



eHealth-CardLink-Taskforce

06.06.2024



- **Begrüßung**
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
- Kommentare zur API-Spec der gematik
- Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
- CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
- Sonstiges



Agenda

- Begrüßung
- **Bericht E-REZEPT-SUMMIT**
 - Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
 - Kommentare zur API-Spec der gematik
 - Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
 - CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
 - Sonstiges



Bericht E-REZEPT-SUMMIT (Eindrücke Bruno)

- Sebastian Zilch (BMG)
 - eHealth-CardLink ist eine Übergangstechnologie
 - Ausweitung auf andere Bereiche als E-Rezept wird es nicht geben
 - Ziel ist es, die GesundheitsID zu pushen
 - Diese wird als strategisch angesehen – das eHealth-CardLink-Verfahren würde das konterkarieren
 - Meine persönliche Erklärung der Entstehung des Verfahrens
 - Man musste das „Problem“ mit den Europäischen Versandapotheken dringend lösen
- Dr. Paul Blankenhagel, Hauke Langhoff (gematik)
 - Sehen aufgrund der rechtlichen Rahmenbedingungen keine Notwendigkeit für eine weitergehende Spezifikation
 - Haben absolute Gesprächsbereitschaft signalisiert, aber eher nicht im Taskforce-Format
- ...



Agenda

- Begrüßung
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- **Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen**
 - Kommentare zur API-Spec der gematik
 - Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
 - CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
 - Sonstiges



Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen

- In der TI ist, was durch Produktsteckbriefe und Afos definiert ist.
- Mit „Zugangsdaten“ sind in § 360 (16) SGB V die E-Rezept-Token gemeint. Prüfungsnachweise sind keine „Zugangsdaten“ in diesem Sinne.
- Auftragsverarbeitung ist für § 360 (16) Satz 2 Nr. 3 SGB V erlaubt.
- Es wird keine Implementierungsleitfäden für CardLink von der gematik geben.
- Für die Umsetzung von § 360 (16) Satz 2 Nr. 4 SGB V muss der Verzeichnisdienst der gematik genutzt werden.
- Spezifikation soll bzgl. der Zulässigkeit von EU-Telefonnummern auf Grund der befristeten Nutzung nicht geändert werden.
- Es soll kein zusätzliches Authentisierungsverfahren für professionelle Nutzer geben.
- Eine Erhöhung der Anzahl der gültigen eGKs pro Session ist nicht geplant.



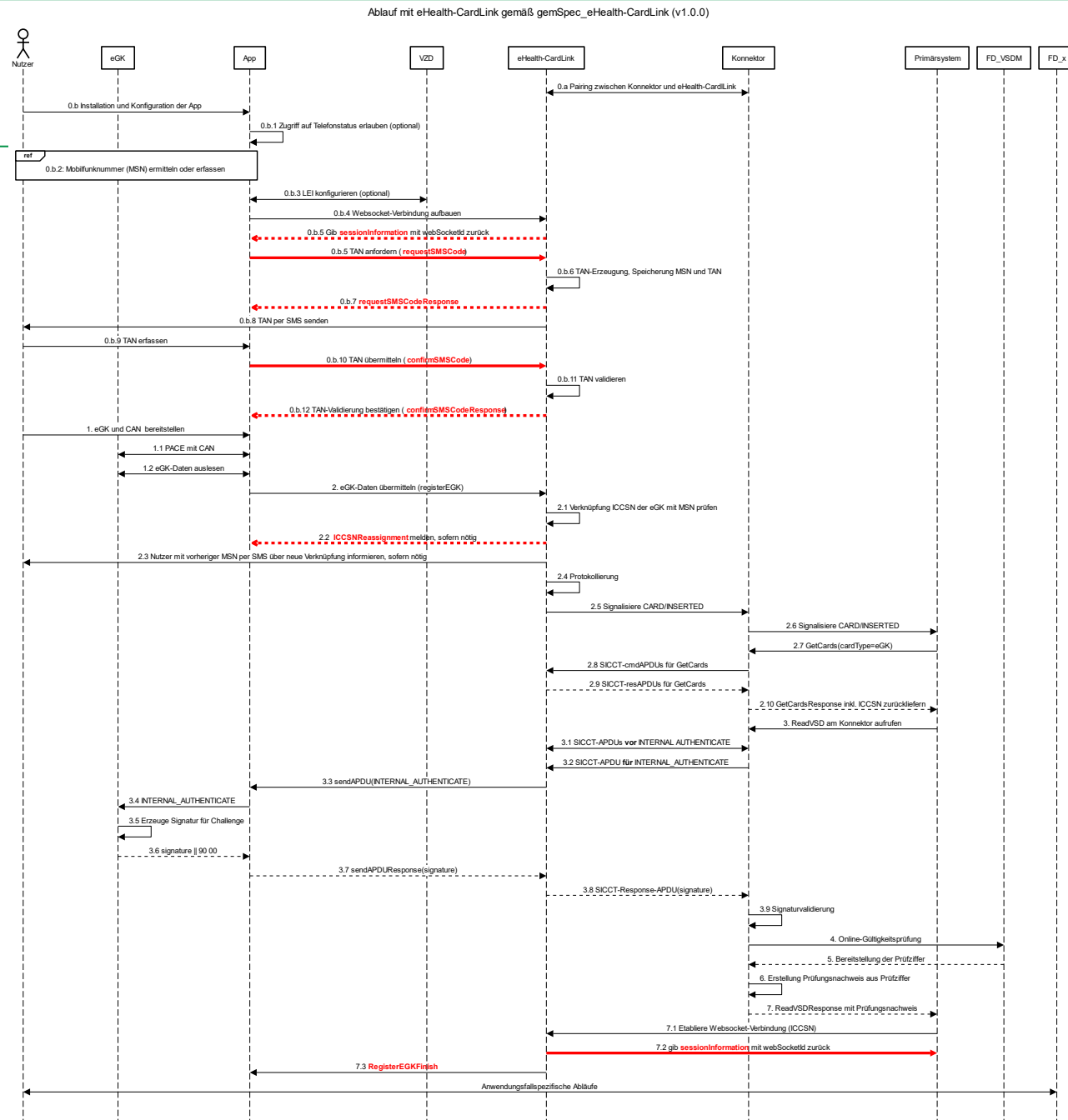
Agenda

- Begrüßung
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
- **Kommentare zur API-Spec der gematik**
- Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
- CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
- Sonstiges



Aktueller Stand

<https://github.com/eHealthCardLink>



Fehlende Nachrichten

sessionInformation
requestSMSCode
requestSMSCodeResponse
confirmSMSCode
confirmSMSCodeResponse

ICCSNReassignment

sessionInformation
RegisterEGKFinish



Warum die API-Spec der gematik **kaputt** ist?

```
.....sendApduMessage:␣
.....name:·receive␣
.....title:·receive␣
.....summary:·Token·to·be·signed␣
.....contentType:·application/json␣
.....payload:␣
.....type:·array␣
.....items:␣
.....·allof:␣
.....·$ref:·'#/components/schemas/sendApduEnvelope'␣
.....·$ref:·'#/components/schemas/cardSessionId'␣
.....·$ref:·'#/components/schemas/correlationId'␣
.....·minItems:·3␣
.....·maxItems:·3␣
.....examples:␣
.....·name:·sendAPDU␣
.....·summary:·sendAPDU·message␣
.....·payload:␣
.....·type:·sendAPDU␣
.....·payload:·>-␣
.....
eyJjYXJkU2Vzc2lrbk1kIjoiMzUwOTU4NGEtMDRlNy00NzU2LWJhYjAtMGRhNGE4NGQwYzEyIiwiaXBkdSI6IkFJZ0FBQmlBSjJpQkdabVpsb05wRDdiRDI3RWgweTFrbVV0RDN0a0EifQ==␣
.....·3509584a-04e7-4756-bab0-0da4a84d0c12␣
.....·38a5fb1b-f8e4-4132-8ec6-00fcd07bc5cc␣
```



Tobias Wich



allof ist hier leider falsch, da ein Element im array **allen** hier genannten Schemas gleichzeitig entsprechen muss. Der Datentyp müsste also gleichzeitig ein object (sendApduEnvelope) und ein string (cardSessionId/ correlationId) sein. 😞

5. Juni 2024, 12:44

Antworten

<https://json-schema.org/draft/2020-12/json-schema-core#name-allof>



... und warum das ein ernstes Problem ist ...

A_25159 - eHealth-CardLink - Card Communication Interface, Websocket-Verbindungen

Der eHealth-CardLink (eH-CL) **MUSS** eine Webschnittstelle "Card Communication Interface" anbieten, die

1. mindestens Verbindungen per Websocket unterstützt **und**

gemSpec_eHealth-CardLink_V1.0.0.docx
Version: 1.0.0

Spezifikation
© gematik - öffentlich

Seite 23 von 31
Stand: 19.03.2024

Spezifikation eHealth-CardLink



2. auf Applikationsebene Nachrichten gemäß dem Schema in folgendem Projekt austauscht:

<https://github.com/gematik/api-ehcl>

[<=]

A_25160 - eHealth-CardLink - Card Communication Interface, API-Dokumentation

Falls eHealth-CardLink (eH-CL) für die Kartenkommunikation Schnittstellen anbietet, die nicht gemäß A_25159 arbeiten, dann **MUSS** der Hersteller des eH-CL **zusätzlich** eine **Referenzimplementierung** bereitstellen, **der das Interface aus A_25159* unterstützt** und die Nachrichten in die herstellerspezifische Kommunikation zu eH-CL und zum nutzenden System weiterleitet.

[<=]

, das sich vielleicht nur durch **Magie** lösen lässt?

3 Ergebnisse

Produkttyp ↓	Herstellername ↓ / Institution	Produktname	Produktversion ↓	Produkttypversion ↓	Zulassungsdc
① eHealth-CardLink ● Zugelassen	eHealth Experts GmbH	ehex cardlink	1.0.3	1.0.0	23.04.2024
① eHealth-CardLink ● Zugelassen	DocMorris N.V.	DocMorris eHealth-CardLink	1.0.4	1.0.0	03.06.2024
① eHealth-CardLink ● Zugelassen	DocMorris N.V.	DocMorris eHealth-CardLink	1.0.3	1.0.0	09.04.2024

<https://tinyurl.com/eH-CL-Zulassung>

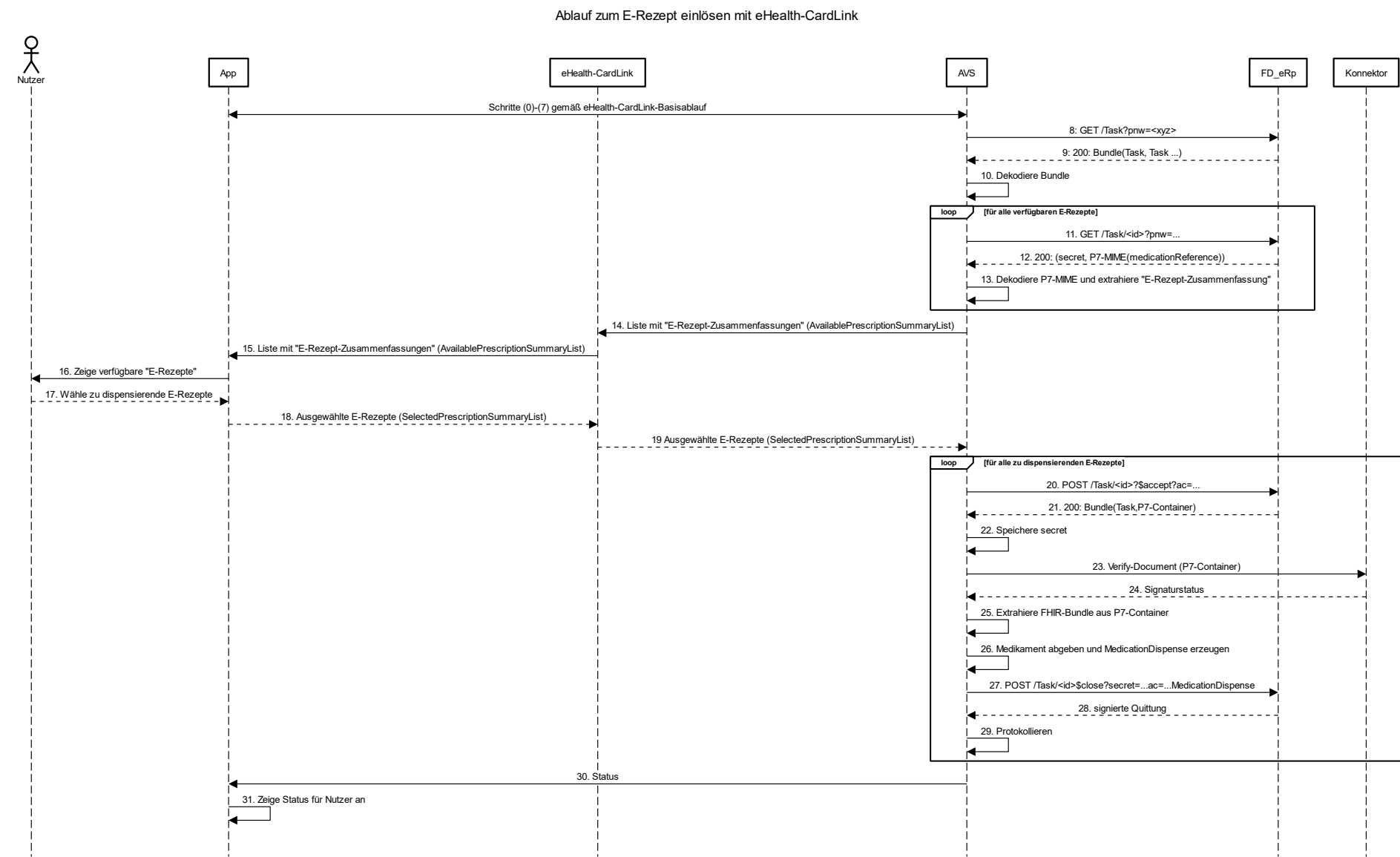


Agenda

- Begrüßung
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
- Kommentare zur API-Spec der gematik
- **Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept**
- CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
- Sonstiges



Ablauf für Einlösen eines E-Rezepts





Agenda

- Begrüßung
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
- Kommentare zur API-Spec der gematik
- Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
- **CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial**
- Sonstiges



§ 291 (8) SGB V (Digitale Identität aka „GesundheitsID“)

- (8) Spätestens ab dem 1. Januar 2024 stellen die Krankenkassen den Versicherten ergänzend zur elektronischen Gesundheitskarte auf Verlangen eine sichere digitale Identität für das Gesundheitswesen barrierefrei zur Verfügung, die die Vorgaben nach Absatz 2 Nummer 1 und 2 erfüllt und die Bereitstellung von Daten nach § 291a Absatz 2 und 3 durch die Krankenkassen ermöglicht. Ab dem 1. Januar 2026 dient die digitale Identität nach Satz 1 in gleicher Weise wie die elektronische Gesundheitskarte zur Authentisierung des Versicherten im Gesundheitswesen und als Versicherungsnachweis nach § 291a Absatz 1. Die Gesellschaft für Telematik legt die Anforderungen an die Sicherheit und Interoperabilität der digitalen Identitäten fest. Die Festlegung der Anforderungen an die Sicherheit und den Datenschutz erfolgt dabei im Benehmen mit dem Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik und der oder dem Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit auf Basis der jeweils gültigen Technischen Richtlinien des Bundesamts für Sicherheit in der Informationstechnik und unter Berücksichtigung der notwendigen Vertrauensniveaus der unterstützten Anwendungen.

Eine digitale Identität kann über verschiedene Ausprägungen mit verschiedenen Sicherheits- und Vertrauensniveaus verfügen.

Das Sicherheits- und Vertrauensniveau der Ausprägung einer digitalen Identität muss mindestens dem Schutzbedarf der Anwendung entsprechen, bei der diese eingesetzt wird. Abweichend von Satz 6 kann der Versicherte nach umfassender Information durch die Krankenkasse über die Besonderheiten des Verfahrens in die Nutzung einer digitalen Identität einwilligen, die einem anderen angemessenen Sicherheitsniveau entspricht.

Die Anforderungen an die Sicherheit und Interoperabilität dieses Nutzungsweges der digitalen Identität werden von der Gesellschaft für Telematik festgelegt. Die Festlegung erfolgt hinsichtlich der Anforderungen an die Sicherheit und den Datenschutz im Benehmen mit dem Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik und der oder dem Bundesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit.

Krankenkassen sind verpflichtet, spätestens ab dem 1. Oktober 2024 berechtigten Dritten die Nutzung der digitalen Identitäten nach Satz 1 zum Zwecke der Authentifizierung von Versicherten zu ermöglichen. Berechtigte Dritte nach Satz 10 sind Anbieter von Anwendungen nach § 306 Absatz 4 oder Anbieter, für die aufgrund eines Gesetzes oder einer Rechtsverordnung die Nutzung der digitalen Identität nach Satz 1 vorgeschrieben ist. Darüber hinaus kann die Gesellschaft für Telematik durch verbindlichen Beschluss nach § 315 Absatz 1 Satz 1 Anbieter weiterer Dienste oder Anwendungen nach § 306 Absatz 1 Nummer 2 Buchstabe a als berechtigte Dritte diskriminierungsfrei festlegen. Berechtigte Dritte dürfen zum Zweck der Authentifizierung von Versicherten mittels der digitalen Identitäten personenbezogene Daten des Versicherten verarbeiten, sofern diese für die Nutzung der digitalen Identität erforderlich sind und der Versicherte in die Nutzung der digitalen Identität durch die jeweilige Anwendung eingewilligt hat. Bei der Verarbeitung sind die Anforderungen des Datenschutzes einzuhalten. Spätestens ab dem 1. Juli 2023 stellen die Krankenkassen zur Nutzung berechtigten Dritten Verfahren zur Erprobung der Integration der sicheren digitalen Identität nach Satz 1 zur Verfügung.



Sicherheits- und Vertrauensniveaus

- [Art. 8 \(EU\) No 910/2014](#) (aka „eIDAS-Verordnung“)
- Durchführungsrechtsakt [DFV \(EU\) 2015/1502](#) (Anhang)
- [BSI TR-03107-1](#) („Elektronische Identitäten und Vertrauensdienste im E-Government“)

2.1 Anmeldung	2.2 Verwaltung elektronischer Identifizierungsmittel	2.3 Authentifizierung	2.4 Management und Organisation	
	Schutz gegen Duplizierung, Fälschung und gegen Angreifer mit „ hohem Angriffspotenzial “ (2.2.1)	Sicherheit gegen Angreifer mit „ hohem Angriffspotenzial “ (2.3.1)		Hoch
Verlässliche Quelle und Ausgabeprozesse bzw. entsprechend notifizierte Identifizierungsmittel	Mindestens zwei Faktoren , Nutzung nur unter Kontrolle des Besitzers (2.2.1)	Dynamische Authentifizierung und Sicherheit gegen Angreifer mit „ mäßigem Angriffspotenzial “ (2.3.1)	ca. ISO/IEC 27001	Substanziell
		Sicher gegen Angreifer mit „ erhöhtem grundlegenden Angriffspotenzial “ (2.3.1)		Niedrig



Festlegung der gematik bzgl. der Zulässigkeit von Identifikationsverfahren für das Level of Assurance (LoA) gematik-ehealth-loa-high

Hintergrund

Die gematik legt im Rahmen ihrer Aufgabe nach § 311 Absatz 1 Nummer 9 SGB V und in Abstimmung mit dem Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik (BSI) nachstehende Identifikationsverfahren als geeignet zur Identifikation von natürlichen Personen im Sinne des Vertrauensniveaus/LoA „gematik-ehealth-loa-high“ fest. Diese Festlegung wird bei Bedarf erweitert oder reduziert.

Die gematik weist ausdrücklich darauf hin, dass Identifikationsverfahren bei Bekanntwerden von Schwachstellen entfernt werden können. Gleichzeitig können weitere Verfahren bei Nachweis der Eignung für das Vertrauensniveau gematik-ehealth-loa-high hinzugefügt werden.

Version: 1.0

Stand: 19.06.2023

Aktuell geeignete Verfahren

- [oaf] Online-Ausweisfunktion des neuen Personalausweises, des elektronischen Aufenthaltstitels oder der EU-Bürgerkarte
- [egk] Identifikation mittels eGK und PIN
- [pif] POSTIDENT Filiale
- [kkg] Persönliche Identifikation in der Geschäftsstelle der Krankenkasse
- [bot] Identifikation in einer Botschaft (Botschafts-Ident)
- [not] Identifikation bei einem Notar (Notar-Ident)

Verfahren, welche zur Festlegung vorgemerkt sind

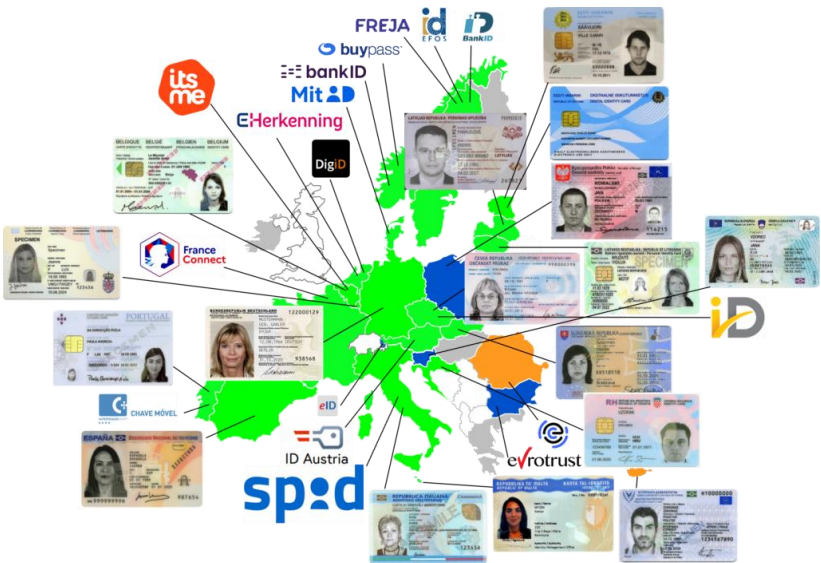
- [apo] Apotheken-Ident

Art. 6 (EU) No 910/2014

Artikel 6 - Gegenseitige Anerkennung

- (1) Ist für den Zugang zu einem von einer öffentlichen Stelle in einem Mitgliedstaat erbrachten Online-Dienst nach nationalem Recht oder aufgrund der Verwaltungspraxis eine elektronische Identifizierung mit einem elektronischen Identifizierungsmittel und mit einer Authentifizierung erforderlich, so wird ein in einem anderen Mitgliedstaat ausgestelltes elektronisches Identifizierungsmittel im ersten Mitgliedstaat für die Zwecke der grenzüberschreitenden Authentifizierung für diesen Online-Dienst anerkannt, sofern folgende Bedingungen erfüllt sind:
- (a) Das betreffende elektronische Identifizierungsmittel wird im Rahmen eines elektronischen Identifizierungssystems ausgestellt, das in der von der Kommission gemäß Artikel 9 veröffentlichten Liste aufgeführt ist.
 - (b) Das Sicherheitsniveau des betreffenden elektronischen Identifizierungsmittels entspricht einem Sicherheitsniveau, das so hoch wie oder höher als das von der einschlägigen öffentlichen Stelle für den Zugang zu diesem Online-Dienst geforderte Sicherheitsniveau ist, sofern das Sicherheitsniveau dieses elektronischen Identifizierungsmittels dem Sicherheitsniveau „substanziell“ oder „hoch“ entspricht.
 - (c) Die betreffende öffentliche Stelle verwendet für den Zugang zu diesem Online-Dienst das Sicherheitsniveau „substanziell“ oder „hoch“.

Diese Anerkennung muss spätestens 12 Monate nach Veröffentlichung der in Unterabsatz 1 Buchstabe a genannten Liste durch die Kommission erfolgen.



seit **29.09.2018** Pflicht!

<https://tinyurl.com/eIDAS-Schemes>



Agenda

- Begrüßung
- Bericht E-REZEPT-SUMMIT
- Antworten von gematik und BMG auf unsere Fragen
- Kommentare zur API-Spec der gematik
- Finale Abstimmung der Spezifikation für E-Rezept
- CardLink für gematik-ehealth-loa-substantial
- **Sonstiges**



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Sind noch Fragen offen?

Kontakt



ecsec GmbH

Sudetenstr. 16
96247 Michelau
Telefon + 49 9571 948 1020
Mobil + 49 171 9754980
detlef.huehnlein@ecsec.de
<https://www.ecsec.de>

Dipl.-Inform. (FH)
Dr. Detlef Hühnlein
Geschäftsführer



C&S Computer und Software GmbH

Wolfsgäßchen 1
86153 Augsburg
Telefon +49 821 2582 0
Mobil +163 4258 200
BrunoRistok@cs-ag.de
<https://www.managingcare.de>

Bruno Ristok
Geschäftsführer