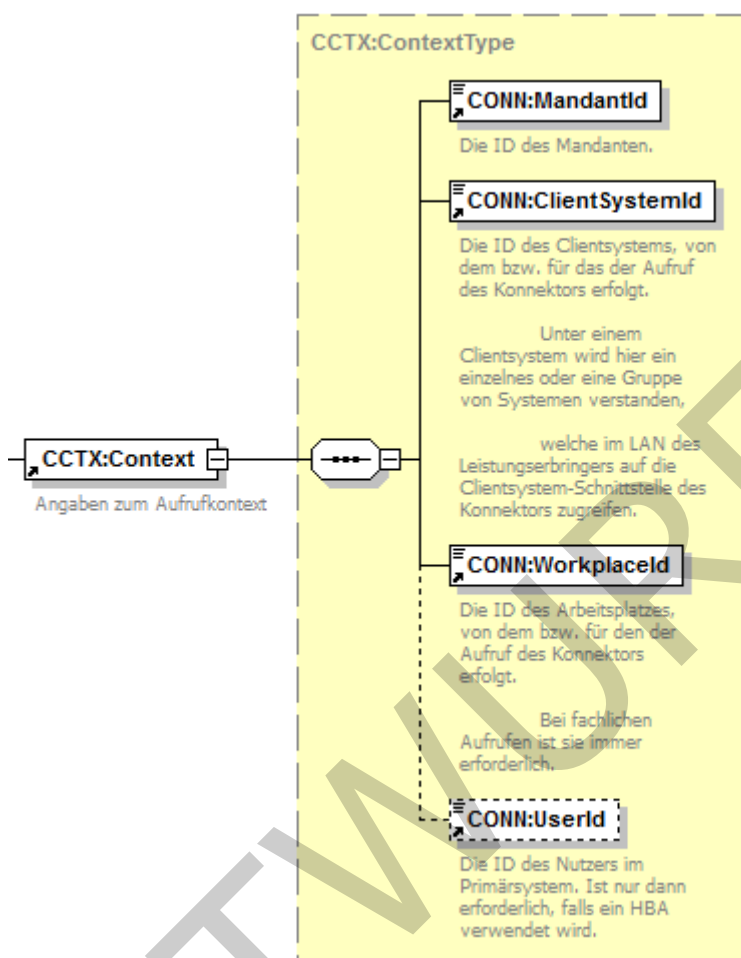


Abbildung 1: ILF_ePA_Element_Context

Der Konnektor ermittelt unter Verwendung von Konfigurationsdaten am Konnektor und der Context-Informationen die zur Laufzeit verfügbaren SM-Bs, die für den Aktenzugriff vom Konnektor herangezogen werden können. Voraussetzung für die Nutzung vieler Funktionsmerkmale ist daher das Vorliegen mindestens einer freigeschalteten SM-B.

Beispiel 1: Bsp_ILF_ePA_Context

```
<m0:Context>
  <m1:MandantId>m0001</m1:MandantId>
  <m1:ClientSystemId>csid0001</m1:ClientSystemId>
  <m1:WorkplaceId>wpid007</m1:WorkplaceId>
</m0:Context>
```

A_14442 - Freischaltung von SM-Bs garantieren

Das PS MUSS mindestens einmal täglich den Sicherheitszustand aller SM-Bs prüfen, die in der LE-Institution verfügbar sind. Im Falle nicht freigeschalteter SM-Bs MUSS das PS den Nutzer auffordern, die Freischaltung der SM-Bs durchzuführen. [<=]

Die Liste der gesteckten SM-Bs liefert der Systeminformationsdienst (siehe [gemILF_PS#4.1.4]). Der erhöhte Sicherheitszustand bzw. die Freischaltung einer SM-B

465 ist mittels `GetPinStatus` am Rückgabewert `verified` erkennbar (siehe
466 [gemILF_PS#4.1.5.4]).

467 4.4.2 RecordIdentifier

468 Für die ePA eines Versicherten werden identifizierende Merkmale in unterschiedlicher
469 Form verwendet:

470 **Tabelle 2: Tab_ILF_ePA_Identifier_für_Versicherte_und_Akten**

| Datentyp | Bestandteile | Format | Beschreibung |
|------------------|-----------------|---|---|
| RecordIdentifier | InsurantId | Strukturierter Datentyp, s. Abb_ILF_ePA_RecordIdentifier mit der Versicherten-ID als @extension in Verbindung mit der OID für KVNRS als @root | Kennung des Versicherten, eindeutig über alle verfügbaren Aktensysteme (Verwendung im Kontext der ePA-Administration) |
| | HomeCommunityId | String, gebildet als OID mit 64 Zeichen nach [IHE-ITI-TF3#4.2.3.2.12] [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.6] | Kennung des Aktenanbieters, eindeutig über alle verfügbaren Aktensysteme |
| patientID | | String, gebildet aus Versicherten-ID und ihrer OID gemäß [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.5] | Kennung des Versicherten, eindeutig über alle verfügbaren Aktensysteme (Verwendung im Kontext der Dokumentenverwaltung) |

471 An den Konnektor-Schnittstellen werden jeweils entweder der `RecordIdentifier` oder
472 seine Bestandteile verwendet.

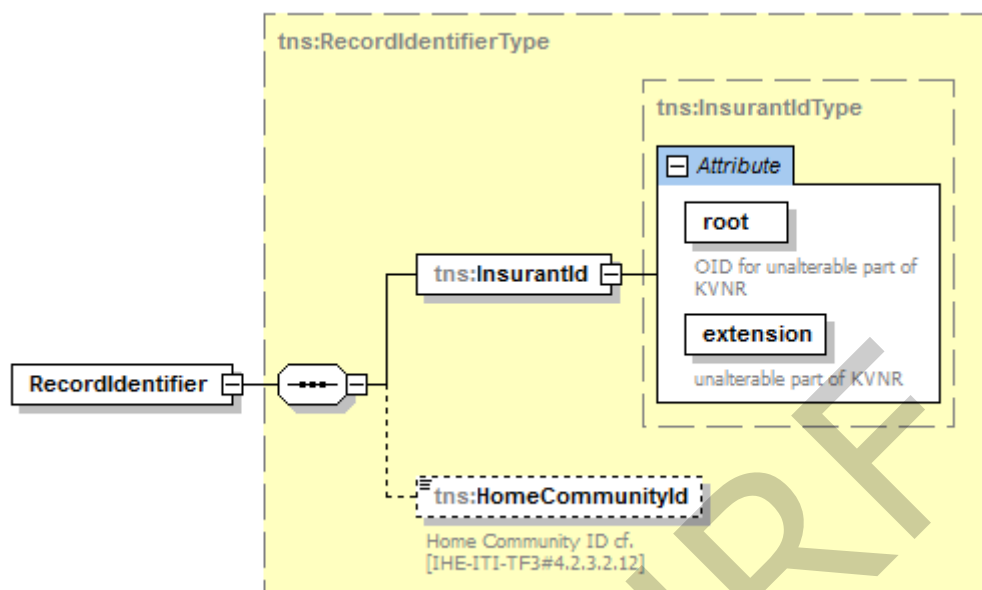


Abbildung 2: Abb_ILF_ePA_RecordIdentifier

A_15640 - Transformationen InsurantId und patientId

Das PS MUSS in der Lage sein, aus der Versicherten-ID gemäß [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.5] eine InsurantId und eine patientId zu erzeugen, sowie die inhaltsgleichen InsurantId und patientId wechselseitig ineinander zu transformieren. [\leq]

4.4.3 Status Aktenzugriff

Die LEI wird vom Primärsystem darin unterstützt, die Metadaten für die Aktenzugriffe mit möglichst wenig Pflegeaufwand zu befüllen, und zwar insbesondere durch die

- Persistierung von Statusinformationen der Zugriffsberechtigung einer LEI auf Akten;
- Verwendung von Default-Einstellungen
- Selbstauskunftsangaben und reduzierte Wertebereichsvorschlagslisten aus [gemSpec_DM_ePA] gemäß Kap. 6.2

Der lokal hinterlegbare Status des Aktenzugriffs umfasst für einzelne Versicherte in Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungsstatus pro RecordIdentifier aufgeführte Informationen. Kap. 5.4.1 (Benachrichtigungen verwalten) beschreibt, wie sich diese Informationen akkumulieren und aktualisieren lassen.

Tabelle 3: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungsstatus pro RecordIdentifier

| Information pro RecordIdentifier | Wert | Quellen für Aktualisierungen |
|----------------------------------|------|------------------------------|
|----------------------------------|------|------------------------------|

| | | |
|--|---|---|
| Kennung des Versicherten (Versicherten-ID) | RecordIdentifier/InsurantId/@extension | <ul style="list-style-type: none"> Primärdokumentation des Versicherten Anwendungsfall VSD von eGK lesen, [gemILF_PS#4.3.3] |
| Kennung des Aktenanbieters | HomeCommunityId | Anwendungsfall <i>Aktenanbieter ermitteln</i> |
| Vorliegen der Berechtigung, auf seine Akte zuzugreifen; Ablaufdatum Zugriffsberechtigung | ExpirationDate: Datum, an dem die Zugriffsberechtigung abläuft | Anwendungsfälle: <ul style="list-style-type: none"> <i>Ad-hoc-Berechtigung erteilen</i> <i>Benachrichtigung verwalten</i> |
| Dokumentenliste | <ul style="list-style-type: none"> ObjektIdentifier (insbesondere XDSDocumentEntry_uniqueId) Downloadstatus (Dokument oder Metadaten) Aktualisierungsdatum | Anwendungsfälle Kapitel 5.2.4, 5.2-6, 5.3.1 |
| Zugriffsberechtigung (Typ der Dokumente im Zugriff) | Einer der Werte der Tabelle Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen | Anwendungsfälle Kapitel 5.1.3 |

494

495 Die LEI erhält Zugriff auf ePA-Dokumente je nach erteilter Kombination von
496 Zugriffsberechtigungen. Folgende einander ergänzende Zugriffsberechtigungen sind in
497 der ePA möglich:

498 **Tabelle 4: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen**

| Technischer Identifier Zugriffsberechtigung | Anmerkung |
|---|---|
| DocumentCategory: Liste von Identifiern für Dokumentenkategorien gemäß [gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_Dokumentenkategorien] | LEI erhält Zugriffsrecht auf alle aufgelisteten Dokumentenkategorien, soweit es der Festlegung in der AuthorizationConfidentiality, sowie den Zugriffsunterbindungsregeln aus A_19303 nicht widerspricht. |
| AuthorizationConfidentiality="N" | LEI erhält "Einfaches Zugriffsrecht", auf: Dokumente vom Typ |

| | |
|----------------------------------|--|
| | ConfidentialityCode <code>normal</code> , falls es nicht den Zugriffsunterbindungsregeln aus A_19303 nicht widerspricht. |
| AuthorizationConfidentiality="R" | LEI erhält "Erweitertes Zugriffsrecht", auf: Dokumente vom TypConfidentialityCode <code>normal</code> und <code>restricted</code> , falls es nicht den Zugriffsunterbindungsregeln aus A_19303 nicht widerspricht. Die umfasst auch durch ihn selbst später in der Vertraulichkeitsstufe <code>restricted</code> ("vertraulich") eingestellte Dokumente. |

499

500

5 Funktionsmerkmale

501 Das Aktenkonto eines Versicherten kann sowohl beim LE, als auch am ePA-Frontend des
502 Versicherten aktiviert werden (Kap. 5.2.1).

503 Das PS nutzt die Berechtigungsverwaltung des ePA-Aktensystems über seine
504 Schnittstellen zum Fachmodul ePA.

505 Leistungserbringerinstitutionen haben zwei Möglichkeiten, vom Versicherten eine
506 Berechtigung zum Aktenzugriff zu erhalten:

- 507 1. Der Versicherte erteilt eine Berechtigung für die LE-Institution am ePA-Frontend
508 des Versicherten
- 509 2. In der LE-Institution erteilt der Versicherte eine Ad-hoc-Berechtigung (Kap. 5.1.4)

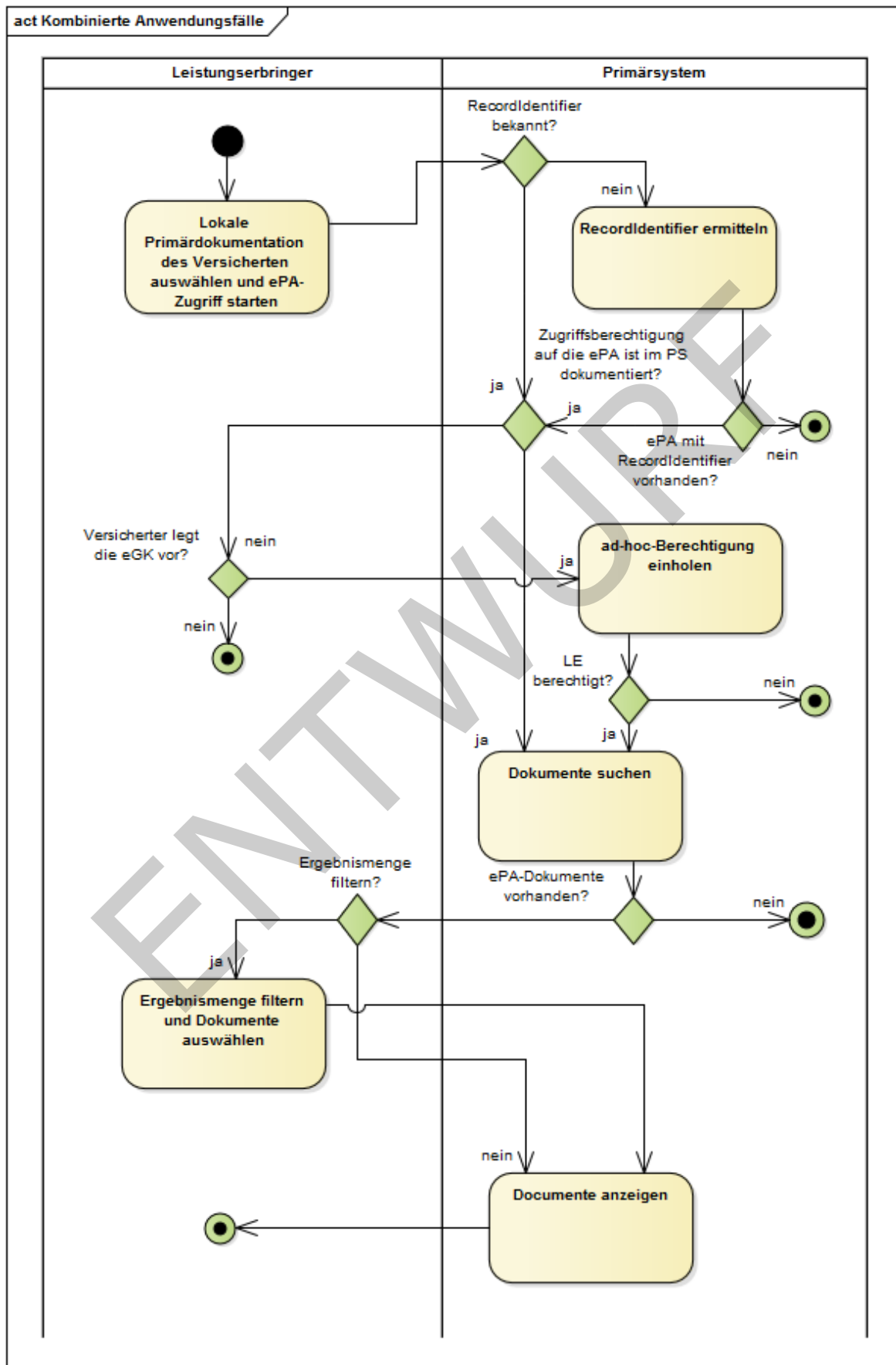
510 Die Berechtigung kann sowohl vom Versicherten selbst stammen, als auch vom Vertreter
511 des Versicherten. Sie ist auf Leistungserbringer (inkl. deren berufsmäßigen Gehilfen oder
512 zur Vorbereitung auf den Beruf Tätige, jedoch nicht die Gehilfen der nichtärztlichen
513 Psychotherapeuten) eingeschränkt, s. [gemSpec_PKI#Tab_PKI_254 Zugriffsprofile für
514 eine Rollenauthentisierung] und [gemKPT_Arch_TIP#Tabelle Zugriffsberechtigter
515 Personenkreis (PK) nach §291a SGB V].

516 Die Laufzeit von Zugriffsberechtigungen ist begrenzt. Falls eine Zugriffsberechtigung
517 aufgrund in der Vergangenheit liegendem `expirationDate` oder Berechtigungsentzug am
518 ePA-Frontend des Versicherten nicht mehr existiert, ist eine erneute
519 Berechtigungsvergabe erforderlich, s. [gemSysL_ePA#2.5.2].

520 Im Falle vorliegender Berechtigung kann das PS den `RecordIdentifier` des Versicherten
521 ermitteln (Kap. 5.1.5).

522

523 Für ein bereits aktiviertes Aktenkonto kann sich eine Kombination der Anwendungsfälle
524 bis hin zu einem lesenden Aktenzugriff beispielhaft folgendermaßen darstellen:



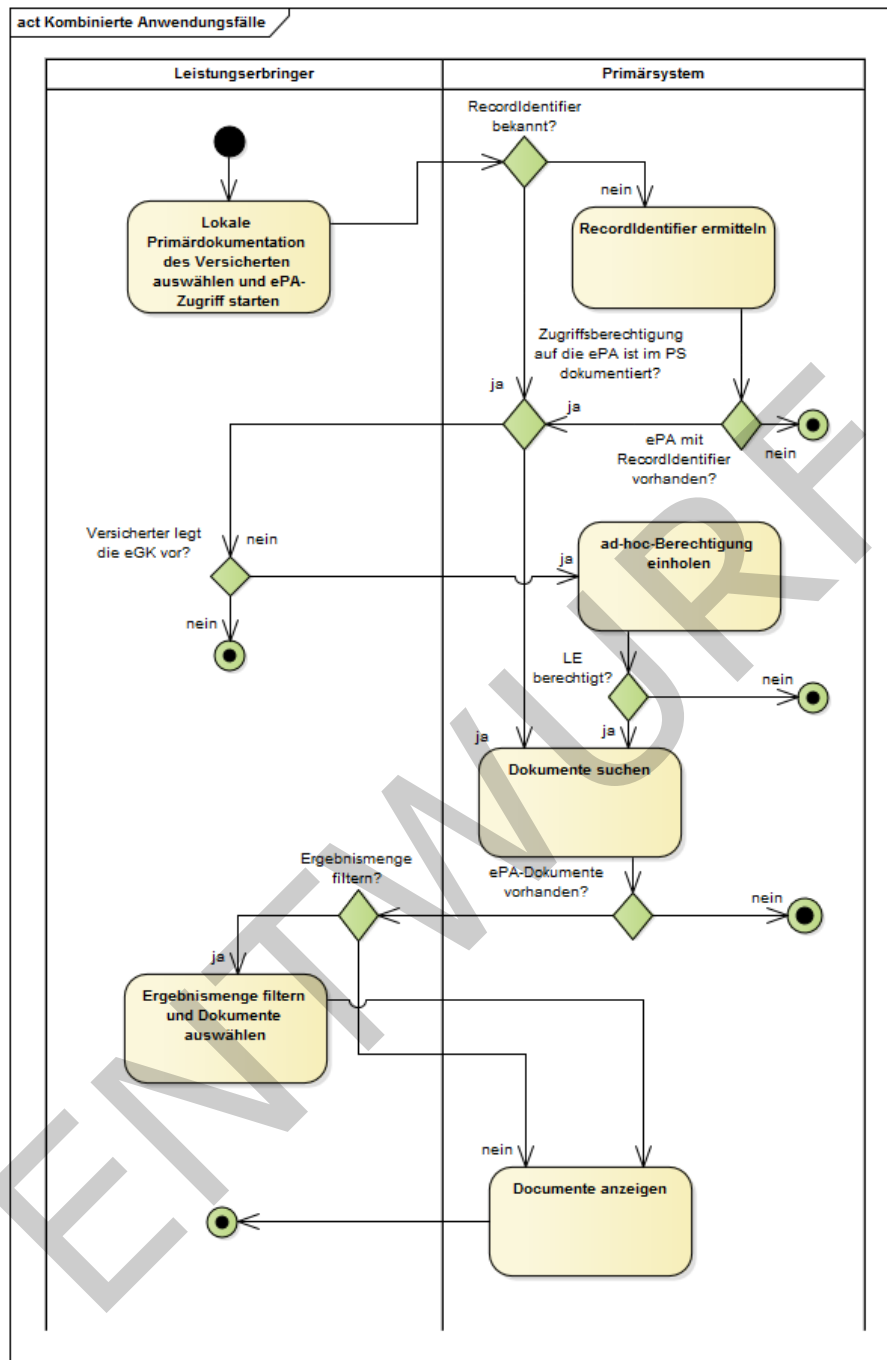


Abbildung 3:
Abb_ILF_ePA_Kombinierte_Anwendungsfälle_für_bereits_aktiviertes_Aktenkonto

In technische Abläufe wird der Versicherte oder sein Vertreter über die PIN-Eingabe integriert.

532 **Tabelle 5: Tab_ILF_ePA_Funktionsmerkmale_Beteiligung_Versicherter**

| Obligatorische Beteiligung des Versicherten oder seines Vertreters (eGK-Nutzung erforderlich) | Fakultative Beteiligung des Versicherten oder seines Vertreters (keine eGK-Nutzung) |
|---|--|
| Aktenkonto aktivieren (Kap. 5.1.2) (Nur durch den Versicherten, nicht durch den Vertreter) | Aktenanbieter der Versicherten ermitteln (Kap. 5.1.1) |
| Ad-hoc-Berechtigung erteilen (Kap. 5.1.3) | Management von Dokumenten: <ul style="list-style-type: none"> • einstellen (Kap. 5.2.1) • suchen (Kap. 5.2.2) • laden/anzeigen (Kap. 5.2.3) • löschen (Kap. 5.2.5) |
| | Benachrichtigungen über Änderungen innerhalb einer Akte erhalten (Kap. 5.3.1) |

533 Der Vertreter hat seine Vertretungsberechtigung am ePA-Frontend des Versicherten
534 erhalten, wo auch die eGK des Vertreters der ePA des Vertretenen bekannt gemacht
535 wurde. Im Gegensatz dazu benutzt der gesetzlich bevollmächtigte Vertreter die eGK
536 desjenigen, den er vertritt.

537 Falls ein Vertreter das Aktenkonto aktivieren möchte, kann er dies nur dann tun, falls er
538 ein gesetzlich bevollmächtigter Vertreter ist, der über eGK und PIN des Versicherten
539 verfügt, den er vertritt. Für das Aktivieren des Aktenkontos kann der Vertreter seine
540 eigene eGK nicht verwenden, anders als beim Erteilen der Ad-hoc-Berechtigung

541 Für die Durchführung der Aktenkonto-Aktivierung oder der Erteilung der Ad-hoc-
542 Berechtigung durch einen gesetzlich bevollmächtigten Vertreter ist keine darüber hinaus
543 gehende zusätzliche Implementierung am PS erforderlich.

544 Das komplette Berechtigungskonzept inklusive der Berechtigungsverwaltung am ePA-
545 Frontend des Versicherten liefert [gemSysL_ePA#3.6].

546 **A_15090 - Protokollierung Dokumententransfer im Übertragungsprotokoll**

547 Jeder Dokumententransfer (Dokumente einstellen, laden, löschen) MUSS im
548 Übertragungsprotokoll vermerkt werden.[<=]

549 **5.1 ePA-Administration**

550 Das Aktenmanagement der Leistungserbringer (PHRManagementService) erfolgt
551 weitgehend über das Fachmodul ePA und dort gekapselte Funktionalitäten.

552

553 **Tabelle 6: Tab_ILF_ePA_PHRManagementService**

| Name | PHRManagementService [gemSpec_FM_ePA#7.2] |
|---------|---|
| Version | 12.0 |

| | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|
| Namensraum | http://ws.gematik.de/conn/WSDL/PHRManagementService/v1v2.0 | |
| Abkürzung Namensraum | phr_management | |
| Operationen | Name | Implementierungshinweise |
| | GetHomeCommunityID | [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.4] |
| | ActivateAccount | [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.1] |
| | RequestFacilityAuthorization | [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.2] |
| WSDL | PHRManagementService.wsdl | |
| XML-Schema | PHRManagementService.xsd | |

In `ActivateAccount` und `RequestFacilityAuthorization` werden eGK und SM-B im freigeschaltetem Zustand verwendet, in `GetHomeCommunityID` nur die SM-B.

5.1.1 Aktenanbieter ermitteln

Frau Gundlach ist Patientin bei Herrn Dr. Weber und teilt ihm bei einem vergangenen Arzttermin mit, dass sie seit kurzem ein Aktenkonto bei einem ePA - Provider eingerichtet hat. Dr. Weber ermittelt daraufhin dessen Identifier über eine Funktion seines Primärsystems, und speichert den Identifier des Aktenanbieters von Frau Gundlach daraufhin persistent in der Primärdokumentation des Primärsystems ab.

Zur Ermittlung der `HomeCommunityID` des Versicherten wird die Operation `GetHomeCommunityID` des `PHRManagementService` genutzt.

Für die Nutzung der ePA durch das Primärsystem ist das Vorliegen eines Identifikators für das Aktenkonto des Versicherten (`RecordIdentifier`) erforderlich.

Fachliche Grundlage der Aktenzuordnung ist die Versicherten-ID des Versicherten. Jeder Versicherte hat zur selben Zeit nur ein einzelnes Aktenkonto. Unterschiedliche Versicherte können bei jeweils unterschiedlichen Aktenanbietern ihre Patientenakte hosten lassen. Die Abfrage der verschiedenen möglichen Anbieter übernimmt das Fachmodul für das PS. Die `HomeCommunityId` kann pro Versicherten über das Fachmodul ePA ermittelt werden.

Jeder Versicherte verfügt über genau eine aktive Akte, auch während er ggf. den Aktenanbieter wechselt.

Wenn die Aktenzuordnung für einen Vertreter durchgeführt wird, muss der Vertreter der LEI hinreichend genau mitteilen, für welchen Versicherten er vertretungsberechtigt ist, damit für den Vertretenen der Aktenanbieter ermittelt werden kann. Aufgrund der vom Vertreter mitgeteilten Patientenidentifikationsmerkmale ermittelt die LEI die betroffene Primärakte und ermittelt den Aktenanbieter aus dieser Primärakte heraus. Durch das Starten des Anwendungsfalles aus dem Aktenkonto desjenigen heraus, der vertreten wird, wird dessen `KVNR` als `InsurantID` verwendet. Die Ermittlung desjenigen, der

vertreten wird, kann nicht über die eGK des Vertreters erfolgen und muss vielmehr im Dialog mit dem Vertreter durchgeführt werden.

A_15581 - Anwendungsfall Aktenanbieter ermitteln

Das PS MUSS es dem Leistungserbringer ermöglichen, für einen Versicherten, über dessen Versicherten-ID er in der Primärdokumentation seines PS verfügt, mittels `GetHomeCommunityID` die `HomeCommunityId` des Aktenanbieters zu ermitteln. [\leq]

Das Resultat von *Aktenanbieter ermitteln*, die `HomeCommunityId`, wird als Teil des `RecordIdentifiers` verwendet, sowie separat als Wert bestimmter Metadatenfelder. Aufgrund der vielfachen Verwendung ist eine persistente Speicherung in der Primärdokumentation des Versicherten erforderlich.

5.1.1.1 Schnittstelle

A_15582 - Identifikation des Versicherten mittels Versicherten-ID

Das PS MUSS die Versicherten-ID benutzen, um den Versicherten in seiner Primärdokumentation seiner ePA durch Bildung eines `RecordIdentifiers` zuzuordnen. [\leq]

Tabelle 7: Tab_ILF_ePA_Operation_getHomeCommunityID

| Operationsname | GetHomeCommunityID [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.1] | |
|-------------------|---|--|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | Context | Aufrufkontext gemäß [ConnectorContext.xsd], s. [gemILF_PS#3.3.1] |
| | InsurantID | InsurantIdType, s. Kap. 4.4.2 |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | Status | Status nach [gemSpec_Kon#3.5.2] zur Information im PS |
| | HomeCommunityId | Anbieterkennung gemäß [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.7] |

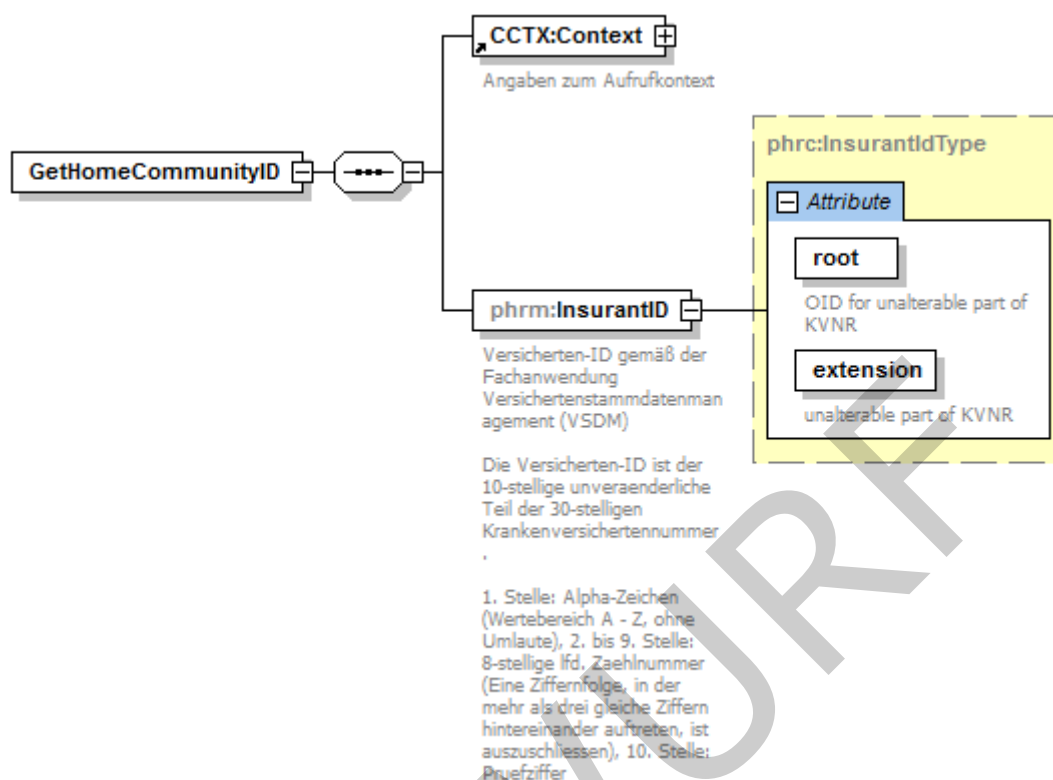


Abbildung 4: Abb_ILF_ePA_getHomeCommunityRequest

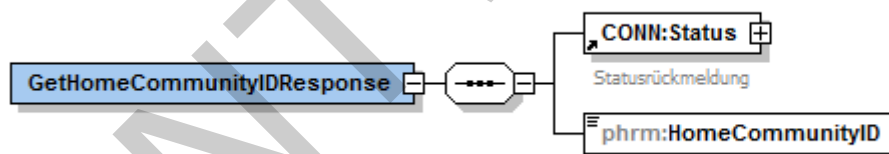


Abbildung 5: Abb_ILF_PS_ePA_getHomeCommunityResponse

5.1.1.2 Umsetzung

Die Aktivitäten des Anwendungsfalles *Aktenanbieter ermitteln* sind:

Vorbedingung:

- Dem Versicherten ist aktuell nach Auslesen der eGK oder bei einem vorangegangenen Arztbesuch eine Versicherten-ID im Primärsystem zugeordnet worden.
- Der Aufruf erfolgt aus der Primärdokumentation des Versicherten heraus

Auslöser:

- Die für einen Zugriff auf die Akte des Versicherten oder Verwaltung der Zugriffsberechtigung erforderliche `HomeCommunityId` liegt nicht vor.

- Bisher im PS bekannte `HomeCommunityId` hat sich als falsch herausgestellt, insbesondere aufgrund eines Anbieterwechsels des Versicherten.

Aktivitäten:

- Ermitteln der Versicherten-ID aus der Primärdokumentation des Versicherten

Resultat:

- Im Erfolgsfalle der Operation erhält der Nutzer eine `HomeCommunityId`, als Voraussetzung der Nutzung der ePA eines Versicherten.
- Die `HomeCommunityId` wird in der Primärdokumentation des Versicherten abgespeichert gemäß [A_14660](#).

5.1.1.3 Nutzung

Das erfolgreiche Ermitteln einer `HomeCommunityId` ist kein Beleg für das Vorliegen einer Zugriffsberechtigung auf die Akte des Versicherten. Daher ist die Nutzung der Operation `GetHomeCommunityID` vor allem im Kontext der Ad-hoc-Berechtigung sinnvoll, oder nach einer Kenntnisnahme davon, dass Leistungserbringer eine Berechtigung über das ePA-Frontend des Versicherten erhalten haben.

Beispiel 2: Bsp_ILF_ePA_Request_getHomeCommunityID

```
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:SOAP-ENC="http://schemas.xmlsoap.org/soap/encoding/" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:m0="http://ws.gematik.de/conn/ConnectorContext/v2.0" xmlns:m1="http://ws.gematik.de/conn/ConnectorCommon/v5.0">
  <SOAP-ENV:Body>
    <m:GetHomeCommunityID
      xmlns:m="http://ws.gematik.de/conn/phrs/PHRManagementService/v1v2.0">
      <m0:Context>
        <m1:MandantId>m0001</m1:MandantId>
        <m1:ClientSystemId>csid0001</m1:ClientSystemId>
        <m1:WorkplaceId>wpid007</m1:WorkplaceId>
      </m0:Context>
      <m:InsurantID root="1.2.276.0.76.4.8" extension="A123456789"/>
    </m:GetHomeCommunityID>
  </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>
```

Wenn das Primärsystem durch eine VSDM-Prüfung von einem Wechsel der Haupt-IK-Nummer an den Daten des Versicherten informiert wird, soll im Falle einer bestehenden Zugriffsberechtigung auf eine Akte der Operation `GetHomeCommunityID` aufgerufen werden, da ein Wechsel des Aktenanbieters nicht unwahrscheinlich ist.

A_14660 - Eingeschränkte Speicherung der HomeCommunityId

Das PS SOLL die `HomeCommunityId` nur im Falle festgestellter Zugriffsberechtigungen in die Primärdokumentation des Versicherten speichern:

- im Erfolgsfalle von *Ad-hoc-Berechtigung* erteilen ([A_14517](#))
- bei neu ermittelten Zugriffsberechtigungen im Rahmen der Benachrichtigungsverwaltung ([A_14659](#))
- im Rahmen des Dokumentenmanagements, falls die `HomeCommunityId` noch nicht in der Primärdokumentation gespeichert vorliegt.

[<=]

5.1.2 Aktenkonto aktivieren

Frau Gundlach hat bei einem Aktenanbieter einen Vertrag über die Nutzung einer elektronischen Patientenakte abgeschlossen. Sie bittet Dr. Weber darum, für sie das Aktenkonto zu aktivieren. Dr. Weber ermittelt den Aktenanbieter von Frau Gundlach durch Aufruf einer entsprechenden Funktion im PVS und aktiviert dort für Sie ihre Akte. Dabei gibt Frau Weber die PIN ihrer eGK ein.

Zur Umsetzung des "Schritt 2 - Aktivierung in der Umgebung des Leistungserbringers" im Anwendungsfall *Aktenkonto einrichten* aus [gemSysL_ePA#3.5.1, UC 2.1 - Aktenkonto einrichten, Schritt 2 - Aktivierung in der Umgebung des Leistungserbringers] wird die Operation `ActivateAccount` des `PHRManagementService` genutzt.

A_14191 - Anwendungsfall Aktivierung Aktenkonto des Versicherten

Das PS MUSS es dem Leistungserbringer ermöglichen, mittels `ActivateAccount` das Aktenkonto des Versicherten zu aktivieren. [<=]

Das Aktivieren des Aktenkontos wird entweder vom PS-Nutzer über das Userinterface aktiv gestartet oder es wird implizit aus anderen Anwendungsfällen heraus gestartet, in denen das Fachmodul am Status der Akte erkennt, dass die Akte eines Versicherten noch zu aktivieren ist. Das implizite Starten des Anwendungsfalles führt ebenso wie das vom PS angestoßene Starten des Aktenkonto-Aktivierens zu einer Interaktion des Versicherten mit dem Kartenterminal, worüber das PS durch das Event `FM_EPA/ACTIVATE_ACCOUNT/START` informiert wird.

5.1.2.1 Schnittstelle

Durch seine PIN bestätigt der Versicherte seine Einwilligung dazu, das Aktenkonto in der in den Vertragsunterlagen ausgewählten Konfiguration zu aktivieren.

Tabelle 8: Tab_ILF_ePA_Operation_ActivateAccount

| Operationsname | ActivateAccount [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.1] | |
|-----------------|--|--|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | Context | Aufrufkontext gemäß [ConnectorContext.xsd], s. [gemILF_PS#3.3.1] |

| | | |
|--------------------------|------------------|---|
| | EhcHandle | Aufbau einer Kartensitzung gemäß [gemILF_PS#4.2] ergibt CardHandle der eGK des Versicherten |
| | RecordIdentifier | RecordIdentifier gemäß [gemSpec_DM_ePA#3.1.2], s. Kapitel 5.1.1 |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | Status | Status nach [gemSpec_Kon#3.5.2] zur Information im PS |

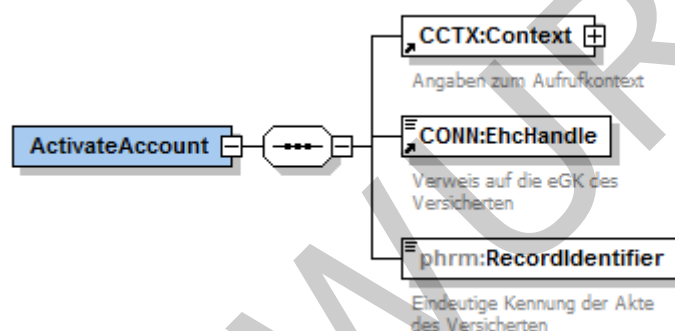


Abbildung 6: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_ActivateAccount

5.1.2.2 Umsetzung

Die Aktivitäten des Anwendungsfalles *Aktenkonto aktivieren* sind:

Vorbedingung:

- Der Versicherte hat in einem ersten vorgelagerten Initialisierungsschritt ein Aktenkonto bei einem Aktenanbieter eingerichtet.
- Durch ein vorgelagertes `GetHomeCommunityID` wurde die `HomeCommunityId` ermittelt.

Auslöser:

- Der Versicherte informiert den LE über eine noch zu aktivierende Akte oder, alternativ, wird der Anwendungsfall durch das Event `FM_EPA/ACTIVATE_ACCOUNT/START` gestartet.
- In einem der Anwendungsfälle des PHRService ist der Fehler 7403 aufgetreten, der auf ein nicht aktiviertes Aktenkonto hinweist

Aktivitäten:

- Ermitteln des CardHandles zur eGK des Versicherten
- Abfrage `getPinStatus`, ob PIN.CH gesperrt ist

- 695 • Aufruf der Konnektorschnittstelle activateAccount
- 696 • Der Versicherte soll darüber informiert werden, dass er am Kartenterminal seine
- 697 PIN eingeben muss;
- 698 • Der Versicherte autorisiert den LE zur Aktivierung der Akte mit seiner PIN-Eingabe
- 699 • Auswertung des Ergebnisses

700 **Resultat:**

- 701 • Das Aktenkonto des Versicherten ist aktiviert

702 **5.1.2.3 Nutzung**

703 **A_17204 - Informieren aufgrund Event FM_EPA/ ACTIVATE_ACCOUNT/START**

704 Das PS MUSS bei Erhalt der Events FM_EPA/ ACTIVATE_ACCOUNT/START eine Information
705 an den Nutzer des PS weiterleiten, dass der Versicherte aktuell mit dem Anwendungsfall
706 beschäftigt ist, das Aktenkonto zu aktivieren.[<=]

707 Der Versicherte kann so vom Nutzer des PS darauf aufmerksam gemacht werden, dass
708 der Versicherte am Kartenterminal dazu aufgefordert wird, seine PIN einzugeben.

709 Der Anwendungsfall startet mit der Information des Versicherten, die Aktenaktivierung
710 bereits vorbereitet zu haben, mit einem expliziten Auslösen über das Userinterface des
711 Primärsystems.

712 Das implizite Aktivieren startet die Aktenkontoaktivierung beispielsweise beim Erteilen
713 einer Ad-hoc-Berechtigung, sofern das Aktenkonto sich in dem Zustand befindet, die
714 ausstehende Aktivierung durchführen zu können. Dabei wird das Event FM_EPA/
715 ACTIVATE_ACCOUNT/START ausgelöst.

716 Wenn die Aktivierung des Aktenkontos erfolgreich beendet wurde und sich das
717 Aktenkonto des Versicherten im aktivierten Zustand befindet, löst das ePA-Fachmodul
718 das Event FM_EPA/ ACTIVATE_ACCOUNT/FINISHED aus, das für eine Erfolgsmeldung am
719 Primärsystem genutzt werden kann, um den Versicherten über den Erfolg des
720 Anwendungsfalles zu unterrichten.

721 **5.1.3 Ad-hoc-Berechtigung erteilen**

722 *Frau Gundlach möchte Herrn Dr. Weber und seiner Hausarztpraxis Zugriff auf ihre*
723 *ePA erteilen. Im Gespräch mit der . Medizinischen Fachangestellte (MFA) von Dr.*
724 *Weber am Empfangstresen, Frau Kunze, wird besprochen, dass der Zugriff auf alle*
725 *normalen von Leistungserbringern eingestellte Dokumente erfolgen soll, nicht aber*
726 *auf die vertraulichen Dokumente von Frau Gundlach. Sie überreicht ihre eGK Frau*
727 *Kunze. Frau Kunze wählt die besprochene Option am PS. Frau Kunze fordert die*
728 *Ad-hoc-Berechtigung am PS an und dreht das Kartenterminal mit dem Eingabefeld*
729 *für die PIN-Eingabe zu Frau Weber. Auf dem Display des Kartenterminals sieht*
730 *Frau Weber die Aufforderung zur PIN-Eingabe für die Ad-hoc-Berechtigung mit*
731 *den abgesprochenen Optionen, sowie Dauer der Gültigkeit der*
732 *Zugriffsberechtigung für die Arztpraxis Dr. Weber. Das PS am Empfangstresen*
733 *fügt der lokalen Primärdokumentation von Frau Gundlach ein ePA-Kennzeichen als*
734 *Markierung einer bestehenden Zugriffsberechtigung hinzu.*

735 Zur Umsetzung des Anwendungsfalles *Ad-hoc-Berechtigung durch einen*
736 *Leistungserbringer anfordern* aus [gemSysL_ePA#3.6.7, UC 3.7 - Ad-hoc-Berechtigung
737 durch einen Leistungserbringer anfordern] wird die
738 Operation RequestFacilityAuthorization des PHRManagementService verwendet.

A_14200-04 - Anwendungsfall Ad-hoc-Berechtigung erteilen

Das PS MUSS es Leistungserbringern ermöglichen, mittels `RequestFacilityAuthorization` vom Versicherten oder seinem Vertreter eine Ad-hoc-Zugriffsberechtigung auf seine Akte erteilen zu lassen. Dabei wird die Art des gewährten Zugriffs in der `AuthorizationConfiguration` angegeben, sowie die Dauer der Zugriffsberechtigung im `ExpirationDate` (heute+7 Tage als Defaultwert). Die `AuthorizationConfiguration` enthält die vom Versicherten getroffene Festlegung zu folgenden Auswahlmöglichkeiten (`AuthorizationConfidentiality`): a) Vertraulichkeitsstufe `normal` oder `vertraulich (restricted)`, b) die Auflistung der Dokumentenkategorien `DocumentCategory` gemäß `[gemSpec_DM#Tab_DM_Dokumentenkategorien]`, auf die eine Berechtigung erteilt wird. [`<=`]

Die Vertraulichkeitsstufe `vertraulich (restricted)` betrifft Dokumente, die der Versicherte an seinem FdV als vertraulich gekennzeichnet hat, sowie Dokumente, die von Leistungserbringern auf Wunsch des Versicherten als vertraulich eingestellt wurden. Falls eine Freigabe auf Dokumente der Vertraulichkeitsstufe `restricted` erfolgt, ist damit eine Freigabe auf Dokumente der Vertraulichkeitsstufe `normal` verbunden.

A_19408 - Auswahlmöglichkeit `AuthorizationConfiguration.DocumentCategory`

Das PS MUSS ihren Nutzern geeignete Auswahlmöglichkeiten bieten, um die Optionen der `AuthorizationConfiguration.DocumentCategory` auszuwählen, insbesondere die Kombination der mit dem Versicherten besprochenen Dokumentenkategorien gemäß `[gemSpec_DM#Tab_DM_Dokumentenkategorien]`, für die eine Freigabe erfolgt. Das Primärsystem MUSS dem Leistungserbringer je nach dem Sektor, in dem er arbeitet, einen konfigurierbaren Defaultwert anbieten, der die Summe aller Kategorien umfasst, die ihm die Zugriffsunterbindungsregeln erlauben. Die Summe der für den Sektor des Primärsystems möglichen Zugriffsrechte ist aus der Tabelle `[gemSpec_Dokumentenverwaltung#Tab_Dokv_030 - Zugriffsunterbindungsregeln]` abzuleiten. [`<=`]

A_19497 - Auswahlmöglichkeit

`AuthorizationConfiguration.AuthorizationConfidentiality`

Das PS MUSS dem LE eine Auswahl an Optionen anzubieten, die dem Wunsch des Versicherten entsprechen, eine Zugriffsberechtigung `AuthorizationConfiguration` aus der Tabelle `Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen` zu erteilen. Eine leere Auswahl ist nicht zulässig. Erfolgt keine anders lautende Auswahl, MUSS das PS für `AuthorizationConfiguration.AuthorizationConfidentiality` den Default-Wert `normal` setzen. Das PS MUSS die ausgewählte Kombination aus Zugriffsberechtigungen im Element `AuthorizationConfiguration` setzen. [`<=`]

A_19498 - Speicherung `RecordIdentifier` in der lokalen Primärdokumentation des PS

Das PS MUSS den `RecordIdentifier` an der lokalen Patientenakte (Primärdokumentation) persistent speichern, falls die Ad-hoc-Autorisierung erfolgreich verlaufen ist. Zusätzlich MUSS die `RequestFacilityAuthorization.AuthorizationConfiguration` gespeichert werden, um für denselben Versicherten bei der nächsten Adhoc-Autorisierung dem Versicherten die Option anbieten zu können, dieselben Optionen wie beim letzten Mal zu setzen. [`<=`]

Am Aktensystem werden Zugriffe auf Dokumente unterbunden, die nicht den gesetzlich festgelegten berufsgruppenspezifischen Regeln entsprechen. Manche Berufsgruppen

788 verfügen nur über eingeschränkte Zugriffsrechte auf bestimmte Typen von Dokumenten.
789 Die Auswahl von Dokumentenkategorien durch den Versicherten kann diese
790 Zugriffsmöglichkeiten weiter einschränken, nicht jedoch über die gesetzlich festgelegten
791 Rahmenbedingungen hinaus erweitern.

792 **A_19386 - Respektieren der berufsgruppenspezifischen**
793 **Zugriffsunterbindungsregeln**

794 Das PS MUSS die in [gemSpec_Dokumentenverwaltung#Tab_Dokv -
795 Zugriffsunterbindungsregeln] aufgeführten Zugriffsunterbindungsregeln beachten, um
796 nicht unnötige Fehlermeldungen zu provozieren. Das PS darf nur solche
797 Dokumentenkategorien zur Auswahl bringen, die der Berufsgruppe der SMC-B
798 entsprechen, die für die Ad-hoc-Berechtigung verwendet wird. [\leq]

799 Über die Operation `ReadCardCertificate` kann das PS die Berufsgruppe derjenigen
800 SMC-B ermitteln, die für die ePA-Zugriffe benutzt wird. Im Authentisierungszertifikat
801 `C.AUT` befindet sich die Berufsgruppe `ProfessionOID` in der ZertifikatsExtension
802 `Admission`, s. [gemSpec_PKI#Anhang A].

803 Die Rolle des Versicherten kann teilweise auch vom Vertreter übernommen werden. In
804 diesem Fall übergibt der Vertreter seine eigene eGK, um eine Ad-hoc-Berechtigung für
805 den Versicherten zu erstellen, für den die Vertretung wahrgenommen wird (identifiziert
806 durch dessen `RecordIdentifier`, aufgerufen aus der PS-Dokumentation des Vertretenen).

807 Durch das Starten des Anwendungsfalles aus dem Aktenkonto desjenigen heraus, der
808 vertreten wird, wird dessen `RecordIdentifier` verwendet. Die Ermittlung desjenigen,
809 der vertreten wird, kann nicht über die eGK des Vertreters erfolgen und muss vielmehr
810 im Dialog mit dem Vertreter durchgeführt werden. Falls für den Vertreter die
811 Vertretungsrechte nicht (mehr) vorliegen sollten, scheitert der Anwendungsfall Ad-hoc-
812 Berechtigung durch den Vertreter erteilen. Dabei wird der Fehler 7209 (Keine
813 Berechtigung für das Aktenkonto vorhanden) geworfen.

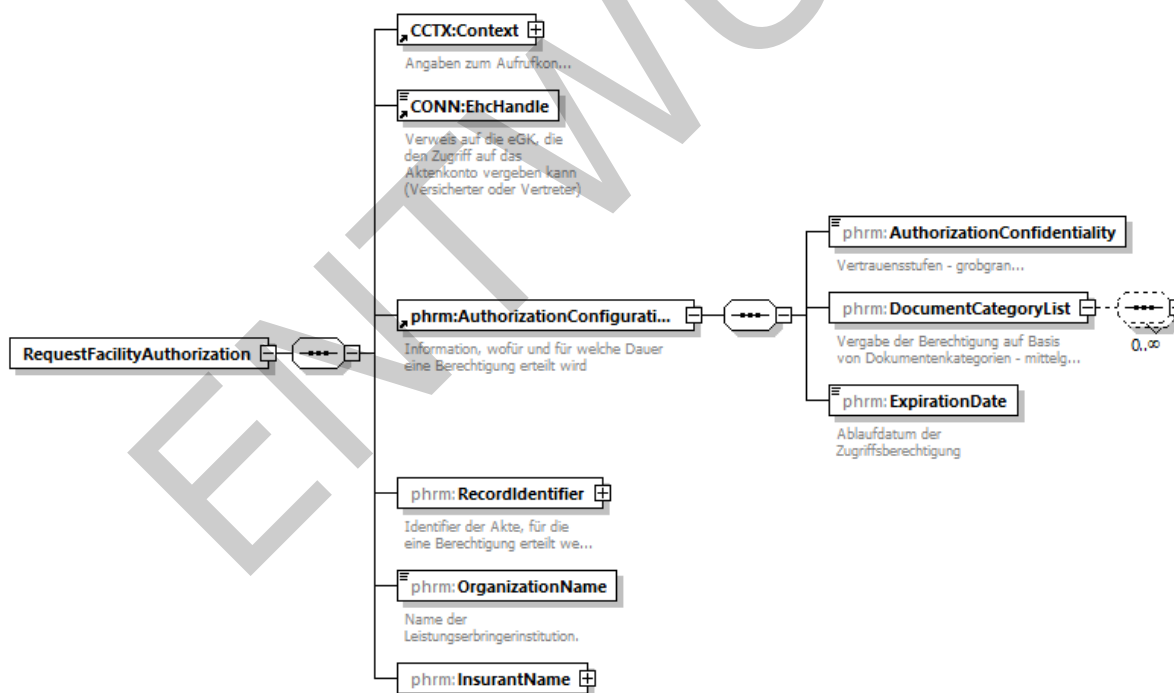
814 **5.1.3.1 Schnittstelle**

815 **Tabelle 9: Tab_ILF_ePA_Operation_RequestFacilityAuthorization**

| Operationsname RequestFacilityAuthorization [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.1] | | |
|--|----------------------------|---|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | Context | Aufrufkontext gemäß [ConnectorContext.xsd], s. [gemILF_PS#3.3.1] |
| | EhcHandle | Aufbau einer Kartensitzung gemäß [gemILF_PS#4.2] ergibt <code>CardHandle</code> der eGK des Versicherten oder seines Vertreters |
| | AuthorizationConfiguration | Art und Gültigkeitsendedatum des Zugriffs, den der Versicherte auf seine Akte gewährt. |

| | | |
|--------------------------|------------------|--|
| | RecordIdentifier | RecordIdentifier mit den Elementen InsurantId und HomeCommunityID |
| | OrganizationName | Name der LE-Organisation gemäß Selbstbeschreibung Kap. 6.2, Tab_ILF_ePA_Datenfelder_Selbstauskunft für die Anzeige am Kartenterminal |
| | InsurantName | Vor- und Nachname aus der Primärakte des Versicherten, für den eine Berechtigung erteilt wird, für die Anzeige am Kartenterminal. |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | Status | Status nach [gemSpec_Kon#3.5.2] zur Information im PS |

816



817

Generated by XMLSpy

www.altova.com

818

Abbildung 7: Abb_ILF_ePA_RequestFacilityAuthorization

819

820 Der Eingabeparameter AuthorizationConfiguration beschreibt

- 821 • Art des Zugriffs: die in Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen erläuterten Werte

- Zugriffsberechtigungs-Endedatum. `ExpirationDate` berechnet aus der Dauer des Zugriffs (1 Tag, 7 Tage, 18 Monate ~~oder~~, flexibel 1 bis 540 Tage, unbefristet) (Default: 7 Tage).

A 15633-02A_15633-01 - Setzen des Elementes `ExpirationDate`

Das PS MUSS dem LE eine Konfigurationsauswahl gemäß Tabelle Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungs-Endedatum anbieten, in der ein Versicherter bestimmt, wie lange er dem LE eine Zugriffsberechtigung erteilt. Außerdem MUSS zusätzlich eine flexible Festlegung zwischen 1 und 540 Tage möglich sein. Erfolgt keine Festlegung, gilt der Default-Wert. Für die erteilte Berechtigung setzt das PS ein Zugriffsberechtigungs-Endedatum im Element `ExpirationDate` aufgrund der Berechnung des Datums des letzten Datums ab heute, zu dem die Zugriffsberechtigung noch besteht.

Tabelle 10: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungs-Endedatum

| Werte zur Auswahl | Erläuterung der Berechnung des <code>ExpirationDate</code> | Default-Wert |
|--------------------|--|--------------|
| 1 Tag | <code>ExpirationDate</code> = heutiges Datum | |
| 7 Tage | <code>ExpirationDate</code> = heutiges Datum + 7 Kalendertage | ja |
| 18 Monate | <code>ExpirationDate</code> = heutiges Datum + 18 Kalendermonate | |
| <u>unbefristet</u> | <u><code>ExpirationDate</code> + 100 Jahre</u> | |

[<=]

Der Versicherte oder ein von ihm berechtigter Vertreter stimmt der Berechtigung auf Aktenzugriff durch PIN-Eingabe am Kartenterminal, in dem die eGK (des Versicherten bzw. des Vertreters) steckt, zu.

5.1.3.2 Umsetzung

Das Primärsystem nutzt beim Erteilen einer Ad-hoc-Berechtigung die grobgranulare Festlegungen (`AuthorizationConfidentiality`) oder mittelgranulare Festlegungen (`DocumentCategoryList`). Feingranulare Berechtigungen, d.h. Zugriffsberechtigungen, die sich auf einzelne ausgewählte Dokumente beziehen, können am PS nicht gesetzt werden. Feingranulare Berechtigungen erteilen kann nur der Versicherte an seinem Frontend.

Falls schon eine Berechtigung vorliegt, wird diese durch die Operation überschrieben.

Die Aktivitäten des Anwendungsfalles *Ad-hoc-Berechtigung erteilen* sind:

Vorbedingung:

- Ermittelter `RecordIdentifier`

Auslöser:

- 853 • Ein ePA-Anwendungsfall soll ausgeführt werden,
854 • Leistungserbringer fragen beim Versicherten eine Autorisierung für einen
855 Aktenzugriff an,
856 • Ein Versuch, einen ePA-Anwendungsfall auszuführen scheiterte mit Fehler 7209
857 (Keine Berechtigung für das Aktenkonto vorhanden). Vor [einem](#) erneuten
858 Versuch, einen ePA-Anwendungsfall auszuführen wird nun erst noch eine Ad-hoc-
859 Berechtigung eingeholt.

860 **Aktivitäten:**

- 861 • Ermitteln des `CardHandles` zur eGK des Versicherten
862 • Abfrage `getPinStatus`, ob `PIN.CH` gesperrt ist
863 • Auswahl am PS
864 • der vom Versicherten intendierten (mündlich mitgeteilten) Art der
865 Zugriffsberechtigung im Element `authorizationConfiguration`
866 • des Zeitraumes, für die er dem LE Zugriff auf seine Akte gewährt (1 Tag, 7
867 Tage [default], 18 Monate oder flexibel 1 bis 540 Tage);
868 • Aufruf der Konnektorschnittstelle unter Übergabe der Auswahl-Parameter
869 • Der Versicherte soll darüber informiert werden, dass er am Kartenterminal seine
870 PIN zur Bestätigung der Auswahl eingeben muss;
871 • Die Erfolgsmeldung wird vom PS verarbeitet, indem der Zeitraum vermerkt wird,
872 für den die Autorisierung vorliegt, sowie die `RecordIdentifier`

873 **Resultat:**

- 874 • Mit der vorliegenden Berechtigung ist die Voraussetzung für sämtliche
875 Aktenzugriffe und Aktenadministrations-Anwendungsfälle gegeben
876 • Es liegt die `RecordIdentifier` vor, für die eine Zugriffsautorisierung besteht.

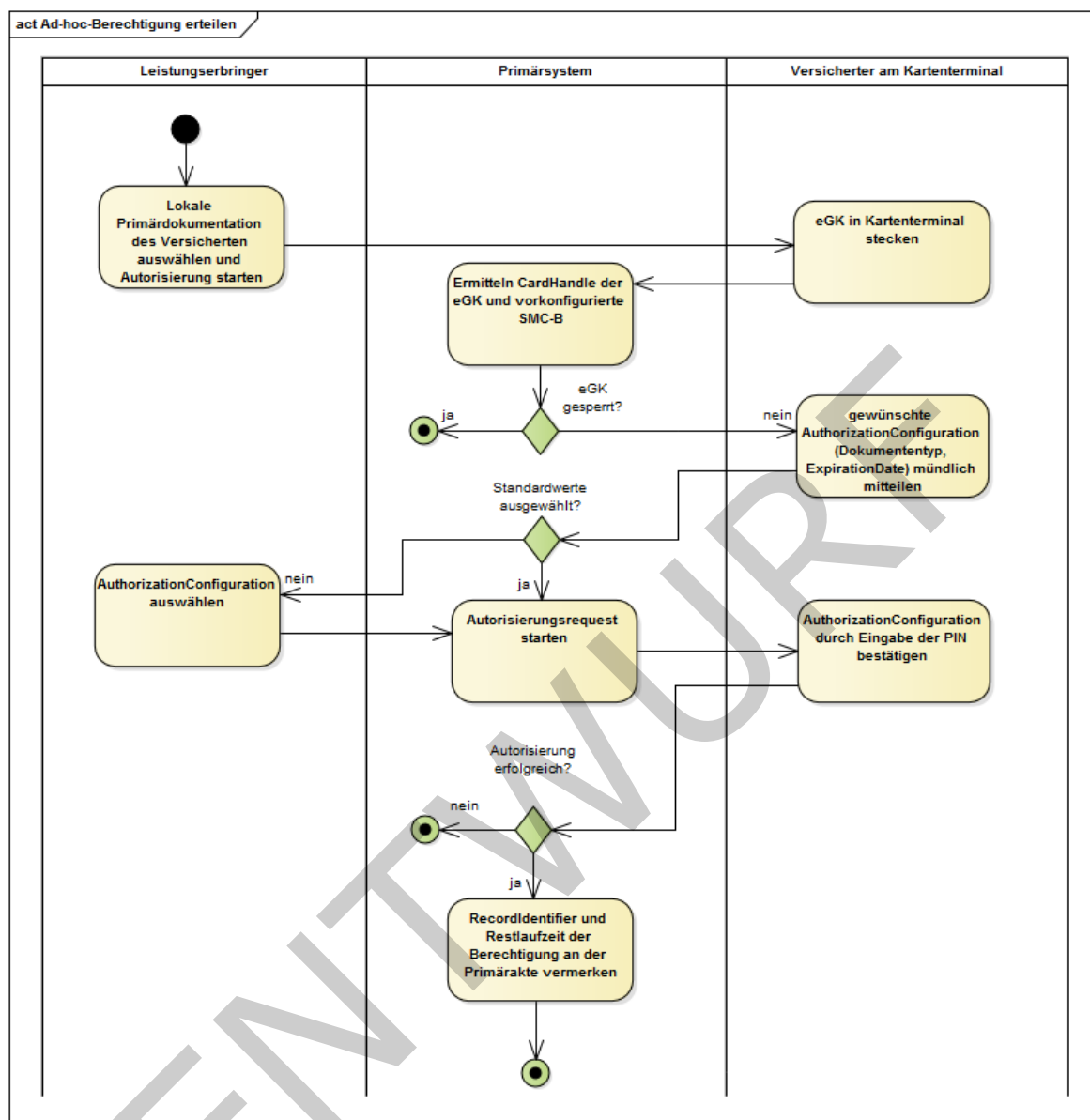


Abbildung 8: Abb_ILF_ePA_Ad-hoc-Berechtigung_erteilen

5.1.3.3 Nutzung

A_14517 - Speicherung RecordIdentifier in der lokalen Primärdokumentation des PS

Das PS MUSS den RecordIdentifier an der lokalen Patientenakte (Primärdokumentation) persistent speichern, falls die Ad-hoc-Autorisierung erfolgreich verlaufen ist. Zusätzlich MUSS das Zugriffsberechtigungs-Endedatum `ExpirationDate` aus `RequestFacilityAuthorization.AuthorizationConfiguration.ExpirationDate` als Ablaufdatum der Zugriffsberechtigung in der Primärakte des Versicherten gespeichert werden.

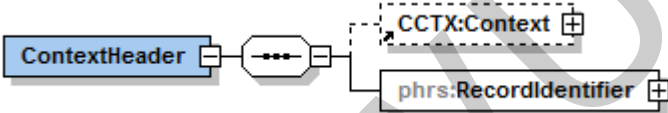
[<=]

Die Ad-hoc-Berechtigung ermöglicht eine Abfrage der Metadaten der ePA-Dokumente und das Anlegen eines lokalen Metadaten-Index für die Dokumente, auf die prinzipiell Zugriffsrechte bestehen, als Vorbereitung von Dokumentenmanagement-Zugriffen.

5.2 Dokumentenmanagement

Der Konnektor bietet dem PS mit dem Dienst `DocumentRepository` eine Dokumentenverwaltung auf Basis einer Profilierung der IHE-Spezifikationen rund um das Kernprofil `XDS.b` (Cross-Enterprise Document Sharing) an.

Tabelle 11: Tab_ILF_ePA_PHRService

| Name | PHRService [gemSpec_FM_ePA#7.1] | |
|----------------------|---|--|
| Version | 2.0.0-1 | |
| SOAP-Header |  | |
| Namensraum | urn:ihe:iti:xds-b:2007 | |
| Abkürzung Namensraum | ihe | |
| Operationen | Name | Implementierungshinweise |
| | DocumentRepository_ProvideAndRegisterDocumentSet-b | Profilierung von [ITI-41], s. Kap. 5.2.1 |
| | DocumentRegistry_RegistryStoredQuery | Profilierung von [ITI-18], s. Kap. 5.2.2 |
| | DocumentRepository_RetrieveDocumentSet | Profilierung von [ITI-43], s. Kap. 5.2.3 |

| | | |
|-------------------|--|--|
| | DocumentRepository_RemoveDocuments-DocumentRegistry_RemoveMetadata | Profilierung von [ITI-8662], s. Kap. 5.2.5 |
| WSDL | gemäß: <ul style="list-style-type: none"> • PHRService.wsdl • IHE XCA-Profil [IHE-ITI-TF1] • IHE XDR-Profil [IHE-ITI-TF1] • IHE RMD-Profil [IHE-ITI-RMD] | |
| XML-Schema | PHRService.xsd | |

Tabelle 12: Tab_ILF_ePA_DM_Profilierung

| Profilierungen des Kernprofiles XDS.b | |
|--|---|
| Anwendungsfall | IHE-Schnittstelle |
| Dokumente einstellen | DocumentRepository_ProvideAndRegisterDocumentSet-b [ITI-41] |
| Dokumente suchen | Registry Stored Query [ITI-18] |
| Dokumente laden | Retrieve Document Set [ITI-43] |
| Dokument löschen (auch in Ordnern) | Remove DocumentsMetadata [ITI-8662] |

Tabelle 13: Tab_ILF_ePA_Einschränkungen_auf_XDS.b

| Einschränkungen von XDS.b im Rahmen der IHE-Profilierung | Referenz |
|--|---|
| Kein asynchrones Kommunikationsmuster | nicht umgesetzt: [ITI TF-1#10.2.5] |
| Beschränkung der Dokumentenformate je nach Ausbaustufe | Kap. 6.3, [gemSpec_DM_ePA#A_14760] |
| Keine Verwendung von Ordnern innerhalb der Akte | nicht umgesetzt: [ITI TF-1#10.2.4] |

| | |
|---|--|
| Beschränkung auf APND (append) und RPLC (replace) analog zu Document Replacement Option und Document Addendum Option einer XDS.b Document Source | [gemSpec_Dokumentenverwaltung#A_14941] |
|---|--|

A_14418 - MTOM-Pflicht bei [ITI-41]

Das PS MUSS bei der Umsetzung der IHE XDS-Transaktion [ITI-41] zur Übertragung von Dokumenten eine Kodierung mittels MTOM/XOP [MTOM] gemäß [IHE-ITI-TF2x#V.3.6.] verwenden. [\leq]

A_15084 - SOAP-Header nach [SOAP 1.2]

Das PS MUSS in der Dokumentenverwaltung die SOAP-Nachricht konform zu [SOAP 1.2] bilden. [\leq]

Die Anwendungsfälle des Dokumentenmanagements der Akte erfordern, dass der Nutzer die Berechtigung hat, auf mindestens eine SM-B zuzugreifen, die für die LE-Institution vorliegt und dass eine durch eine Telematik-ID identifizierte Institution oder ein durch eine Telematik-ID identifizierter Teil einer Institution eine Berechtigung erhalten hat. Um diese Berechtigung durchzusetzen ist eine Konfiguration am Konnektor administrativ zu pflegen und vom PS zu nutzen.

Drei Elemente des Aufrufkontextes eines SOAP-Clients geben bei einem Zugriff des Dokumentenmanagements im SOAP-Header darüber Auskunft, von welchem Clientsystem-Arbeitsplatz ein Aufruf auf welche Akte erfolgt:

Tabelle 14: Tab_ILF_ePA_ClientInformationen

| Name SOAP-Header-Element | Quelle | optional, falls Defaultwert genutzt wird |
|--------------------------|------------------------|--|
| MandantID | Context/MandantId | ja |
| ClientSystemID | Context/ClientSystemId | ja |
| WorkplaceID | Context/WorkplaceId | ja |
| RecordIdentifier | RecordIdentifier | nein |

Die interne Mandantenverwaltung des PS SOLL auf die WS-Kommunikation der ePA über die Nutzung der MandantID abgebildet werden. Die MandantID steht für die Kennung der PS-Mandanten. Die Konfiguration von PS-Mandanten, SM-Bs und Arbeitsplätzen wird in [gemILF_PS] geschildert, die Konfiguration für größere LE-Institutionen mit mehreren SM-Bs oder Mandanten in Kapitel 3.3.3.

Der Nutzer ist durch die lokale Mandantenverwaltung seines Primärsystems berechtigt auf die Primärdokumentation des Versicherten zuzugreifen und wird durch die Konfiguration der Mandantenverwaltung im Konnektor derjenigen SM-B zugeordnet, die er für den Zugriff auf die Akte benötigt.

In der Administrationsoberfläche des Konnektors wird gemäß [gemSpec_Kon#10.3.1.1] im Informationsmodell der LE-Institution die Default-SM-B der Arbeitsplätze,

Clientsysteme und Kartenterminals für den Zugriff auf die ePA konfiguriert. Für die Administration des Default-Aufrufkontextes s. [gemSpec_FM_ePA#6.4].

Ad-hoc-Berechtigung erteilen ist nicht davon abhängig, ob für eine LEI eine oder mehrere SM-Bs im Verzeichnisdienst eingepflegt sind. Falls mehrere SM-Bs in einer LEI verwendet werden, sind die unterschiedlichen Primärsystem-Arbeitsplätze erst dann zugriffsberechtigt, wenn der Aufrufkontext oder der Default-Aufrufkontext SMC-Bs mit derjenigen Telematik-ID zugeordnet sind, für die eine Berechtigung erteilt wurde.

A_14475 - SOAP-Header-Clientparameter bei gesamthaft berechtigten LE-Institutionen

Falls der LE-Institution nur eine einzelne Telematik-ID zugeordnet ist, KANN das PS die in Tab_ILF_ePA_ClientInformationen aufgeführten Parameter des SOAP-Headers in jedem Zugriff des Dokumentenmanagements verwenden. [**<=**]

Wenn der Parameter nicht gesetzt wird, verwendet das Fachmodul ePA den in der Konnektorkonfiguration hinterlegten Default-Wert.

A_14476 - SOAP-Header-Clientparameter bei unterschiedlich berechtigten Teilen von LE-Institutionen

Falls der LE-Institution mehrere Telematik-ID zugeordnet sind, MUSS das PS die in Tab_ILF_ePA_ClientInformationen aufgeführten Parameter des SOAP-Headers in jedem Zugriff des Dokumentenmanagements verwenden. [**<=**]

A_14698 - Einstellen von Zugriffsinformationen in Metadaten

Für die Weiterverarbeitung auf Dokumentenebene MÜSSEN Zugriffsinformationen gemäß Tab_ILF_ePA_Zugriffsinformation_Werte zusätzlich in die Metadaten der Dokumentenmanagement-Zugriffe eingestellt werden:

Tabelle 15: Tab_ILF_ePA_Zugriffsinformation_Werte

| Zugriffsinformationen | IHE-Schnittstellen | Wertgleiches Request-Attribut |
|-----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| InsurantId | [ITI-41], [ITI-18] | XDSSubmissionSet.patientID |
| | [ITI-41], [ITI-18] | XDSDocumentEntry.patientID |
| | [ITI-41], [ITI-18] | XDSDocumentEntry.sourcePatientId |
| HomeCommunityID | [ITI-43] | XDSDocumentEntry.repositoryUniqueID |
| | [ITI-43] | XDSDocumentEntry.HomeCommunityID |
| | [ITI-86] | DocumentRequest.RepositoryUniqueID |

[**<=**]

Das Ersetzen eines Dokumentes ist als Kombination mehrerer Anwendungsfälle umzusetzen: Nach dem Ermitteln (Suchen, Kap. 5.2.2) und Löschen des zu ersetzenden Dokumentes (Kap. 5.2.5) nach Rücksprache mit dem Versicherten wird das ersetzende Dokument (als "Original"-Dokument, s. A_14250) in die ePA eingestellt (Kap. 5.2.1).

5.2.1 Dokumente einstellen

Herr Dr. Weber hatte für Frau Gundlach vor einigen Monaten einen Notfalldatensatz auf ihre eGK geschrieben. Dr. Weber bespricht mit Frau Gundlach, ihren Notfalldatensatz auch in ihre ePA einzustellen. Frau Gundlach erteilt eine Ad-hoc-Berechtigung für diesen Zugriff. Bei Auswahl der entsprechenden Funktion nutzt Dr. Weber die Möglichkeit, die Metadaten zu kontrollieren, mit denen der Notfalldatensatz automatisch für die Akte von Frau Gundlach konnotiert werden. Dr. Weber nimmt kurz Notiz von der Bestätigungsmeldung über den Erfolg des Einstellens.

A_15653 - Funktionsmerkmal Dokumente Einstellen

Das PS MUSS es dem Leistungserbringer ermöglichen, ePA-Dokumente in die Akte eines Versicherten einstellen zu können. Dafür MUSS das PS die Konnektorschnittstellenoperation `ProvideAndRegisterDocumentSet-b` verwenden.[<=]

Zur Umsetzung des Anwendungsfalles *Dokumente durch einen Leistungserbringer Einstellen* aus [gemSysL_ePA#3.7.1, UC 4.1 - Dokumente durch einen Leistungserbringer einstellen] wird `Provide & Register Document Set-b` [ITI-41] gemäß Cross-Enterprise Document Reliable Interchange (XDR) Profile profiliert.

Tabelle 16: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI41

| IHE-Konzept | Wert | Referenz |
|--|---|---|
| PS als IHE Akteur | XDR Document Source | [IHE ITI-41] |
| XDR Document Source Options | keine | [IHE ITI-41#3.41.4.1.2.1] |
| Document Relationships [ITI TF-3#Table4.2.2.2-1] | APND (append) und RPLC (replace) analog zu Document Replacement Option und Document Addendum Option einer XDS.b Document Source | [ITI TF-1#10.2.2] und [ITI TF-1#10.2.3] |
| SOAP-Action | urn:ihe:iti:2007:ProvideAndRegisterDocumentSet-b | [IHE ITI-41#3.41.4.1.2] |

Die Unterstützung für RPLC (replace) hat zur Folge, dass Dokumente ersetzt werden können durch eine neue Version des gleichen Dokuments. Das hat zur Folge, dass das alte Dokument in den Status (`DocumentEntry.availabilityStatus`) "Deprecated" wechselt und mit dem neuen Dokument (Status "Approved") über eine "RPLC"-Association verbunden wird.

5.2.1.1 Schnittstelle

Das Fachmodul ePA bietet zur logischen Schnittstelle `I_PHR_Management` am Webservice `PHR_Service` (analog IHE-Dienst `DocumentRepository`) die Operation `DocumentRepository_ProvideAndRegisterDocumentSet-b` an, und übernimmt gemäß [ITI-41] die Rolle eines IHE `DocumentRepository` gegenüber dem PS.

Tabelle 17: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_einstellen

| Operationsname | DocumentRepository_ProvideAndRegisterDocumentSet-b [gemSpec_FM_ePA#7.1.1.1] | |
|-------------------|--|---------------------|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | ProvideAndRegisterDocumentSetRequest | [ITI-41#3.41.4.1.2] |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | RegistryResponse | [ITI-41#3.41.4.2] |

A_14201 - Anwendungsfall Dokumente einstellen

Das PS MUSS bei vorliegender Berechtigung Dokumente in die Akte eines Versicherten einstellen können. Das Primärsystem MUSS im Dienst `DocumentRepository` des Konnektor-Fachmoduls die Operation `DocumentRepository_ProvideAndRegisterDocumentSet-b` nutzen [gemSpec_FM_ePA#7.1.1.1] und dazu schemakonforme SOAP-Nachrichten erstellen können. [≤]

A_14253 - Metadaten-Pflicht für Dokumente

Das PS MUSS Metadaten ausschließlich aus der im [gemSpec_DM_ePA] aufgeführten Menge von Metadaten entnehmen. Das Primärsystem MUSS Dokumente, denen es keine passenden Metadaten zuweisen kann, von der Auswahl der einzustellenden Dokumente ausschließen. Das PS MUSS das Metadatenobjekt `XDSDocumentEntry` entsprechend den Vorgaben aus dem Datenmodell [gemSpec_DM_ePA#Tabelle Nutzungsvorgaben für Metadatenattribute XDS.b] befüllen. Das PS MUSS alle als R=required markierten Metadatenfelder setzen. [≤]

Die Auswahl der Metadaten soll möglichst weitgehend automatisiert werden.

A_16194 - Änderbarkeit der Metadaten - Auswahllisten

Bei der Auswahl der Metadaten zum Zwecke des Einstellens von Dokumenten MUSS das PS insbesondere im Falle erforderlicher AuswahlDialoge beachten:

- Die Bildung von Auswahllisten erfolgt gemäß [gemSpec_DM_ePA] und Kap. 6;
- Auswahllisten sind konfiguratv änderbar;
- Das PS kann Metadaten dem Benutzer automatisch gefüllte Metadaten zur händischen Nacheditierung anbieten.

[≤]

A_20179 - Setzen der Vertraulichkeitsstufe

Beim Einstellen von Dokumenten MUSS das PS berücksichtigen, welche Vertraulichkeit der Versicherte für ein Dokument ausgewählt hat. Auf Wunsch des Versicherten setzt das

PS für ausgewählte Dokumente die Vertraulichkeitsstufe "vertraulich" (restricted) oder "streng vertraulich" (very restricted) in `DocumentEntry.confidentialityCode`. Der Default-Wert ist "normal".[<=]

A_20517 - Exklusivität der Dokumentenkategorien

Das PS MUSS beim Einstellen von Dokumenten die Dokumentenkategorien (aufgelistet in der `[gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_Dokumentenkategorien]`) exklusiv anwenden, d.h. die Metadaten müssen so gesetzt werden, dass jedes Dokument in genau eine der Kategorie fällt.

Die Kennzeichnung erfolgt

- durch Ablage in einen entsprechenden, vom Aktensystem angelegten Ordner (Kategorien 1a* und 7, s. `[gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_112: Codes in ValueSet für Folder.codeList]`)
- durch Kennzeichnung mit Metadaten (restliche Kategorien)

[<=]

Daten zu Befunden, Diagnosen, durchgeführten und geplanten Therapiemaßnahmen, Früherkennungsuntersuchungen, zu Behandlungsberichten und sonstige untersuchungs- und behandlungsbezogene medizinische Informationen (Kategorien 1a*, siehe `[gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_Dokumentenkategorien]` und `[Tab_DM_112: Codes in ValueSet für Folder.codeList]`) müssen einer einzelnen Unterkategorie (z.B. 1a1, Befund eines Hausarztes/ einer Hausärztin) zugeordnet werden. Auf diese Unterkategorien kann der Versicherte Zugriffsberechtigungen erteilen.

A_20180-01A_20180 - Unterkategorien von Kategorie 1a* auswählen

Falls das Dokument in die Kategorien 1a* (siehe `[gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_Dokumentenkategorien]`) fällt, MUSS das PS das Dokument genau eine oder mehrere dieser Kategorien zuweisen, indem es das Dokument in den entsprechenden Ordner hochlädt. Dazu MUSS das PS beim Einstellen im SubmissionSet mit dem `DocumentEntry` eine zusätzliche Association (FD-DE-HasMember) hinterlegen, die den `DocumentEntry` mit dem für die gewünschte Unterkategorie bereits existierenden FolderOrdner über ihre jeweilige `uniqueId` verbindet, vgl. u.a. `[IHE-ITI-TF2TF3#4.2.1.3]. [<=]`

Die `uniqueId` des FolderOrdnerns kann z. B. über die Suche "`FindFolders`" mit entsprechendem Filter auf `Folder.codeList` ermittelt werden.

~~Ein einzelnes Dokument kann auf Wunsch mehreren Unterkategorien zugeordnet werden.~~

A_14932 - Bildung und Verwendung einer UUID für Dokumente

Das PS MUSS eine `DocumentEntry.UniqueID` gemäß `[ITI-TF-3#4.2.3.2.26]` erstellen. Für die Dokumentenverwaltung im ePA-Aktensystem wird die `DocumentEntry.UniqueID` in die Metadaten der IHE-Nachrichten eingestellt:

- `DocumentEntry.@id`
- `ExternalIdentifier.@id`

[<=]

Das PS soll die `DocumentEntry.UniqueID` gemäß `[ITI-TF-3#4.2.3.2.26]` nicht nur für das Laden von Dokumenten, sondern auch in der Primärakte verwenden. Eine aktenweit

eindeutige `DocumentEntry.UniqueID` ermöglicht dem PS eine zuverlässige Benachrichtungsverwaltung (s. Kap. 5.3.1 und Kap. 5.2.3).

~~A_19606 – Verwendung von APND (append) Associations~~

~~5.2.1.2 Das PS DARF die Document Addendum Option, d.h. die APND (append) Association, nur verwenden, um weitere Dokumente mit einem Mutterpass (siehe gemSpec_DM_ePA#2.1.4.1.1) oder Untersuchungsheft für Kinder (siehe gemSpec_DM_ePA#2.1.4.1.1) zu verbinden.
[<=]~~

5.2.1.3 Umsetzung

Die Aktivitäten des Anwendungsfalles *Dokumente einstellen* sind:

Vorbedingung:

- Ermittelter `RecordIdentifier`
- Das einzustellende Dokument sollte mit dem Versicherten besprochen sein
- `ExpirationDate` der Aktenzugriffsberechtigung noch nicht abgelaufen

Auslöser:

- Nutzerinteraktion

Aktivitäten:

- Auswahl der `RecordIdentifier`
- Auswahl der Dokumente
- Ermittlung der Metadaten zu den Dokumenten
- Generierung inklusive Metadaten
- Validierung der Nachricht
- Versand der Nachricht
- Auswertung des Ergebnisses

Resultat:

- Im Erfolgsfall gibt die Response die UUID des eingestellten Dokumentes zurück

1104 Beispiel 3: Bsp_ILF_ePA_SOAP-Body_ProvideAndRegisterDocumentSetRequest

```
<ProvideAndRegisterDocumentSetRequest
xsi:schemaLocation="urn:ihe:iti:xds-b:2007
../schema/IHE/XDS.b_DocumentRepository.xml" xmlns:rim="urn:oasis:names:tc:ebx-
ml-regrep:xsd:rim:3.0" xmlns:rs="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:rs:3.0" xmlns:lcm="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:lcm:3.0">
<lcm:SubmitObjectsRequest>
...
<rim:RegistryObjectList>
<rim:ExtrinsicObject id="Document01" mimeType="text/xml"
objectType="urn:uuid:054d-47f2-a03186c1">
<rim:Slot name="creationTime">
<rim:ValueList>
<rim:Value>20051224</rim:Value>
</rim:ValueList>
</rim:Slot>
...
</lcm:SubmitObjectsRequest>
<Document
id="Document01">UjBsR09EbGhjZ0dTQUxNQUFBUUNBRU1tQ1p0dU1GUXhEU
zhi</Document></ProvideAndRegisterDocumentSetRequest>
```

1105

1106 XDS-Option „Document Replacement“ - Ersetzen eines existierenden 1107 Dokuments

1108 Ein eingestelltes Dokument kann auch ein existierendes Dokument ersetzen. Dies erfolgt
1109 durch Verwendung der „Document Replacement“-Option. Dazu wird das gleiche
1110 Dokument (mit geändertem Inhalt und nebst ggf. geänderten DocumentEntry-
1111 Metadaten) erneut hochgeladen. Das neue Dokument erhält den Status „Approved“. Das
1112 alte Dokument geht in den Status „Deprecated“. Beide Dokumente werden über eine
1113 „Replace“-Assoziation miteinander verbunden, so dass nach dem Einstellen erkennbar ist,
1114 dass das neue Dokument das alte ersetzt. Lädt man erneut eine neue Fassung hoch,
1115 erhält man analog zwei Dokumente im Status "Deprecated" und das neueste im Status
1116 "Approved".

1117 Alle alten Dokumente (Status "Deprecated") können nach wie vor gefunden und
1118 heruntergeladen werden. Einige Suchen erlauben das Filtern nach Status bzw. zeigen per
1119 Default auch nur Dokumente im Status „Approved“ an.

1120 Eingestellt (im „Submission Set“) wird das neue Dokument inkl. DocumentEntry-
1121 Metadaten, ein Verweis auf das alte Dokument und die verbindende „Replace“-
1122 Association (urn:ihe:iti:2007:AssociationType:RPLC).

1123 XDS-Option „Document Addendum“ - Verlinken von Dokumenten

1124 Wenn Pässe aus mehreren Passdokumenten unterschiedlicher Dokumentenformate
1125 bestehen, wie es z. B. für den Mutterpass vorgesehen ist, ist es sinnvoll, die einzelnen
1126 Passdokumente als sich ergänzende Teile eines Ganzen zu kennzeichnen. Genau dies ist
1127 möglich über die XDS-Option „Document Addendum“. Sie ermöglicht es, ein Dokument
1128 durch ein neues Dokument zu ergänzen. Der Vorgang ist ähnlich wie beim Document
1129 Replacement. Abweichend davon sind am Ende beide Dokumente im Status Approved
1130 und werden über eine „Append“-Assoziation (urn:ihe:iti:2007:AssociationType:APND)
1131 miteinander verbunden.

In ePA 2.0 ist die „Append“-Association ausschließlich für den Mutterpass und für das Untersuchungsheft für Kinder erlaubt noch nicht zur Verwendung freigegeben.

5.2.1.4 Nutzung

Dokumente, die Leistungserbringer einstellen, werden unabhängig vom Inhalt des Dokumentes als LE-Dokumente (`ConfidentialityCode="LEI"`, `SubmissionSet.AuthorRole="8"` und dem konfigurierten `XSDDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode`) kategorisiert, um sie von Versicherten-Dokumenten (`ConfidentialityCode="PAT"`, `SubmissionSet.AuthorRole="102"` und `XSDDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode="KTR"`) zu unterscheiden, s. [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.2].

A_15621-01 - Kategorisierung der vom LE eingestellten Dokumente

Das PS MUSS die von der LEI eingestellten Dokumente kategorisieren:

- `documentEntry.author` oder `submissionSet.author`
- `XSDDocumentEntry.author.authorSpecialty` wird mit einem die Fachrichtung der LEI beschreibenden Wert der Selbstauskunft der LEI (Kap. 6.2, A_15086) befüllt.
- Das PS MUSS sicherstellen, dass das `XSDDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode` nicht mit den Werten "KTR" oder "EGA" belegt wird.
- `XSDDocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode` wird mit einem den Typ der LEI beschreibenden Wert der Selbstauskunft der LEI (Kap. 6.2, A_15086) befüllt.

[<=]

A_14251 - Vom LE in die Akten einstellbare Dokumententypen

Das Primärsystem MUSS die in die ePA einstellbaren Dokumententypen aus [gemSpec_DM_ePA#A_14760] in die ePA einstellen können.

[<=]

1161 **Beispiel 4: Bsp_ILF_ePA_ProvideAndRegisterDocumentSetRequest**

ENTWURF

```

<ns4:ProvideAndRegisterDocumentSetRequest xmlns:ns5="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:query:3.0" xmlns:ns="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rim:3.0"
xmlns:ns2="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rs:3.0" xmlns:ns4="urn:ihe:iti:xds-
b:2007" xmlns:ns3="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:lcm:3.0">
  <ns3:SubmitObjectsRequest>
    <ns:RegistryObjectList>
      <ns:RegistryPackage objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:RegistryPackage" id="SubmissionSet01">
        <ns:Slot name="submissionTime">
          <ns:ValueList>
            <ns:Value>20190502163755</ns:Value>
          </ns:ValueList>
        </ns:Slot>
        <ns:Name>
          <ns:LocalizedString value="A SubmissionSet Example"/>
        </ns:Name>
        <ns:Description>
          <ns:LocalizedString value="Today"/>
        </ns:Description>
        <ns:Classification classificationScheme="urn:uuid:a7058bb9-b4e4-4307-
ba5b-e3f0ab85e12d" classifiedObject="SubmissionSet01"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification" id="a5422d0f-d194-4045-8ec5-
cb98c5615851">
          <ns:Slot name="authorRole">
            <ns:ValueList>
              <ns:Value>11&amp;1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.13&amp;ISO</ns
:Value>
            </ns:ValueList>
          </ns:Slot>
          <ns:Slot name="authorPerson">
            <ns:ValueList>
              <ns:Value>X110446869^Musterma^Max^Theodor^von^Dr^^^&a
mp;1.2.276.0.76.4.8&amp;ISO</ns:Value>
            </ns:ValueList>
          </ns:Slot>
        </ns:Classification>
      <...>
      <ns:ExternalIdentifier registryObject="Document01"
identificationScheme="urn:uuid:58a6f841-87b3-4a3e-92fd-a8ffeff98427"
value="X114428530&amp;1.2.276.0.76.4.8&amp;ISO"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxmlregrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIden-
tifier" id="a5422d0f-d194-4045-8ec5-cb98c5615880">
        <ns:Name>
          <ns:LocalizedString value="XDSDocumentEntry.patientId"/>
        </ns:Name>
      </ns:ExternalIdentifier>
      <ns:ExternalIdentifier registryObject="Document01"
identificationScheme="urn:uuid:2e82c1f6-a085-4c72-9da3-8640a32e42ab"
value="1.3.6.1.4.1.21367.2005.3.9999.33"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxmlregrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIden-
tifier" id="a5422d0f-d194-4045-8ec5-cb98c5615883">
        <ns:Name>

```



```

<ns:LocalizedString value="XDSDocumentEntry.uniqueId"/>
</ns:Name>
</ns:ExternalIdentifier>
<ns:ContentVersionInfo comment="From Jira Story Aktor 212 and Polarion
ML-76508"/>
</ns:ExtrinsicObject>
</ns:RegistryObjectList>
</ns3:SubmitObjectsRequest>
<ns4:Document id="Document01">dGVzdA==</ns4:Document>
</ns4:ProvideAndRegisterDocumentSetRequest>
<xdsb:ProvideAndRegisterDocumentSetRequest xmlns:xdsb="urn:ihe:iti:xds-
b:2007" xmlns:rim="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rim:3.0"
xmlns:rs="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rs:3.0"
xmlns:lcm="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:lcm:3.0">
  <lcm:SubmitObjectsRequest>
    <rs:RequestSlotList>
      <rim:Slot name="homeCommunityId">
        <rim:ValueList>
          <rim:Value>urn:oid:1.2.3.4.5</rim:Value>
        </rim:ValueList>
      </rim:Slot>
    </rs:RequestSlotList>
    <rim:RegistryObjectList>
      <!-- SubmissionSet -->
      <rim:RegistryPackage id="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-4047-93ee-
dfe2e1d52ea4" objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:RegistryPackage">
        <!-- SubmissionSet.submissionTime -->
        <rim:Slot name="submissionTime">
          <rim:ValueList>
            <rim:Value>20191209124919</rim:Value>
          </rim:ValueList>
        </rim:Slot>
        <!-- SubmissionSet.authorRole -->
        <rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:a7058bb9-
b4e4-4307-ba5b-e3f0ab85e12d" classifiedObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-
4047-93ee-dfe2e1d52ea4" id="author_1"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
          <rim:Slot name="authorRole">
            <rim:ValueList>
              <rim:Value>11^^^&1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.1
3&ISO</rim:Value>
            </rim:ValueList>
          </rim:Slot>
          <rim:Slot name="authorPerson">
            <rim:ValueList>
              <rim:Value>^Müller-Holzscheit^Marcello-
Bernhardino^^^Dr.^^^</rim:Value>
            </rim:ValueList>
          </rim:Slot>
        </rim:Classification>
      <!-- SubmissionSet.contentTypeCode -->

```

```

<rim:Classification classificationScheme="urn:uuid:aa543740-
bdda-424e-8c96-df4873be8500" classifiedObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-
4047-93ee-dfe2e1d52ea4" id="contentType" nodeRepresentation="8"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification">
  <rim:Slot name="codingScheme">
    <rim:ValueList>
      <rim:Value>1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.12</rim:Value
    >
  </rim:ValueList>
</rim:Slot>
<rim:Name>
  <rim:LocalizedString value="Veranlassung durch
Patient"/>
</rim:Name>
</rim:Classification>
<!-- SubmissionSet Classification of RegistryPackage -->
<rim:Classification classificationNode="urn:uuid:a54d6aa5-
d40d-43f9-88c5-b4633d873bdd" classifiedObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-
4047-93ee-dfe2e1d52ea4" id="submissionSet"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:Classification"/>
<!-- SubmissionSet.patientId -->
<rim:ExternalIdentifier id="patientId"
identificationScheme="urn:uuid:6b5aea1a-874d-4603-a4bc-96a0a7b38446"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-4047-93ee-dfe2e1d52ea4"
value="M542994438^^^&1.2.276.0.76.4.8&ISO">
  <rim:Name>
    <rim:LocalizedString
value="XDSSubmissionSet.patientId"/>
  </rim:Name>
</rim:ExternalIdentifier>
<!-- SubmissionSet.uniqueId -->
<rim:ExternalIdentifier id="submission_uniqueId"
identificationScheme="urn:uuid:96fdda7c-d067-4183-912e-bf5ee74998a8"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
registryObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-4047-93ee-dfe2e1d52ea4"
value="urn:uuid:90f14446-d3bc-4d61-8499-f7597c9c9809">
  <rim:Name>
    <rim:LocalizedString
value="XDSSubmissionSet.uniqueId"/>
  </rim:Name>
</rim:ExternalIdentifier>
</rim:RegistryPackage>
<!-- urn:uuid:afeedcea-4df1-4cda-830a-b08866851939 -->
<rim:ExtrinsicObject id="urn:uuid:afeedcea-4df1-4cda-830a-
b08866851939" mimeType="Application/Xml"
objectType="urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1">
  <!-- DocumentEntry.creationTime -->
  <rim:Slot name="creationTime">

```

```

        <rim:ValueList>
          <rim:Value>20191209124919</rim:Value>
        </rim:ValueList>
      </rim:Slot>
      <!-- DocumentEntry.languageCode -->
      <rim:Slot name="languageCode">
        <rim:ValueList>
          <rim:Value>de-DE</rim:Value>
        </rim:ValueList>
      </rim:Slot>
      <rim:Slot name="URI">
        <rim:ValueList>
          <rim:Value>notfalldaten.xml</rim:Value>
        </rim:ValueList>
      </rim:Slot>
    ...
    <rim:ExternalIdentifier id="patientId"
      identificationScheme="urn:uuid:58a6f841-87b3-4a3e-92fd-a8ffeff98427"
      objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
      regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
      registryObject="urn:uuid:0f4c016e-c338-4fcf-a9e5-49cc6d8cb4e0"
      value="M542994438^^^&1.2.276.0.76.4.8&ISO">
      <rim:Name>
        <rim:LocalizedString
      value="XDSDocumentEntry.patientId"/>
      </rim:Name>
    </rim:ExternalIdentifier>
    <rim:ExternalIdentifier id="uniqueId"
      identificationScheme="urn:uuid:2e82c1f6-a085-4c72-9da3-8640a32e42ab"
      objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
      regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier"
      registryObject="urn:uuid:0f4c016e-c338-4fcf-a9e5-49cc6d8cb4e0"
      value="urn:uuid:16eb32c9-11d2-4091-9cbd-ae91e8aae114">
      <rim:Name>
        <rim:LocalizedString
      value="XDSDocumentEntry.uniqueId"/>
      </rim:Name>
    </rim:ExternalIdentifier>
  </rim:ExtrinsicObject>
  <!-- HasMember : SubmissionSet to DocumentEntry -->
  <rim:Association associationType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
  regrep:AssociationType:HasMember" id="association-id"
  sourceObject="urn:uuid:7c0591c2-4ba3-4047-93ee-dfe2e1d52ea4"
  targetObject="urn:uuid:0f4c016e-c338-4fcf-a9e5-49cc6d8cb4e0">
    <rim:Slot name="SubmissionSetStatus">
      <rim:ValueList>
        <rim:Value>Original</rim:Value>
      </rim:ValueList>
    </rim:Slot>
  </rim:Association>
</rim:RegistryObjectList>
</lcm:SubmitObjectsRequest>
<xdsb:Document id="urn:uuid:afeedcea-4df1-4cda-830a-

```

```
b08866851939"> PHhvcDpJbmNsdWRIIHhtbG5zOnhvcD0iaHR0cDovL3d3d
y53My5vcmcvMjAwNC8wOC94b3AvaW5JliaW5hcnlfZWxlbWVudF8wIi8+
</xdsb:Document>
<xdsb:Document id="urn:uuid:0f4c016e-c338-4fcf-a9e5-
49cc6d8cb4e0"> PHhvcDpJbmNsdWRIIHhtbG5zOnhvcD0iaHR0cDovL3
d3dy53My5vcmcvMjAwNC8wOC94b3AvaW5hcnlfZWxlbWVudF8wIi8+
</xdsb:Document>
</xdsb:ProvideAndRegisterDocumentSetRequest>
```

ENTWURF

In [gemSpec_DM_ePA#A_14760] ist beschrieben, bei Einhaltung welcher Vorgaben konsistente Metadaten für das Einstellen des Dokumentes erzeugt werden können.

A_16187 - Maximalgröße des Dokumentes

Das PS MUSS sicherstellen, dass jedes einzelne einzustellende Dokument nicht größer als 25 MB ist, und dass ein Satz der in einem einzelnen Request einzustellenden Dokumente insgesamt nicht größer als 250 MB ist.[<=]

A_16188 - MTOM-Pflicht bei [ITI-43]

Das PS MUSS bei der Umsetzung der IHE XDS-Transaktion [ITI-43] die Übertragung von Dokumenten mit MTOM/XOP [MTOM] umsetzen.

[<=]

Tabelle 18: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_einstellen

| Fehlercode | Beschreibung | Handlungsanweisung |
|------------|--|---|
| 7211 | Dokument überschreitet maximal zulässige Größe von 25 MB | Den Versicherten bei Bedarf über das Fehlen der Möglichkeit zum Einstellen des übergroßen Dokumentes informieren. |
| 7212 | Summe der Dokumente überschreitet maximal zulässige Größe von 250 MB | Dokumentenpaket verkleinern (etwa durch Aufteilung) und ein kleineres Dokumentenpaket einstellen. |

5.2.2 Dokumente suchen

Frau Gundlach berichtet Dr. Weber über den Arztbrief, den ihr Radiologe vor wenigen Tagen in ihre Patientenakte geschrieben hat. Dr. Weber sieht in seiner lokalen Akte, dass die 7 Tage lang gültige Berechtigung auf die elektronische Akte zuzugreifen, noch nicht abgelaufen ist. Er sucht nach dem Arztbrief des Radiologen über dessen Namen in der ePA-Suchmaske des PVS. Sein PVS zeigt ihm Metadaten zum Arztbrief des Kollegen an.

Zur Umsetzung des Anwendungsfalles *Dokumente durch einen Leistungserbringer suchen* aus [gemSysL_ePA#3.7.3, UC 4.3 - Dokumente durch einen Leistungserbringer suchen] wird Registry Stored Query [ITI-18] profiliert.

A_15652 - Funktionsmerkmal Dokumente Suchen

Das PS MUSS es dem Leistungserbringer ermöglichen, ePA-Dokumente in der Akte eines Versicherten suchen zu können. Dafür MUSS das PS die Konnektorschnittstellenoperation `RegistryStoredQuery` verwenden.

[<=]

1192 **Tabelle 19: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI18**

| IHE-Konzept | Wert | Referenz |
|--|--|--|
| PS als IHE Akteur | Document Consumer | Registry Stored Query [ITI-18] (ITI TF-2a: 3.18) |
| Document Relationships [ITI TF-3#Table4.2.2.2-1] | APND (append) und RPLC (replace) analog zu Document Replacement Option und Document Addendum Option einer XDS.b Document Source | [ITI TF-1#10.2.2] und [ITI TF-1#10.2.3] |
| Stored Queries | FindDocuments, FindSubmissionSets, FindDocumentsByReferenceID, GetSubmissionSets, GetSubmissionSetsAndContents, GetAll und GetDocuments, GetAssociations, GetDocumentsAndAssociations, GetRelatedDocuments, FindFolders, GetFolders, GetFoldersForDocument, GetFolderAndContents | Registry Stored Query [ITI-18] |
| SOAP-Action | urn:ihe:iti:2007:RegistryStoredQuery | [ITI-18#3.18.4.1] |

1193 Das Suchen nach Dokumenten erfolgt auf den Metadaten des Dokumentes, nicht auf den
1194 Inhalten des Dokumentes selbst. Die Suche kann zur Anzeigen der Metadaten eines
1195 Dokumentes verwendet werden.

1196 Um *Dokumente suchen* zu können, brauchen Leistungserbringer nicht zu wissen, welche
1197 Art Berechtigung sie erhalten haben (Zugriffsberechtigung auf LE-Dokumente,
1198 Versicherten-Dokumente oder mehrere dieser Dokumententypen). Die Suche erfolgt
1199 immer ausschließlich auf den berechtigungsgemäß tatsächlich zugänglichen Dokumenten,
1200 nie auf Dokumenten, für die keine Zugriffsberechtigung besteht.

1201 Zur Suche nach Dokumenten zu einer RecordIdentifier sind u.a. folgende Filterfunktionen
1202 möglich:

- 1203 • kein Filter
- 1204 • Zeitintervall
- 1205 • Dokumentenkategorie, darunter auch Dokumentenkategorie 1a (Suche über
1206 ~~Folder-Ordner~~)

- 1207 • Dokumentenquelle (z.B. eine bestimmte Facharztgruppe)
- 1208 • SubmissionSet-Identifizier
- 1209 • Submission-Zeit

1210 Weitere für Suchstrategien geeignete Metadaten von Dokumenten (Metadaten) können
 1211 [gemSpec_DM_ePA] entnommen werden. Sie beziehen sich vor allem auf Informationen
 1212 der Dokumentenverwaltung, weniger auf den (medizinischen) Inhalt der Dokumente.

1213 **A_16336-01 - Eingrenzung von Suchergebnissen**

1214 Das PS SOLL verschiedene Strategien nutzen können, um die Menge der ePA-Dokumente
 1215 einer Akte auf die für den LE relevanten Dokumente zu reduzieren:

- 1216 • Die Auswahl der Metadaten-Suchstrategie (Wahl eines geeigneten `StoredQuery`)
- 1217 • Je nach Wahl des Suchtyps und der Ergebnistypen `LeafClass` oder `ObjectRef`
 1218 werden die Dokumente direkt oder nach einem zusätzlichen Auswahlsschritt
 1219 angezeigt:
 - 1220 • `Leafclass`: Auswahl anhand der Metadaten-Suchergebnisse
 - 1221 • `ObjectRef`: Direkte Auswahl der anzuzeigenden Dokumente ohne zusätzlich
 1222 verfügbare Metadaten
 - 1223 • Die Suche kann in einigen `StoredQueries` bezüglich des Dokumentenstatus
 1224 (`DocumentEntry.availabilityStatus`) eingeschränkt werden auf "Deprecated"
 1225 oder "Approved".

1226 [`<=`]

1227 ~~Ein Filtern über Ordner ist nicht möglich, s. Tab_ILF_ePA_Einschränkungen_auf_XDS.b.~~

1228 Das Ergebnis der Suche in der Dokumenten-Registry sind Mengen eindeutiger
 1229 Dokumenten-Identifizier als UUID.

1231 **5.2.2.1 Schnittstelle**

1232 Das Fachmodul ePA bietet zur logischen Schnittstelle `I_PHR_Management` am Webservice
 1233 `PHR_Service` (analog IHE-Dienst `DocumentRegistry`) die Operation
 1234 `DocumentRegistry_RegistryStoredQuery` an, die in ihrem Außenverhalten der
 1235 Schnittstellendefinition des [ITI-18] folgt und die Rolle eines IHE `DocumentRegistry`
 1236 gegenüber dem PS übernimmt.

1237

1238

1239 **Tabelle 20: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_suchen**

| Operationsname | DocumentRegistry_RegistryStoredQuery [gemSpec_FM_ePA#7.1.1.2] | |
|-----------------|---|---|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | AdhocQueryRequest | Stored Query aus Tab_ILF_ePA_StoredQueries |

| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
|-------------------|--------------------|--|
| | AdhocQueryResponse | ebXML version 3 [ebRS] gemäß [ITI-18]#3.18.4.1.2.6 |

1240

1241 **A_17198 - Nutzung des um XSDDocumentEntryTitle erweiterten Registry Stored** 1242 **Query FindDocuments**

1243 Das PS MUSS den in [ITI-18] nicht enthaltenen zusätzlichen
1244 Anfragetyp `FindDocumentsByTitle` mit der Query-ID "urn:uuid:ab474085-82b5-402d-
1245 8115-3f37cb1e2405" und denselben Parameternutzungsvorgaben der Registry Stored
1246 Query `FindDocuments` gemäß [IHE-ITI-TF2a#3.18.4.1.2.3.7.1] in Verbindung mit dem
1247 zusätzlich zu [ITI-18] eingeführten Suchparameter `$XSDDocumentEntryTitle` nutzen
1248 können. Der zusätzliche Parameter `$XSDDocumentEntryTitle` filtert
1249 die Suchergebnismenge über das Attribut `XSDDocumentEntry.title`. [`<=`]

1250 **A_18197 - Suche nach Institutionen im Anfragetyp "FindDocumentsByTitle"**

1251 Das PS KANN im Anfragetyp `FindDocumentsByTitle` den optionalen Parameter
1252 `$XSDDocumentEntryAuthorInstitution` setzen, um eine Suchanfrage nach Institutionen
1253 durchzuführen, bei denen die Ergebnismenge auf Einträge eingeschränkt wird, die
1254 im `XSDDocumentEntry.author`-Slot über ein zutreffendes `authorInstitution`-Sub-Attribut
1255 verfügen. [`<=`]

1256 Für die Suche über beiden Parameter

- 1257 • `$XSDDocumentEntryTitle` und
- 1258 • `$XSDDocumentEntryAuthorInstitution`

1259 ist eine Ähnlichkeitssuche möglich, wie auch beim Parameter
1260 `$XSDDocumentEntryAuthorPerson`. Diese Ähnlichkeitssuche beruht auf dem SQL-
1261 Suchmuster `LIKE`, in dem mit einer Kombination aus dem SQL-Wildcard-Zeichen "%" und
1262 dem SQL-Platzhalterzeichen "_" Suchanfragen zusammengestellt werden, in denen nach
1263 einer Kombination aus bestimmten und beliebigen Zeichen gesucht wird.

1264 **5.2.2.2 Umsetzung**

1265 Die Umsetzung der Suchen von Dokumenten über Metadaten ist in vielfältiger Form
1266 möglich, insbesondere als

- 1267 1. Suchen mittels einer Suchmaske;
- 1268 2. anlassbezogene Suche ohne Suchmaske, z.B. aus dem UseCase "Benachrichtigung
1269 verwalten" heraus.

1270

1271 **Tabelle 21: Tab_ILF_ePA_FindDocuments_Pflichtfelder**

| Parametername | Attribut | Befüllung |
|--|--|--|
| <code>\$XSDDocumentEntryPatientId</code> | <code>XSDDocumentEntry.patientId</code> | <code>patientID</code> |
| <code>\$XSDDocumentEntryStatus</code> | <code>XSDDocumentEntry.availabilityStatus</code> | <code>urn:oasis:names:tc:ebxml-</code> |

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | | regrep:StatusType:Approved |
|--|--|----------------------------|

1272 Je nachdem, ob `returnType` auf `LeafClass` oder `ObjectRef` gesetzt wird, enthält die
1273 Response der Suche eine Objektliste im Result (`LeafClass`) oder eine Liste von
1274 Objektidentifiern (`ObjectRef`), s. [ITI-18#3.18.4.1.2.6].

1275 Die Aktivitäten des Anwendungsfalles *Dokumente suchen* sind:

1276 **Vorbedingung:**

- 1277 • Ermittelter `RecordIdentifier`
- 1278 • `ExpirationDate` der Aktenzugriffsberechtigung noch nicht abgelaufen

1279 **Auslöser:**

- 1280 • Nutzerinteraktion
- 1281 • anlassbezogene Suche

1282 **Aktivitäten:**

- 1283 • Auswahl der `RecordIdentifier`
- 1284 • Auswahl der Suchkriterien
- 1285 • Generierung und Versand der Nachricht
- 1286 • (optional) Filterung der Ergebnisse
- 1287 • (optional) Sortierung des Ergebnisses

1288 **Resultat:**

- 1289 • Ergebnismeldung
- 1290 • Dokumenten-UUID-Liste (`XDSDocumentEntry_uniqueId`)

1291 **5.2.2.3 Nutzung**

1292 **A_14907 - Setzen des Message-Identifiers im Dokumentensuche-Request**

1293 Die WS-Requests der Dokumentensuche werden als `AdhocQuery` mit der Stored Query ID
1294 aus [ITI-18#3.18.4.1.2.4] an die ePA-Aktensysteme versendet. Dabei MUSS das PS
1295 die `wsa:MessageID` als `UUID` gemäß `PHR_Common.xsd` im SOAP-Header des Requests
1296 setzen. [`<=`]

1297

1298 **Beispiel 5: Bsp_ILF_ePA_Request_SOAPHeader**

```
<soapenv:soap:Envelope
xmlns:soapenv xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xmlns:soap="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope">
  <soapenv:
    xmlns:m0="http://ws.gematik.de/conn/ConnectorContext/v2.0"
    xmlns:m1="http://ws.gematik.de/conn/ConnectorCommon/v5.0"
    xmlns:m2="http://ws.gematik.de/fa/phr/v1.1">
    <soap:Header>
      <wsa:To <Action xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
soapenv:mustUnderstand="true">
        http://localhost:8080/xdstools6.4.1/sim/default__1234/reg/sq
      </wsa:To>
      <wsa:">urn:ihe:iti:2007:RegistryStoredQuery</Action>
      <MessageID xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
soapenv:mustUnderstand="true">
        ">urn:uuid:B149D278FFA5DACC931535457772828
      </wsa:944d2812-a806-45d9-9076-a36268d76905</MessageID>
      <wsa:Action <To xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
soapenv:mustUnderstand="true">
        urn:ihe:iti:2007:RegistryStoredQuery
      </wsa:Action>
    </soapenv:">https://aktor-
gateway.gematik.de:443/fm/docv/I Document Management</To>
      <ReplyTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">
        <Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</A
ddress>
      </ReplyTo>
      <m:ContextHeader
xmlns:m="http://ws.gematik.de/conn/phrs/PHRService/v2.0">
        <m0:Context>
        ...
      </m:ContextHeader>
    </soap:Header>
```

1299

1300 Das PS soll Stored Query IDs der Tab_ILF_ePA_StoredQueries gemäß [ITI-
1301 18#3.18.4.1.2.4] verwenden.

1302 **Tabelle 22: Tab_ILF_ePA_StoredQueries**

| Stored Queries | Implementierungshinweis (beispielhaft) |
|----------------|---|
| FindDocuments | Query verwendet id des AdhocQuery-Elements, weil nur zu einem einzelnen Versicherten aus ihrer lokalen Patientenakte der Query durchgeführt wird. Für die Suche nach Arztbriefen allgemein: Angabe von classCode=BRI. Für die Suche speziell nach Arztbriefen gemäß Kap. 6.3.3: Angabe von formatCode= urn:gematik:ig:Arztbrief:r3.1. |

| | |
|------------------------------|---|
| FindSubmissionSets | \$XDSSubmissionSetSubmissionTimeFrom und \$XDSSubmissionSetSubmissionTimeTo schränken einen Zeitraum ein, in dem Ergebnisse der SubmissionSet-Suche hochgeladen wurden. Nutzbar für eine Delta-Suche in der Benachrichtigungsverwaltung: Es wird nach aktuell eingestellten SubmissionSets gesucht. |
| FindDocumentsByReferenceID | Semantisch identisch zum FindDocuments Stored Query |
| GetSubmissionSets | Parameter \$uuid mit XDSDocumentEntry.entryUUID ermittelt den SubmissionSet zu einem Dokument, z.B. zu einem eArztbrief, um verknüpfte Dokumente zu finden. |
| GetSubmissionSetsAndContents | Unter Angabe z.B. des formatCode für den eArztbrief werden DocumentEntries gefunden, die zum selben SubmissionSet eine HasMember Association aufweisen. |
| GetALL | Für die Benachrichtigungsverwaltung (Kap. 5.4.1) können Metadaten aller Dokumente einer Akte erhalten werden. Bei Angabe von XDSDocumentEntry.confidentialityCode=LEI werden ausschließlich LE-Dokumente in die Ergebnismenge aufgenommen. |
| GetDocuments | \$homeCommunityId erforderlich |
| FindFolders | |

1303

1304 **A_15088 - LE-Dokumente oder LE-äquivalente Dokumente suchen**

1305 Das PS SOLL mittels RegistryStoredQuery mit

1306 XDSDocumentEntry.confidentialityCode="LEI" LE-Dokumente und mit "LEÄ" LE-
1307 äquivalente Dokumente suchen können.

1308 [**<=**]

1309 Als Ergebnis der Suche mit confidentialityCode="LEÄ" wird das als LE-äquivalent
1310 gekennzeichnete Dokument zusätzlich sichtbar für LE, die nur eine Berechtigung auf von
1311 LEI eingestellte Dokumente haben und es bleibt sichtbar für LE, die eine Berechtigung
1312 auf vom Versicherten oder von der Krankenkasse eingestellte Dokumente haben.

1313 Das PS kann mittels RegistryStoredQuery mit

1314 XDSDocumentEntry.confidentialityCode="PAT" gezielt nach den von Versicherten
1315 eingestellten Dokumente suchen, falls es dazu berechtigt ist.

1316

[Beispiel getDocuments](#)

Beispiel 6: Bsp_ILF_ePA_Request_getDocuments

```
<soapenv:Envelope xmlns:soapenv="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope">
  <soapenv:Header>
    <wsa:To xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
      soapenv:mustUnderstand="true">
      http://localhost:8080/xdstools6.4.1/sim/default__1234/reg/sq
    </wsa:To>
    <wsa:MessageID xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
      soapenv:mustUnderstand="true">
      urn:uuid:B149D278FFA5DACC931535457772828
    </wsa:MessageID>
    <wsa:Action xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
      soapenv:mustUnderstand="true">
      urn:ihe:iti:2007:RegistryStoredQuery
    </wsa:Action>
  </soapenv:Header>
  <soapenv:Envelope
    xmlns:soapenv="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope">
    ....
  <soapenv:Body>
    <query:AdhocQueryRequest xmlns:query="urn:oasis:names:tc:ebxml-
      regrep:xsd:query:3.0">
      <query:ResponseOption returnComposedObjects="true"
        returnType="LeafClass"/>
      <AdhocQuery xmlns="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rim:3.0"
        id="urn:uuid:5c4f972b-d56b-40ac-a5fc-c8ca9b40b9d4">
        <Slot name="$MetadataLevel">
          <ValueList>
            <Value>
              1
            </Value>
          </ValueList>
        </Slot>
        <Slot name="$XDSDocumentEntryEntryUUID">
          <ValueList>
            <Value>
              ('urn:uuid:744e9ad5-bc2d-453d-b20e-a91c6e33eaf1')
            </Value>
          </ValueList>
        </Slot>
      </AdhocQuery>
    </query:AdhocQueryRequest>
  </soapenv:Body>
```

1321 Beispiel 7: Bsp_ILF_ePA_Response_getDocuments

```
<S:Envelope xmlns:S="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope">
  <S:Header>
    <wsa:Action xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
s:mustUnderstand="1" xmlns:s="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope">
      urn:ihe:iti:2007:RegistryStoredQueryResponse
    </wsa:Action>
    <wsa:RelatesTo xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing">
      urn:uuid:B149D278FFA5DACC931535457772828
    </wsa:RelatesTo>...
  </S:Header>
  <S:Body>
    <query:AdhocQueryResponse xmlns:query="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:query:3.0" status="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ResponseStatusType:Success">
      <rim:RegistryObjectList xmlns:rim="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:rim:3.0">
        <rim:ExtrinsicObject id="urn:uuid:744e9ad5-bc2d-453d-b20e-
a91c6e33eaf1" mimeType="application/pdf" objectType="urn:uuid:7edca82f-
054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1" lid="urn:uuid:744e9ad5-bc2d-453d-b20e-
a91c6e33eaf1" status="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:StatusType:Approved">
          (...)

          <rim:Slot name="sourcePatientId">
            <rim:ValueList>
              <rim:Value>
                89765a87b^^^&1.2.3.4.5&ISO
              </rim:Value>
            </rim:ValueList>
          </rim:Slot>

          (...)

          <rim:ExternalIdentifier identificationScheme="urn:uuid:2e82c1f6-a085-
4c72-9da3-8640a32e42ab" value="1.2.42.20180828094414.4"
objectType="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ObjectType:RegistryObject:ExternalIdentifier" id="urn:uuid:96e39549-
887b-444d-9e10-a58708d63e71" registryObject="urn:uuid:744e9ad5-bc2d-
453d-b20e-a91c6e33eaf1">
            <rim:Name>
              <rim:LocalizedString value="XSDDocumentEntry.uniqueId"/>
            </rim:Name>
            <rim:VersionInfo versionName="-1"/>
          </rim:ExternalIdentifier>

        </rim:ExtrinsicObject>
      </rim:RegistryObjectList>
    </query:AdhocQueryResponse>
  </S:Body>
</S:Envelope>
```

1322

1323 **Tabelle 23: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_Suchen**

| Fehlercode | Beschreibung | Handlungsanweisung |
|-------------------|--|--|
| XDSTooManyResults | Die Ergebnismenge der Suche ist zu groß. | Die Suche verfeinern und neu durchführen bis das Aktensystem den Fehler nicht mehr wirft. Die Reduktion von Metadaten-Suchergebnissen erfolgt gemäß A_16336. |

1324

1325 **Filtern**

1326 Die Metadaten der StoredQuery-Response sind geeignet, dem Nutzer weitere
1327 Filtermöglichkeiten zu geben, um die Ergebnismenge der Dokumenten-Anzeige
1328 einzuschränken.

1329 **A_15030 - Filteroptionen für den Nutzer**

1330 Das PS MUSS mittels der Metadaten aus der StoredQuery-Response Filteroptionen
1331 anbieten, mit denen Leistungserbringer die Ergebnismenge für die Anzeige von
1332 Dokumenten einschränken können. [≤]

1333 **A_15087 - Identifizierung von LE-Dokumente in Ergebnismengen**

1334 Eine metadatengestützte Sortierfunktion unterstützt das Filtern von Dokumenten. Das PS
1335 SOLL eine Ergebnismenge unter Identifizierung der LE-Dokumente einschränken
1336 können. [≤]

1337 **5.2.3 Dokumente laden**

1338 *Dr. Weber erkennt anhand der Metadaten aus seiner Dokumentensuche, dass in*
1339 *der Akte von Frau Gundlach ein Arztbrief im eArztbrief-Format enthalten ist. Das*
1340 *PVS zeigt Dr. Weber an, dass dieses Dokumentenformat strukturiert in die lokale*
1341 *Patientenakte übernommen und dort verarbeitet werden kann. Dr. Weber wählt*
1342 *dieses Dokument aus den Suchergebnissen aus, lässt es sich anzeigen und*
1343 *speichert es in seine lokale Patientenakte.*

1344 Zur Umsetzung des Anwendungsfalles *Dokumente durch einen Leistungserbringer*
1345 *anzeigen* aus [gemSysL_ePA#3.7.9, UC 4.9 - Dokumente durch einen Leistungserbringer
1346 anzeigen] wird Retrieve Document Set [ITI-43] profiliert.

1347

1348 **A_15651 - Funktionsmerkmal Dokumente laden**

1349 Das PS MUSS es dem Leistungserbringer ermöglichen, ePA-Dokumente aus der Akte in
1350 das PS laden zu können. Dafür MUSS das PS die
1351 Konnektorschnittstellenoperation `RetrieveDocumentSet` verwenden. [≤]

1352

1353 **Tabelle 24: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI43**

| IHE-Konzept | Wert | Referenz |
|-------------------|-------------------|--------------------------------|
| PS als IHE Akteur | Document Consumer | Retrieve Document Set [ITI-43] |

| | | |
|-----------------------------|-------------|-----------------------------|
| Format Ergebnis-Dokument(e) | XOP-Infoset | [IHE-ITI-TF2x#Appendix v.8] |
|-----------------------------|-------------|-----------------------------|

1354

1355 Das Fachmodul stellt kein Integrated Document Source/Repository und keine On-
1356 Demand Document Source dar.

1357 Das Anzeigen von Dokumenten beinhaltet auch das Anzeigen der Metadaten des
1358 Dokumentes.

1359 Das Anzeigen ist nicht zwingend mit dem persistenten Abspeichern des Dokumentes
1360 verbunden.

1361 Falls das anzuzeigende Dokument nicht schon mit seiner Dokumenten-ID bekannt ist,
1362 und eine Liste vorliegt, soll das PS die Auswahl des anzuzeigenden Dokumentes unter
1363 Auswertung von Metadaten ermöglichen.

1364 Es lassen sich nur solche Dokumente laden, für welche die LEI über eine Berechtigung
1365 verfügt.

1366

1367 5.2.3.1 Schnittstelle

1368 Das Fachmodul ePA bietet zur logischen Schnittstelle `I_PHR_Management` am Webservice
1369 `PHR_Service` (analog IHE-Dienst `DocumentRepository`) die Operation
1370 `RetrieveDocumentSet` an, die in ihrem Außenverhalten der Schnittstellendefinition des
1371 [ITI-43] folgt und die Rolle eines IHE ITI `DocumentRepository` gegenüber dem PS
1372 übernimmt.

1373

1374 **Tabelle 25: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_anzeigen**

| Operationsname | | |
|--|-----------------------------|-------------------|
| DocumentRepository_RetrieveDocumentSet [gemSpec_FM_ePA# 7.1.1.3] | | |
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | RetrieveDocumentSetRequest | [ITI-43#3.43.4.1] |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | RetrieveDocumentSetResponse | [ITI-43#3.43.4.2] |

1375

1376 5.2.3.2 Umsetzung

1377 Die Aktivitäten des Anwendungsfalles Dokumente anzeigen sind:

1378 Vorbedingung:

- 1379 • `Ermittelter RecordIdentifier`
- 1380 • `ExpirationDate` der Aktenzugriffsberechtigung noch nicht abgelaufen

1381 • XSDDocumentEntry_uniqueId (DocumentEntry.uniqueId) bekannt

1382 **Auslöser:**

1383 • Fachliches Erfordernis

1384 • Nutzerinteraktion

1385 **Aktivitäten:**

1386 • Auswahl RecordIdentifier, ggf. anhand von Dokument-Metadaten

1387 • Auswahl XSDDocumentEntry_uniqueId

1388 • Generierung und Versand der Nachricht

1389 • Dekodierung des empfangenen Dokumentes (Base64 oder XOP)

1390 • Anzeige des angefragten Dokumentes oder der Dokumentenmenge

1391 • Auswertung des Ergebnisses

1392 **Resultat:**

1393 • Das angefragte Dokument oder die Dokumentenmenge liegt vor und kann in das
1394 PS übernommen werden

1395

1396 **Beispiel 8: Bsp_ILF_ePA_RetrieveDocumentSetRequest**

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<RetrieveDocumentSetRequest xmlns="urn:ihe:iti:xds-b:2007"
  xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="urn:ihe:iti:xds-b:2007
    ../../schema/IHE/XDS.b_DocumentRepository.xsd">
  <DocumentRequest>
    <HomeCommunityId>urn:oid:1.2.3.4.5</HomeCommunityId>
    <RepositoryUniqueId>1.2.3.6.1.4...1000.5</RepositoryUniqueId>
    <DocumentUniqueId>1.3.6.1.4...2300urn:uuid:16eb32c9-11d2-4091-
    9cbd-ae91e8aae114</DocumentUniqueId>
  </DocumentRequest>
  <DocumentRequest>
    <RepositoryUniqueId>1.3.6.1.4...1000</RepositoryUniqueId>
    <DocumentUniqueId>1.3.6.1.4...2301</DocumentUniqueId>
  </DocumentRequest>
</RetrieveDocumentSetRequest>
```

1397

1398 Beispiel 9: Bsp_ILF_ePA_RetrieveDocumentSetResponse

```
<RetrieveDocumentSetResponse xmlns="urn:ihe:iti:xds-b:2007"
xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
xsi:schemaLocation="urn:ihe:iti:xds-b:2007
../schema/IHE/XDS.b-DocumentRepository.xsd"
xmlns:lcm="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:lcm:3.0"
xmlns:query="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:query:3.0"
xmlns:rsm="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rsm:3.0"
xmlns:rs="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rs:3.0">
  <rs:RegistryResponse status="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ResponseStatusType:Success"/>
  <DocumentResponse>
    <RepositoryUniqueId>1.2.3.6.1.4...1000.5</RepositoryUniqueId>
    <DocumentUniqueId>1.3.6.1.4...2300urn:uuid:16eb32c9-11d2-4091-
9cbd-ae91e8aae114</DocumentUniqueId>
    <mimeType>text/xml</mimeType>
    <Document>UjBsR09EbGhjZ0dTQUxNQUFBUUUXhEUzhi</Document>
  </DocumentResponse>
  <DocumentResponse>
    <RepositoryUniqueId>1.3.6.1.4...1000</RepositoryUniqueId>
    <DocumentUniqueId>1.3.6.1.4...2300</DocumentUniqueId>
    <mimeType>text/xml</mimeType>
    <Document>UjBsR09EbGhjZ0dTQUxNQUFBUUUXhEUzhi</Document>
  </DocumentResponse>
</RetrieveDocumentSetResponse>
```

1399 5.2.3.3 Nutzung

1400 Die Retrieve Document Set Request Message muss mindestens eine DocumentUniqueId
1401 enthalten.

1402 Ein http-Request im MTOM/XOP - Format (type="application/xop+xml") führt zu einer
1403 MTOM-Response.

1404 A_16519 - Größenbeschränkung beim Laden von Dokumentensätzen

1405 Das *Dokumente Laden* unterliegt der Beschränkung der Gesamtgröße einer
1406 Dokumentenmenge, die mit einem einzelnen Aufruf geladen werden können. Das PS
1407 MUSS beachten, dass die in den Dokument-Metadaten *size* aufgeführte Größe der
1408 Dokumente, die in der Response der Nachricht zu erwarten sind, in Summe 250 MB nicht
1409 überschreiten darf, um eine Fehlermeldung des Fachmodules oder des Aktensystems
1410 zuverlässig zu vermeiden. [\leq]

1411
1412 Dokumente werden in das ePA-Aktensystem Ende-zu-Ende verschlüsselt eingestellt.
1413 Dadurch können die Dokumente nicht an zentraler Stelle auf mögliche Schadsoftware
1414 geprüft werden. Eine Absicherung gegen mögliche Schadsoftware in heruntergeladenen
1415 Dokumenten muss im Primärsystem erfolgen.

1416 A_17769 - Schutzmaßnahmen nach Plausibilitätsprüfungen an 1417 heruntergeladenen Dokumenten

1418 Das PS SOLL Maßnahmen zur Absicherung gegen mögliche Schadsoftware in
1419 heruntergeladenen Dokumenten ergreifen, falls:

- 1420 • das Format oder Inhalt des heruntergeladenen Dokumentes nicht mit dem
1421 angegebene Dokumententyp in der Metadaten überein stimmen;
1422 • das Format oder Inhalt des heruntergeladenen Dokumentes nicht den zulässigen
1423 Dokumententypen gemäß Tab_ILF_ePA_Dokumentenformate entspricht.

1424 [\leq]

1425 **A_17770 - Maßnahmen zum Schutz vor heruntergeladenen Dokumenten**

1426 Das PS MUSS bei Anzeige oder persistenter Speicherung eines heruntergeladenen
1427 Dokumentes sicherstellen, dass geeignete Maßnahmen zum Schutz von PS und LE-
1428 Umgebung durchgeführt werden. [\leq]

1429 Geeignet wären insbesondere folgende Maßnahmen:

- 1430 • Anzeigesoftware in einer Sandbox oder einem Modus betreiben, das die
1431 Umgebung der LEI vor einer potentiellen Gefährdung durch das Dokument
1432 schützt;
1433 • vor der Anzeige eines Dokumentes Sonder- und Meta-Zeichen im Dokument für die
1434 jeweilige Anzeigesoftware mit einer geeigneten Escape-Syntax entschärfen (als
1435 Schutz z.B. gegen Injection-Angriffe aus [OWASP Top 10#A1].
1436 • den Nutzer darüber informieren, dass Dokumente Schadsoftware enthalten
1437 können und welche Maßnahmen der Nutzer zum Selbstschutz vornehmen kann.

1438

1439 **A_15089 - Protokollierung einer Dokumentenanzeige im Übertragungsprotokoll**

1440 Das Anzeigen von Dokumenten MUSS als Übertragung eines Dokumentes aus der ePA in
1441 das PS im Übertragungsprotokoll vermerkt werden. [\leq]

1442 **A_16198 - Prüfung der Zuordnung von Dokument zu Akte**

1443 Die `PatientId` enthält die Versicherten-ID und SOLL vom PS zur Überprüfung verwendet
1444 werden, ob das angezeigte Dokument vor einem möglichen Abspeichern dem richtigen
1445 Versicherten bzw. der richtigen lokalen Patientenakte zugeordnet ist. [\leq]

1446 **A_16196 - Verarbeitung strukturierter Inhalte**

1447 Das PS SOLL nach Möglichkeit in der Lage sein, aus ePA-Dokumenten, deren Inhalte
1448 strukturiert vorliegen, die strukturierten Inhalte in die Primärdokumentation des
1449 Versicherten zu übernehmen. [\leq]

1450

1451

1452 **5.2.4 Dokumente löschen**

1453 *Dr. Weber erstellt einen neuen Notfalldatensatz für Frau Gundlach und löscht in*
1454 *Absprache mit ihr den alten NFD aus ihrer Akte, um den aktualisierten*
1455 *Notfalldatensatz in die Akte einzustellen. Frau Gundlach hat kein Interesse daran,*
1456 *überholte Versionen ihrer Notfalldaten in der ePA zu archivieren.*

1457 Zur Umsetzung des Anwendungsfalles *Dokumente durch einen Leistungserbringer*
1458 *löschen* aus [gemSysL_ePA#3.7.7, UC 4.7 - Dokumente durch einen Leistungserbringer
1459 löschen] wird Remove Metadata [and Documents](#) [ITI-8662] profiliert.

1460 **[A_14247-04 - Funktionsmerkmal Dokumente Löschen](#)**

1461 [Das PS MUSS es dem LE ermöglichen, dem Wunsch des Versicherten nach Löschung von](#)
1462 [Dokumenten entsprechen zu können. Dafür MUSS das PS die](#)

[Konnektorschnittstellenoperation ~~RemoveMetadata~~ verwenden. Technische Dokumente der ePA \(Policy-Dateien\) können nicht vom LE gelöscht werden. \[~~=~~\]](#)

~~A 14247-02A_14247~~ - Funktionsmerkmal Dokumente Löschen

Das PS MUSS es dem LE ermöglichen, dem Wunsch des Versicherten nach Löschung von Dokumenten entsprechen zu können. Dafür MUSS das PS die Konnektorschnittstellenoperation ~~RemoveDocuments~~[RemoveMetadata](#) verwenden. Technische Dokumente der ePA (Policy-Dateien) können nicht vom LE gelöscht werden. [~~=~~]

~~A 14247-01~~ - Funktionsmerkmal Dokumente Löschen

[Das PS MUSS es dem LE ermöglichen, dem Wunsch des Versicherten nach Löschung von Dokumenten entsprechen zu können. Dafür MUSS das PS die Konnektorschnittstellenoperation ~~RemoveMetadata~~ verwenden. Technische Dokumente der ePA \(Policy-Dateien\) können nicht vom LE gelöscht werden. \[~~=~~\]](#)

Das Löschen eines Dokumentes aus einer ePA wird als ein strukturierter Anwendungsfall realisiert, dem unmittelbar ein Suchen des Dokumentes vorhergeht, so dass vom Fachmodul eine Aktensession eröffnet wurde, die vom Löschen nachgenutzt wird.

Tabelle 26: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI86

| IHE-Konzept | Wert | Referenz |
|-------------------|------------------------|--|
| PS als IHE Akteur | Document Administrator | Remove Documents Metadata [ITI- 8662] |

Ein LE kann alle Dokumente in Rücksprache mit dem Versicherten löschen, für die er Zugriffsrechte gemäß Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen erhalten hat.

Der Aktenanbieter löscht mit den Dokumenten auch die Metadaten des Dokumentes.

Für das nach der Löschung des Dokumentes in der ePA gegebenenfalls in der Primärdokumentation des Leistungserbringers verbleibende Dokument sind die in Kap. 7.1 aufgeführten Empfehlungen zur Archivierung zu beachten.

[Das direkte Löschen von Ordnern für den Versicherten ist keine UseCase für das PS.](#)

5.2.4.1 Schnittstelle

Das Fachmodul ePA bietet zur logischen Schnittstelle `I_PHR_Management` am Webservice `PHR_Service` (analog IHE-Dienst ~~DocumentRepository~~[DocumentRegistry](#)) die Operation ~~RemoveDocuments~~[RemoveMetadata](#) an, die in ihrem Außenverhalten der Schnittstellendefinition des [ITI-~~8662~~] folgt und die Rolle einer IHE `DocumentAdministrator` gegenüber dem PS übernimmt.

Tabelle 27: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_löschen

| Operationsname | DocumentRepository_RemoveDocuments_DocumentRegistry_RemoveMetadata [gemSpec_FM_ePA#7.1.1.46] |
|----------------|--|
|----------------|--|

| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
|-------------------|---|--|
| | RemoveDocumentsRequest RemoveObjectsRequest | [IHE-ITI-86RMD#3.8662.4.1] |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | RegistryResponse | [IHE-ITI-86RMD#3.8662.4.2] |

5.2.4.2 Umsetzung

Die Aktivitäten des Anwendungsfalles Dokumente löschen sind:

Vorbedingung:

- Ermittelter RecordIdentifier
- ExpirationDate der Aktenzugriffsberechtigung noch nicht abgelaufen
- Absprache zwischen LE und Versicherten zur Löschung liegt vor
- Die zu löschenden Dokumente innerhalb einer Document-Request-Liste anhand ihrer XSDDocumentEntry [uniqueId.entryUUID](#)

Auslöser:

- Nutzerinteraktion

Aktivitäten:

- Auswahl des Dokumentes bzw. der Dokumente unter Verwendung der XSDDocumentEntry [uniqueId.entryUUID](#)
- Sicherheitsabfrage
- Generierung und Versand der Nachricht
- Auswertung des Ergebnisses

Resultat:

- Im Erfolgsfall sollte im PS die UUID gelöscht werden, falls sie zuvor persistent gespeichert wurde.

5.2.4.3 Nutzung

Der RMD-Request MUSS enthalten:

- Einen Content-Type HTTP header mit action Parameterwert "urn:ihe:iti:[2017:RemoveDocuments2010>DeleteDocumentSet](#)"
- Ein SOAP element <wsa:Action/> mit dem Wert "urn:ihe:iti:[2017:RemoveDocuments2010>DeleteDocumentSet](#)"
- Ein SOAP element <soap12:Body/> mit dem Wert "<[rmd:RemoveDocumentsRequest](#)>" [lcm:RemoveObjectsRequest](#)", der wiederum das Element <rim:ObjectRefList> enthält.

Der `RemoveDocumentsRequest` MUSS als Liste der Löschaufträge pro
`<rmc:RemoveDocumentsRequest/>` enthalten:

- `DocumentRequest.RepositoryUniqueId` (`S-Tab_ILF_ePA_Zugriffsinformation_Werte`)
- `DocumentUniqueId` aus einem vorangegangenen Ergebnis von [ITI-41], [ITI-18]
- `<rim:ObjectRefList>` MUSS für jedes zu löschende Objekt das Element `<rim:ObjectRef>` enthalten, in dessen Attribut "id" die `DocumentEntry.entryUUID` des zu löschende Objekt anzugeben ist

Beispiel 10: Bsp_ILF_ePA_RemoveDocumentsRequestRemoveObjectsRequest

```
<rmc:RemoveDocumentsRequest
  xmlns:rmc="urn:ihe:iti:rmc:2017"
  xmlns:xds="urn:ihe:iti:xds-b:2007"
  xmlns:rs="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rs:3.0"
  xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="urn:ihe:iti:rmc:2017 ../schema/IHE/RMD.xsd">
  <xds:DocumentRequest>
    <xds:RepositoryUniqueId>1.3.6.1.4.1000</xds:RepositoryUniqueId>
    <xds:DocumentUniqueId>1.3.6.1.4.2300</xds:DocumentUniqueId>
  </xds:DocumentRequest>
  <xds:DocumentRequest>
    <xds:RepositoryUniqueId>1.3.6.1.4.1000</xds:RepositoryUniqueId>
    <xds:DocumentUniqueId>1.3.6.1.4.2301</xds:DocumentUniqueId>
  </xds:DocumentRequest>
</rmc:RemoveDocumentsRequest><lcm:RemoveObjectsRequest
  xmlns:lcm="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:lcm:3.0">
  <rim:ObjectRefList xmlns:rim="urn:oasis:names:tc:ebxml-
    regrep:xsd:rim:3.0">
    <rim:ObjectRef id="urn:uuid:b2632452-1de7-480d-94b1-
      c2074d79c871"/>
    <rim:ObjectRef id="urn:uuid:b2632df2-1de7-480d-1045-
      c2074d79aabd"/>
  </rim:ObjectRefList>
</lcm:RemoveObjectsRequest>
```

Beispiel 11: Bsp_ILF_ePA_RemoveDocumentsResponseRemoveObjectsRegistryResponse

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<soap12:Envelope xmlns:soap12:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-
  instance"
  xmlns:soap="http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope"
  xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing">
  <soap12:Header>
    <wsa:Action
      soap12:mustUnderstand="1">urn:ihe:iti:rmc:2017:RemoveDocumentsResponse</wsa:
        Action>
    <wsa:MessageID>urn:uuid:0fbfdced-6c01-4d09-a110-
      2201afedaa02</wsa:MessageID>
    <wsa:RelatesTo>urn:uuid:D6C21225-8E7B-454E-9750-
```

```
821622C099DB</wsa:RelatesTo>
</soap12:Header>
<soap12">
  <soap:Body>
    <rs:RegistryResponse xmlns="urn:ihe:iti:xds-b:2007"
      xmlns:rs="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rs:3.0"
      status="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:ResponseStatusType:Success"/>
  </soap12 </soap:Body>
</soap12soap:Envelope>
```

1540 5.2.5 Artefakte

1541 5.2.5.1 Namensräume

1542 Tabelle 28: Tab_ILF_ePA_Namensräume

| Präfix | Namensraum |
|--------|---|
| ds | http://www.w3.org/2000/09/xmldsig |
| ec | http://www.w3.org/2001/10/xml-exc-c14n# |
| wst | http://docs.oasis-open.org/ws-sx/ws-trust/200512 |
| wsu | http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd |
| xsi | http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance |
| fed | http://docs.oasis-open.org/wsfed/federation/200706 |
| wsp | http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/09/policy |
| wsa | http://www.w3.org/2005/08/addressing |
| xds | urn:ihe:iti:xds-b:2007 |
| rmd | urn:ihe:iti:rmd:2017 |

| | |
|--------|---|
| rim | urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rim:3.0 |
| lcm | urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:lcm:3.0 |
| query | urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:query:3.0 |
| soap12 | http://www.w3.org/2003/05/soap-envelope |

1543 5.2.5.2 WSDLs und Schemata

1544 Die normativen WSDLs und Schemata der ePA werden von der gematik zur Verfügung
1545 gestellt.

1546 Für den Fall, dass es sich dabei um IHE-Artefakte handelt, gilt, dass diese Artefakte
1547 denjenigen entsprechen, die von IHE im entsprechenden Zeitraum bereitstellt.

1548 5.2.6 Testunterstützung

1549 Zur Unterstützung von Tests im Zusammenhang mit den oben geschilderten
1550 Funktionsmerkmalen dürfen keine Echtdaten verwendet werden.

1551 5.3 Protokolle und Benachrichtigungen

1552 5.3.1 Benachrichtigungen erhalten

1553 *Frau Gundlach hat Herrn Dr. Weber angekündigt, sie werde ihm in Kürze eine*
1554 *Zugriffsberechtigung von ihrem ePA-Frontend des Versicherten aus erteilen (ihre*
1555 *eGK führte sie für die Ad-hoc-Berechtigung nicht mit sich). Am folgenden Tag*
1556 *findet sie am Frontend des Versicherten ihren Hausarzt Dr. Weber über den*
1557 *Verzeichnisdienst und erteilt ihm eine Berechtigung für einen 7-Tage-Zugriff*
1558 *(Default-Zeitraum) auf ihre ePA. Ein Mitarbeiter von Dr. Weber öffnet die*
1559 *Primärakte von Frau Gundlach und erhält dabei die Benachrichtigung, dass Dr.*
1560 *Weber eine Zugriffsberechtigung erhalten hat und dass der Facharzt, zu dem er*
1561 *Frau Gundlach überwiesen hatte, einen eArztbrief in die Patientenakte eingestellt*
1562 *hat.*

1563 Zur Umsetzung des UseCases "Benachrichtigungen durch einen LE verwalten" aus
1564 [gemSysL_ePA#3.8.1] gibt es keine dedizierte Konnektorschnittstelle, auch nicht zur
1565 dedizierten Abfrage der Zugriffsrechte, über die ein LE verfügt. Stattdessen setzt sich das
1566 Funktionsmerkmal aus einer Reihe von Informationsquellen zusammen, die gesamthaft
1567 eine zuverlässige Informationsgrundlage bieten können, die jedoch keine Vollständigkeit
1568 beanspruchen kann.

1569 Die Benachrichtigungsverwaltung kann aus dem Vergleich der Werte des
1570 Zugriffsberechtigungsstatus und der Info-Quellen einen Vergleich über Änderungen
1571 ziehen und über diese Änderungen den LE geeignet informieren.

1572 Benachrichtigungen über Änderungen an der ePA eines Versicherten können aus
1573 folgenden Quellen stammen:

1574 **Tabelle 29: Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungsquellen**

| Kürzel | Beschreibung | Verweis |
|-----------------------------|--|--------------|
| Quelle_Ad-hoc | Ausstellen von Ad-hoc-Berechtigungen zu einem Versicherten | Kap. 5.1.3 |
| Quelle_GetAuthorizationList | Aufruf der Operation GetAuthorizationList() | Kap. 5.3.1.2 |
| Quelle_getAll | Register Stored Query GetAll in <i>Dokumente suchen</i> | Kap. 5.2.2 |
| Quelle_Event | Info/Event im Systeminformationsdienst | Kap. 5.3.1.3 |
| Quelle_Fehler | Spezielle Fehler melden den Entzug einer Berechtigung | Kap. 5.3.1.4 |

1575
1576 Die Dokumentation durchgeführter Ad-hoc-Berechtigungen ergibt kein vollständiges Bild
1577 der erteilten Zugriffsberechtigungen, da Zugriffsberechtigungen für die LEI auch vom
1578 ePA-Frontend des Versicherten heraus erteilt werden können.

1579 **A_14351 - Benachrichtigung über ePA-Änderungen bei Auswahl des**
1580 **Versicherten**

1581 Falls die Benachrichtigungsfunktion aktiviert ist, MUSS das PS Leistungserbringer (sowie
1582 ihre Gehilfen) bei Auswahl einer Ansicht mit Versichertenbezug in Bezug auf diesen
1583 Versicherten in folgenden Konstellationen (ein- und abschaltbar, mit Einstellbarkeit der
1584 Frequenz der Benachrichtigung) informieren können:

- 1585 1. bei bestehender Zugriffsberechtigung auf die Akte informieren über:
 - 1586 a. neu eingestellte Dokumente (oder aufgrund einer Umklassifizierung neu
 - 1587 zugänglich gemachte Dokumente);
 - 1588 b. gelöschte Dokumente;
- 1589 2. bei veränderten Zugriffsrechten informieren über:
 - 1590 a. das Endedatum einer Zugriffsberechtigung (sofern bekannt);
 - 1591 b. eine neue Berechtigung, die bisher nicht bestand.

1592 **Tabelle 30: Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungs_InfoModell**

| Kürzel | Beschreibung | Benachrichtigungsquellen | Datentyp |
|-------------------|---|---|------------------|
| Info_Neu_Zugriff | Info über (neu) erhaltene Akten-Zugriffsberechtigungen | Quelle_Ad-hoc, Quelle_GetAuthorizationList, Quelle_getAll, Quelle_Event | RecordIdentifier |
| Info_Ende_Zugriff | Info über das Ende der Zugriffsberechtigung auf eine Akte | Quelle_Ad-hoc, Quelle_GetAuthorizationList, | date |

| | | | |
|----------------|---|--|------------------|
| | (ExpirationDate < heute) | Quelle_getAll, Quelle_Event, Quelle_Fehler | |
| Info_Neu_Doc | Info über neu in eine Akte eingestellte Dokumente | Quelle_getAll, Quelle_Event | DocumentUniqueId |
| Info_Lösch_Doc | Info über gelöschte Dokumente | Quelle_getAll, Quelle_Fehler | DocumentUniqueId |

1593

1594 [**<=**]

1595 Handlungsanweisungen auf Basis der Informationen von
1596 Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungs_InfoModell:

- 1597 • Bei Nutzung der Benachrichtigungsfunktion werden ePA-Daten des Versicherten
1598 aktualisiert. Diese Aktualisierung SOLL ausschließlich aus der geöffneten
1599 Primärakte eines einzelnen Versicherten heraus erfolgen und nicht als
1600 Sammelverarbeitung über mehrere Akten gleichzeitig.
- 1601 • An der Primärdokumentation eines Versicherten lokal gespeicherte Informationen
1602 zum Zugriffsberechtigungsstatus MUSS das PS durch die
1603 Benachrichtigungsinformationen aktualisieren.
- 1604 • Nach Ablauf der Zugriffsberechtigung MUSS die nicht mehr vorliegende
1605 Zugriffsberechtigung dem Anwender kenntlich gemacht werden, etwa anhand des
1606 ExpirationDate.
- 1607 • Falls die Benachrichtigungsverwaltung im PS Performance-Probleme verursacht,
1608 MUSS die Frequenz der Abfrage der Benachrichtigungsquellen verringert werden
1609 oder es müssen Abfragen temporär ganz ausgeschaltet werden.

1610 Das Erhalten von Berechtigung ist die Nachbedingung der Anwendungsfälle
1611 "Berechtigung durch einen Versicherten vergeben" aus [gemSysL_ePA#3.6.1] und
1612 "Bestehende Berechtigungen durch einen Versicherten verwalten"
1613 [gemSysL_ePA#3.6.6].

1614 **5.3.1.1 Info-Quelle ePA-Administration**

1615 Im Rahmen der Ad-hoc-Berechtigung wird der RecordIdentifier bekannt, für den eine
1616 Zugriffsberechtigung erteilt wird, und das ExpirationDate der Zugriffsberechtigung
1617 (Quelle_Ad-hoc). Als alleinige Quelle dieser Informationen ist die Ad-hoc-Berechtigung
1618 u.a. deswegen nicht geeignet, weil der Versicherte vom ePA- Frontend des Versicherten
1619 ebenfalls Zugriffsberechtigungen erteilen kann.

1620 **A_15656 - Nutzung Ad-hoc-Berechtigung Erteilen für die** 1621 **Benachrichtigungsverwaltung**

1622 Das PS MUSS das Funktionsmerkmal *Aktenkonto Aktivieren* nutzen, um für die im
1623 Erfolgsfalle zu einem RecordIdentifier das ExpirationDate für die
1624 Benachrichtigungsfunktion zu erhalten.**[<=]**

1625

5.3.1.2 Info-Quelle Berechtigungs-Abfrage

Durch Aufruf der Operation `PHRManagementService::GetAuthorizationList` erhält das PS eine Liste sämtlicher zum Zeitpunkt der Abfrage vorliegenden `RecordIdentifier`, auf die die LEI zugriffsberechtigt ist, sowie das jeweilige Ablaufdatum der Zugriffsberechtigung.

Der LE erhält über die Schnittstelle nicht nur Kenntnis über Zugriffsberechtigungen, die in der Ad-hoc-Autorisierung in seiner LEI erteilt wurden, sondern auch über Zugriffsberechtigungen, die vom ePA-Frontend des Versicherten aus erteilt oder geändert wurden.

Nutzungsvoraussetzungen:

- Eine dem Aufrufkontext zugeordnete SM-B.

Tabelle 31: Tab_ILF_ePA_Operation_GetAuthorizationList

| Operationsname | GetAuthorizationList [gemSpec_FM_ePA#7.2.1.5] | |
|-------------------|---|--|
| Aufrufparameter | Name | Implementierung |
| | Context | Aufrufkontext gemäß [ConnectorContext.xsd], s. [gemILF_PS#3.3.1] |
| Rückgabeparameter | Name | Implementierung |
| | AuthorizationList | Liste aller Zugriffsberechtigungen für die LEI |
| | Status | Status nach [gemSpec_Kon#3.5.2] zur Information im PS. |

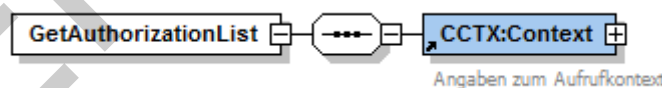


Abbildung 9: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_GetAuthorizationList

Die `AuthorizationList` als Liste von Tupeln aus `RecordIdentifier` und Ablaufdatum der Zugriffsberechtigung erlaubt die Aktualisierung von `Info_Neu_Zugriff` (über den `RecordIdentifier`) und `Info_Ende_Zugriff` (über das `validTo-Element`), indem die

1645 Liste der `AuthorizationEntry`-Elemente mit der Liste der bisher schon bekannten
1646 Berechtigungen auf Aktenzugriff verglichen wird.

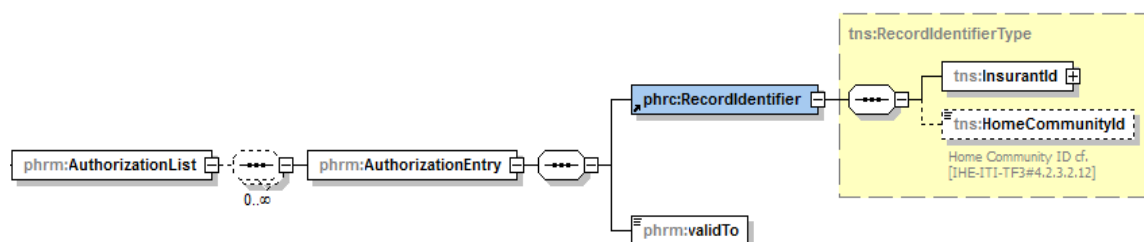


Abbildung 10: Abb_ILF_ePA_GetAuthorizationListResponse

A_17143 - Nutzung von GetAuthorizationList für die Benachrichtigungsverwaltung

Das PS MUSS regelmäßige Änderungsabfragen mit `GetAuthorizationList` initiieren, um die Liste der Tupel aus `RecordIdentifier` und `ExpirationDate` seiner Berechtigungen zu erhalten, mit denen die zur Verwaltung der Benachrichtigungen aktualisiert wird. [`<=`]

A_19008 - Einschränkung der Häufigkeit der Abfrage `getAuthorizationList`

Das PS DARF den Request `getAuthorizationList` NICHT öfter als einmal in 10 Minuten stellen. Häufigere Abfragen werden mit dem Fehler 7231 abgewiesen. Die Häufigkeit der Abfrage sollte durch den Nutzer konfigurierbar sein, falls sie automatisiert in einem festen Intervall erfolgt.

[`<=`]

Falls die `AuthorizationList` Versicherten-IDs enthält, die dem Primärsystem nicht bekannt sind, so dass sie keiner Primärdokumentation und keinem bestehenden oder vergangenen Behandlungskontext entsprechen, so soll dieser `RecordIdentifier` verworfen werden. Falls dieser noch unbekannte Versicherte zu einem späteren Zeitpunkt eine neue Primärakte im PS erhält, kann sein `RecordIdentifier` mit `getHomeCommunityID` ermittelt werden. Die Informationen der Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungs_InfoModell werden dann wie bei `Quelle_getAll` beschrieben ermittelt, wo implizit auch `Quelle_Event` ausgewertet werden kann, um die Benachrichtigungsinformationen zu vervollständigen.

Das PS erhält Kenntnis vom Aktenanbieterwechsel eines Versicherten über `GetAuthorizationList`. Sobald ein Versicherter den Aktenanbieter gewechselt hat, wird der alte `RecordIdentifier` (zum alten Aktenanbieter) aus der `AuthorizationEntry`-Liste entfernt. Beim Aktenanbieterwechsel wird die Berechtigung der LEI in die neue Akte transferiert, so dass ein neuer `RecordIdentifier` in der `AuthorizationEntry`-Liste erscheint. Anhand der bekannten `InsurantId` kann das PS feststellen, dass der bekannte Versicherte die Akte gewechselt hat, so dass der in der Primärakte für den Versicherten dokumentierte `RecordIdentifier` im PS aktualisiert werden kann.

5.3.1.3 Info-Quelle Dokumentensuche

Die Dokumentensuche mit `GetAll` (`Quelle_getAll`) liefert die umfangreichsten Informationen für die Benachrichtigungsverwaltung, sollte aber aus Performancegründen nicht zu oft für Änderungsabfragen verwendet werden.

1684 Das PS erhält nur Kenntnis von solchen Dokumenten, für die es berechtigt ist. Bei einer
1685 Änderung des Berechtigungstyps aus Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen kann sich
1686 auch die Ergebnismenge des Querys ändern.

1687 **A_14708 - Nutzung StoredQuery [ITI-18] für die Benachrichtigungsverwaltung**

1688 Das PS MUSS dem Leistungserbringer die Möglichkeit geben, zur Verwaltung von
1689 Benachrichtigungen gemäß dem in Kapitel 5.3.2 profilierten [ITI-18] die StoredQueries
1690 GetALL oder GetDocuments zu verwenden, um regelmäßige Änderungsabfragen zu
1691 initiieren.
1692 [\leq]

1693 **A_15654 - Keine regelmäßige Änderungsabfrage über sämtliche Versicherten eines LE**

1694 Das PS MUSS seine regelmäßigen Änderungsabfragen beschränken auf Akten zu
1695 Primärdokumentationen, in denen Leistungserbringer aktiv arbeiten. Eine regelmäßige
1696 Änderungsabfrage mittels StoredQuery über sämtliche Versicherte einer LE-Umgebung
1697 DARF NICHT erfolgen. [\leq]
1698

1699 **5.3.1.4 Info-Quelle Systeminformationsdienst**

1700 Wenn das Fachmodul ePA den Leistungserbringer gegenüber der Akte eines Versicherten
1701 erfolgreich autorisiert, erzeugt das Fachmodul ePA unter Verwendung
1702 des Systeminformationsdienstes des Konnektors ein Event mit dem in
1703 [gemSpec_FM_ePA#6.5.4] aufgeführten Inhalt ("Zugriffspolicy-Event"). Das
1704 Zugriffspolicy-Event gibt Auskunft über den RecordIdentifier, für den eine
1705 Zugriffsberechtigung erteilt wird, sowie über das ExpirationDate (Quelle_Event).

1706 Das Zugriffspolicy-Event liefert zum aktuellen Zeitpunkt korrekte Informationen und
1707 informiert somit über Aktualisierungen über Zugriffsberechtigungen, auch solche, die der
1708 Versicherte am ePA-Frontend des Versicherten vorgenommen hat.

1709 Das Zugriffspolicy-Event wird implizit bei jedem Aktenzugriff am Fachmodul ePA
1710 geworfen, der einen Zugriff auf den Berechtigungsschlüssel des LE erfordert, z.B. wie bei
1711 Quelle_getAll beschrieben.

1712 **A_15655 - Nutzung Systeminformationsdienst für die Benachrichtigungsverwaltung**

1713 Das PS MUSS den Systeminformationsdienst des Konnektors nutzen, um zum
1714 Topic FM_EPA/POLICY_LEI und der TelematikID der Leistungserbringerinstitution das
1715 Ablaufdatum der Zugriffsberechtigung für einen RecordIdentifier im Element
1716 validTo für die Benachrichtigungsfunktion zu erhalten. [\leq]
1717

1718 **5.3.1.5 Info-Quelle Fehlermeldung**

1719 **A_15657 - Nutzung von Fehlermeldungen für die Benachrichtigungsverwaltung**

1720 Bei Auftreten der in Tab_ILF_ePA_Infoquelle_Fehlermeldung aufgelisteten Fehlercodes
1721 MUSS das PS die geschilderten Handlungsweisen umsetzen.

1722 **Tabelle 32: Tab_ILF_ePA_Infoquelle_Fehlermeldung**

| Fehlercode | Beschreibung | Handlungsanweisung |
|------------|---|--|
| 7209 | Keine Berechtigung für das Aktenkonto vorhanden | Das PS MUSS den Ablauf der Zugriffsberechtigung bzw. die nicht vorliegende Zugriffsberechtigung in der |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| | | betroffenen lokalen Patientenakte für die Benachrichtigungsfunktion kenntlich machen. |
| InvalidDocumentContent | Dokument oder seine Metadaten sind fehlerhaft, daher ist das Dokument nicht verfügbar | Dokument ist nicht verfügbar und in dieser Hinsicht als gelöscht anzusehen. Als Info über gelöschte Dokumente in der Benachrichtigungsfunktion verwenden. |
| XDSDocumentUniqueIdError | Dokument zur DokumentID ist nicht verfügbar. | |

1723 [\leq]

1724 5.3.1.6 Umsetzung

1725 Die auch kombinierbaren Aktivitäten des Anwendungsfalles Benachrichtigungen erhalten
1726 sind:

1727 Vorbedingung:

- 1728 • Der Versicherte ist der Primärdokumentation im PS mit seiner Versicherten-ID und
1729 seinem RecordIdentifier bekannt

1730 Auslöser:

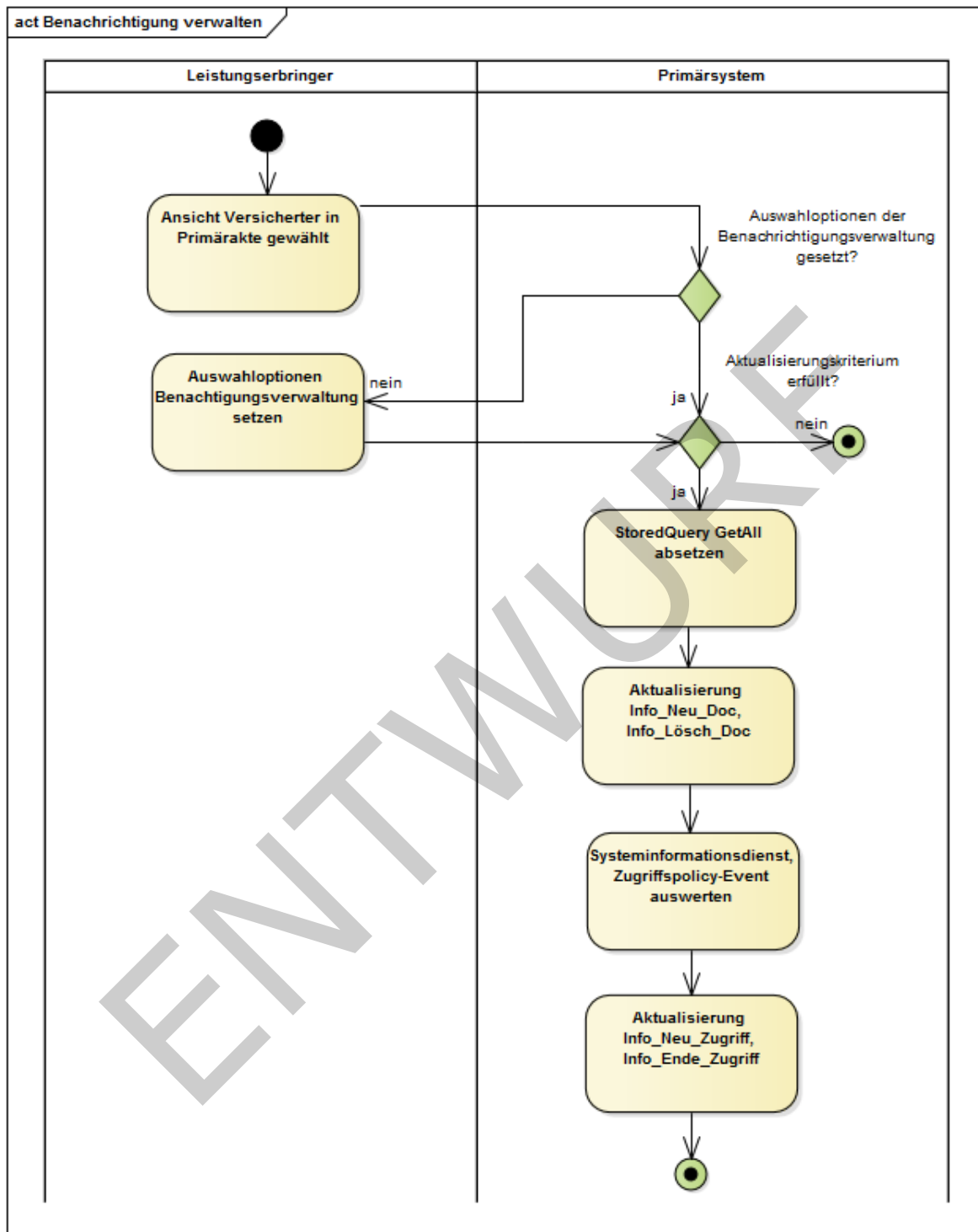
- 1731 • Die Primärdokumentation im PS zu dieser Versicherten-ID ist geöffnet
- 1732 • anlassbezogene Abfrage oder Nutzerinteraktion

1733 Aktivitäten:

- 1734 • Auswerten der Auswahloptionen der Benachrichtigungsverwaltung
- 1735 • Aufruf der für die Benachrichtigungsverwaltung hinterlegten StoredQueries auf die
1736 Akte des Versicherten
- 1737 • Auswertung des Ergebnisses und ggf. Aktualisieren geänderter Werte in der
1738 Primärdokumentation

1739 Resultat:

- 1740 • Die aktualisierten Benachrichtigungsinformationen liegen zur Anzeige vor



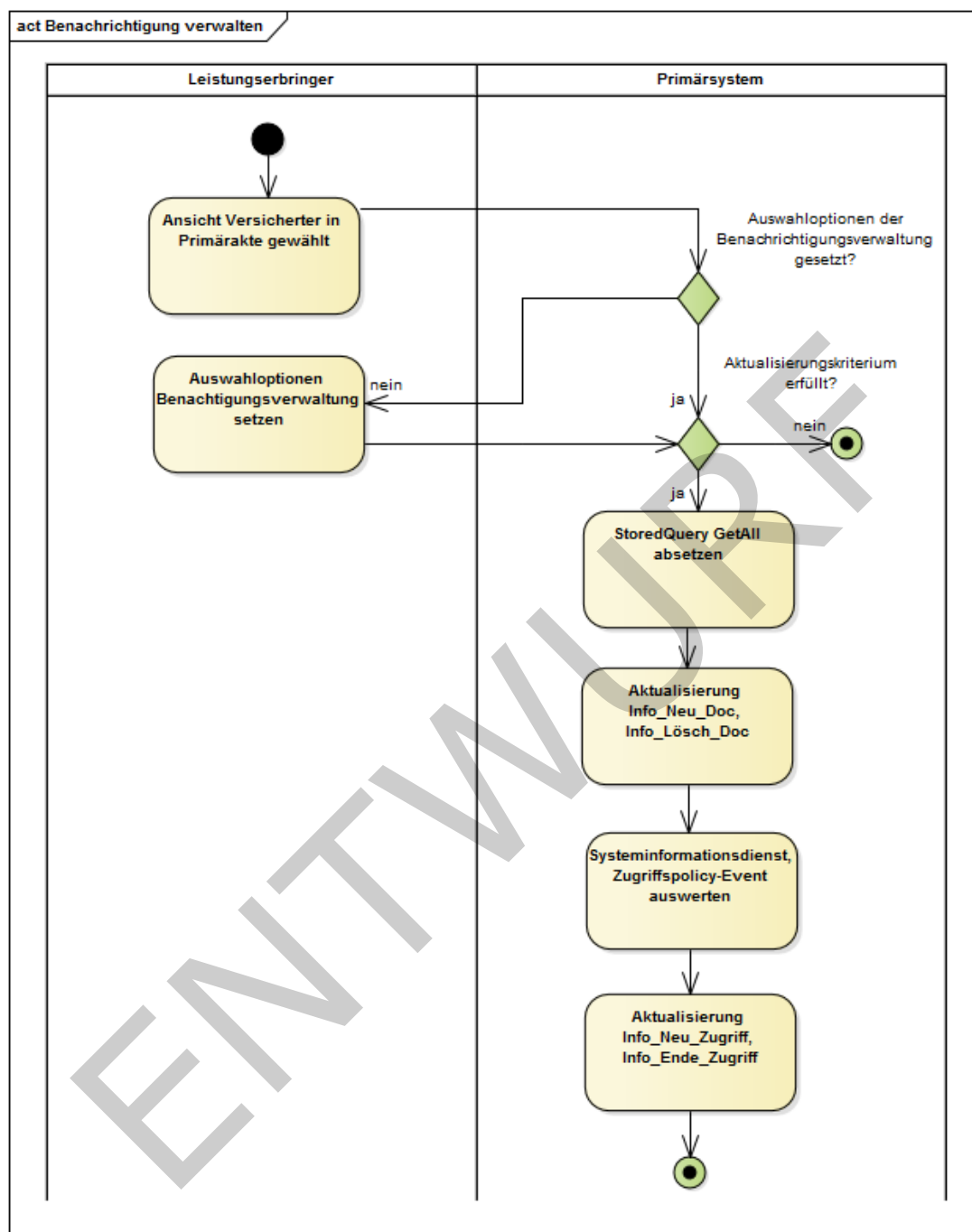


Abbildung 11: Abb_ILF_ePA_Benachrichtigungen_GetAll_mit_Zugriffspolicy-Event

5.3.1.7 Nutzung

A_14659 - Speicherung RecordIdentifier in der lokalen Primärdokumentation des PS

Das PS MUSS den RecordIdentifier an der lokalen Patientenakte (Primärdokumentation) persistent speichern, falls eine neu vergebene Berechtigung für den LE ermittelt wurde. [\leq]

1751

1752 **A_15100 - Auswahloptionen der Benachrichtigungsverwaltung**

1753 Das PS SOLL dem LE Auswahloptionen für die Benachrichtigungsverwaltung
1754 anbieten.[<=]

1755 Der StoredQuery `GetDocuments` liefert aktuelle Metadaten für Dokumente, auf die ein LE
1756 zugriffsberechtigt ist. Durch Nutzung von `GetALL` [ITI-18#3.18.4.1.2.3.7.4] werden die
1757 Metadaten aller XDSSubmissionSets und XDSDocumentEntries eines Versicherten in einer
1758 Akte erfragt.

1759 Suchstrategien aus der Schnittstelle `Registry Stored Query` können `Info_Neu_Zugriff`
1760 und `Info_End_Zugriff` aktualisieren helfen, beispielsweise:

- 1761 • Benachrichtigungen über durch andere Akteure hinzugefügte Dokumente in einer
1762 Akte ab einem Stichtag
- 1763 • Ermitteln von Änderungen durch andere Akteure an Dokumenten, die ein LE selbst
1764 eingestellt hat

1765 Die Suche erfolgt auf den Metadaten von Dokumenten, nicht auf den
1766 Dokumenteninhalten.

1767

1768
1769

Beispiel 12: Bsp_ILF_ePA_Request_GetAll_urn:uuid:10b545ea-725e-446d-9b95-
8aeb444eddf3

ENTWURF

```
<soapenv:Body>
  <query:AdhocQueryRequest xmlns:query="urn:oasis:names:tc:ebxml-
regrep:xsd:query:3.0">
    <query:ResponseOption returnComposedObjects="true"
returnType="LeafClass"/>
    <AdhocQuery xmlns="urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:xsd:rim:3.0"
id="urn:uuid:10b545ea-725c-446d-9b95-8aeb444eddf3">
      <Slot name="$patientId">
        <ValueList>
          <Value>
            'urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1'
          </Value>
        </ValueList>
      </Slot>
      <Slot name="$XDSDocumentEntryStatus">
        <ValueList>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved')
          </Value>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Deprecated')
          </Value>
        </ValueList>
      </Slot>
      <Slot name="$XDSTFolderStatus">
        <ValueList>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved')
          </Value>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Deprecated')
          </Value>
        </ValueList>
      </Slot>
      <Slot name="$XDSSubmissionSetStatus">
        <ValueList>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Approved')
          </Value>
          <Value>
            ('urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:StatusType:Deprecated')
          </Value>
        </ValueList>
      </Slot>
      <Slot name="$XDSDocumentEntryType">
        <ValueList>
          <Value>
            ('urn:uuid:7edca82f-054d-47f2-a032-9b2a5b5186c1')
          </Value>
          <Value>
            ('urn:uuid:34268e47-fdf5-41a6-ba33-82133c465248')
          </Value>
        </ValueList>
      </Slot>
    </AdhocQuery>
  </query:AdhocQueryRequest>
</query:ResponseOption>
</soapenv:Body>
```

```
</Slot>  
</AdhocQuery>  
</query:AdhocQueryRequest>  
</soapenv:Body>
```

ENTWURF

1770 5.3.2 Übertragungsprotokolle speichern

1771 *Das Primärsystem von Dr. Weber speichert die Übertragungsprotokolle zwischen*
1772 *dem Primärsystem und dem Konnektor, die darüber Auskunft geben, welche*
1773 *Aktenzugriffe er auf Frau Gundlachs ePA vollzogen hat.*

1774 Das PS benutzt "Übertragungsprotokolle", um insbesondere die vorgeschriebenen
1775 Nachweispflichten von Leistungserbringern bei der Übertragung von Dokumenten
1776 zwischen PS und Aktensystem zu erfüllen, bei denen Patientendaten betroffen sind. Das
1777 Erstellen, Speichern, Durchsuchbar machen und Anzeigen der Übertragungsprotokolle
1778 zwischen PS und Aktensystem ist eine Aufgabe des PS, nicht jedoch des Fachmoduls ePA
1779 oder anderer Komponenten der TI. Die Übertragungsprotokolle geben Auskunft über die
1780 Aktivität des PS bei der Nutzung der Akte, nicht aber über die Datenverarbeitung im
1781 Aktensystem des Versicherten.

1782 **A_16434 - Übertragungsprotokolle durchsuchbar und einsehbar speichern**

1783 Das PS MUSS Übertragungsprotokolle der Kommunikation mit dem Fachmodul ePA des
1784 Konnektors speichern, durchsuchbar und einsehbar machen. [\leq]

1785 Das Format der Speicherung und die Schnittstellen zu den Übertragungsprotokollen
1786 können herstellerspezifisch sein. Das PS kann zur Speicherung zum Speichern Record
1787 Audit Event [ITI-20] verwenden, und darauf aufbauende Filtermechanismen zur Anzeige
1788 der Übertragungsprotokolle verwenden.

1789 Durch das Loggen der SOAP-Parameter aus Tab_ILF_ePA_ClientInformationen bei
1790 Dokumentenmanagementzugriffen werden für das Einsehen von Übertragungsprotokollen
1791 erforderliche Zugriffsinformationen bereit gestellt.

1792 Details zur Nutzung der Übertragungsprotokolle obliegen dem PS.

1793 5.4 Status- und Fehlermeldungen

1794 5.4.1 Statusinformationen

1795 **A_14691 - Meldung über partielle Erfolgsmeldungen**

1796 Das PS MUSS im Falle einer partiellen Erfolgsmeldung (oder eines vorliegenden Warning-
1797 Elementes) eine Warnung bereitstellen, die es den Mitarbeitern der
1798 Leistungserbringereinstitution ermöglichen, die Ursache des (partiellen) Fehlers zu
1799 identifizieren und mögliche Gegenmaßnahmen zu ergreifen und die partiellen Fehler vom
1800 partiellen Erfolg unterscheiden helfen. [\leq]

1801 **Tabelle 33: Tab_ILF_ePA_ErrorSeverity**

| Wert | Beschreibung | Erläuterung | Beispiel Anzeigetext |
|------|--------------|--|--|
| W | Warning | Transaktion erfolgreich, jedoch gibt es Abweichungen | 7402: Das Aktenkonto ist bereits eingerichtet |
| E | Error | Transaktion gescheitert | 7409: Das Aktenkonto wurde aktiviert, aber die Wiederherstellungsschlüssel konnten nicht am Aktensystem hinterlegt werden. |

1802 [IHE-ITT-TF3] definiert, insbes. Table 4.2.4.2-3 und Table 4.2.4.2-4.

1803 Bei IHE-Operationen stellt der in `Im rs:RegistryResponse/@status` Attribut den
1804 Verarbeitungsstatus der Anfrage dar:

1805 **Tabelle 34: Tab_ILF_ePA_IHE_Success_and_Error_Reporting**

| Wert | Beschreibung | Erläuterung | Beispiel Anzeigetext |
|---|--|--|---|
| <code>urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:ResponseStatusType:Success</code> | [IHE-ITT-TF3]#Table 4.2.4.2-1, 4.2.4.2-3, 4.2.4.2-4 | Transaktion erfolgreich | Transaktion erfolgreich |
| <code>urn:ihe:iti:2007:ResponseStatusType:Partial Success</code> | [IHE-ITT-TF3]#Table 4.2.4.2-3, 4.2.4.2-4. | In der Response einer Transaktion sind Error-Elemente enthalten, mindestens eines davon hat die Error Severity. Andere Teile der Transaktion sind erfolgreich verlaufen. | Transaktion in Teilen erfolgreich |
| <code>urn:oasis:names:tc:ebxml-regrep:ResponseStatusType:Failure</code> | [IHE-ITT-TF3]#Table 4.2.4.2-1, 4.2.4.2-3, 4.2.4.2-4] | Transaktion gescheitert | Der ePA-Anwendungsfall konnte nicht erfolgreich beendet werden. |

1806 5.4.2 Fehlerbehandlung

1807 Auftretende Fehlertypen unterscheiden sich je nach Architekturebene:

- 1808 • `gematik-SOAP-Faults` bei Fehlern auf Transportebene mit `TelematikError` auf
- 1809 Anwendungsebene außerhalb des Dokumentenmanagements:
- 1810 • Fehler bei Abbruch der Verarbeitung
- 1811 • Error-Elemente als Teil der Status-Elemente bei abgeschlossener Verarbeitung

- Fehler auf Ebene des Dokumentenmanagements und der Aktenermittlung

Tabelle 35: Tab_ILF_ePA_DifferenzFehlerhandling

| Aspekt | TelematikError | IHE-Error |
|----------------------|-------------------------------------|---|
| Fehlercodes | als Nummer | als String mit Kurzbeschreibung |
| Fehlerlisten | Fehler als Einzelobjekte ohne Trace | RegistryErrorList |
| Kritikalität Warning | GERROR:Severity = "Warning" | RegistryErrorList.highestSeverity="Warning" |
| Kritikalität Error | GERROR:Severity = "Error", "Fatal" | RegistryErrorList.highestSeverity="Error" |
| SOAP-Fehlertyp | SOAP 1.1 | SOAP 1.2 |

A_14179 - Verständliche Fehlermeldung

Das PS MUSS im Falle von Fehlern Fehlermeldungen bereitstellen, die es den Mitarbeitern der Leistungserbringerinstitution ermöglichen, die Ursache des Fehlers zu identifizieren und mögliche Gegenmaßnahmen zu ergreifen. [≤]

Der Stacktrace der Fehler wird nicht an das PS weitergegeben.

5.4.2.1 TelematikError

Im Falle von Nicht-IHE-Fehlern erhält das PS vom Fachmodul ePA einen Fehler gemäß [gemSpec_OM#3.2.3], das ein einzelnes GERROR:Trace-Element enthält, das in der GERROR-Struktur im Element GERROR:Trace einen von der gematik spezifizierten Fehler enthält.

Es gibt keinen Fehlertrace bei SOAP-Fehlern. Die Fehlerbehandlung durch das PS MUSS auf Basis der Fehlerstruktur erfolgen. Herstellerspezifische ePA-SOAP-Fehler sind nicht zulässig. Anforderungen an das PS zum Fehlerhandling bei SOAP-Fehlern finden sich in [gemILF_PS#6].

Die vom FM geworfenen Fehler sind gelistet in Tab_ILF_ePA_Fehlermeldungen des Fachmoduls ePA.

Daneben kann es Fehler des Basiskonnektors geben gemäß [gemSpec_Kon], s. Übersicht in [gemILF_PS#6.6]

A_16205 - Fehlertexte aus dem TelematikError zur Anzeige von Fehlertexten

Das PS SOLL bei Auftreten eines TelematikErrors den Code und den ErrorText zur Anzeige der Fehlermeldungen verwenden.

[≤]

5.4.2.2 IHE-Error

In der Response der IHE-Schnittstellen-Aufrufe können [ITI-TF-3#Table 4.2.4.1-2]: Error Codes auftreten, die drei ResponseStatusType aufweisen können.

Das Vorhandensein einer Error-List ist prinzipiell vereinbar mit einer teilweise erfolgreichen Verarbeitung. Falls die ErrorList nur Warnings enthält (RegistryError elements mit warning severity, aber ohne error severity), kann die Verarbeitung als erfolgreich angesehen werden.

Fehler aus Aufrufen des Dokumentenmanagements haben das in [ITI TF Vol 3#4.2.4] "Success and Error Reporting" beschriebene Format. Es wird im Fehlerfall ggf. eine Fehlerliste (RegistryErrorList) und darin Fehler (RegistryError) mit den Attributen errorCode, errorContext und severity zurückgegeben.

A_14920 - Fehlertexte aus der RegistryErrorList zur Anzeige von Fehlertexten

Das PS SOLL für Fehler aus der RegistryErrorList eine deutschsprachige Fehlermeldung erstellen.
[<=]

A_15092 - Eigene Übersetzungen von Fehlertexten

Das PS KANN die IHE-Error-Fehlertexte mit eigenen Übersetzungen zur Anzeige bringen. Andernfalls KANN der Fehlertext für Fehler, bei denen keine Handlungsanweisung besteht, mit dem generischen Fehlertext "Der ePA-Anwendungsfall konnte nicht erfolgreich beendet werden." zur Anzeige gebracht werden.[<=]

5.4.3 Handlungs-Empfehlungen in Fehlerfällen

A_15632-02A_15632-01 - Empfehlungen zur Fehlerbehandlung

Bei Auftreten der in Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall aufgelisteten Fehlercodes SOLL das PS die geschilderten Handlungsweisen unterstützen.

Tabelle 36: Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall

| Fehler-code | Fehlertext | Handlungsanweisung |
|-------------|------------------------------|--|
| 7207 | PIN Verifikation gescheitert | Das PS soll den LE darüber informieren, dass der Versicherte seine PIN-Eingabe wiederholen soll. Wenn die PIN-Eingabe ein weiteres Mal scheitert, sollte darauf hingewiesen werden, dass nach dem dritten fehlerhaften Versuch die PIN gesperrt wird und nur über die PUK am ePA-Frontend des Versicherten freigeschaltet werden kann. |
| 4063 | PIN gesperrt | Das PS soll den LE darüber informieren, dass der Versicherte die PIN mit seiner PUK am ePA-Frontend des Versicherten entsperren soll. |

| | | |
|--|---|--|
| 7231 | Die Abfrage getAuthorizationList wurde zu häufig gestellt | Das PS soll den Nutzer auffordern, die Anfrage nicht zu häufig zustellen oder den Administrator auffordern, das Anfrage-Intervall zu verlängern. |
| 7403 | Das Aktenkonto kann noch nicht verwendet werden. | Das PS soll das Aktenkonto des Versicherten aktivieren (s. Kap. 5.1.2). |
| 7209 | Keine Berechtigung für das Aktenkonto vorhanden | Aufruf von <code>getHomeCommunityID</code> zur Prüfung, ob die persistent im PS gespeicherte <code>HomeCommunityID</code> aktualisiert werden muss, weil der Versicherte seinen Aktenanbieter gewechselt hat. Falls bei Aktualisierung der <code>HomeCommunityID</code> die erneut aufgerufene Operation dennoch scheitert, gilt für Anwendungsfälle außer <i>Ad-hoc-Berechtigung erteilen</i> : Das PS soll den Ablauf der Zugriffsberechtigung in der betroffenen lokalen Patientenakte kenntlich machen. Wenn ein ePA-Zugriff ausgeführt werden soll, und der Versicherte ist einverstanden, eine Ad-hoc-Berechtigung auszuführen, soll die Ad-hoc-Berechtigung beim ihm eingeholt werden. |
| 7205 | Es konnte kein freigeschaltetes SM-B gefunden werden. | Das PS soll den Konnektoradministrator auffordern zu prüfen, ob eine SM-B im Konnektor konfiguriert ist, diese ggf. konfigurieren, freischalten (lassen) und Anwendungsfall wiederholen (lassen). |
| 7401 7403, 7404, 7405 | s. Tab_ILF_ePA_Fehlermeldungen des Fachmoduls ePA | Das PS soll den LE darüber informieren, dass der Versicherte den Anwendungsfall zu einem späteren Zeitpunkt wiederholen soll. |

[<=]

5.4.4 Übersicht möglicher Fehlermeldungen

5.4.4.1 Fehlermeldungen aus dem Fachmodul ePA

Das Primärsystem können neben Fehlermeldungen des Basiskonnektors auch solche des Fachmoduls ePA erreichen:

1868 **Tabelle 37: Tab_ILF_ePA_Fehlermeldungen des Fachmoduls ePA**

| Code | Fehlertext | Referenz |
|------|--|--|
| 106 | Zertifikat ungültig | [gemSpec_OM#Tab_Gen_Fehler] |
| 114 | DF.HCA gesperrt | [gemSpec_OM#Tab_Gen_Fehler] |
| 4000 | Syntaxfehler beim Aufruf einer Operation | [gemSpec_Kon#TAB_KON_567] |
| 4008 | Karte nicht gesteckt | [gemSpec_Kon#TAB_KON_515] |
| 4063 | PIN gesperrt | [gemSpec_Kon#TAB_KON_089], Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 4065 | PIN transportgeschützt | [gemSpec_Kon#TAB_KON_089] |
| 4093 | Karte bereits exklusiv verwendet | [gemSpec_Kon#TAB_KON_824] |
| 7200 | Lokalisierung des Aktensystems fehlgeschlagen | |
| 7202 | Verbindung zum Aktensystem fehlgeschlagen | |
| 7203 | Die gegenseitige Authentisierung von eGK und SMC-B (Card-to-Card-Authentisierung) ist gescheitert. | |
| | | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7205 | Es konnte kein freigeschaltetes SM-B gefunden werden. | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7206 | Prüfung der Zugriffsberechtigung fehlgeschlagen | |
| 7207 | PIN-Verifikation gescheitert | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7209 | Keine Berechtigung für das Aktenkonto vorhanden | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |

| | | |
|----------------------|--|---|
| 7211 | Dokument überschreitet maximal zulässige Größe von 25 MB | |
| 7212 | Summe der Dokumente überschreitet maximal zulässige Größe von 250 MB | |
| 7213 | Sperrstatus des Zertifikats der eGK nicht ermittelbar | |
| 7214 | Das Schlüsselmaterial der Akte entspricht nicht den Sicherheitsanforderungen. | |
| 7215 | Fehler im Aktensystem - Die Operation konnte nicht durchgeführt werden. | |
| 7217 | Die Operation wurde am Kartenterminal abgebrochen. | |
| 7220 | Aktensystem nicht erreichbar | |
| 7290 | Die Patientenakte konnte nicht gefunden werden | Operation GetHomeCommunityID |
| 7291 | Die Patientenakte konnte nicht eindeutig identifiziert werden. | Operation GetHomeCommunityID |
| 7231 | Die Abfrage getAuthorizationList wurde zu häufig gestellt. | Info-Quelle Berechtigungs-Abfrage, Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7400 | Fehler - Die Operation konnte nicht durchgeführt werden. | |
| 7401 | Operation konnte nicht durchgeführt werden - Akte vorübergehend nicht verfügbar. | Tab ILF ePA Handlungsanweisung im Fehlerfall |
| 7402 | Das Aktenkonto ist bereits eingerichtet | Operation ActivateAccount |

| | | |
|------|--|--|
| 7403 | Das Aktenkonto kann noch nicht verwendet werden. | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7404 | Das Aktenkonto existiert nicht (mehr) in diesem ePA-Aktensystem. | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7405 | Das Aktenkonto wurde bei diesem ePA-Aktensystem gekündigt, kann aber aktuell noch benutzt werden. | Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall |
| 7406 | Das Aktenkonto wurde bei diesem ePA-Aktensystem gekündigt und ist nur noch für einen Kontowechsel lesend zugreifbar. | |

1869

1870 **5.4.4.2 Fehlermeldungen aus dem Aktensystem ePA**

1871 Das Aktensystem kann mindestens die Fehler der Tabelle Tab_ILF_ePA_IHE-
1872 Fehlermeldungen_Aktensystem werfen, die an das PS durchgereicht werden.

1873 **Tabelle 38: Tab_ILF_ePA_IHE-Fehlermeldungen_Aktensystem**

| Code | Hinweis | Referenz |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| InvalidDocumentContent | Dokument passt nicht zu Metadaten | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| UnresolvedReferenceException | entryUUID kann nicht aufgelöst werden | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSDocumentUniqueIdError | uniqueId kann nicht aufgelöst werden | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSDuplicateUniqueIdInRegistry | uniqueId ist nicht eindeutig | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSMissingDocument | Dokument zu den Metadaten fehlt | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSMissingDocumentMetadata | Metadaten zum Dokument fehlen | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSPatientIdDoesNotMatch | PatientID fehlt | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| XDSRegistryBusy | Zu viele Aktivitäten in der Registry | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRepositoryBusy | Zu viele Aktivitäten | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRegistryError | interner Fehler | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRepositoryError | interner Fehler | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRegistryMetadataError | Fehlerhafte Metadaten | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRepositoryMetadataError | Fehlerhafte Metadaten | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRegistryNotAvailable | Fehler Zugriff Registry | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRegistryOutOfResources | Resourcenengpass | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSRepositoryOutOfResources | Resourcenengpass | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSStoredQueryMissingParameter | Parameterfehler Stored Query | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSStoredQueryParameterNumber | Parameterfehler Stored Query | [IHE-ITI-TF3#4.2.4] |
| XDSTooManyResults | | Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_Suchen |
| XDSUnknownStoredQuery | Fehlerhafte Stored Query | [IHE-ITI-TF3#4.2.] |
| MAX_DOC_SIZE_EXCEEDED | Die max. Dokumentengröße wurde überschritten. | Bei Verletzung von A_16197, vgl. auch [gemSpec_Dokumentenverwaltung#Operation Cross-Gateway Document Provide#Technische Fehlermeldungen] |
| ACCESS_DENIED | Der Zugriff für diese Operation konnte nicht gewährt werden. | Der Nutzer hat nicht die erforderliche Berechtigung für die Operationen der [gemSpec_Dokumentenverwaltung]: <ul style="list-style-type: none"> • Cross-Gateway Document Provide • Cross-Gateway Query • Remove DocumentsMetadata • Cross-Gateway Retrieve |

| | | |
|---------------------------|--|---|
| MAX_PKG_SIZE_EXCEED ED | Die max. Paketgröße wurde überschritten. | Bei Verletzung von A_16519, vgl. auch [gemSpec_Dokumentenverwaltung#Oper ationCross-Gateway Retrieve#Technische Fehlermeldungen] |
|---------------------------|--|---|

ENTWURF

1874

6 Informationsmodell

1875

6.1 Metadaten

1876 Beim Einstellen von Dokumenten in die ePA werden die dazu genutzten SubmissionSets
1877 und die Dokumente selbst, durch Metadaten angereichert die für Such- und
1878 Filterfunktionen nachgenutzt werden können. Metadaten liegen sowohl am
1879 SubmissionSet, als auch am ePA-Dokument selbst vor.

1880 Das PS MUSS Metadaten unter Beachtung von [gemSpec_DM_ePA] möglichst
1881 automatisiert aus den Primärdaten der Versicherten übernehmen und erzeugen, ohne
1882 dass eine händische Eingabe von Metadaten zwingend erforderlich ist. Die manuelle
1883 Auszeichnung der Werte von Metadaten sollte auf ein Minimum begrenzt werden.

1884 Als Codierung wird UTF-8 verwendet.

1885 **A_14940 - Festlegungen zu Metadaten im Datenmodells der ePA-Dokumente**

1886 Das PS MUSS die Dokumententypen aus [gemSpec_DM_ePA#A_14760] betreffenden
1887 Festlegungen zur Verwendung von Metadaten gemäß [gemSpec_DM_ePA#3.3]
1888 beachten.[<=]

1889

6.2 Wertebereiche

1890 Erforderliche Wertebereiche (Value Sets) für ePA-Dokumente werden je nach Festlegung
1891 von [gemSpec_DM_ePA] in [IHE-ITI-VS] angegeben.

1892 **Einstellen von Dokumenten**

1893 Auf die Auszeichnung von in die ePA einzustellenden Dokumenten durch Metadaten kann
1894 das PS spezifische Einschränkungen und Vorbelegungen umsetzen:

- 1895 • abhängig vom Nutzungskontext bzw. Anwendungsfall;
- 1896 • gemäß sektorspezifischen Besonderheiten;
- 1897 • je nach LE-spezifischen Besonderheiten und Konfigurationen, etwa in
1898 Zusammenhang mit der Selbstauskunft der Leistungserbringer.

1899 **A_15086-02A_15086-01 - Selbstauskunft der LE-Institution**

1900 Das PS MUSS dem LE die Möglichkeit zur Konfiguration von Metadaten geben, in denen
1901 Leistungserbringer ihre LE-Institution und sich selbst als Akteure beschreiben. Diese LE-
1902 Selbstbeschreibungen MUSS zur Befüllung der Metadaten automatisiert herangezogen
1903 werden können und die in Tabelle Tab_ILF_ePA_Datenfelder_Selbstauskunft aufgeführten
1904 Felder gemäß [gemSpec_DM_ePA#A_14760] umfassen. `SubmissionSet.authorPerson`
1905 MUSS mit Werten des Einstellers belegt werden. Für den Fall, dass der LE eigene
1906 Dokumente einstellt, MUSS die Selbstauskunft zusätzlich auch für die Belegung von
1907 `DocumentEntry.authorPerson` herangezogen werden. Da bei manchen einzustellenden
1908 Dokumenten auch mehrere Autoren angegeben werden, MUSS die Selbstauskunft
1909 mindestens mehrere Mitarbeiter der eigenen Institution umfassen können.
1910 Die Fachrichtung der erstellenden Einrichtung MUSS in der Selbstauskunft im Feld
1911 `practiceSettingCode` gespeichert werden mit einem zutreffenden Wert aus [IHE-ITI-
1912 VS]].

1913 [Die Selbstauskunft MUSS einen einzelnen Code aus \[Tab DM 112:Codes in ValueSet für](#)

[Folder.codeList](#)] setzen, um eine Voreinstellung für die fachrichtungsspezifische ePA-Berechtigung vorzunehmen. Dieser fachrichtungsspezifische Code beschreibt Daten zu Befunden, Diagnosen, durchgeführten und geplanten Therapiemaßnahmen, Früherkennungsuntersuchungen, zu Behandlungsberichten und sonstige untersuchungs- und behandlungsbezogene medizinische Informationen.

Tabelle 39: Tab_ILF_ePA_Datenfelder_Selbstauskunft

| Metadatum (Dokumentenmanagement) | Schnittstellenparameter (ePA-Administration) | Mult. |
|--|--|----------|
| DocumentEntry.authorPerson | | [1..*] |
| DocumentEntry.authorInstitution | OrganizationName | 1 |
| DocumentEntry.authorRole | | [0..*] |
| DocumentEntry.authorSpeciality | | [0..*] |
| DocumentEntry.authorTelecommunication | | [0..*] |
| DocumentEntry.healthcareFacilityTypeCode | | 1 |
| DocumentEntry.practiceSettingCode | | [1..*] |
| DocumentEntry.legalAuthenticator | | [0..*] |
| DocumentEntry.languageCode | | [1..*] |
| Folder.codeList | | <u>1</u> |

[<=]

A_15748-01 - Metadaten-Vorbelegungen bei Dokumenten, die nicht aus der eigenen LEI stammen

Für den Fall, dass LE der eigenen LE-Institution nicht die Autoren der einzustellenden Dokumente sind, KANN das PS in seinen Dialogen zur Beschreibung des Dokumenten-Autors und seiner Institution Auswahllisten von Wertebereiche der Metadaten `author`, `authorSpeciality`, `healthcareFacilityTypeCode` und `practiceSettingCode` in einer gemäß [gemSpec_DM#4.1] verkürzten Form zur Auswahl bringen.[<=]

A_16206-01A_16206 - Empfehlungen zur sektorspezifischen Reduktion von Auswahllisten

Beim Einstellen von Dokumenten SOLLEN sektorspezifische Empfehlungen zur Reduktion von Auswahllisten möglichen Werte für die Metadaten `authorRole` und `typeCode` beim Einstellen von Dokumenten gemäß [gemSpec_DM#3.84.1] beachtet werden.

[<=]

Auslesen von Dokumenten

1939 Insoweit Metadaten zur Anzeige gebracht werden, muss das PS die Anzeigenamen der
1940 Metadaten in eine lesbare Form bringen. Die Anzeige von Metadaten ist insbesondere zu
1941 dem Zwecke des Filterns großer Ergebnismengen erforderlich sowie zur Auswahl der
1942 gegebenenfalls herunterzuladenden Dokumente. Zum Filtern über Dokumentenmengen
1943 kann es nützlich sein, nicht nur Metadaten der `DocumentEntries`, sondern auch
1944 Metadaten der `SubmissionSets` anzuzeigen, um ein Ausblenden bestimmter
1945 Suchergebnisse zu ermöglichen.

1946 6.3 Dokumentenformate der ePA

1947 **A_14245 - Unterstützung der Verarbeitung von Dokumentenformaten der ePA** 1948 **durch das PS**

1949 Das PS KANN über die Liste gültiger ePA-Formate gemäß
1950 [gemSpec_DM_ePA#Tab_DM_100: Code-System und Codes für XDS `formatCode` der
1951 ePA-Fachanwendung hinaus zusätzliche Dokumentenformate gemäß
1952 [gemSpec_DM_ePA#A_14760] unterstützen, um sie zu verwalten. [`<=`]

1953

1954 **Tabelle 40: Tab_ILF_ePA_Dokumentenformate (beispielhaft)**

| Dokumentenformate <code>DocumentEntry.mimeType</code> | Beispielwerte <code>DocumentEntry.formatCode</code> |
|---|---|
| application/xml | "urn:gematik:ig:Notfalldatensatz:r3.1" |
| | "urn:gematik:ig:DatensatzPersoenlicheErklaerungen:r3.1" |
| | "urn:gematik:ig:Medikationsplan:r3.1" |
| | "urn:gematik:ig:Arztbrief:r3.1" |
| application/hl7-v3 | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| application/pdf | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| image/jpeg | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| image/tiff | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| text/plain | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| text/rtf | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| application/msword | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| application/msexcel | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| application/vnd.oasis.opendocument.text | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |

| | |
|---|--|
| application/vnd.oasis.opendocument.spreadsheet | „urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient“ |
| application/fhir+xml oder /pkcs7-mime (für nicht signierte oder signierte Einträge) | "urn:gematik:ig:Impfausweis:r4.0" |
| | "urn:gematik:ig:Mutterpass:r4.0" |
| | "urn:gematik:ig:Kinderuntersuchungsheft:r4.0" |
| | "urn:gematik:ig:Zahnbonusheft:r4.0" |
| | "urn:gematik:ig:Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung:r4.0" |
| application/json+xml | "urn:gematik:ig:VerordnungsdatensatzMedikation:r4.0" |

1955

1956 Das DPE-XML der eGK ist ein Beispiel eines XML-Dokumentes, dessen Metadaten gemäß
1957 [gemSpec_DM_ePA] in [IHE-ITI-VS] angereichert werden.

1958 Ein ContentProfile zu einem einzelnen Dokumentenformat bzw. Inhaltstypen eines
1959 Dokumentenformates beschreibt die Befüllung der Metadaten im Sinne einer Best
1960 Practice zur Vermeidung von Interoperabilitätsproblemen.

1961 Der `DocumentEntry.formatCode` von Dokumenten, bei denen es kein Contentprofile
1962 gibt, kann mit dem Wert "urn:ihe:iti:xds:2017:mimeTypeSufficient" automatisch
1963 vorbelegt werden. Eine manuelle Auswahl des `formatCodes` soll vermieden werden.

1964

1965 **A_14246 - Verarbeitbarkeit ausgelesener Dokumente und Formate**

1966 Das Primärsystem MUSS anhand der Metadaten eines durch *Dokumente Suchen*
1967 aufgefundenen Dokumentes erkennen, ob es in der Lage ist, diese zu verarbeiten,
1968 insbesondere anhand von `mimeType`, `formatCode`, `classCode` und `typeCode` des
1969 `DocumentEntry`. [`<=`]

1970

1971 **6.3.1 ContentProfile Notfalldatensatz und Datensatz Persönliche** 1972 **Erklärungen**

1973 Der Notfalldatensatz, der in die ePA eingestellt werden soll, wird vom PS entweder zuvor
1974 gemäß [gemILF_PS_NFDM#5.1.2] von der eGK gelesen oder er wird gemäß den im XML-
1975 Schema des Infomodells NFDM festgelegten Regeln und den darüber hinaus gehenden in
1976 [gemSpec_InfoNFDM] definierten Integritätsregeln erstellt, so dass der NFD gemäß
1977 [gemRL_QES_NFDM] signiert werden kann.

1978 Ein Datensatz persönliche Erklärungen (DPE), der in die ePA eingestellt werden soll,
1979 wird vom PS entweder zuvor gemäß [gemILF_PS_NFDM#5.2.2] von der eGK gelesen
1980 oder er wird gemäß den im XML-Schema des Infomodells NFDM festgelegten
1981 Regeln und den darüber hinaus gehenden in [gemSpec_InfoNFDM] definierten
1982 Integritätsregeln erstellt.
1983

1984 Im <Icm:SubmitObjectsRequest> des <ProvideAndRegisterDocumentSetRequest>
1985 referenziert das <rim:ExtrinsicObject> die <rim:RegistryObjectList> die ID des
1986 angehängten NFD-Objektes bzw. DPE-Objektes.

1987

1988 **A_18690 - DPE-spezifische Metadatenbefüllung**

1989 Das PS KANN die Werte der `SubmissionSet`-Metadaten für den Datensatz persönliche
1990 Erklärungen gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA
1991 automatisiert befüllen und dabei die DPE-spezifischen Implementierungshinweise aus
1992 Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten NFD/DPE beachten. Datenquellen sind
1993 Daten des Einstellers und der DPE der eGK.[<=]

1994

1995 **A_14504 - NFD-spezifische Metadatenbefüllung**

1996 Das PS MUSS die Werte der `SubmissionSet`-Metadaten für den
1997 Notfalldatensatz gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA
1998 automatisiert befüllen und dabei die NFD-spezifischen Implementierungshinweise aus
1999 Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten NFD/DPE beachten. Datenquellen sind
2000 Daten des Einstellers und die NFD der eGK.

2001 **Tabelle 41: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten NFD/DPE**

| Metadatum XDS.b | Opt | Nutzungsvorgabe (Wertvorgabe oder Implementierungsanweisung) |
|---------------------------------------|-----|--|
| Metadatenelement DocumentEntry | | |
| author | R | % |
| authorPerson | O | <p>Mögliche Quellen:</p> <ul style="list-style-type: none"> NFD signed NFD_Document, darin: ds:X509Certificate.subject.commonName (Nur für NFD) <code>SubmissionSet.authorPerson</code>, falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |
| authorInstitution | O | <code>SubmissionSet.authorInstitution</code> , falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |
| authorRole | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorSpecialty | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorTelecommunication | O | Einsteller des Dokumentes = <code>SubmissionSet.authorTelecommunication</code> |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| classCode | R | <p>Codesystem, ID=1.2.276.0.76.11.32</p> <ul style="list-style-type: none"> • Code= AUS (Nur für NFD) • Code=ADM (Nur für DPE) |
| creationTime | R | <p>Mögliche Quellen (Mehrfachnutzung möglich):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Signaturzeitpunkt NFD=NFD signed NFD_Document.SignatureArzt, darin: xades:SigningTime (Nur für NFD) • Aktualisierungszeitpunkt DPE=Persoenliche Erklærungen/DPE_letzte_Aktualisierung_time (Nur für DPE) • Zeitpunkt des Einstellens = submissionSet.submissionTime |
| formatCode | R | <p>Codesystem= 1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.6 Code=urn:gematik:ig:Notfalldatensatz:r3.1</p> |
| healthcareFacilityTypeCode | R | <p>Einsteller des Dokumentes Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set IHEXDShealthcareFacilityTypeCode gewählt werden.</p> |
| contentType | R | <p>application/xml</p> |
| practiceSettingCode | R | <p>Einsteller des Dokumentes Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set IHEXDShealthcareFacilityTypeCode gewählt werden.</p> |
| sourcePatientId | R | <p>NFD signed NFD_Document.Versicherter.Versicherten_ID, falls diese mit der Versicherten-ID der Primärdokumentation übereinstimmt, zur Übernahme gemäß [gemSpec_DM_ePA]#2.1.4.6</p> |
| title | O | <p>Notfalldatensatz (Nur für NFD) Datensatz persönliche Erklärungen (Nur für DPE)</p> |
| typeCode | R | <p>Codesystem-ID=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.9</p> <ul style="list-style-type: none"> • Code=BESC (Nur für NFD) • Code=PATD (Nur für DPE) |
| Metadatenelement SubmissionSet | | |
| contentTypeCode | R | <p>Klinische Aktivität, die zum Einstellen des SubmissionSet geführt hat gemäß [IHE-ITI-VS].</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | Codesystem=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.12 Code=8 |
|--|--|---|

2002 [**<=**]

2003

2004 Der Notfalldatensatz wird im Base64-Format, wie er aus der eGK ausgelesen wird, in das
2005 Element <xds:Document> eingefügt, das ein Attribut @id enthält, das dem
2006 rim:ExtrinsicObject/@id übereinstimmt.

2007

2008 **A_15058 - Anzeige (Rendering) ContentProfile NFD/DPE**

2009 Das PS MUSS ePA-Daten im ContentProfile NFD/DPE in geeigneter Form zur Anzeige
2010 bringen können. Für die Anzeige der Inhaltsdaten SOLL die Anzeigefunktion der
2011 Notfalldaten bzw. des DPE nachgenutzt werden, die beim Auslesen der NFD/DPE von der
2012 eGK gemäß [gemILF_PS_NFDM] verwendet wird, sofern die Anzeigefunktion über die
2013 Anwendung NFDM verfügbar ist. [**<=**]

2014

2015 **6.3.2 ContentProfile elektronischer Medikationsplan**

2016 Der elektronische Medikationsplan, der in die ePA eingestellt werden soll, wird vom PS
2017 entweder zuvor gemäß [gemILF_PS_AMTS] von der eGK gelesen oder er wird gemäß den
2018 im XML-Schema des Infomodells eMP/AMTS festgelegten Regeln und den darüber hinaus
2019 gehenden in [gemSpec_Info_AMTS] definierten Integritätsregeln erstellt, so dass der
2020 eMP durch das PS gemäß [gemILF_PS_AMTS] zum Einstellen des eMP in die ePA
2021 vorbereitet ist.

2022 eMP-spezifische Metadatenbefüllung

2023 Das PS MUSS die Werte der `SubmissionSet`-Metadaten für den elektronischen
2024 Medikationsplan gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA
2025 automatisiert befüllen und dabei die eMP-spezifischen Implementierungshinweise aus
2026 `Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben` für Metadaten eMP sowie die `ValueSetDefinition`
2027 aus [IHE-ITI-VS] beachten. Datenquellen sind Daten des Einstellers oder eMP-Daten der
2028 eGK.

2029

2030 **Tabelle 42: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten eMP**

| Metadatum XDS.b | Opt | Nutzungsvorgabe (Wertvorgabe oder Implementierungsanweisung) |
|---------------------------------------|-----|---|
| Metadatenelement DocumentEntry | | |
| author | R | % |
| authorPerson | O | Mögliche Quellen: <ul style="list-style-type: none"> element MP/A, attribute MP/A/@n (bei letzter Aktualisierung durch einen LE) |

| | | |
|----------------------------|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> SubmissionSet.authorPerson, falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |
| authorInstitution | O | <p>Mögliche Quellen:</p> <ul style="list-style-type: none"> element MP/A, attribute MP/A/@n (bei letzter Aktualisierung durch eine Organisationseinheit (Arztpraxis, Krankenhaus/Station, Zahnarztpraxis, Apotheke)) SubmissionSet.authorInstitution, falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |
| authorRole | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorSpecialty | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorTelecommunication | O | <p>Mögliche Quellen (Mehrfachnutzung möglich):</p> <ul style="list-style-type: none"> element MP/A, attribute MP/A/@p Einsteller des Dokumentes = SubmissionSet.authorTelecommunication |
| classCode | R | Codesystem, ID: 1.2.276.0.76.11.32 Code: PLA |
| creationTime | R | element MP/A attribute MP/A/@t |
| formatCode | R | Codesystem=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.6 Code=urn:gematik:ig:Medikationsplan:r3.1 |
| healthcareFacilityTypeCode | R | Einsteller des Dokumentes Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set IHEXDShealthcareFacilityTypeCode gewählt werden. |
| contentType | R | application/xml |
| practiceSettingCode | R | Einsteller des Dokumentes Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set practiceSettingCode gewählt werden. |

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| sourcePatientId | R | element MP/P attribute MP/P/@egk |
| title | O | elektronischer Medikationsplan |
| typeCode | R | Codesystem-ID=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.9 Code=MEDI |
| Metadatenelement SubmissionSet | | |
| contentTypeCode | R | Klinische Aktivität, die zum Einstellen des SubmissionSet geführt hat. Codesystem=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.12 Code=8 |

A_15059 - Anzeige (Rendering) ContentProfile eMP

Das PS MUSS ePA-Daten im ContentProfile elektronischer Medikationsplan in geeigneter Form zur Anzeige bringen können. Für die Anzeige der Inhaltsdaten SOLL die Anzeigefunktion des Medikationsplans nachgenutzt werden, die beim Auslesen des eMP von der eGK gemäß [gemILF_PS_AMTS] verwendet wird, sofern die Anzeigefunktion über die Anwendung eMP/AMTS verfügbar ist. [≤]

6.3.3 ContentProfile Arztbrief nach § 291f

Falls ein Arztbrief im Format als HL7 CDA R2-Dokument vorliegt, ohne dass der Arztbrief eine PDF-Darstellung hat, soll er direkt im Format `contentType = application/xml` in der Dokumentenverwaltung der ePA verwaltet werden.

Ein Arztbrief, der als reines PDF-Dokument in die ePA eingestellt werden soll, soll direkt im Format `contentType = application/pdf` in der Dokumentenverwaltung der ePA verwaltet werden.

Der Arztbrief nach § 291f SGB V hat gemäß [Richtlinie eArztbrief] die verpflichtenden Teile PDF-Dokument und CDA-XML (nur der CDA-Header ist verpflichtend). Um diesen Arztbrief in die ePA einzustellen und wieder auszulesen, wird auf das XML-Containerformat `DischargeLetterContainer` (s. Abb_ILF_ePA_eAB-XML-Containerformat aus `PHRManagementService.xsd`) zurückgegriffen.

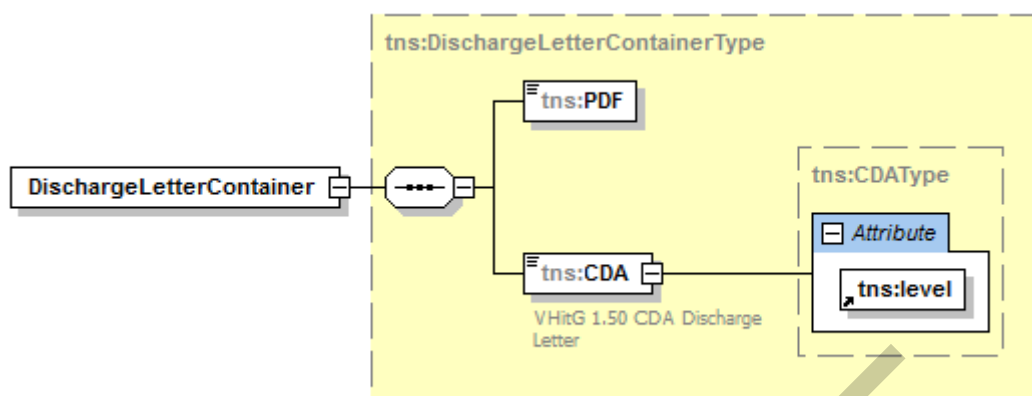


Abbildung 12: Abb_ILF_ePA_eAB-XML-Containerformat

A_14244 - ePA-Einstellung Verarbeitungsvorschrift für Arztbrief nach § 291f mit XML- und PDF-Anteil

Falls der Arztbrief nach § 291f in zwei Anteilen vorliegt (einem CDA-Anteil und einem PDF-Anteil), MUSS das PS beide Teile gemeinsam in eine XML-Container-Struktur gemäß [gemSpec_DM_ePA#4.2] einstellen und diesen in eine gemeinsamen SubmissionSet in die ePA einstellen. In diesem SubmissionSet MUSS das Metadatenelement SubmissionSet.formatCode auf Codesystem= 1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.6 und Code=urn:gematik:ig:Arztbrief:r3.1 gesetzt werden.[<=]

A_14556 - eAB-spezifische Metadatenbefüllung

Das PS MUSS die Werte der SubmissionSet-Metadaten für den elektronischen Arztbrief gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen und dabei die eAB-spezifischen Implementierungshinweise aus Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten eAB beachten.

Tabelle 43: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten eAB

| Metadatum XDS.b | Op t | Nutzungsvorgabe (Wertvorgabe oder Implementierungsanweisung) |
|---------------------------------------|---------|---|
| Metadatenelement DocumentEntry | | |
| author | R | % |
| authorPerson | O | <p>Mögliche Quellen :</p> <ul style="list-style-type: none"> eAB ClinicalDocument.author.person.name, falls eine Person der Autor ist SubmissionSet.authorPerson, falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |

| | | |
|----------------------------|---|---|
| authorInstitution | O | <p>Mögliche Quellen :</p> <ul style="list-style-type: none"> eAB ClinicalDocument.author.representedOrganization.name, falls vorhanden SubmissionSet.authorInstitution, falls Autor identisch mit Einsteller des Dokumentes |
| authorRole | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorSpecialty | O | Einsteller des Dokumentes Verwendung gemäß [IHE-ITI-VS] |
| authorTelecommunication | O | Telekommunikationsdaten des Autors |
| classCode | R | Codesystem, ID: 1.2.276.0.76.11.32 Code: BRI |
| creationTime | R | <p>Mögliche Quellen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Erstellzeitpunkt eAB ClinicalDocument.effectiveTime Einstellzeitpunkt des Dokumentes = Systemzeit |
| formatCode | R | Codesystem= 1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.6 Code=urn:gematik:ig:Arztbrief:r3.1 |
| healthcareFacilityTypeCode | R | Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set IHEXDShealthcareFacilityTypeCode gewählt werden. Wert des Einstellers |
| contentType | R | Für den eAB als XML: application/xml Für den eAB als PDF: application/pdf |
| practiceSettingCode | R | Der Wert MUSS aus [IHE-ITI-VS], Value Set practiceSettingCode gewählt werden. Wert des Einstellers |
| sourcePatientId | R | eAB Patient.id, falls vorhanden und eine Versicherten-ID, mit Versicherten-ID des Versicherten abgleichen. Falls die IDs nicht matchen, muss eine Warnung ausgegeben werden. |
| title | O | eAB ClinicalDocument.title |
| typeCode | R | Codesystem-ID=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.9 Code=BERI |

| Metadatenelement SubmissionSet | | |
|--------------------------------|---|--|
| contentTypeCode | R | Klinische Aktivität, die zum Einstellen des SubmissionSet geführt hat. Codesystem=1.3.6.1.4.1.19376.3.276.1.5.12 Code=2,3,4,8,9 gemäß [IHE-ITI-VS] |

[<=]

A_16246 - Auslesen des eArztbriefes nach § 291f SGB V

Beim Auslesen eines eArztbriefes mit `formatCode="Code=urn:gematik:ig:Arztbrief:r3.1"` MUSS das PS die zwei Anteile (den CDA-Anteil und den PDF-Anteil) aus der XML-Container-Struktur `DischargeLetterContainer` gemäß [gemSpec_DM_ePA#4.2] aus der ePA herauslesen und als eArztbrief nach § 291f SGB V gemäß [Richtlinie eArztbrief] weiterverarbeiten und den PDF-Anteil zur Anzeige bringen können. [<=]

~~6.3.4 Weitere strukturierte Dokumentenformate der ePA~~

~~Weitere strukturierte Dokumentenformate der ePA sind Pässe, elektronische Verordnungen/den Verordnungsdatensatz und Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung gemäß [gemSpec_DM_ePA#2.1.4.1.1].~~

6.3.4 Strukturierte Dokumente

In der ePA können strukturierte Dokumente verarbeitet werden. Strukturierte Dokumente und deren Zuordnung zu Sammlung und Sammlungstypen sind in [gemSpec_DM_ePA#Kapitel 2.1.4.4] beschrieben.

Zum Laden, Suchen und Einstellen von strukturierten Dokumenten gelten die Anwendungsfälle zum Laden, Suchen, Einstellen und Löschen von Dokumenten. Es kommen gemäß [gemSpec_DM] weitere Kriterien zur Aufbereitung einer Sammlung hinzu. Sammlungen des Verwaltungstyps mixed werden durch Ordner gruppiert. Besteht der Bedarf nach mehreren Sammlungen des gleichen Typs (Beispiel Mutterpass) so wird jeweils ein Ordner (je Schwangerschaft) angelegt. Beim erstmaligen Erstellen einer Sammlung muss vom Primärsystem für diese Sammlung ein Ordner angelegt werden. Es wird empfohlen für den Titel des Ordners einen sprechenden Namen zu finden. Dadurch kann bei der Suche nach Sammlungen bereits durch den Titel auf deren Inhalt geschlossen werden. Da das Aktensystem die Ordner des Verwaltungstyps mixed löscht, wenn diese keine Dokumente mehr enthalten, ist das Löschen der Ordner durch das Primärsystem nicht erforderlich.

Die Erteilung der Berechtigung für eine Sammlung kann im Primärsystem im Rahmen der Berechtigung für eine Dokumentenkategorie (soweit für Pass definiert) erfolgen. Zusätzlich können Sammlungen grobgranular berechtigt werden, wenn die vergebene Berechtigungsstufe (normal oder erweitert) den Zugriff auf jedes einzelne Dokument der Sammlung gestattet.

Die Liste der strukturierten Dokumente wird sich im Laufe der Zeit erweitern. Die KBV liefert zu neu entwickelten MIOs Informationen über die interne Datenstruktur und fachliche Hintergründe, die gematik veröffentlicht Informationen darüber, um welchen

Sammlungstyp es sich bei dem neuen strukturierten Dokument handelt, und welche Metadaten dieses strukturierte Dokument identifizieren.

Die Berechtigung zukünftiger strukturierter Dokumente wird über das Freigeben gemäß Vertraulichkeitsstufe geregelt, d.h. wenn ein neues, bisher noch nicht bekanntes strukturiertes Dokument vom Versicherten mit der Vertraulichkeitsstufe "normal" eingestellt wird, kann es über die genannte Vertraulichkeitsstufe für einen LE freigegeben werden.

A_19548 - Elektronischer Impfpass

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für den elektronischen Impfpass gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

A_19549 - Elektronischer Mutterpass

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für den elektronischen Mutterpass gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

A_19550 - Elektronisches Untersuchungsheft für Kinder

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für das elektronische Untersuchungsheft für Kinder gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

A_19551 - Elektronisches Zahnbonusheft

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für das elektronische Zahnbonusheft gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

A_19552 - Elektronische Verordnungen/Verordnungsdatensatz

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für elektronische Verordnungen/den Verordnungsdatensatz gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

~~A_20197-01A_20197~~ - Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

Das PS MUSS die Werte der DocumentEntry- und SubmissionSet-Metadaten für elektronische ~~Verordnungen/den Verordnungsdatensatz~~Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen gemäß [gemSpec_DM_ePA] für das Dokumentenmanagement der ePA automatisiert befüllen. [\leq]

~~Ein Medizinisches Informationsobjekt (MIO) besteht aus Einzeleinträgen, die gesamthaft das MIO bilden. Für die Einzeleinträge gilt, was für das gesamte MIO gilt:~~

- ~~• es gibt jeweils identifizierende Metadaten (z.B. formatCode);~~
- ~~• Einzeleinträge können in die ePA geladen werden;~~
- ~~• Einzeleinträge können (optional) beim Laden in die ePA signiert werden;~~
- ~~• beim Herunterladen aus der ePA kann eine Signaturprüfung durchgeführt werden;~~
- ~~• Einzeleinträge können in der ePA gesucht werden;~~
- ~~• Einzeleinträge können in der ePA gelöscht werden.~~

~~Die Berechtigung für ein MIO kann immer nur gesamthaft verwaltet werden, d.h. die Erteilung und Löschung einer Berechtigung gilt gesamthaft für das ganze MIO und damit implizit auch für die Einzeleinträge. Die Berechtigung für Einzeleinträge können jedoch nicht separiert vom Gesamt-MIO verwaltet werden.~~

6.3.4.1 Signatur für strukturierte Dokumentenformate der ePA

Ob eine Signatur und welche Art der Signatur (QES oder nonQES) erforderlich ist, wird durch den Anwendungsfall für das jeweilige strukturierte Dokumentenformat festgelegt und ~~für Passdokumente, elektronische Verordnungen/Verordnungsdatensatz und Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung~~ außerhalb dieser Spezifikation veröffentlicht.

Im Folgenden wird das Vorgehen beschrieben, für den Fall, dass ein strukturiertes Dokumentenformat signiert wird.

Im Primärsystem liegt ein strukturiertes Dokumentenformat der ePA als FHIR-XML-Darstellung oder FHIR-JSON-Darstellung vor. Im Sinne der Signaturerstellung wird dies als Data to be Signed (DTBS) bezeichnet.

Vor dem Einstellen des Dokuments wird dieses elektronisch signiert (QES oder nonQES). Das Primärsystem nutzt dafür die Schnittstelle des Konnektors und dieser den HBA für QES bzw. SM-B für nonQES des einstellenden LE.

Bei der Signaturerstellung ist folgender Ablauf im Primärsystem erforderlich:

1. Das Primärsystem stellt fachliche DTBS zusammen, z.B. ~~Dokument elektronische Verordnungen/Verordnungsdatensatz oder Daten von Medizinischen Informationsobjekten (MIO), Impfpassdokument.~~
2. Primärsystem serialisiert die Daten zu einer Data to be Signed Representation (DTBSR).
3. Primärsystem übermittelt DTBSR an den Konnektor zur Signaturerstellung (Aufruf der Operation `SignDocument` gemäß `[gemILF_PS]`).
4. Konnektor erzeugt eine CADES Enveloping Signatur.
5. Signiertes Objekt enthält sowohl die Signatur als auch die ursprünglichen DTBSR bitgenau und in einem binären ASN.1 Format (PKCS#7).
6. Konnektor übermittelt signiertes Objekt an das Primärsystem.
7. Primärsystem stellt über das Funktionsmerkmal "Dokumente einstellen" (siehe Kap.5.2.1) das signierte Objekt als `DocumentEntry` im ePA-Aktensystem im PKCS#7-Format ein.

A_19742 - strukturiertes Dokument - QES signieren

Falls eine QES-Signatur für ein strukturiertes Dokument gefordert wird, MUSS das PS vor dem Einstellen eines strukturierten Dokumentes in die Akte des Versicherten eine QES-Signatur als CADES Enveloping Signatur für das strukturierte Dokument durch Aufruf der Operation `SignDocument` erstellen.[<=]

A_19957 - strukturiertes Dokument - nonQES signieren

Falls eine nonQES-Signatur für ein strukturiertes Dokument gefordert wird, MUSS das PS vor dem Einstellen eines strukturierten Dokumentes in die Akte des Versicherten eine nonQES Signatur als CADES Enveloping Signatur für das strukturierte Dokument durch Aufruf der Operation `SignDocument` erstellen.[<=]

Bei der Signaturprüfung ist folgender Ablauf im Primärsystem erforderlich:

1. Primärsystem lädt Dokument aus dem ePA-Aktensystem.
2. Primärsystem erkennt, dass es sich dabei um ein medizinisches Objekt im Format im PKCS#7 handelt (`DocumentEntry.mimetype = application/pkcs7-mime`).
3. Primärsystem übermittelt das signierte Objekt an den Konnektor zur Signaturprüfung (Aufruf der Operation `VerifyDocument` `[gemILF_PS]`).

- 2195 4. Konnektor prüft die Signatur.
- 2196 5. Konnektor übermittelt das Prüfergebnis an das Primärsystem
- 2197 6. Bei erfolgreicher Signaturprüfung verarbeitet das Primärsystem die fachlichen
2198 Daten entsprechend dem `formatCode` weiter. Hierzu parst das Primärsystem die
2199 binäre ASN.1-Struktur der Daten im PKCS#7-Format und trennt die Fachdaten
2200 von den restlichen Daten ab.
- 2201 **A_19743 - strukturiertes Dokument - QES-Signatur prüfen**
- 2202 Falls eine QES-Signatur für ein strukturiertes Dokument gefordert wird MUSS das PS
2203 nach dem Laden eines strukturierten Dokumentes aus der Akte des Versicherten die QES
2204 des Dokumentes durch Aufruf der Operation `VerifyDocument` prüfen und das
2205 Prüfergebnis zur Anzeige bringen. [`<=`]
- 2206 **A_19958 - strukturiertes Dokument - nonQES Signatur prüfen**
- 2207 Falls eine nonQES-Signatur für ein strukturiertes Dokument gefordert wird, MUSS das PS
2208 nach dem Laden eines strukturierten Dokumentes aus der Akte des Versicherten die
2209 nonQES des Dokumentes durch Aufruf der Operation `VerifyDocument` prüfen und das
2210 Prüfergebnis zur Anzeige bringen. [`<=`]
- 2211 Ein vom Arzt mit QES-signiertes E-Rezept darf nicht in den Besitz des Versicherten
2212 gelangen und wird ausschließlich im E-Rezept-Server gespeichert. Deshalb wird
2213 begrifflich unterschieden zwischen E-Rezept und Elektronische
2214 Verordnungen/Verordnungsdatensatz. Elektronische
2215 Verordnungen/Verordnungsdatensatz ist nicht QES signiert und kann in die Akte des
2216 Versicherten eingestellt werden.
- 2217 **A_19974 - Elektronische Verordnungen/Verordnungsdatensatz ohne QES**
- 2218 Ein Primärsystem DARF NICHT Elektronische Verordnungen/Verordnungsdatensatz mit
2219 QES in die Akte des Versicherten einstellen. [`<=`]
- 2220

2221

7 Ergänzende Funktionalitäten

2222

7.1 Empfehlung zur Archivierung

2223

Auf der Grundlage gesetzlicher Regelungen besteht eine Archivierungspflicht für die medizinischen Dokumente und für die Übertragungsprotokolle des Versicherten. Die Archivierung ist korrekt, verständlich, vollständig, nachvollziehbar und zeitnah durchzuführen. Je nach gesetzlicher Regelung sind damit dokumentierte Inhalte mit Aufbewahrungszeiträumen verbunden.

2224

2225

2226

2227

2228

Zur Aufbewahrungsfrist wird auf die jeweils aktuelle Fassung der „Empfehlungen zur ärztlichen Schweigepflicht, Datenschutz und Datenverarbeitung in der Arztpraxis“ der BÄK und KBV, siehe [BÄK_KBV], und auf die einschlägigen gesetzlichen Normen verwiesen.

2229

2230

2231

2232

Im Umfang der Archivierung sollen zusätzlich zu den aus der ePA heruntergeladenen und persistent im PS gespeicherten ePA-Dokumenten des Versicherten auch die zu diesen Dokumenten gehörigen Metadaten enthalten sein, die in [gemSpec_DM_ePA#Tabelle Nutzungsvorgaben für Metadatenattribute XDS.b] aufgelistet sind, soweit sie für den Verarbeitungskontext relevant sind.

2233

2234

2235

2236

2237 8 Anhang A – Verzeichnisse

2238 8.1 Abkürzungen

| Kürzel | Erläuterung |
|-----------------|---|
| Versicherten-ID | Die Versicherten-ID ist der 10-stellige unveränderliche Teil der 30-stelligen Krankenversicherungsnummer. |
| BAG | Berufsausübungsgemeinschaft |
| DTBS | Data To Be Signed - zu signierende Daten |
| DTBSR | Data to be Signed Representation - maschinenlesbare Repräsentation der zu signierenden Daten. |
| KT | Kartenterminal |

2239 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. |
| ePA-Frontend des Versicherten | Softwareprogramm in der Verfügung des Versicherten, ausgestattet mit einer grafischen Benutzeroberfläche zum Starten fachlicher Anwendungsfälle der ePA und Darstellung des Ergebnisses der Anwendungsfälle. |

2240 Das Glossar wird als eigenständiges Dokument, vgl. [gemGlossar] zur Verfügung gestellt.

2241 8.3 Abbildungsverzeichnis

| | | |
|------|---|----|
| 2242 | Abbildung 1: ILF_ePA_Element_Context | 15 |
| 2243 | Abbildung 2: Abb_ILF_ePA_RecordIdentifier | 17 |
| 2244 | Abbildung 3: | |
| 2245 | Abb_ILF_ePA_Kombinierte_Anwendungsfälle_für_bereits_aktiviertes_Aktenkonto .. | 22 |
| 2246 | Abbildung 4: Abb_ILF_ePA_getHomeCommunityRequest | 26 |
| 2247 | Abbildung 5: Abb_ILF_PS_ePA_getHomeCommunityResponse | 26 |

Abbildung 6: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_ActivateAccount 29

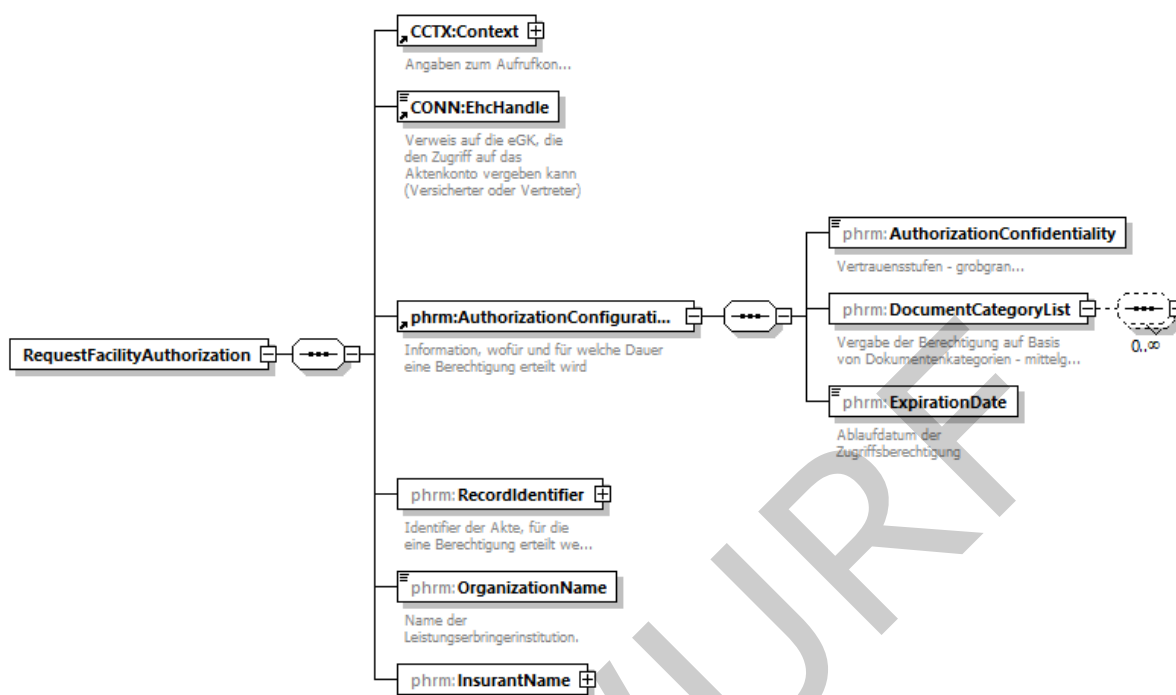


Abbildung 7: Abb_ILF_ePA_RequestFacilityAuthorization 33

Abbildung 8: Abb_ILF_ePA_Ad-hoc-Berechtigung_erteilen 36

Abbildung 9: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_GetAuthorizationList 74

Abbildung 10: Abb_ILF_ePA_GetAuthorizationListResponse 75

Abbildung 11: Abb_ILF_ePA_eAB XML-Containerformat 103

Abbildung 1: ILF_ePA_Element_Context 15

Abbildung 2: Abb_ILF_ePA_RecordIdentifier 17

Abbildung 3: Abb_ILF_ePA_Kombinierte_Anwendungsfälle_für_bereits_aktiviertes_Aktenkonto 22

Abbildung 4: Abb_ILF_ePA_getHomeCommunityRequest 26

Abbildung 5: Abb_ILF_PS_ePA_getHomeCommunityResponse 26

Abbildung 6: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_ActivateAccount 29

Abbildung 7: Abb_ILF_ePA_RequestFacilityAuthorization 33

Abbildung 8: Abb_ILF_ePA_Ad-hoc-Berechtigung_erteilen 36

Abbildung 9: Abb_ILF_ePA_Eingabeparameter_GetAuthorizationList 74

Abbildung 10: Abb_ILF_ePA_GetAuthorizationListResponse 75

Abbildung 11: Abb_ILF_ePA_Benachrichtigungen_GetAll_mit_Zugriffspolicy-Event 79

Abbildung 12: Abb_ILF_ePA_eAB-XML-Containerformat 103

8.4 Tabellenverzeichnis

| | |
|---|----|
| Tabelle 1: Tab_ILF_ePA_IHE-TransaktionenProfile | 10 |
| Tabelle 2: Tab_ILF_ePA_Identifizier_für_Versicherte_und_Akten | 16 |
| Tabelle 3: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungsstatus_pro_RecordIdentifizier | 17 |
| Tabelle 4: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen | 18 |
| Tabelle 5: Tab_ILF_ePA_Funktionsmerkmale_Beteiligung_Versicherter | 23 |
| Tabelle 6: Tab_ILF_ePA_PHRManagementService | 23 |
| Tabelle 7: Tab_ILF_ePA_Operation_getHomeCommunityID | 25 |
| Tabelle 8: Tab_ILF_ePA_Operation_ActivateAccount | 28 |
| Tabelle 9: Tab_ILF_ePA_Operation_RequestFacilityAuthorization | 32 |
| Tabelle 10: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungs_Endedatum | 34 |
| Tabelle 11: Tab_ILF_ePA_PHRService | 37 |
| Tabelle 12: Tab_ILF_ePA_DM_Profilierung | 38 |
| Tabelle 13: Tab_ILF_ePA_Einschränkungen_auf_XDS.b | 38 |
| Tabelle 14: Tab_ILF_ePA_ClientInformationen | 39 |
| Tabelle 15: Tab_ILF_ePA_Zugriffsinformation_Werte | 40 |
| Tabelle 16: Tab_ILF_ePA_IHE_Profilierung_ITI41 | 41 |
| Tabelle 17: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_einstellen | 42 |
| Tabelle 18: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_einstellen | 53 |
| Tabelle 19: Tab_ILF_ePA_IHE_Profilierung_ITI18 | 54 |
| Tabelle 20: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_suchen | 55 |
| Tabelle 21: Tab_ILF_ePA_FindDocuments_Pflichtfelder | 56 |
| Tabelle 22: Tab_ILF_ePA_StoredQueries | 58 |
| Tabelle 23: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_Suchen | 62 |
| Tabelle 24: Tab_ILF_ePA_IHE_Profilierung_ITI43 | 62 |
| Tabelle 25: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_anzeigen | 63 |
| Tabelle 26: Tab_ILF_ePA_IHE_Profilierung_ITI86 | 67 |
| Tabelle 27: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_löschen | 67 |
| Tabelle 28: Tab_ILF_ePA_Namensräume | 70 |
| Tabelle 29: Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungsquellen | 72 |
| Tabelle 30: Tab_ILF_ePA_Benachrichtigungs_InfoModell | 72 |
| Tabelle 31: Tab_ILF_ePA_Operation_GetAuthorizationList | 74 |
| Tabelle 32: Tab_ILF_ePA_Infoquelle_Fehlermeldung | 76 |
| Tabelle 33: Tab_ILF_ePA_ErrorSeverity | 84 |
| Tabelle 34: Tab_ILF_ePA_IHE_Success_and_Error_Reporting | 85 |

| | | |
|------|---|-----|
| 2304 | Tabelle 35: Tab_ILF_ePA_DifferenzFehlerhandling | 86 |
| 2305 | Tabelle 36: Tab_ILF_ePA_Handlungsanweisung_im_Fehlerfall | 87 |
| 2306 | Tabelle 37: Tab_ILF_ePA_Fehlermeldungen_des_Fachmoduls_ePA..... | 89 |
| 2307 | Tabelle 38: Tab_ILF_ePA_IHE_Fehlermeldungen_Aktensystem | 91 |
| 2308 | Tabelle 39: Tab_ILF_ePA_Datenfelder_Selbstauskunft | 95 |
| 2309 | Tabelle 40: Tab_ILF_ePA_Dokumentenformate (beispielhaft) | 96 |
| 2310 | Tabelle 41: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten NFD/DPE | 98 |
| 2311 | Tabelle 42: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten eMP | 100 |
| 2312 | Tabelle 43: Tab_ILF_ePA_Nutzungsvorgaben für Metadaten eAB | 103 |
| 2313 | Tabelle 1: Tab_ILF_ePA_IHE-TransaktionenProfile | 10 |
| 2314 | Tabelle 2: Tab_ILF_ePA_Identifier für Versicherte und Akten | 16 |
| 2315 | Tabelle 3: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungsstatus pro RecordIdentifier | 17 |
| 2316 | Tabelle 4: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungen..... | 18 |
| 2317 | Tabelle 5: Tab_ILF_ePA_Funktionsmerkmale_Beteiligung_Versicherter | 23 |
| 2318 | Tabelle 6: Tab_ILF_ePA_PHRManagementService..... | 23 |
| 2319 | Tabelle 7: Tab_ILF_ePA_Operation_getHomeCommunityID | 25 |
| 2320 | Tabelle 8: Tab_ILF_ePA_Operation_ActivateAccount | 28 |
| 2321 | Tabelle 9: Tab_ILF_ePA_Operation_RequestFacilityAuthorization | 32 |
| 2322 | Tabelle 10: Tab_ILF_ePA_Zugriffsberechtigungs-Endedatum | 34 |
| 2323 | Tabelle 11: Tab_ILF_ePA_PHRService | 37 |
| 2324 | Tabelle 12: Tab_ILF_ePA_DM_Profilierung | 38 |
| 2325 | Tabelle 13: Tab_ILF_ePA_Einschränkungen auf XDS.b..... | 38 |
| 2326 | Tabelle 14: Tab_ILF_ePA_ClientInformationen | 39 |
| 2327 | Tabelle 15: Tab_ILF_ePA_Zugriffsinformation_Werte | 40 |
| 2328 | Tabelle 16: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI41..... | 41 |
| 2329 | Tabelle 17: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_einstellen | 42 |
| 2330 | Tabelle 18: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_einstellen | 53 |
| 2331 | Tabelle 19: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI18..... | 54 |
| 2332 | Tabelle 20: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokument_suchen..... | 55 |
| 2333 | Tabelle 21: Tab_ILF_ePA_FindDocuments_Pflichtfelder | 56 |
| 2334 | Tabelle 22: Tab_ILF_ePA_StoredQueries | 58 |
| 2335 | Tabelle 23: Tab_ILF_ePA_Fehlerbehandlung_Dokumente_Suchen | 62 |
| 2336 | Tabelle 24: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI43..... | 62 |
| 2337 | Tabelle 25: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_anzeigen | 63 |
| 2338 | Tabelle 26: Tab_ILF_ePA_IHE-Profilierung_ITI86..... | 67 |
| 2339 | Tabelle 27: Tab_ILF_ePA_Operation_Dokumente_löschen | 67 |

| | | |
|------|--|-----|
| 2340 | Tabelle 28: Tab ILF ePA Namensräume | 70 |
| 2341 | Tabelle 29: Tab ILF ePA Benachrichtigungsquellen | 72 |
| 2342 | Tabelle 30: Tab ILF ePA Benachrichtigungs InfoModell | 72 |
| 2343 | Tabelle 31: Tab ILF ePA Operation GetAuthorizationList | 74 |
| 2344 | Tabelle 32: Tab ILF ePA Infoquelle Fehlermeldung | 76 |
| 2345 | Tabelle 33: Tab ILF ePA ErrorSeverity | 84 |
| 2346 | Tabelle 34: Tab ILF ePA IHE Success and Error Reporting | 85 |
| 2347 | Tabelle 35: Tab ILF ePA DifferenzFehlerhandling | 86 |
| 2348 | Tabelle 36: Tab ILF ePA Handlungsanweisung im Fehlerfall | 87 |
| 2349 | Tabelle 37: Tab ILF ePA Fehlermeldungen des Fachmoduls ePA | 89 |
| 2350 | Tabelle 38: Tab ILF ePA IHE-Fehlermeldungen Aktensystem | 91 |
| 2351 | Tabelle 39: Tab ILF ePA Datenfelder Selbstauskunft | 95 |
| 2352 | Tabelle 40: Tab ILF ePA Dokumentenformate (beispielhaft) | 96 |
| 2353 | Tabelle 41: Tab ILF ePA Nutzungsvorgaben für Metadaten NFD/DPE | 98 |
| 2354 | Tabelle 42: Tab ILF ePA Nutzungsvorgaben für Metadaten eMP | 100 |
| 2355 | Tabelle 43: Tab ILF ePA Nutzungsvorgaben für Metadaten eAB | 103 |
| 2356 | | |

2357 **8.5 Referenzierte Dokumente**

2358 **8.5.1 Dokumente der gematik**

2359 Die nachfolgende Tabelle enthält die Bezeichnung der in dem vorliegenden Dokument
 2360 referenzierten Dokumente der gematik zur Telematikinfrastruktur. Der mit der
 2361 vorliegenden Version korrelierende Entwicklungsstand dieser Konzepte und
 2362 Spezifikationen wird pro Release in einer Dokumentenlandkarte definiert, Version und
 2363 Stand der referenzierten Dokumente sind daher in der nachfolgenden Tabelle nicht
 2364 aufgeführt. Deren zu diesem Dokument passende jeweils gültige Versionsnummer sind in
 2365 der aktuellsten, von der gematik veröffentlichten Dokumentenlandkarte enthalten, in der
 2366 die vorliegende Version aufgeführt wird.
 2367

| [Quelle] | Herausgeber: Titel |
|------------------|---|
| [gemGlossar] | gematik: Glossar der Telematikinfrastruktur |
| [gemSpec_FM_ePA] | gematik: Spezifikation Fachmodul ePA |
| [gemSpec_DM_ePA] | gematik: Datenmodell ePA |
| [gemSpec_OM] | gematik: Übergreifende Spezifikation Operations und Maintenance |
| [gemSysL_ePA] | gematik: Systemspezifisches Konzept ePA |

| | |
|---------------------|--|
| [gemILF_PS_NFDM] | gematik: Implementierungsleitfaden Primärsysteme – Notfalldaten-Management (NFDM) |
| [gemSpec_InfoNFDM] | gematik: Informationsmodell Notfalldaten-Management (NFDM) |
| [gemRL_QES_NFDM] | gematik: Signaturreichtlinie QES Notfalldaten-Management (NFDM) |
| [gemSpec_Info_AMTS] | gematik: Informationsmodell eMP/AMTS-Datenmanagement |
| [gemILF_PS_AMTS] | gematik: Implementierungsleitfaden Primärsysteme – elektronischer Medikationsplan/AMTS-Datenmanagement (Stufe A) |
| [gemKPT_Arch_TIP] | gematik: Konzept Architektur der TI-Plattform |
| [gemSpec_PKI] | gematik: Spezifikation PKI |

2368

2369 8.5.2 Weitere Dokumente

| [Quelle] | Herausgeber (Erscheinungsdatum): Titel |
|---|--|
| [BasicProfile1.2] | Basic Profile Version 1.2 http://www.ws-i.org/Profiles/BasicProfile-1.2-2010-11-09.html |
| [BasicProfile2.0] | Basic Profile Version 2.0 http://ws-i.org/Profiles/BasicProfile-2.0-2010-11-09.html |
| [WSDL11] | W3C (2006): WSDL 1.1 Binding Extension for SOAP 1.2, https://www.w3.org/Submission/wsd11soap12/ |
| [SOAP12] | W3C (2007): SOAP Version 1.2 Part 1: Messaging Framework (Second Edition), https://www.w3.org/TR/soap12-part1/ |
| [ebRS] | ebXML Registry Services Specification Version 3.0 https://docs.oasis-open.org/regrep/regrep-rs/v3.0/regrep-rs-3.0-os.pdf |
| [IHE-ITI-TF2a], enthält [ITI-18] | IHE International (2018): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework, Volume 2a (ITI TF-2a) - Transactions Part A, Revision 15.0, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_TF_Vol2a.pdf |
| [IHE-ITI-TF2b], enthält [ITI-41], [ITI-43], [ITI-45] | IHE International (2017): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework, Volume 2b (ITI TF-2b) - Transactions Part B, Revision 14.0, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_TF_Vol2b.pdf |

| | |
|------------------------------------|--|
| [IHE-ITI-TF2x] | IHE International (2018): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework, Volume 2x (ITI TF-2x) – Volume 2 Appendices, Revision 15.1, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_TF_Vol2x.pdf |
| [IHE-ITI-TF3] | IHE International (2018): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework, Volume 3 (ITI TF-3) - Cross-Transaction Specifications and Content Specifications, Revision 15.0, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_TF_Vol3.pdf |
| [IHE-ITI-RMD], enthält [ITI-86] | IHE International (2018): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework Supplement, Remove Metadata and Documents (RMD), Revision 1.2 – Trial Implementation, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_Suppl_RMD.pdf |
| [IHE-ITI-XCDR] | IHE International (2017): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework Supplement, Cross-Community Document Reliable Interchange (XCDR), Revision 1.4 – Trial Implementation, http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_Suppl_XCDR.pdf |
| [IHE-ITI-TF1] | IHE International (2018): IHE IT Infrastructure (ITI) Technical Framework, Volume 1 (ITI TF-1) Integration Profiles http://www.ihe.net/uploadedFiles/Documents/ITI/IHE_ITI_TF_Vol1.pdf |
| [ITI TF Supplement] | IHE IT Infrastructure 5 Technical Framework Supplement Remove Metadata and Documents 10 (RMD) |
| [MTOM] | W3C (2005): SOAP Message Transmission Optimization Mechanism, https://www.w3.org/TR/soap12-mtom/ |
| [Richtlinie eArztbrief] | Kassenärztliche Bundesvereinigung (2017): Richtlinie über die Übermittlung elektronischer Briefe in der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 291f SGB V, Richtlinie Elektronischer Brief, Version: 10.0, http://www.kbv.de/media/sp/RL_eArztbrief.pdf |
| [KBV Portal] | Portal der Kassenärztliche Bundesvereinigung https://kbv.de |
| [XPath] | XML Path Language (XPath) Version 1.0 http://www.w3.org/TR/xpath |
| [IHE-ITI-VS] | IHE Deutschland (2018): Value Sets für Aktenprojekte im deutschen Gesundheitswesen, Implementierungsleitfaden, Version 2.0 http://www.ihe-d.de/projekte/xds-value-sets-fuer-deutschland/ |
| [OWASP Top 10] | OWASP (2017): OWASP Top 10 -- 2017 - The Ten Most Critical Web Application Security Risks OWASP Top 10-2017 (en).pdf |

2371
2372
2373
2374

ENTWURF