

ePA für alle

Persönliche Daten – persönliche Entscheidung



Gesundheitspolitik im Koalitionsvertrag über die Digitalisierungsstrategie bis hin zum Digital-Gesetz

**MEHR
FORTSCHRITT
WAGEN**

BÜNDNIS FÜR
FREIHEIT, GERECHTIGKEIT
UND NACHHALTIGKEIT

KOALITIONSVERTRAG ZWISCHEN
SPD, BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN UND FDP

SPD.DE / GRUENE.DE / FDP.DE

März 2023

**GEMEINSAM
DIGITAL**

Digitalisierungsstrategie für
das Gesundheitswesen und die Pflege

Bundesministerium
für Gesundheit

Bundesgesetzblatt

Teil I

2024

Ausgegeben zu Bonn am 26. März 2024

Nr. 101

Gesetz
zur Beschleunigung der Digitalisierung des Gesundheitswesens
(Digital-Gesetz – DigiG)*

Vom 22. März 2024

Der Bundestag hat das folgende Gesetz beschlossen:

- Artikel 1**

Änderung des Fünften Buches Sozialgesetzbuch

Das Fünfte Buch Sozialgesetzbuch – Gesetzliche Krankenversicherung – (Artikel 1 des Gesetzes vom 20. Dezember 1988, BGBl. I S. 2477, 2482), das zuletzt durch Artikel 5b des Gesetzes vom 22. Dezember 2023 (BGBl. 2023 I Nr. 408) geändert worden ist, wird wie folgt geändert:
1.

In § 24c Satz 1 Nummer 2 werden die Wörter „und Hilfsmitteln“ durch die Wörter „Hilfsmitteln und digitalen Gesundheitsanwendungen“ ersetzt.
2.

§ 24e wird wie folgt geändert:

a)

In Satz 1 werden die Wörter „und Hilfsmitteln“ durch die Wörter „Hilfsmitteln und digitalen Gesundheitsanwendungen“ ersetzt.

b)

In Satz 2 wird die Angabe „§§ 31 bis 33“ durch die Angabe „§§ 31 bis 33a“ ersetzt.

3.

§ 31a wird wie folgt geändert:

a)

Dem Absatz 1 wird folgender Satz angefügt:

„Ab dem Zeitpunkt, zu dem die elektronische Patientenakte gemäß § 342 Absatz 1 Satz 2 zur Verfügung steht, ist der an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Arzt nach Satz 1 verpflichtet, einen elektronischen Medikationsplan zu erstellen, soweit der Versicherte einen Anspruch nach Satz 1 hat und dem Zugriff des Arztes auf Daten nach § 342 Absatz 2a in der elektronischen Patientenakte gemäß § 353 Absatz 1 oder 2 nicht widersprochen hat.“

b)

Nach Absatz 3 wird folgender Absatz 3a eingefügt:

„(3a) Ab dem Zeitpunkt, zu dem die elektronische Patientenakte gemäß § 342 Absatz 1 Satz 2 zur Verfügung steht, sind die nach Absatz 3 Satz 3 an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzte sowie die abgebenden Apotheken nach Absatz 3 Satz 2 verpflichtet, den Medikationsplan nach Absatz 1 Satz 1 zu aktualisieren und diese Aktualisierungen nach Absatz 3 Satz 5 im elektronischen Medikationsplan zu speichern, soweit der Versicherte dem Zugriff des Arztes oder der abgebenden Apotheke auf Daten nach § 342 Absatz 2a in der elektronischen Patientenakte nicht gemäß § 353

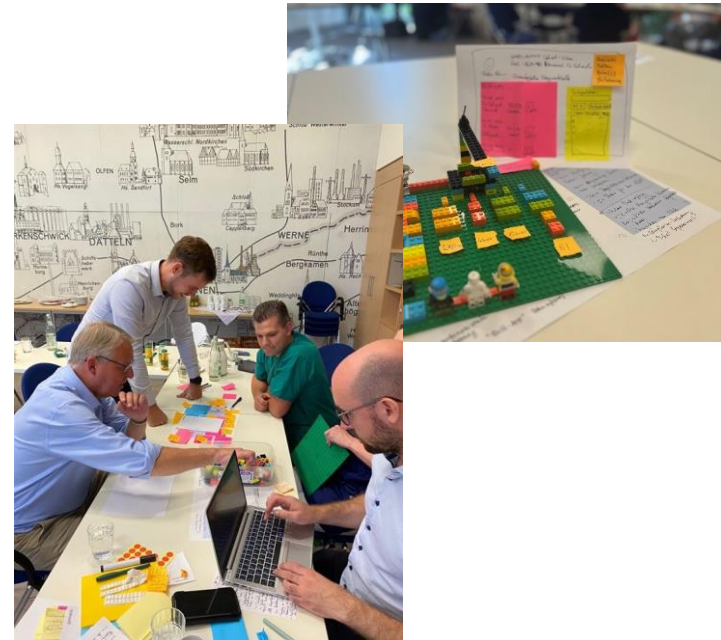
gematik

Mai 2024

ePA für alle | Persönliche Daten - persönliche Entscheidungen | öffentlich

Eindrücke aus Workshops zur Erarbeitung des fachlichen Zielbilds der ePA für alle

Design Thinking Workshop im St. Marien Hospital Lünen im September 2023

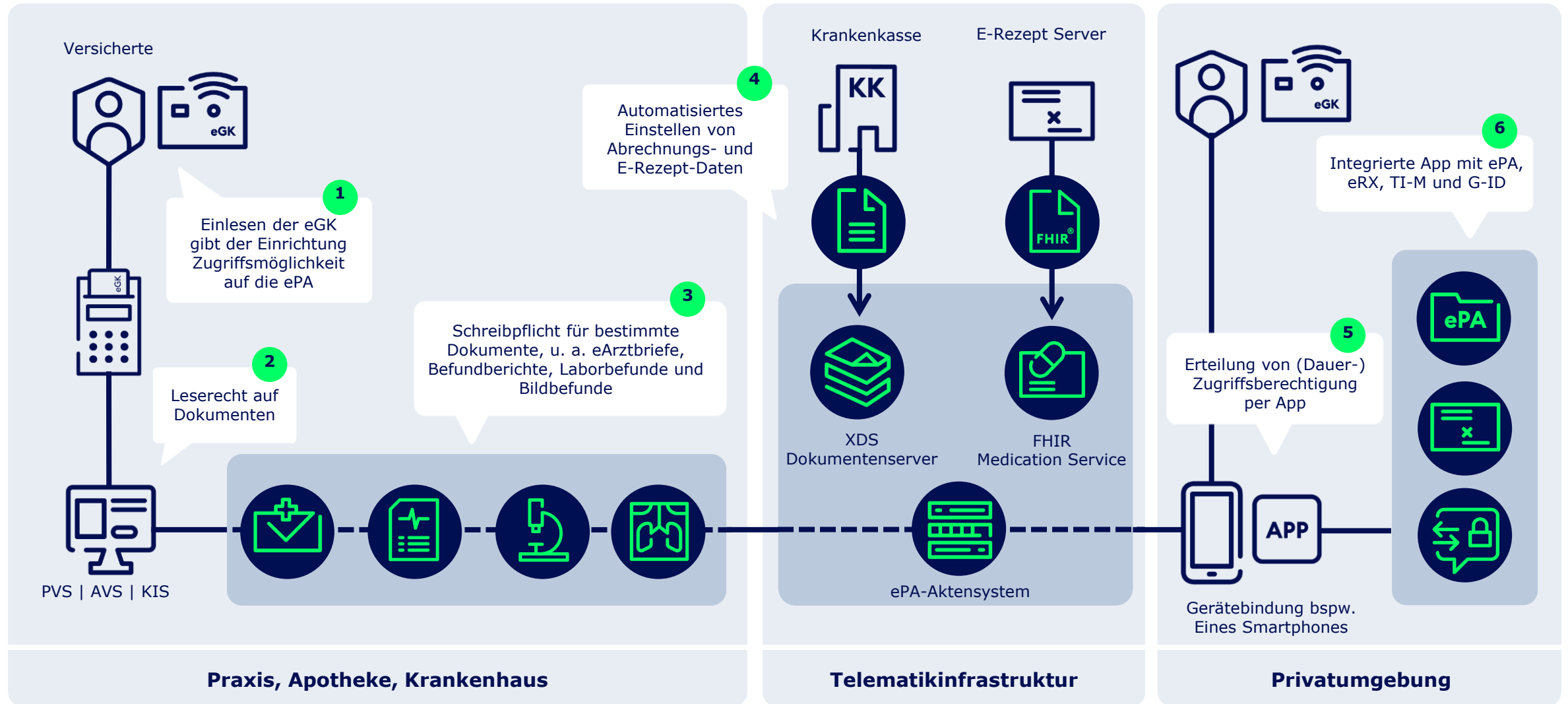


Ergebnisse einer virtuellen Workshop-Reihe in Q1/23



Demonstrator als Workshop-Ergebnis im Dezember 2023

Die ePA. Mehr als nur ein Produkt.



Für die Versorgung in Praxis, Apotheke, Klinik und in der Pflege

- Die **Nutzung** der ePA durch den Leistungserbringer ist **ohne aktive Freigabe der Patient:in** in der Leistungserbringerinstitution möglich.
- Die **Gesundheitskarte** als technischer Nachweis über eine Behandlungssituation **ermöglicht** einen **Zugriff** auf die ePA, der Zugriff ist zeitlich begrenzt und kann vom Versicherten jederzeit beendet werden.
- Der **Behandlungskontext** startet mit der **direkten Interaktion** und erstreckt sich auch auf die **Phase danach**. Wenn vom Patienten gewünscht, kann er auch für die **Phase davor** einen Zugriff mithilfe der ePA App erteilen.



Inhalte von Anfang an

- ePA enthält **Informationen** mit dem **ersten Zugriff**
(Dokumente aus der bisherigen ePA, sukzessive Bereitstellung von Abrechnungsdaten, Medikationsdaten über das E-Rezept)
- Unterstützung von **Versorgungsprozessen**
(mittels Schreibpflichten als auch Schreibberechtigung für bestimmte Inhalte wie eArztbrief, KH-Entlassbrief, Laborbefund und Bildbefund)
- Möglichkeit des **Einstellens** weiterer (unstrukturierter) **Dokumente** durch Leistungserbringer und durch Versicherte (bspw. Wearables)



Wer kann und darf was in der ePA?

	Versicherte:r Vertreter:in	Praxis/ Krankenhaus/ Apotheke/ Pflegeheim	Krankenkasse
Grundsätzlicher Zugriff auf die ePA	✓	✓	✗
Inhalte der ePA lesen	✓	✓	✗
Dokumente einstellen	✓	✓	auf Wunsch der Versicherten
Dokumente verbergen	✓	auf Wunsch der Versicherten	✗
Dokumente löschen	✓	✓	✗
Protokolldaten lesen (Darstellung der Vorgänge in der ePA)	lesen	✗	✗
Abrechnungsdaten	lesen	lesen	einstellen

Zugriff auf die ePA eröffnen

In der Arztpraxis und im Krankenhaus

Patient

Arztpraxis /
Krankenhaus

Empfang

Behandlung



Einlesen
der eGK

Behandlungskontext
eröffnet: Zugriff auf die
ePA für **90 Tage**

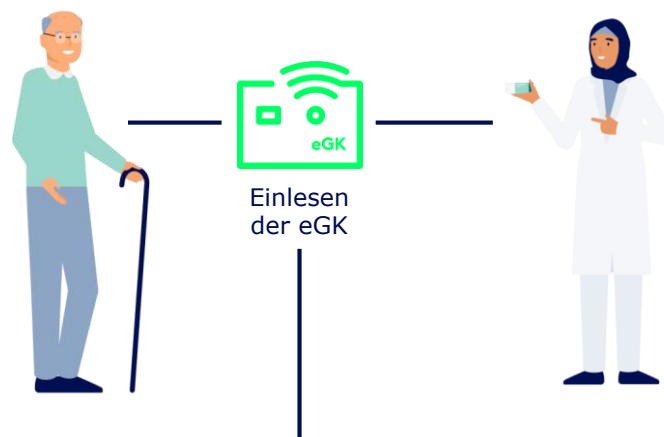


In der Apotheke

Patient

Apotheke

Apotheke



Einlesen
der eGK

Behandlungskontext
eröffnet: Zugriff auf die
ePA für **3 Tage**



Dauerzugriff

z.B. Hausarzt



Dauerhafter Zugriff auf
die ePA (einstellbar über
die ePA-App)

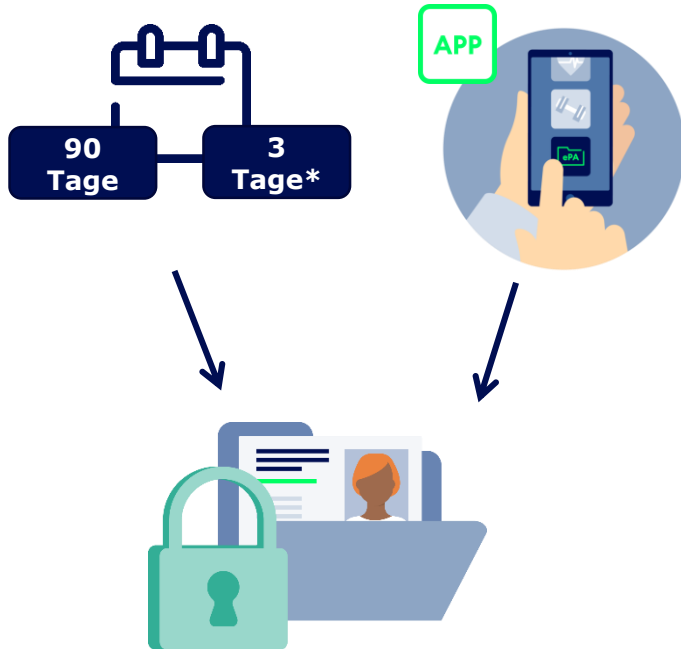


Zugriff auf die ePA unterbinden und beenden

Zugriff beenden

Behandlungs-
kontext endet

ePA-App

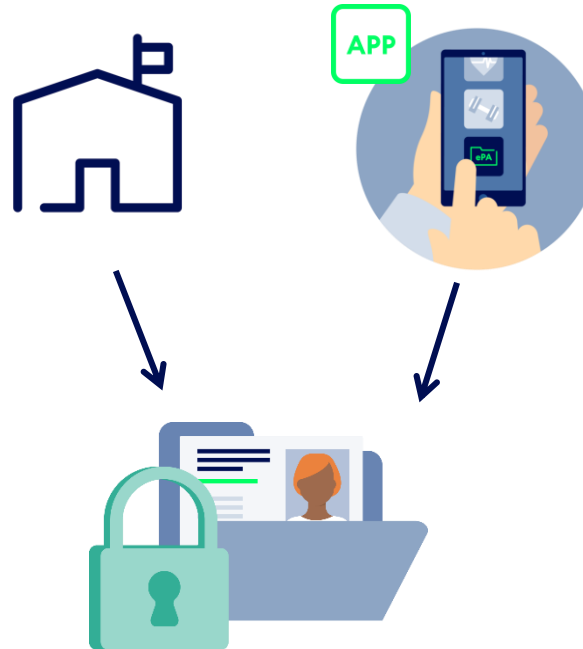


* Gilt für Apotheken, Arbeits- und Betriebsmediziner sowie den öffentlichen Gesundheitsdienst

Zugriff verweigern

Ombudsstelle

ePA-App



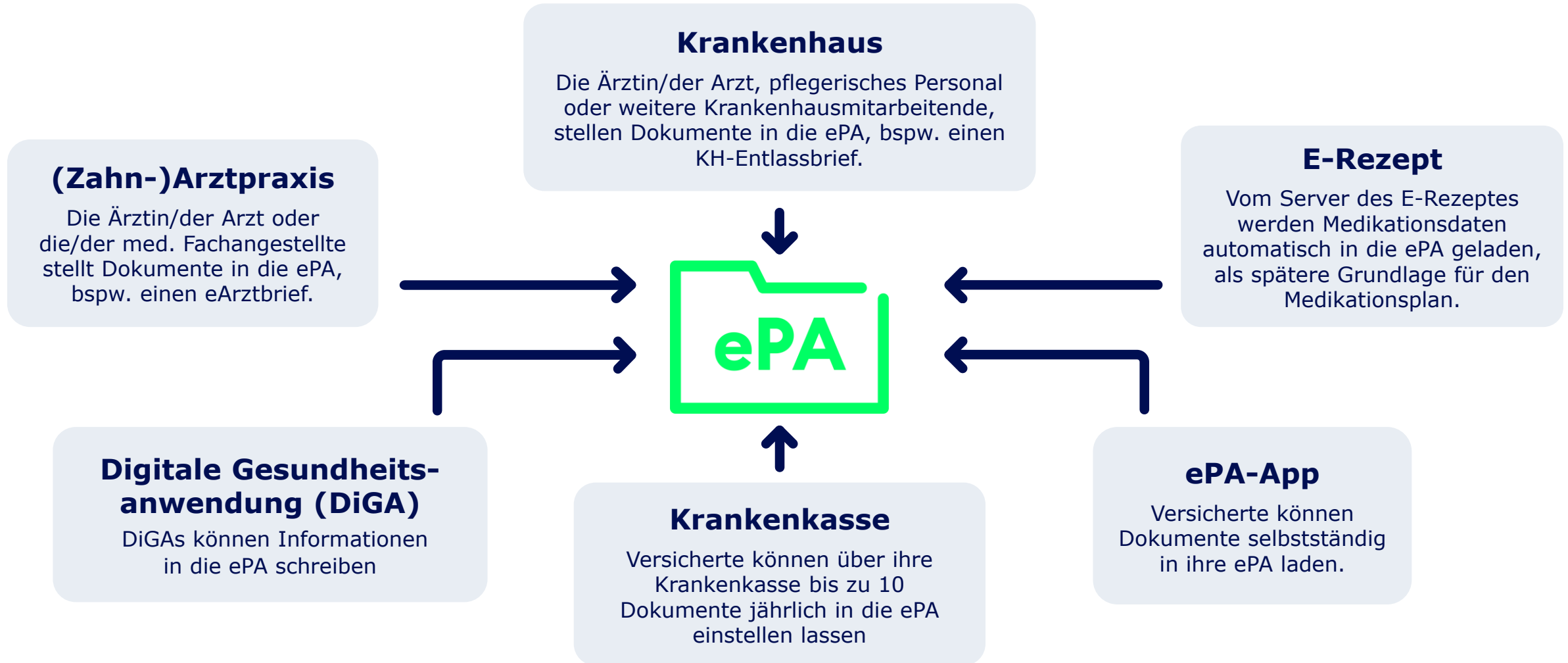
Dokumente verbergen

Arztpraxis

ePA-App



Wie kommen welche Dokumente und Daten in die ePA?



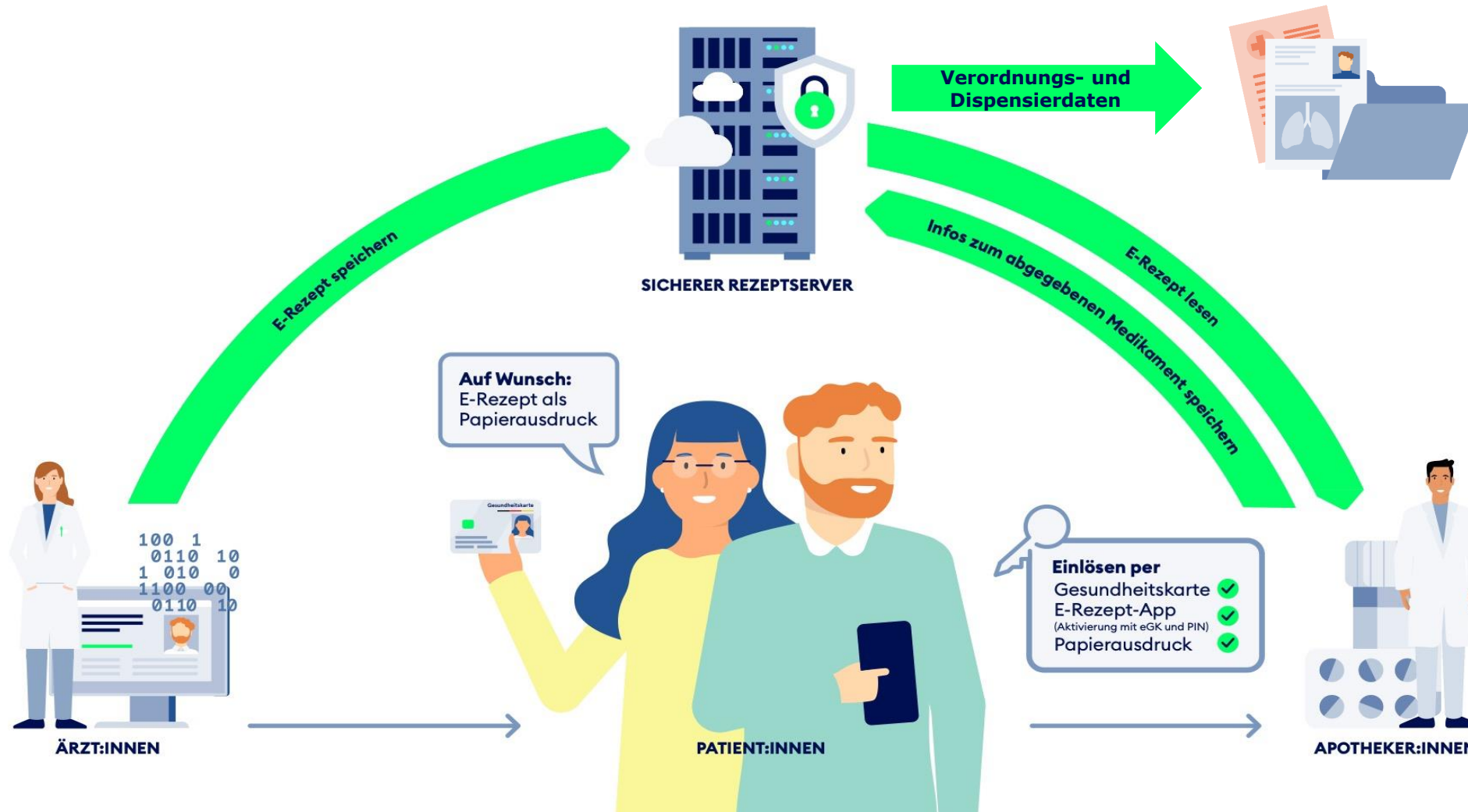
Widersprüche



**„Wir planen ein digital unterstütztes
Medikationsmanagement: Bis Ende
2025 haben 80 Prozent der ePA-
Nutzenden mit mindestens einem
Arzneimittel eine digitale
Medikationsübersicht.“**

Bundesministerium für Gesundheit (2023: Seite 22).
Gemeinsam Digital: Digitalisierungsstrategie für das Gesundheitswesen und die Pflege.

So kommen Medikationsinformationen in die ePA



Schrittweise Verbesserung der Verfügbarkeit und Nutzbarkeit von Medikationsdaten in der Versorgung

Medikationsliste von Anette Wagner										
+ Verordnung hinzufügen								Medikationsplan anzeigen		
	Verord.-datum	Letztes Dispensier-datum	Wirkstoff	Handelsname	Wirkstärke	Form	Dosierangabe	Grund	Einnahmehinweis	Autor
i	01.06.2023	03.06.2023	Atorvastatin	Ator-Pharma	20 mg	Tablette	0-0-0-1			Dr. Greißberger
i	19.05.2023	27.05.2023	Candesartan	Candespharm	8 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
i	14.05.2023	25.05.2023	Ketokonazol	TIC-Pharm	200 mg	Tablette	1-0-1-0			Dr. Müller
i	12.05.2023	16.05.2023	Bisoprolol	Biso-Pharma	7,5 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
i	12.05.2023	---	Levothyroxin	LevoPharm	50 mcg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Müller
i	19.04.2023	20.04.2023	Acetylsalicylsäure	A-Musterpharm	100 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
i	16.02.2023	19.02.2023	Hydrochlorthiazid	Hydro-Pharma	25 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
i	16.02.2023	19.02.2023	Amlodipin	AML-Pharm	5 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
i	24.01.2023	---	Ibuprofen	IBUpharma	400 mg	Tablette	nach Bedarf			Dr. Müller
Medikamenten-Historie laden										

Bessere Versorgung mit der ePA

Medikationsplan
mit ePA 3.1

Digital gestützter
Medikationsprozess



Ermöglichung der Medikationsplanung und der Angabe von AMTS-relevanten Zusatzinformationen

Medikationsplan von Anette Wagner

Alter: 27

Geburtsdatum: 23.04.1996

Geschlecht: weiblich

Versicherten-Nr.: M123456789

Organfunktion: ---

Kreatininwert: 1,12

Schwanger/ Stillend: ---

Gewicht: 63kg

Größe: 177 cm

Allergien

Unverträglichkeiten

Penicillin

Hausstaub

Milben

+

Neue Verordnung hinzufügen

↺

Medikamente erneut verschreiben

🔄

Medikationsliste anzeigen

⋮

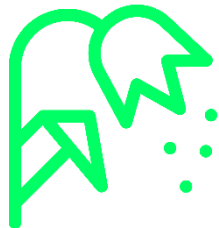
Verord.-datum	Letztes Dispensierdatum	Wirkstoff	Handelsname	Wirkstärke	Form	Dosierangabe	Grund	Einnahmehinweis	Autor	zuletzt aktualisiert durch		
Dauermedikation:												
ⓘ	01.06.2023	03.06.2023	Atorvastatin	Ator-Pharma	20 mg	Tablette	0-0-0-1	Blutfette	Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎	
ⓘ	20.05.2023		Candesartan	Candespharm	8 mg	Tablette	1-0-0-0	Blutdruck	Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎	
ⓘ	12.05.2023	16.05.2023	Bisoprolol	Biso-Pharma	7,5 mg	Tablette	1-0-0-0	Herz/Blutdruck	Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎	
ⓘ	12.05.2023	---	Levothyroxin	LevoPharm	50 mcg	Tablette	1-0-0-0	Hypothyreose	Dr. Müller	Dr. Müller	✎	
ⓘ	19.04.2023	20.04.2023	Acetylsalicylsäure	A-Musterpharm	100 mg	Tablette	---	KHK	Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎	
ⓘ	22.03.2023	25.03.2023	Metamizol-Natrium-Monohydrat	NOVA-Pharm	500 mg	Tablette	nach Bedarf	Akute Schmerzen	Kann den Urin rot färben, ist unbedenklich	Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎
ⓘ	16.02.2023	19.02.2023	Hydrochlorthiazid	Hydro-Pharma	25 mg	Tablette	1-0-0-0	Blutdruck		Dr. Greißberger	Dr. Greißberger	✎

Mehrwerte durch den digitalgestützten Medikationsprozess



Medikationsliste

- Es wird sichtbar, welche Medikamente in anderen Einrichtungen verschrieben wurden
- Es wird sichtbar, ob die Patient:in das Medikament eingelöst hat
- Es wird sichtbar, ob das Medikament substituiert wurde



Medikationsplan



- Es wird die Grundlage geschaffen, dass der Medikationsplan institutionsübergreifend gepflegt wird
- Es wird die Grundlage geschaffen, dass auch Apotheken mit Einlesen der eGK auf die ePA zugreifen können und Einnahmehinweise auf dem eMP ergänzen können
- Es wird die Grundlage geschaffen, dass eine Terminologie zu Allergien in Deutschland erstmalig eingeführt wird

gematik. **Gesunde Aussichten.**

Disclaimer & Quellen

Das enthaltene Bildmaterial ist urheberrechtlich geschützt. Diese Unterlage dient der Information des Empfängers. Eine Nutzung dieser Unterlage inklusive des Bildmaterials zu anderen Zwecken ist daher nicht gestattet.