

# TI-READY-CHECK

CHECK DURCHGEFÜHRT AM:

DURCHGEFÜHRT DURCH:

ZDVO/VSP:

PRAXISNAME:

ORT:



**STAMMDATEN | PRAXISDATEN**  Praxis: Straße/Hausnummer: PLZ/Ort: Kundennummer: Anzahl abrechnungsrelevanter BSNR/Stempel: AIS/ZIS: 

Ansprechpartner TI-Rollout in der Praxis:

Name: Tel.: E-Mail: 

Eine Aufklärung darüber, dass der Ansprechpartner am Tag der Installation erreichbar sein muss, hat stattgefunden.

Ansprechpartner Router:

Name: Tel.: E-Mail: 

Praxisform:

- Einzelpraxis  Gemeinschaftspraxis/BAG  
 Praxisgemeinschaft  überörtliche  
 MVZ  Berufsausübungsgemeinschaft  
 Sonstige (z. B. Ambulanz ,...):

Anzahl Ärzte in Vollzeit: Anzahl Ärzte in Teilzeit: Anzahl der Arbeitsplätze: 

## VORGESPRÄCH

**TELEMATIKINFRASTRUKTUR: VORTEILE FÜR UND ANFORDERUNGEN AN DIE PRAXIS** 

Aufklärung der Praxis über das E-Health-Gesetz, die Vorteile der TI und über die Anforderungen an Praxen ist erfolgt.

Aufklärung der Praxis über die Zielstellung des TI-ready-Checks ist erfolgt.

## KOMPONENTEN DER TELEMATIKINFRASTRUKTUR

**KOMPONENTE INTERNETANSCHLUSS UND VPN-ZUGANGSDIENST** 

Die Praxis  verfügt /  verfügt nicht schon heute über einen Internetzugang.

Falls ja: Art des Anschlusses:

 DSL  VDSL  Kabel  UMTS  LTE

Falls nein:  Aufklärung der Praxis über die Notwendigkeit eines Internetzugangs und Sicherheitsmaßnahmen (explizit im Fall von Sicherheitsbedenken) ist erfolgt.

Gesprochen wurde über:

- TELEMED-Dienste  
(z. B.  Online-Zugang  Heimarbeit)  
 Lancom-Router,  Checkpoint-Router  
 Secure Internet Service (SIS)  
 Die Praxis hat dennoch starke Bedenken gegenüber einem Online-Zugang:  Ja  Nein

Die Praxis  verfügt /  verfügt nicht schon heute über eine Anbindung an SNK.

Generelle Aufklärung der Praxis über VPN-Zugangsdienste für die TI ist erfolgt.

**PLANUNG:****Voraussichtliche Notwendigkeit eines TELEMED-Dienstes:** Ja  Nein**Voraussichtliche Notwendigkeit eines SIS-Zugangs:** Ja  Nein**KOMPONENTE PRAXIS- BZW. INSTITUTIONSKARTE** SMC-B  liegt vor (Anzahl ) /  liegt nicht vor.

Falls nein:  Aufklärung über die notwendige Anzahl und den Beantragungsweg einer SMC-B ist erfolgt.

**KOMPONENTE ONLINEFÄHIGES KARTENLESEGERÄT**  

Die Praxis verfügt über insgesamt  stationäre und  mobile Lesegeräte, davon  Hybridkartenlesegerät (ec-cash/eGK).

Hersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  NeinHersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  NeinHersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  NeinHersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  NeinHersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  Nein

Hersteller: Modell: gematik-Freigabe für dieses Modell  Ja  Nein

Falls Modelle nicht freigegeben:

- Aufklärung über die Notwendigkeit der Anschaffung neuer, gematik-zertifizierter Lesegeräte ist erfolgt.

Falls freigegeben:

- Aufklärung über die Notwendigkeit des Updates ist erfolgt.

Ergebnis:

- Alle vorhandenen Modelle sind TI-zertifiziert.  
 Neue Kartenlesegeräte müssen angeschafft werden.  
 Es müssen Geräte upgedatet werden.

**PLANUNG:****Voraussichtliche (unverbindliche!) Bestellmenge:****Stationäre KT:** **Mobile KT:** 

- Eine Aufklärung über die Relevanz mobiler Kartenterminals ist erfolgt (Backup bei Konnektorausfall).

**KOMPONENTE KONNEKTOR** 

- Es wurde über die notwendige Anschaffung eines gematik-zertifizierten Konnektors informiert.
- Über die notwendige Ausgestaltung der Telematikperipherie (Schutz vor unbefugtem physischem Zugriff) wurde aufgeklärt.

Standort geklärt:  Ja  NeinVoraussichtlicher künftiger Standort (z. B. Serverraum):  
**PLANUNG:****Voraussichtliche (unverbindliche!) Bestellmenge:** **BASISINFORMATIONEN****NETZWERKSTRUKTUR**  Die Praxis verfügt über ein Praxisnetzwerk:  Ja  NeinDie Praxis verfügt über eine Filialstruktur:  Ja  Nein

Falls ja: Art der Leitung:

- Standleitung  Richtfunkverbindung  
 Funkverbindung (UMTS, LTE)

Ein KV/KZV-Router ist im Einsatz:  Ja  Nein

Falls ja:

Hersteller: Modell: **NETZWERKRESSOURCEN**   Ausreichend viele Netzwerkanschlüsse in räumlicher Nähe zu Kartenterminals sind verfügbar:  Ja  NeinAusreichend freie Ports am Router:  Ja  NeinAusreichend freie Ports am Switch:  Ja  NeinZusätzliche Verkabelung  ist notwendig /  ist nicht notwendig.Falls notwendig: Material (z. B. 20 m Netzkabel o. ä.):  
  

- Aufklärung der Praxis, dass für zukünftige Anwendungen auch Netzwerkanschlüsse in Behandlungsräumen notwendig werden können, ist erfolgt (z. B. QES).

**ÜBERPRÜFUNG VON HARDWARE-FIREWALL / ROUTER**  Router ist im Einsatz:  Nein Ja, Hersteller:  Typ: Firewall ist im Einsatz:  Nein Ja, Hersteller:  Typ: Falls Router im Einsatz: Router  ist /  ist nicht VPN-passthrough-fähig

Ablageort Zugangsdaten wurde

- erfolglos  erfolgreich abgefragt.

Eingesetzter Virens scanner (z. B. CGM Endpoint Protection):  
**PASSWÖRTER** 

- Die Praxis wurde über die Notwendigkeit des Vorhaltens relevanter Passwörter für den Installationstermin informiert.

Passwort Windows-Anmeldung  liegt vor /  liegt nicht vorPasswort Windows-Admin-Account  liegt vor /  liegt nicht vorPIN oder PUK Kartenlesegerät  liegt vor /  liegt nicht vor (falls von gematik zugelassen)**PERFORMANCECHECK FÜR INTERNETVERBINDUNG** 

- Eine DSL- oder VDSL-Prüfung (Prüfseite = beliebig, z. B. www.wieistmeineip.de) wurde durchgeführt.

Bandbreite: **WLAN**  Praxis  verfügt /  verfügt nicht über WLAN.

Falls WLAN vorhanden:

Peripheriegeräte mit WLAN:

- PC mit Primärsystemen
- Drucker
- Sterilisator
- Röntgen
- Weitere
- Weitere

Peripheriegeräte mit LAN:

- Netzdrucker
- Scanner
- OPG
- Steri/Autoclav
- Kleinröntgen-Gerät digital
- USV
- DICOM-Geräte
- Consumer-Produkt/Infotainment
- Weitere
- Weitere

#### EXTERNE ONLINE-DIENSTE

Es wird  eine /  keine Fernwartung eingesetzt.

Es bedarf  einer /  keiner aktiven Freigabe der Praxis zur Fernwartung.

Eingesetzter Fernwartungsdienst:

Falls keine Fernwartung:  Mit der Praxis wurde über das Thema (Vorteile) Fernwartung gesprochen.

Die Praxis nimmt am Online-Update teil:  Ja  Nein

Die Praxis verfügt über Onlineanbindung für Laboranforderungen/Labordatenabruf:  Ja  Nein

Falls ja: Eingesetzte Technik (z. B. ISDN):

Die Praxis bietet Wartezimmer-TV an:  Ja  Nein

Die Praxis verfügt über Onlineanbindung für die Wartung von Medizingeräten:  Ja  Nein

Falls ja: Eingesetzte Technik (z. B. VPN):

#### HEIMARBEIT

Die Praxis verfügt über einen Heimarbeits-Zugang:

- Ja, Anbieter/Lösung:
- Nein