



K-Businesscom

Plattformarchitektur für DiGA und DiPA

// we transform for the better



Michael Baumgartner

Head of BusinessConsulting Healthcare

K-Businesscom AG (seit 2020)

Email: michael.baumgartner@k-business.com

Agenda



- Worum geht es?
- Warum Plattformarchitektur?
- Wie funktioniert das?
- Kann ELGA das nicht abdecken?



Worum geht es?

Gesundheitsapplikationen für Patienten und Gesundheitsdiensteanbieter

Vorbild: DiGAs und DiPAs (Deutschland)

Visionen / Initiativen (Österreich):

- **ITSV Digitaler Gesundheitspfad**
- **ELGA 2030**

Quellen:

[Was kann die Elektronische Gesundheitsakte und viel spannender - was wird sie uns noch bringen? \(ihe-austria.at\)](https://www.ihe-austria.at)

[DER DIGITALE GESUNDHEITSPFAD \(digitalcity.wien\)](https://www.digitalcity.wien)



Warum?



Ressourcenverbrauch

Hardware

Energie

Personal



Warum?



Ressourcenverbrauch

Hardware

Energie

Personal



Wirtschaftlichkeit

Hardware- & Stellflächenkosten

Energie- & Klimatisierungskosten

Personalkosten



Warum?



Ressourcenverbrauch

Hardware

Energie

Personal

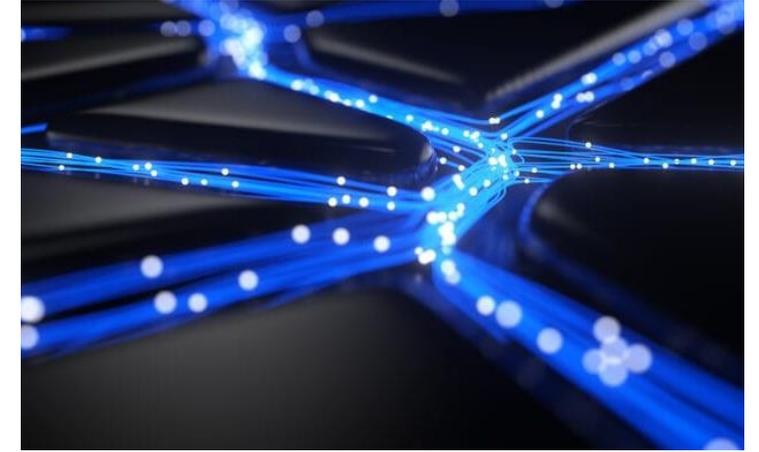


Wirtschaftlichkeit

Hardware- & Stellflächenkosten

Energie- & Klimatisierungskosten

Personalkosten



Interoperabilität

SW Hersteller Best Practice

Betrieb „State of the Art“

Nutzer (GAIA-X)



Wie?

Aufbau einer Plattformarchitektur

- *Containertechnologie*
- *CI/CD*
- *Automatisierung*
- *Frameworks (z.B. GAIA-X FS)*

Wie?

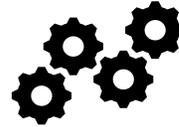
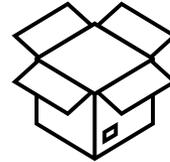
1. Containertechnologie



Wie?

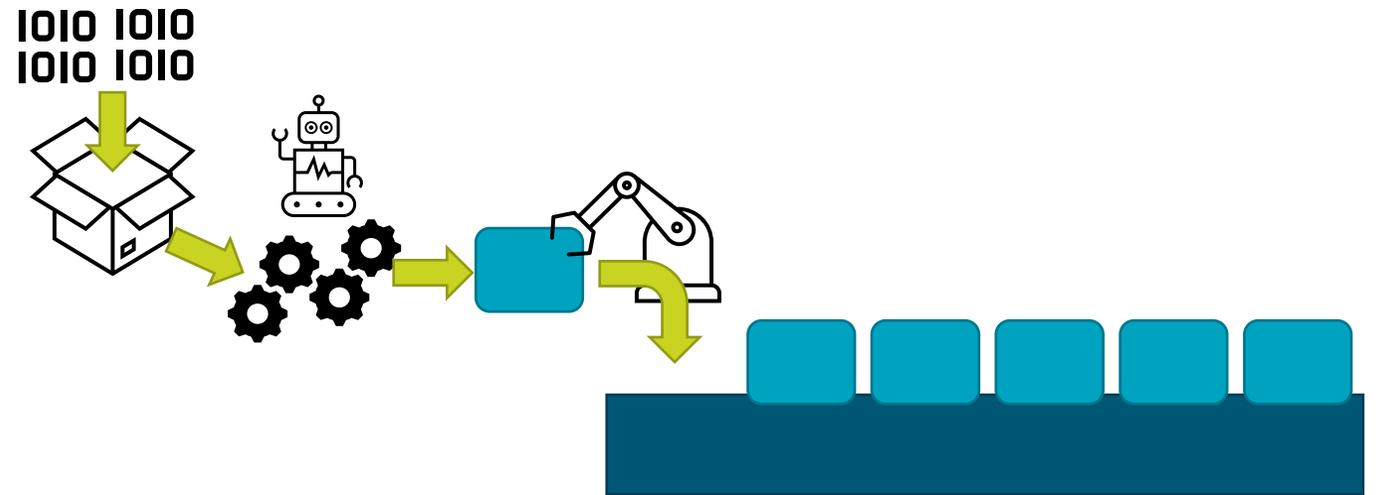
1. Containertechnologie
2. CI / CD (Continuous Integration / Delivery)

1010 1010
1010 1010



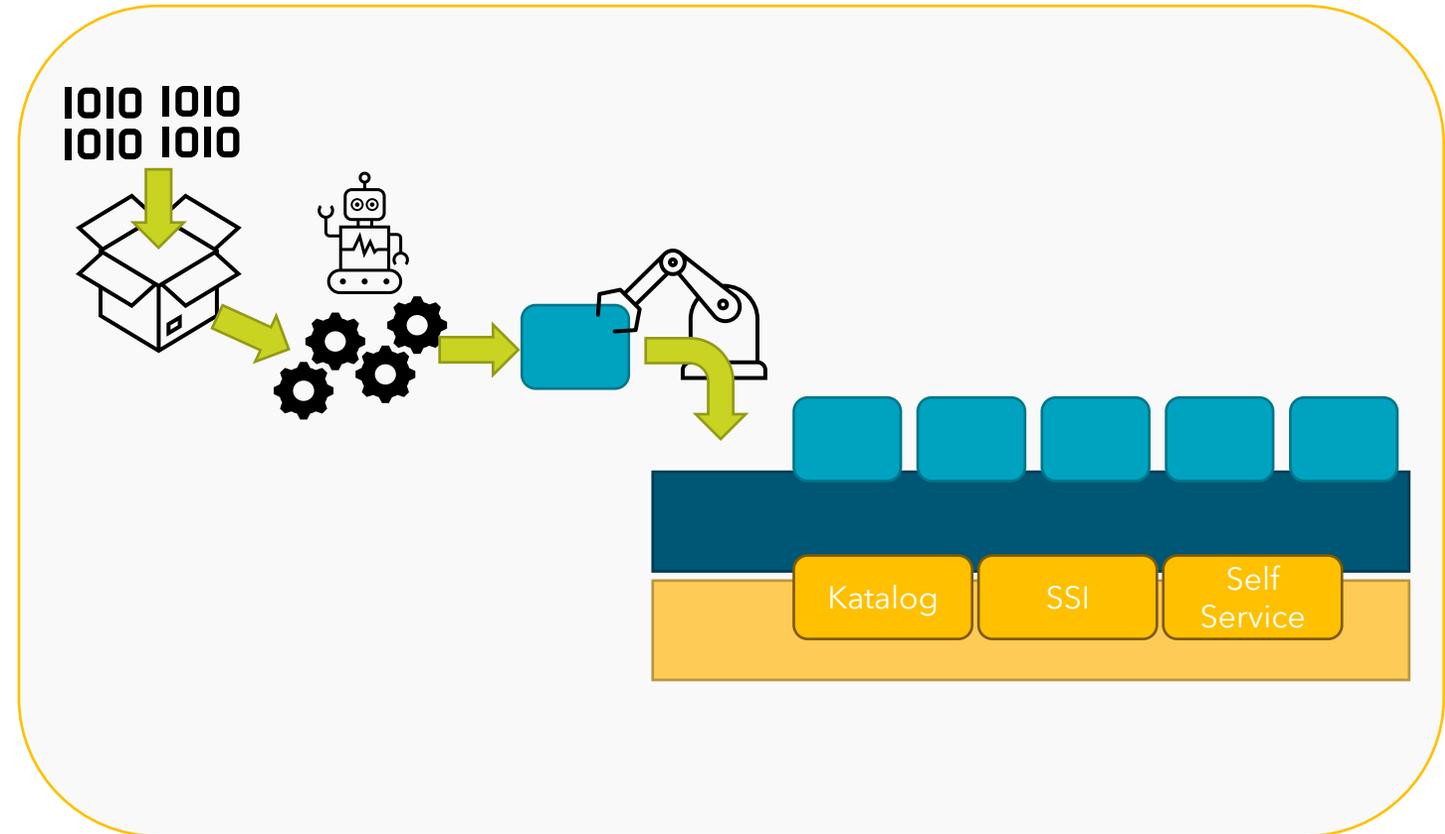
Wie?

1. Containertechnologie
2. CI / CD (Continuous Integration / Delivery)
3. Automatisierung

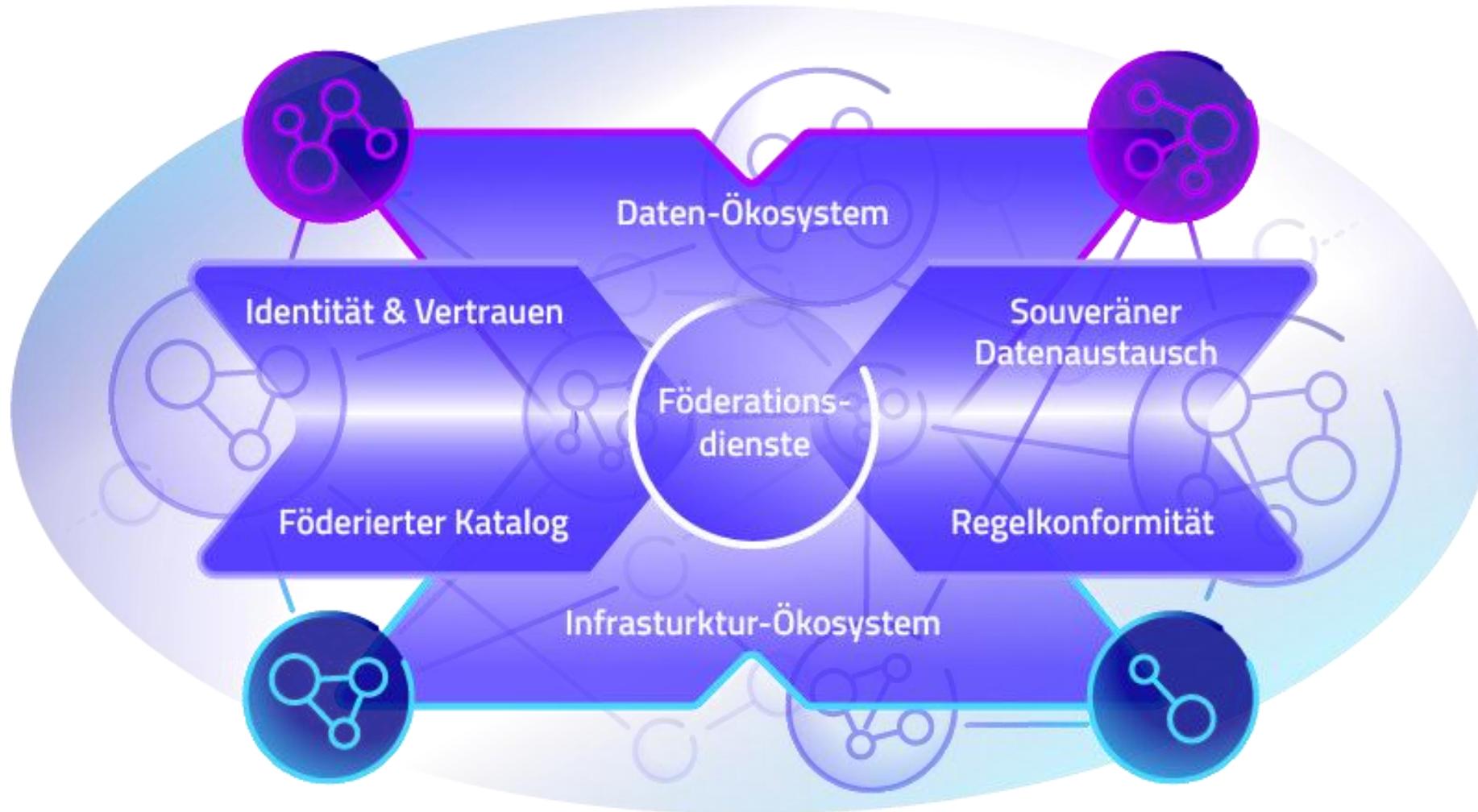


Wie?

1. **Containertechnologie**
2. **CI / CD (Continuous Integration / Delivery)**
3. **Automatisierung**
4. **Frameworks (z.B. GAIA-X FS)**



GAIA-X Federation Services

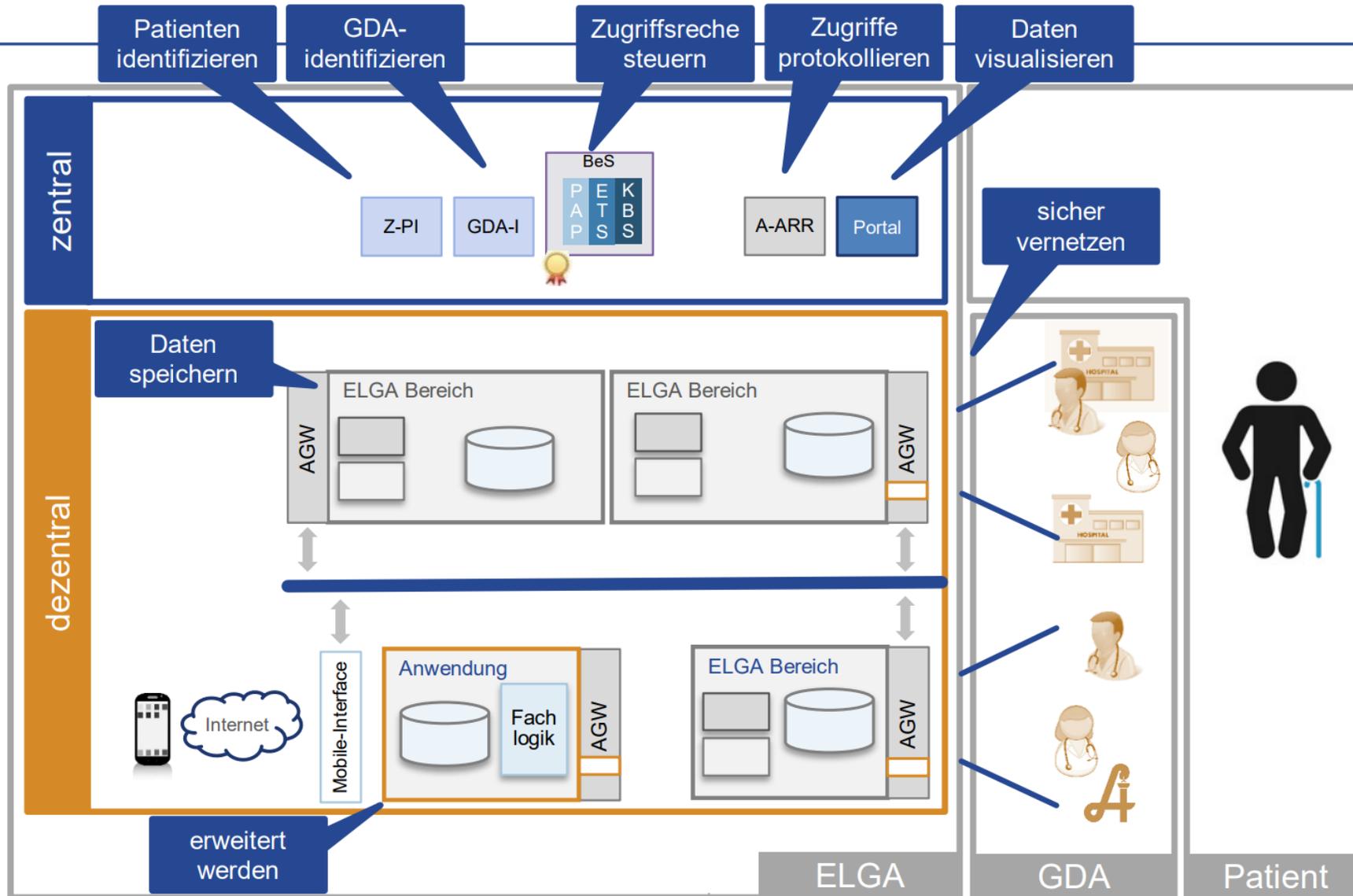


Kann ELGA das nicht abdecken?

Aktuell nicht

- **Architektur nicht für Applikationen geeignet**
 - **Kein direkter SW Herstellerzugriff (CI/CD)**
 - **Kein direkter Zugang für Patienten**
 - **Technologie aktuell „eine Generation zurück“**
 - **Aber: Teile der Architektur könnten & sollten nachgenutzt werden**
- 

Was kann ELGA jetzt?



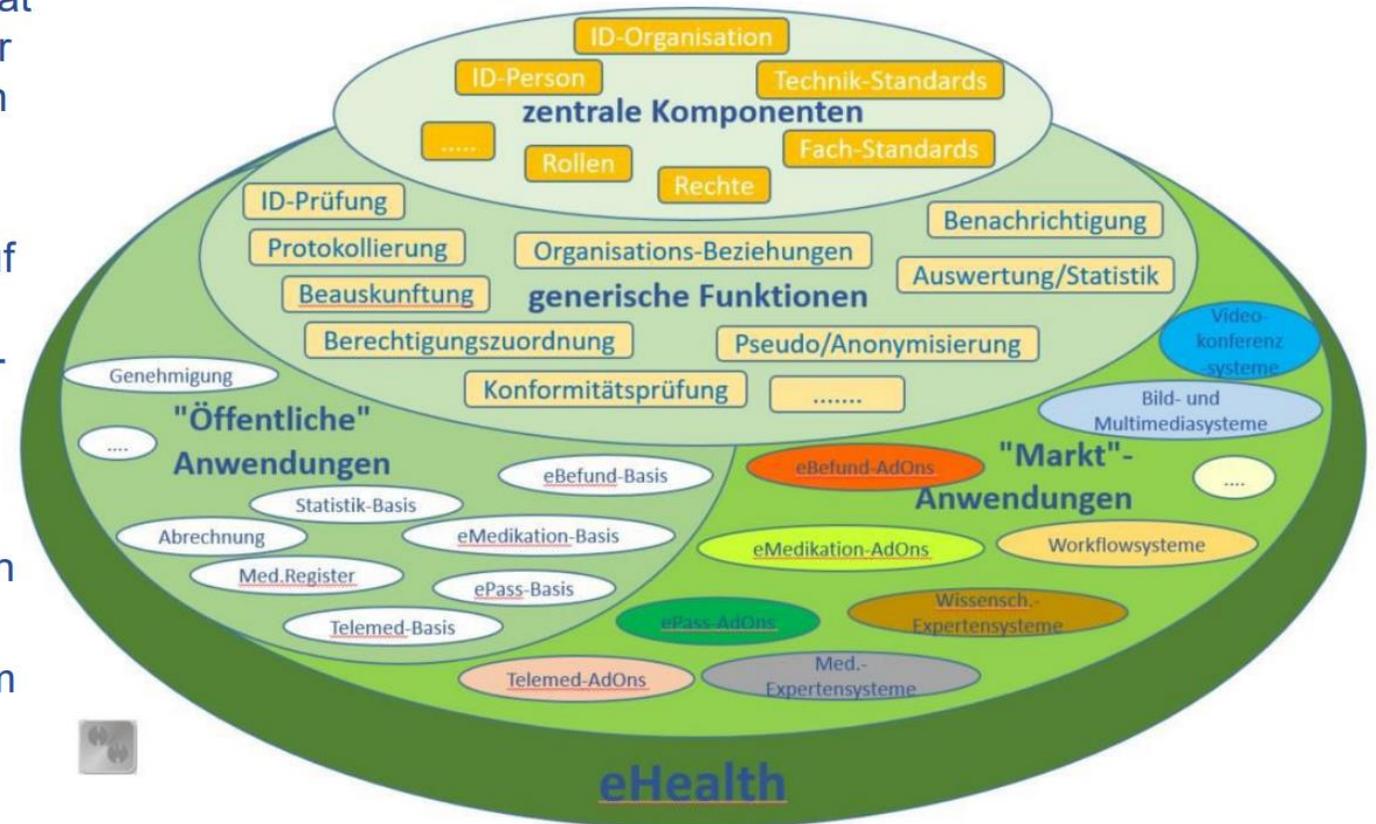
//

Quelle: [Was kann die Elektronische Gesundheitsakte und viel spannender - was wird sie uns noch bringen? \(ihe-austria.at\)](http://www.ihe-austria.at)



eHealth Zielbild 2030

- **Zentrale Komponenten** (wie zB. Personen-Identität oder Fachstandards), „Bestandsgeber“-Funktion für das gesamte Gesundheits-/Sozialwesen, existieren nur einmal
- **Generische Funktionen** (wie zB. Prüfung der Personen-Identität oder Protokollierung), setzen auf den zentralen Komponenten, stellen wesentliche Funktionselemente zur Nutzung konkreter eHealth-Anwendungen generisch zu Verfügung
- **Anwendungen** (öffentliche Anwendungen wie elmpfpass und „Markt“-Anwendungen wie medizinische Expertensysteme oder Erweiterungen der öffentlichen Anwendungen)
- Beschlossen in der ELGA Generalversammlung am 2.7.2021





Danke für die Aufmerksamkeit!

Fragen?