



Nationale Agentur für Digitale Medizin

Die ePA für alle

20. April 2024
eHealth Forum Freiburg

Lena Dimde



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

Deutscher Bundestag
20. Wahlperiode
Drucksache 20/9048
01.11.2023

Gesetzesentwurf
der Bundesregierung

Entwurf eines Gesetzes zur Beschleunigung der Digitalisierung des Gesundheitswesens
(Digital-Gesetz – DigiG)

A. Problem und Ziel

Die digitale Transformation des Gesundheitswesens und der Pflege hat ein herausragendes Potential für eine effizientere, qualitativ hochwertige und patientenzentrierte gesundheitliche und pflegerische Versorgung. Daher gilt es, sie konsequent weiterzuentwickeln und zu beschleunigen. Das Bundesministerium für Gesundheit hat durch die Erarbeitung einer Digitalisierungsstrategie auf der Basis eines umfassenden Beteiligungsprozesses die Grundlage für die weitere Transformation geschaffen. Wesentliche Inhalte der Strategie betreffen personenzentrierte sektoren- und professionenübergreifende Versorgungsprozesse, die Generierung und Nutzung qualitativ hochwertiger Daten für eine bessere Versorgung und Forschung sowie nutzenorientierte Technologien und Anwendungen.

Besonders ist deutlich geworden, dass bestehende digitale Angebote so ausgestaltet und eingesetzt werden müssen, dass sie im Gesundheitssystem mit den Anforderungen der Menschen harmonisieren. Das heißt, dass die digitale Transformation einen wahrnehmbaren Nutzen erzeugen muss bei den Patientinnen und Patienten, bei den pflegebedürftigen Menschen sowie Ärztinnen und Ärzten und anderen Gesundheitsfachkräften. Nur so werden die Möglichkeiten digitaler Anwendungen wie der elektronischen Patientenakte (ePA) aktiv angenommen und führen zu einem spürbaren Fortschritt für die Versorgung.

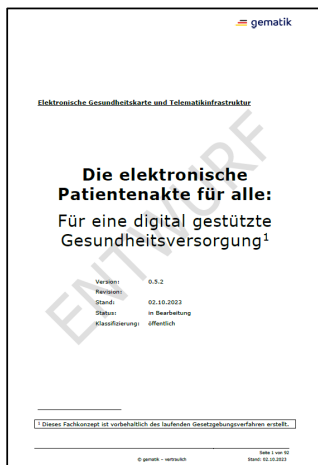
Zu den grundlegenden Voraussetzungen für die Nutzung digitaler Anwendungen gehören auch Sicherheit und Nutzerfreundlichkeit. Es wird Technik benötigt, die vertrauensvoll eingesetzt werden kann. Die Handhabung muss zugleich aber auch niedrigschwellig möglich sein, so wie die Nutzerinnen und Nutzer es aus anderen Lebensbereichen kennen. Hier sollen die Versicherten im Sinne der Patientenautonomie ein Wahlrecht erhalten und sich zwischen Sicherheitsstufen entscheiden können.

Das Gesetz hat insbesondere zum Ziel,

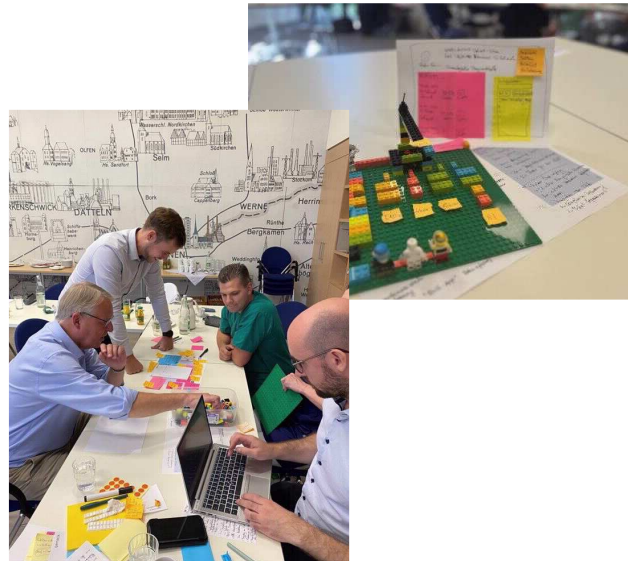
- die Potenziale der elektronischen Patientenakte (ePA) zur Steigerung der Patientensicherheit und der medizinischen und pflegerischen Versorgungsqualität zu nutzen, indem sie durch Umstellung auf eine Widerspruchslösung („Opt-out“) flächendeckend in die Versorgung integriert werden kann,
- das E-Rezept weiterzuentwickeln und verbindlich einzuführen,

Vorabfassung – wird durch die lektorierte Fassung ersetzt

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

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 Leistungserbringereinstitution 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)



Die ePA für alle auf einen Blick

Widerspruchsmöglichkeiten

- ✔ Grundsätzliche Nutzung der ePA
- ✔ Einstellen von Dokumenten durch Leistungserbringer
- ✔ Digital gestützter Medikationsprozess
- ✔ Einstellen von Abrechnungsdaten der Krankenkasse
- ✔ Datenausleitung an das Forschungsdatenzentrum Gesundheit

Administration von Zugriffen

- ✔ Verlängern, beenden oder erteilen von Zugriffsberechtigungen

Inhalte

- ✔ Standardmäßige Befüllung mit Medikationsdaten, eArztbriefen, Befundberichten, Krankenhaus-Entlassbriefen, Laborbefunden und Bildbefunden.
- ✔ Einsehen von allen in der ePA vorliegenden Dokumenten
- ✔ Verbergen und wieder sichtbar machen von Dokumenten
- ✔ Löschen von Dokumenten

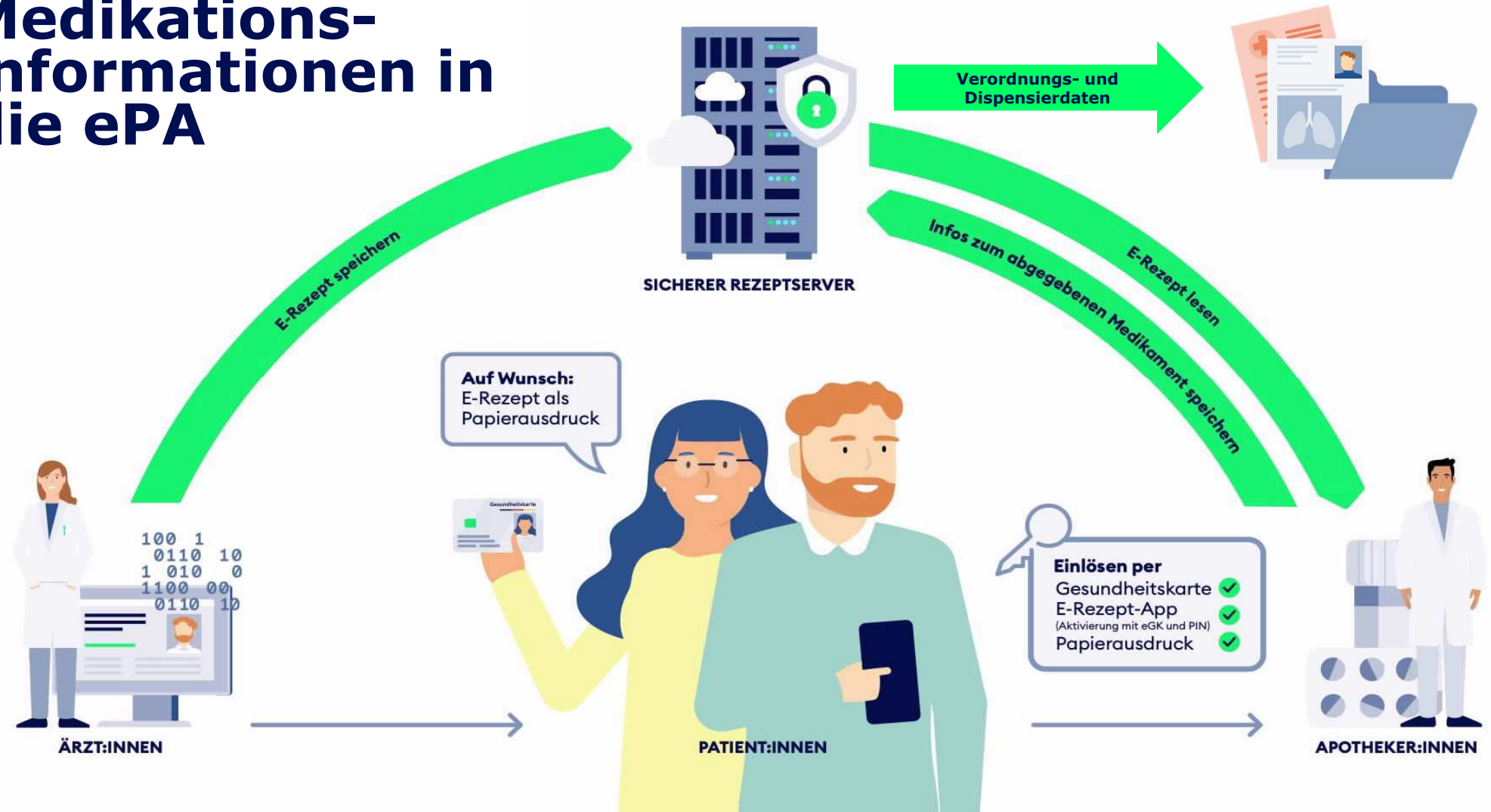
Einsicht in Protokolldaten

Einrichten von Vertretern

Nutzung von Mehrwertdiensten



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 Dispensierdatum	Wirkstoff	Handelsname	Wirkstärke	Form	Dosierangabe	Grund	Einnahmehinweis	Autor	
	01.06.2023	03.06.2023	Atorvastatin	Ator-Pharma	20 mg	Tablette	0-0-0-1			Dr. Greißberger
	19.05.2023	27.05.2023	Candesartan	Candespharm	8 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
	14.05.2023	25.05.2023	Ketokonazol	TIC-Pharm	200 mg	Tablette	1-0-1-0			Dr. Müller
	12.05.2023	16.05.2023	Bisoprolol	Biso-Pharma	7,5 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
	12.05.2023	---	Levothyroxin	LevoPharm	50 mcg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Müller
	19.04.2023	20.04.2023	Acetylsalicylsäure	A-Musterpharm	100 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
	16.02.2023	19.02.2023	Hydrochlorthiazid	Hydro-Pharma	25 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
	16.02.2023	19.02.2023	Amlodipin	AML-Pharm	5 mg	Tablette	1-0-0-0			Dr. Greißberger
	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



gematik. Gesunde Aussichten.

Kontaktdaten

Lena Dimde

Product Ownerin ePA

lena.dimde@gematik.de

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.

Folie 1: © iStock: Nomad

Weiterführende Links:

[ePA für alle | gematik](#)
[gematik Fachportal](#)