

# TI-Intro

Die Telematikinfrastruktur ist die vielzitierte **Datenautobahn**<sup>1)</sup> oder - etwas weniger umgangssprachlich formuliert - die **digitale Basisinfrastruktur**<sup>2)</sup> des deutschen Gesundheitswesens.

Gemäß **Legaldefinition** ist die Telematikinfrastruktur (TI)

die interoperable und kompatible Informations-, Kommunikations- und Sicherheitsinfrastruktur, die der Vernetzung von Leistungserbringern, Kostenträgern, Versicherten und weiteren Akteuren des Gesundheitswesens sowie der Rehabilitation und der Pflege dient.<sup>3)</sup>

Die TI bietet eine nationale technische „multifunktionale Plattform“<sup>4)</sup>, über die alle Akteure des deutschen Gesundheitswesens sicher miteinander vernetzt werden und Zugang zu den gesetzlich vorgesehenen **Anwendungen der TI** erhalten. Die gesetzlichen Anwendungen der TI sollen der **Verbesserung der Wirtschaftlichkeit, der Qualität und der Transparenz der Versorgung** dienen.<sup>5)</sup>

Darüber hinaus soll die TI die Nutzung **weiterer Anwendungen und Dienste** nach § 327 SGB V unterstützen.<sup>6)</sup>

Erforderlich ist die TI zudem für die Nutzung der **elektronischen Gesundheitskarte** (eGK) nach § 291 SGB V.

Explizit dient die TI weiterhin „für Zwecke der **Gesundheits- und pflegerischen Forschung**“<sup>7)</sup>

Eingebunden in die TI sind somit eine Vielzahl von **Akteuren**, insbesondere gesetzliche Versicherte<sup>8)</sup>, Vertragsärzt\*innen, Vertragszahnärzt\*innen bzw. deren Praxen, Krankenhäuser, der Öffentliche Gesundheitsdienst ferner Psychotherapeut\*innen, Hebammen, Physiotherapeut\*innen bzw. deren Praxen, Pflegeeinrichtungen, Vorsorgeeinrichtungen und Rehabilitationseinrichtungen und die an der Gesundheitsversorgung der Bundeswehr beteiligten Einrichtungen.<sup>9)</sup>

Zuständig für die Schaffung der TI ist die gematik.<sup>10)</sup>

## Gesetzliche Entwicklung

Die TI wurde im Jahre 2004 mit dem **Gesetz zur Modernisierung der gesetzlichen Krankenversicherung** ( **GKV-Modernisierungsgesetz** - **GMG**), das am 01. Januar 2004 in Kraft trat, im Sozialgesetzbuch (SGB) Fünftes Buch (V) – Gesetzliche Krankenversicherung (**SGB V**) gesetzlich verankert. Seitdem gab es zahlreiche Änderungen an den gesetzlichen Vorgaben.

Eine wesentliche Änderung brachte das **Gesetz zum Schutz elektronischer Patientendaten in der Telematikinfrastruktur** (**Patientendatenschutzgesetz** - **PDSG**). Mit dem Inkrafttreten des PDSG am 20. Oktober 2020 sind die gesetzlichen Festlegungen zur TI in einem eigenen Kapitel des SGB V versammelt und neu strukturiert worden (**11. Kapitel**, §§ 306-383 SGB V). Die Regelungen zur **elektronischen Gesundheitskarte (eGK)** als Versicherungsnachweis finden sich davon entkoppelt weiter in **§ 291 ff.**

Eine Fülle weiterer Regelungen folgte mit weiteren [Digitalisierungsgesetzen](#), insbesondere dem DVPMG und DigiG.

## Konzepte und Spezifikationen

Die durch den gesetzlichen Rahmen definierten Vorgaben konkretisiert die **gematik** durch die „Erstellung der funktionalen und technischen Vorgaben“ (§ 311 Abs. 1 Nr. 1 lit. a SGB V) für die TI. Dieser explizit zugewiesenen Aufgabe kommt sie durch die Erstellung und Veröffentlichung von **Konzepten** und technischen **Spezifikationen** nach. Diese werden im sogenannten [Fachportal](#) der gematik für die jeweiligen Releases [veröffentlicht](#).

## Systemüberblick

Auf der IT-Systemebene besteht die TI gemäß Architekturkonzept der TI-Plattform<sup>1)</sup> aus

- der **TI-Plattform**,
- den gesetzlichen definierten Anwendungen (nach § 334 SGB V) im gematik-Jargon **Fachanwendungen** genannt, und
- den **sicheren Übermittlungsverfahren (SÜV)** gemäß § 311 Abs. 6 SGB V.

Die TI-Plattform stellt anwendungsneutrale Basisdienste, infrastrukturelle und netzwerkbezogene Dienste zur Verfügung.

Somit ergibt sich folgendes Bild:

[Bild einfügen mit Systemkontext: weitere Anwendungen und Gesetze und System](#)

## Ausstattungsgrad

### Krankenhäuser

Laut einer IGES-Umfrage auf Basis von 1900 Krankenhäusern sind aktuell 98 Prozent der Einrichtungen prinzipiell an die TI angeschlossen

<sup>1)</sup>

BT-Drs. 19/18793, 1, 80.

<sup>2)</sup>

BT-Drs. 19/18793, 107.

<sup>3)</sup>

§ 306 Abs. 1 S. 2 SGB V; s.a. BSG, Urtl. v. 20.1.2021 - B 1 KR 7/20 R - GSGE 131, 169 = SozR 4-2500 § 291a Nr. 2 - juris Rz. 18.

<sup>4)</sup>

*Kircher* Das Patientendaten-Schutz-Gesetz (PDSG) und die elektronische Patientenakte (ePA), - Regelungsüberblick und Vereinbarkeit mit der DS-GVO, GuP 2021, 1.

<sup>5)</sup>

§ 334 Abs. 1 S. 1 SGB V.

6)

§ 306 Abs. 1 S. 2 Nr. 1 und 2 SGB V.

7)

§ 306 Abs. 1 S. 2 Nr. 2 lit. b SGB V.

8)

zu den Privatversicherten u.a. nicht gesetzlich Versicherten s. § 362 SGB V.

9)

BT-Drs. 18/18793, 80.

10)

§ 306 Abs. 1 S. 1 i.V.m. S. 3. SGB V

11)

gematik, *Konzept Architektur der TI-Plattform* Version 2.10.0 (zit. gemKPT\_Arch\_TIP), abgerufen am 19.01.2021.

From:

<https://gesunde-vernetzung.de/> - **DigHealthWiki**

Permanent link:

<https://gesunde-vernetzung.de/doku.php?id=dighealth:ti:ti-intro&rev=1706881347>

Last update: **2024/02/02 13:42**

