



Kommunale Unfallversicherung Bayern
Bayerische Landesunfallkasse

DE-Mail – ein Anwendungsszenario als Portal-Alternative



Jürgen Renfer - DE-Mail: ein Anwendungsszenario

März 2012

45 Min

Kurzvorstellung - Profil



Kontakt:
Juergen.Renfer@
KUVB.DE

seit 1988 IT-Praxis (public sector)

seit 2001 Abteilungsleiter Informationstechnologie

Dipl.Vw.(FH), MPA (Univ.)

Lehraufträge IT-Management und eGovernment

Prüfer in der IT-Personalertifizierung ISO 17024

Fachgutachter für IT-Systeme

IDG-Awards „CIO des Jahres“ (Kategorie Mittelstand):
2008, 2009 (TOP 10), 2010 (TOP 10), 2011



Kontakt:
www.kuvb.de
www.bayerluk.de

Träger der gesetzlichen Sozialversicherung

Das deutsche Sozialversicherungssystem und die Reform der gesetzlichen Unfallversicherung

Arbeitslosen-
versicherung
SGB III

Gesetzliche
Krankenversicherung
SGB V

Gesetzliche
Rentenversicherung
SGB VI

Gesetzliche
Unfallversicherung
SGB VII

Soziale
Pflegeversicherung
SGB XI

Gewerbliche
Berufsgenossen-
schaften

Unfallversicherungs-
träger der
öffentlichen Hand

Landwirtschaftliche
Berufsgenossen-
schaften

Deutsche Gesetzliche
Unfallversicherung
DGUV seit 1. Juni 2007

KUVB

Bay. LUK

Träger der Unfallversicherung der öffentlichen Hand in Bayern

Kurzvorstellung - Unternehmen



Kontakt:
www.kuvb.de
www.bayerluk.de

Träger der gesetzlichen Sozialversicherung

Körperschaften des öffentlichen Rechts

gegründet 2012 (KUVB): vormals Bay.GUVV (1895) und
UKM, vormals EUV LHM (1892)

rd. 4,6 Mio. Versicherte^{*)}

^{*)} Quelle: Geschäftsbericht Bay. GUVV/LUK 2010

Kurzvorstellung - Unternehmen



Kontakt:
www.kuvb.de
www.bayerluk.de

Träger der gesetzlichen Sozialversicherung

Körperschaften des öffentlichen Rechts

gegründet 2012 (KUVB): vormals Bay.GUVV (1895) und
UKM, vormals EUV LHM (1892)

rd. 4,6 Mio. Versicherte^{*)}



^{*)} Quelle: Geschäftsbericht Bay. GUVV/LUK 2010

Kurzvorstellung - Unternehmen



Kontakt:
www.kuvb.de
www.bayerluk.de

Träger der gesetzlichen Sozialversicherung

Körperschaften des öffentlichen Rechts

gegründet 2012 (KUVB): vormals Bay.GUVV (1895) und
UKM, vormals EUV LHM (1892)

rd. 4,6 Mio. Versicherte^{*)}

rd. 231.000 gemeldete Unfälle / Jahr^{*)}

Leistungen:
Prävention, Rehabilitation, Entschädigung

ca. 215 Mio. € Haushaltsvolumen / Jahr^{*)}

^{*)} Quelle: Geschäftsbericht Bay. GUVV/LUK 2010

1

Elektronische Kommunikation

2

Neue Alternative(n): DE-Mail

3

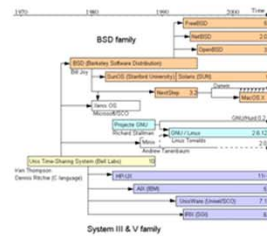
Ein Anwendungsszenario

`60er `70er `80er `90er 2000 2010 →

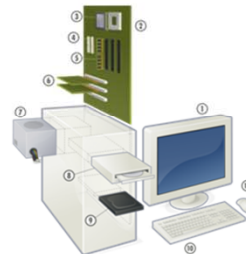


Lawrence Livermore National Laboratory

Grossrechner



MDT



PC



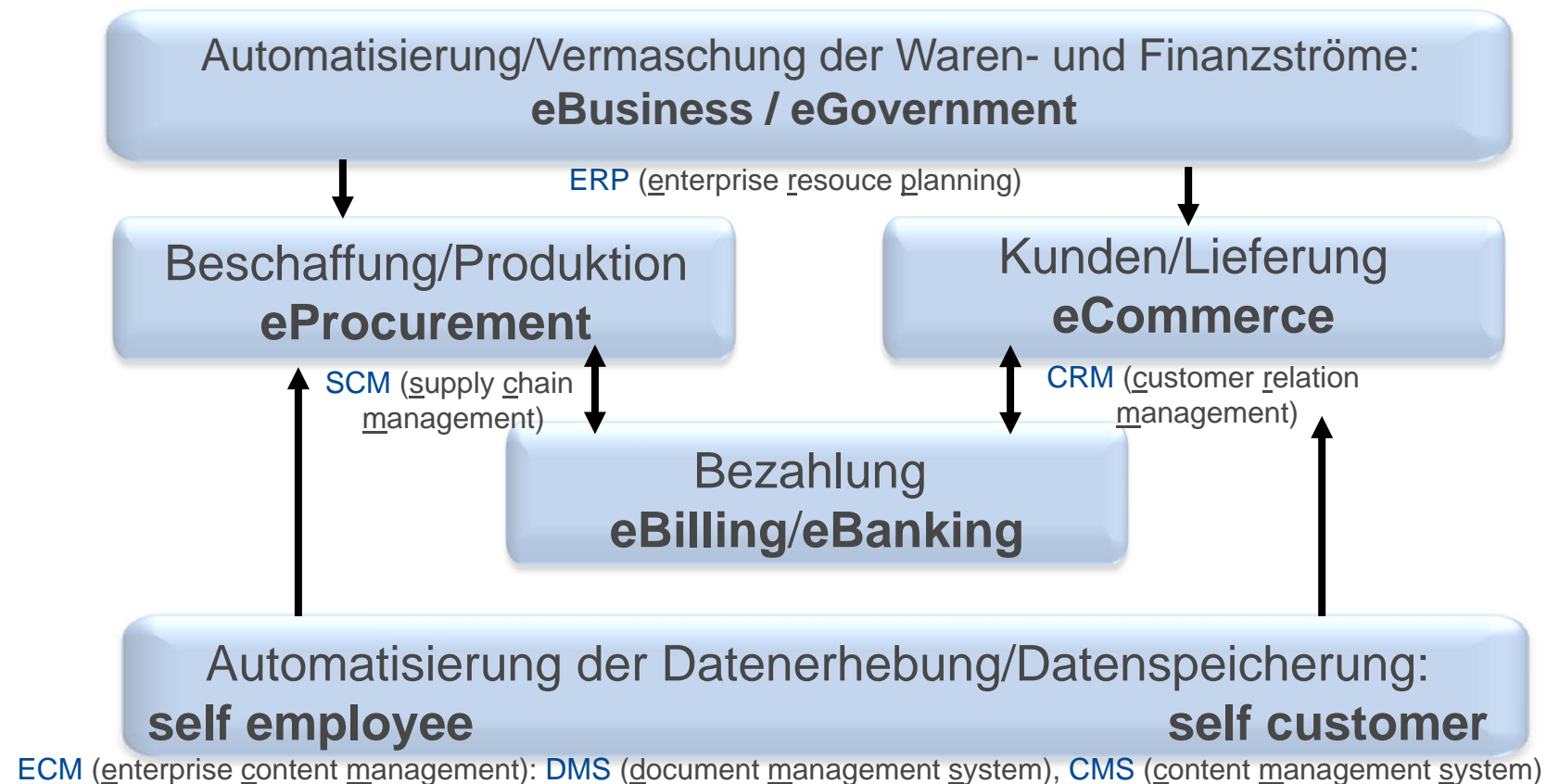
Internet



Cloud

Quelle aller Bilder: Commons Medien

MDT: mittlere Datentechnik



Megatrends:

- Vernetzung der Systeme (sog. cloud computing)
- Verteilte der Daten
- Mobilität und Vielfalt der Endgeräte (z.B. Laptops, Tablets, Smartphones) einschl. „consumerization“ / BYOD

Folgen:

- Any time, any where, any device (Vision von Bill Gates zur Comdex 2000)
- Konvergenz Daten und Sprache -> IuK-Technologie (synonym: IKT)
- Automatisierung und Vermaschung von Prozessen bzw. Prozessketten

zentrale Forderung: „more 4 less“
→ Verwaltungsmodernisierung und Bürokratieabbau

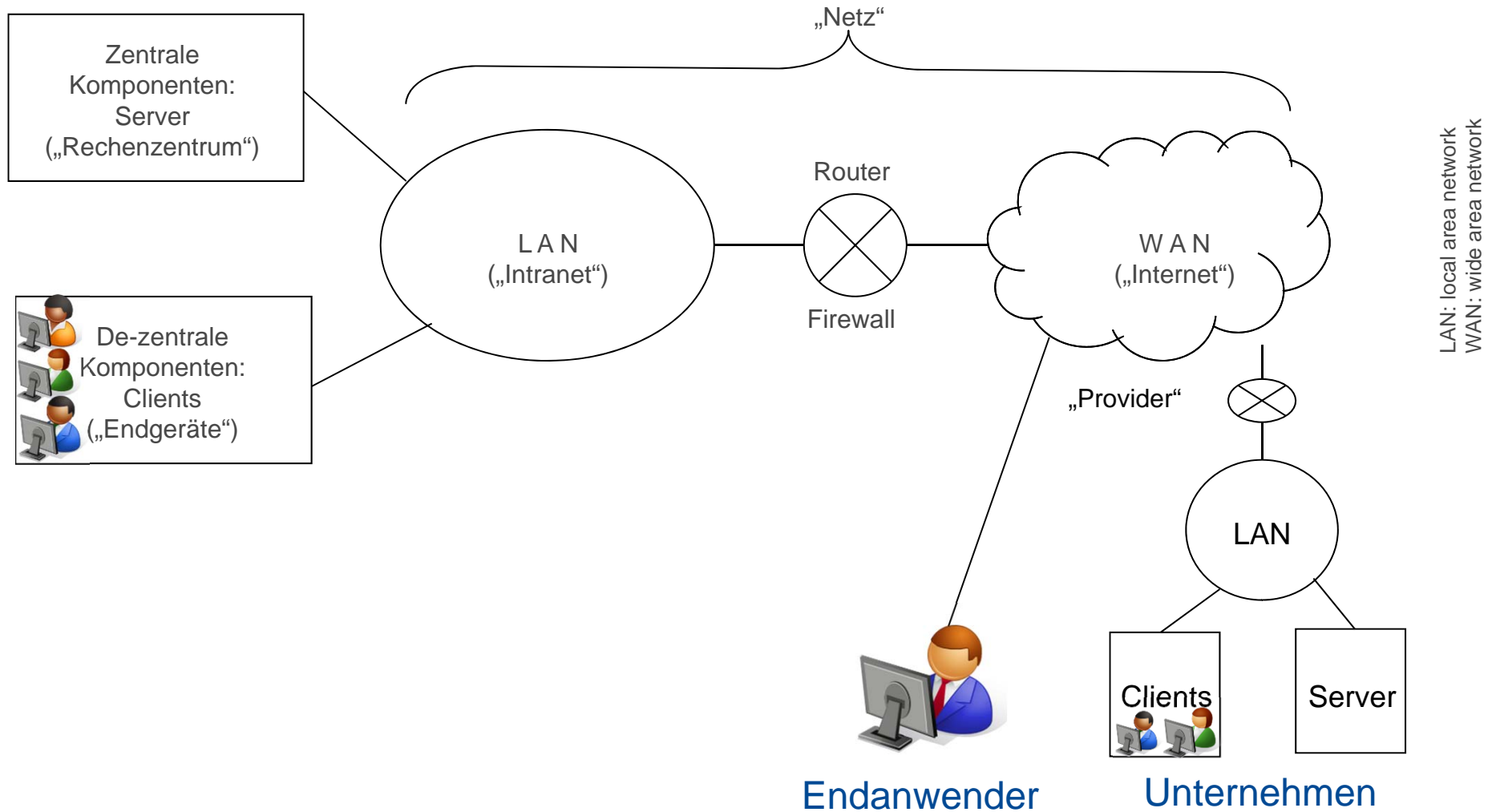
Organisatorisch: Prozess(ketten)optimierung
Technologisch: IKT-Einsatz ist ein zentraler Erfolgsfaktor

Interoperabilität zwischen Behörden, Bürgern und Wirtschaft:
Prozesse, Hard-/Software und Daten interagieren

Problem: **Divergenz** analoger und digitaler Informationen

-> **Medienbrüche**

Schematischer Aufbau der IKT-Infrastruktur eines Unternehmens



Individ. Schutzbedarfsfeststellung je Online-Kommunikation

Kommunikations-
Partner ?

Kommunikations-
Kanal ?

Rechtsqualität?
(z.B. Schriftform)

Rechtsgrund-
lagen falls
elektr. Äquivalent ?

Mitglieds-
Unternehmen
(z.B. Schule)



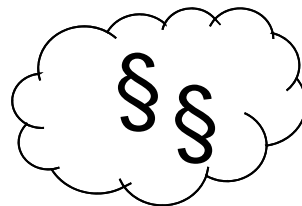
Versicherter



andere
Behörde
(z.B. DRV)



IKT-Transportsystem
(z.B. Internet)



UV-Träger



- Wie erkenne ich, mit wem ich kommuniziere?
- Sind die **Daten unverfälscht** eingegangen?
- Können die Daten **beim Transport mitgelesen** werden?
- Wie kann digital die Schriftform gewahrt werden?

elektronische Verfahren und Identitäten

Elektronische Daten bedürfen beim Entstehen, Bearbeiten, Speichern und Übertragen einer **revisionssicheren Qualität**.

I.d.R. entstehen bei eGovernment-Anwendungen daher – aufgrund der Legalanforderungen oft über vergleichbare eBusiness-/eCommerce-Anwendungen hinausgehende - Anforderungen an:

- **Verbindlichkeit**
(Authentizität, Integrität, Verfügbarkeit)
→ **Identität und Schutz gegen Veränderung** im elektronischen Prozess
- **Vertraulichkeit**
→ **Verschlüsselung** im elektronischen Prozess

Elektronische Kommunikation

Startseite | Kontakt | Sitemap | Fragen & Antworten | **Extranet**



2 für elektronische Kommunikation per Portal



Aktuelles | Wir über uns | Prävention | ASD | Leistungen | Presse | Medien | **Service** | Stellenangebote

Unfallanzeigen
Erste Hilfe
Seminare
Haushaltshilfen
Entgeltnachweise

Unfallanzeigen

Bitte wählen Sie die entsprechende Unfallanzeige durch Mausklick aus, füllen Sie das Formular bitte vollständig aus und schicken Sie einen Ausdruck der Anzeige unterschrieben per Fax (089 / 36093 - 135) oder als Brief an uns.

Falls Sie Fragen haben, steht Ihnen unser Service Telefon unter 0 89 / 3 60 93 - 440 zur Verfügung

Formulare im PDF-Format

- [Unfallanzeige KUVB für Beschäftigte bzw. sonstige Versicherte](#)
- [Unfallanzeige Bayer. LUK für Beschäftigte bzw. sonstige Versicherte](#)
- [Unfallanzeige KUVB für Studierende, Schüler und Kinder in Tageseinrichtungen](#)
- [Unfallanzeige Bayer. LUK für Studierende, Schüler und Kinder in Tageseinrichtungen](#)
- [Unternehmeranzeige KUVB / Bayer. LUK bei Verdacht auf eine Berufskrankheit](#)
- [Ärztliche Anzeige KUVB / Bayer. LUK bei Verdacht auf eine Berufskrankheit](#)
- [Wegeneunfallfragebogen](#)

Hier finden Sie die Unfallanzeigen im Word-Format. Im Unterschied zu den PDF-Formularen können sie ausgefüllt gespeichert werden.

- [Unfallanzeige KUVB für Beschäftigte bzw. sonstige Versicherte](#)
- [Unfallanzeige Bayer. LUK für Beschäftigte bzw. sonstige Versicherte](#)
- [Unfallanzeige KUVB für Studierende, Schüler und Kinder in Tageseinrichtungen](#)
- [Unfallanzeige Bayer. LUK für Studierende, Schüler und Kinder in Tageseinrichtungen](#)
- [Unternehmeranzeige KUVB / Bayer. LUK bei Verdacht auf eine Berufskrankheit](#)
- [Ärztliche Anzeige KUVB / Bayer. LUK bei Verdacht auf eine Berufskrankheit](#)

Suchbegriff(e)

Suche starten

Newsletter
jetzt anmelden!

DGUV Portal

**Lernen und
Gesundheit**



Unfallanzeige
für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende
2. Stufe der Unfallversicherung
DGUV-Formular 10000

1. Name und Anschrift der Einrichtung
Kindertagesstätte "Bayerische Gesundheitsförderung"
80791 München
L. J.

2. Name und Anschrift der Unfallkasse
KUVB / Bayer. LUK
Postfach 10 15 500
80331 München

3. Name und Anschrift des Versicherten
Name: Müller, Hans-Jürgen
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

4. Name und Anschrift des Zeugen
Name: Schmidt, Hans
Geburtsdatum: 01.01.1945
Geburtsort: München

5. Name und Anschrift des Arztes
Name: Dr. med. Müller, Hans-Jürgen
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

6. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

7. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

8. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

9. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

10. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

11. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

12. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

13. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

14. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

15. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

16. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

17. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

18. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

19. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

20. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

21. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

22. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

23. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

24. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

25. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

26. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

27. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

28. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

29. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

30. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

31. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

32. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

33. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

34. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

35. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

36. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

37. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

38. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

39. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

40. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

41. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

42. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

43. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

44. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

45. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

46. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

47. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

48. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

49. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

50. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

51. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

52. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

53. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

54. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

55. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

56. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

57. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

58. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

59. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

60. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

61. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

62. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

63. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

64. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

65. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

66. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

67. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

68. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

69. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

70. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

71. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

72. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

73. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

74. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

75. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

76. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

77. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

78. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

79. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

80. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

81. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

82. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

83. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

84. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

85. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

86. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

87. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

88. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

89. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

90. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

91. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

92. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

93. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

94. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

95. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

96. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

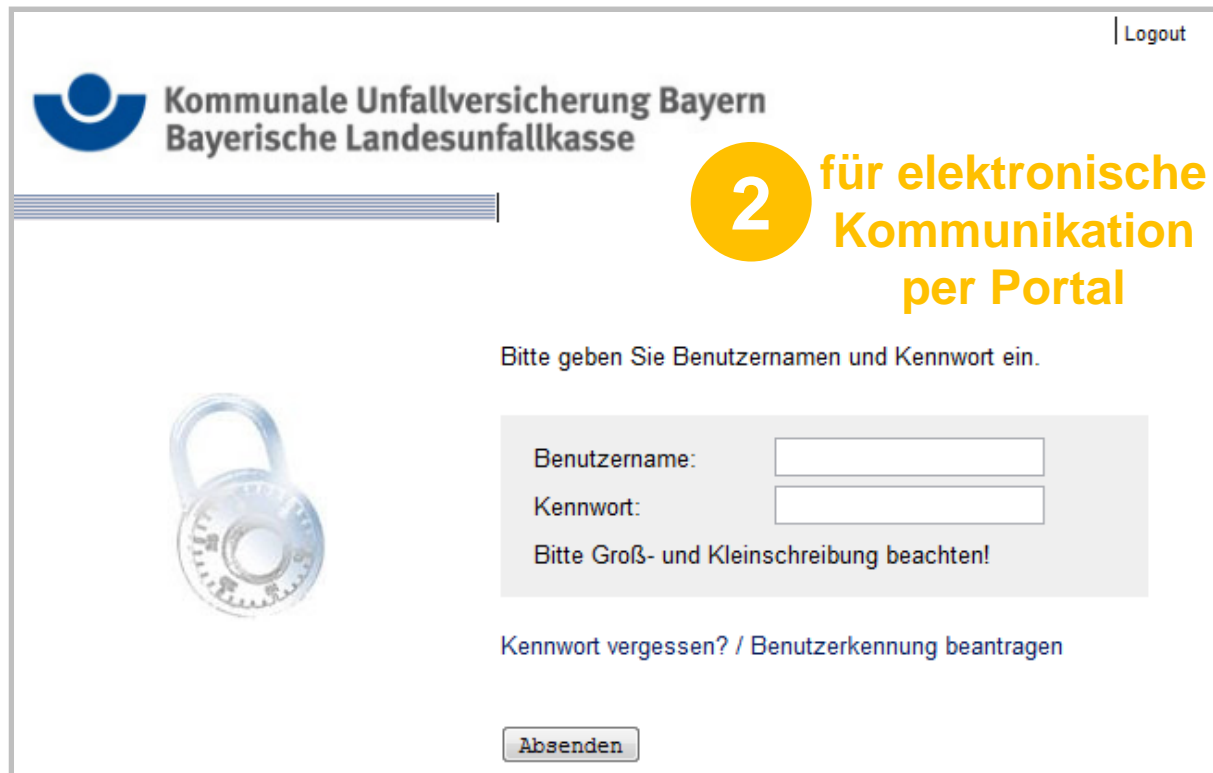
97. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

98. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München


99. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

100. Name und Anschrift des Unfallortes
Name: München
Geburtsdatum: 15.03.1975
Geburtsort: München

1 für die traditionellen Kanäle wie Brief und FAX




Logout

 Kommunale Unfallversicherung Bayern
Bayerische Landesunfallkasse

2 für elektronische
Kommunikation
per Portal

Bitte geben Sie Benutzernamen und Kennwort ein.



Benutzername:

Kennwort:

Bitte Groß- und Kleinschreibung beachten!

[Kennwort vergessen? / Benutzerkennung beantragen](#)

Vorteile: direkter und verschlüsselter (https) – Kanal
Rückkanal und somit gesicherte Interaktion möglich

Nachteile: Portal-spezifische Benutzerverwaltung erforderlich
Adressatenakzeptanz: Kennungs-/Passwort-Inflation

[Startseite](#) | [Kontakt](#) | [Sitemap](#) | [Fragen & Antworten](#) | [Extranet](#)



Aktuelles	Wir über uns	Prävention	ASD	Leistungen	Presse	Medien	Service	Stellenangebote
------------------	---------------------	-------------------	------------	-------------------	---------------	---------------	----------------	------------------------

Daten & Fakten

Versicherte

Selbstverwaltung & Geschäftsführung

Mitgliedschaft & Beitrag

Satzung & Jahresbericht

So erreichen Sie uns

Anfahrt

Ansprechpartner

Datenschutz

So erreichen Sie Ihre Ansprechpartner

Service Center Reha und Entschädigung
Telefon: 089 36093-440
Fax: 089 36093-135
E-Mail: [servicecenter\[at\]kuvb.de](mailto:servicecenter[at]kuvb.de) / [servicecenter\[at\]bayerluk.de](mailto:servicecenter[at]bayerluk.de)

Service Center Prävention
Telefon: 089 36093-433
Fax: 089 36093-349
E-Mail: [praeventon\[at\]kuvb.de](mailto:praeventon[at]kuvb.de) / [praeventon\[at\]bayerluk.de](mailto:praeventon[at]bayerluk.de)

Zentrale
Telefon: 089 36093-0
Fax: 089 36093 135
E-Mail: [post\[at\]kuvb.de](mailto:post[at]kuvb.de) / [post\[at\]bayerluk.de](mailto:post[at]bayerluk.de)

Newsletter
jetzt anmelden!
DGUV Portal
Lernen und Gesundheit

3
**elektronische
Kommunikation
per eMail**

Vorteile: schnell, bequem, verbreitet, kostenfrei

Nachteile: keine (rechts-)verbindliche Empfangsquittung
Absender/Empfänger und Inhalt kompromittierbar
automatisierte (Weiter-)Verarbeitung problembehaftet

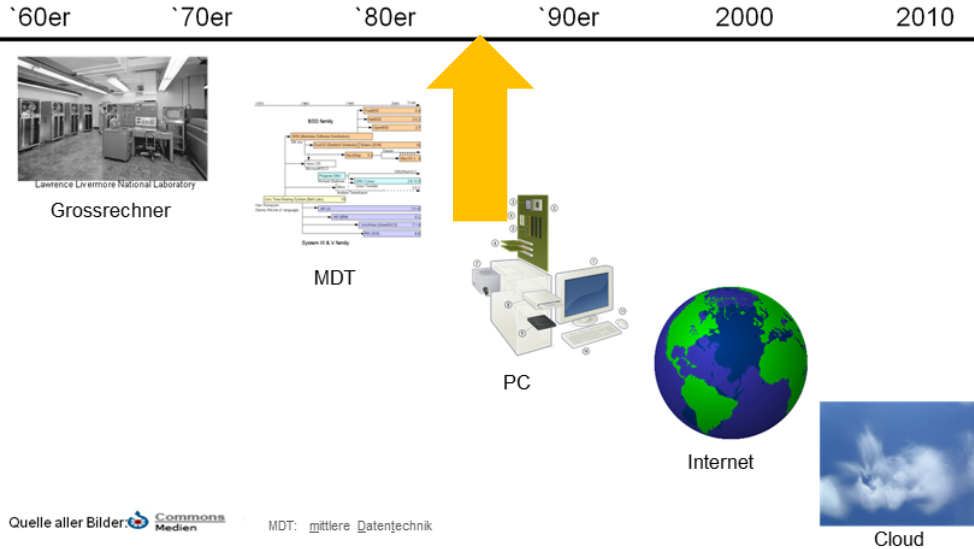
eMail: RFC 5322 / MIME / SMTP / POP3 / IMAP *)

Technischer „header“

From alex@mailgate.exam.ple Mon Dec 4 17:02:25 2006
Received: (qmail 12345 invoked by alias); Mon, 04 Dec 2006 13:51:40 +0000
Received: from [192.168.1.1] (192.168.1.1) by [192.168.1.1] (192.168.1.1) id D3456789; Mon, 4 Dec 2006 13:51:40 +0000
Date: Mon, 4 Dec 2006 13:51:40 +0000
Subject: [REDACTED]
Message-Id: [REDACTED]
From: [REDACTED]
To: Firma [REDACTED]
Cc: KUVB [REDACTED]
Content-Type: text/plain; charset=UTF-8
In-Reply-To: [REDACTED]

Nutzzinhalt

Sehr geehrte Damen und Herren,
anbei erhalten Sie die Vertragsunterlagen.
Mit freundlichen Grüßen,
Ihr Kunde



Identität?

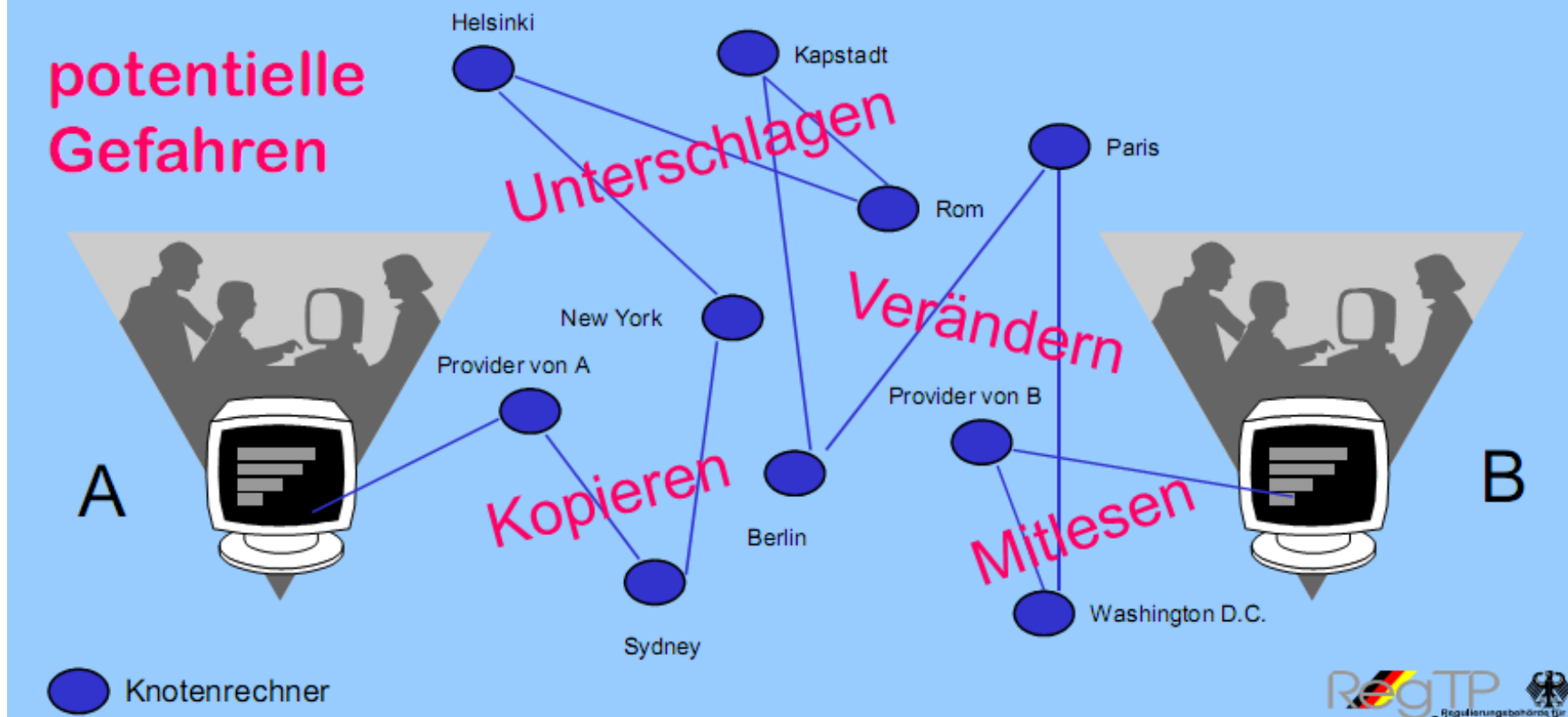
Integrität?

Struktur?

(*) Protokollsuite

Gefahren der Datenmanipulation und des Datendiebstahls

Durchschnittlicher Weg einer E-Mail via Internet von Benutzer A zu Benutzer B



Quelle: Bundesnetzagentur, vormals Regulierungsbehörde für Telekommunikation und Post

Lösungsansätze: elektronische Identitäten (Signatur) und/oder Verschlüsselung und/oder sichere Übertragungswege




- **Kenntnis eines Geheimnisses: z. B. Passwort beim Anmelden, PIN**
- **Besitz eines bestimmten Dokumentes: z. B. Ausweis, Chipkarte**
 - Soft-Signatur
 - Hard-Signatur

Erfordert i.d.R. eine PKI... als „neutrale“ Vertrauensinstanz
- **Körperliche Eigenschaften: z. B. Fingerabdruck, Netzhaut**
 - Biometrie

Wissen

Besitz

elektronische Verfahren und Identitäten

eSignatur und nPA	OSCI/XÖV („VPS“)	ePost	DE-Mail	proprietär
		<i>ePost-Brief</i>		diverse Anbieter, z.B. „PGP“
SigG/SigVO „nPA-Gesetz“	---	(AGB)	„DE-Mail“-G	---


Auswahl
für diesen
Vortrag

1

Elektronische Kommunikation

2

Neue Alternative(n): DE-Mail

3

Ein Anwendungsszenario

- Grundfunktionen:
 - Mailversand
 - Authentizität und Integrität sichergestellt
 - Einschreiben
 - Versandbestätigung
 - Zugangsbestätigung
 - Abholbestätigung („Rückschein“)
- Abgrenzung: qES gilt für die Bestätigungen, nicht für die Mails!
- Zusatzfunktionen:
 - De-Ident
 - De-Safe

- Gesetz zur Regelung von De-Mail-Diensten
Inkrafttreten: 03. Mai 2011
- Inhalte waren Gegenstand des politischen Diskurs, z.B.
 - kryptografisch verschlüsselter Transportweg
oder vollst. **Ende zu Ende – Verschlüsselung**
 - (maximales) **Porto** gesetzlich nicht geregelt
 - **Beweislast** des Zugangs beim Empfänger
 - Kompromiss: „ein erster Schritt“
- **unabhängige Überprüfung** nach 2 Jahren
 - eGovernment-Gesetz“-Entwurf (Inkrafttreten 2013 erwartet)
 - > Artikel 2 modifiziert DE-MailG

Neue Alternative(n): DE-Mail

- verbindliche **Rechtsgrundlage** vorhanden
- keine Signatur, aber Zugang wie Brief, z.B.
 - **Zustellfiktion** (3 Tage) „nach Abruf“ (Lesebestätigung)
 - Postfach bleibt selbst bei Zahlungsverzug lesbar
- „Porto“ -> geben Anbieter noch bekannt
- Hindernis **Mail-Suffix** „@name.DE-Mail.DE“ ist entfallen, aber: Adressraum darf nur für DE-Mail verwendet werden.
Akt. Stand: „@name.DE-Mail.DE“
Mail-Reader sollen transparente Integration erlauben
- Problem „Henne – Ei“ -> **Multikanalansatz wächst weiter**

- Anbieter müssen sich **akkreditieren** (-> BSI)
- derzeit: United Internet (GMX.DE, WEB.DE), Telekom (T-ONLINE.DE) und Mentana Claimsoft
- **Produktivstart für 06.03.2012 (CeBit) angekündigt**
- De-Mail-Anmeldung benötigt **einmalig formale Identifikation** (z.B. Postident-Verfahren?)
- Zusatzbedarf/Wunsch: „**reverse billing**“

1

Elektronische Kommunikation

2

Neue Alternative(n): DE-Mail

3

Ein Anwendungsszenario

Ein Anwendungsszenario

1 Name und Anschrift der Einrichtung		Unfallanzeige für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende	
4 Empfänger: Bayerischer Gemeindeunfall- versicherungsverband		2 Träger der Einrichtung: Gemeinde Tutzing	
80791 München		3 Unfallnummer (nummer der Unfallhandlungsträger)	
3 Name, Vorname des Verletzten		6 Geburtsdatum	
7 Straße, Hausnummer		8 Ort	
8 Geschlecht: weiblich	9 Staatsangehörigkeit: Deutschland	10 Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters	
11 Tödlicher Unfall: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	12 Unfallzeitpunkt: Tag Monat Jahr Stunde Minute	13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)	
14 Ausführliche Schilderung des Unfallgeschehens (insbesondere Art der Verletzung, bei Sportunfällen auch Sportart)			
Die Angaben beruhen auf der Schilderung: <input type="checkbox"/> des Verletzten <input type="checkbox"/> anderer Personen			
15 Verletzung/Körperverletzung		16 Art der Verletzung	
17 Hat der Verletzte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> später am		Tag Monat Stunde	
18 Hat der Verletzte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am		Tag Monat Jahr	
19 Wer hat vom Unfall ausser Kenntnis genommen? (Name, Anschrift von Zeugen)		Wer ist die Person, Ausgänger? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
20 Name und Anschrift des anstehenden Arztes/Krankenhaus		21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung: Stunde Minute Tag Monat Stunde Minute	
Katzberg, 09.08.2007		000000	
22 Datum		23 Unterschrift (Bauführer) der Einrichtung: Mein Schütz, Rektor	
		24 Unterschrift-Nr. für Rückfragen	

- **elektronische Unfallanzeige (eUAZ):**
medienbruchfrei und rechtssicher
- **Volumen** rd. 231.000 Unfälle (Basis: 2010)
- **Personenkreis:**
primär SUV (> 80 % UAZ-Gesamtaufkommen)
Ausbau für AUV optional
- **geringe Eintrittsbarrieren** (-> Akzeptanz)

Ein Anwendungsszenario



Unfallanzeige
für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung
4 Empfänger
Bayerischer Gemeindeunfall-
versicherungsverband
80791 München
L

2 Träger der Einrichtung
Gemeinde Tutzengraben

3 Eltern/Elternersatz oder die Eltern/Elternersatzberechtigten

5 Name, Vorname des Verletzten
6 Geburtsdatum

7 Straße, Hausnummer
8 Geschlecht
weiblich
9 Staatsangehörigkeit
Deutschland
10 Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters

11 Tod oder Unfall
☐ ja ☐ nein
12 Unfallzeitpunkt
Tag Monat Jahr Stunde Minute
13 Unfallort (genaue Ort- und Straßenangabe mit PLZ)

14 Ausführliche Schilderung des Unfallgeschehens (insbesondere Art der Verletzung, bei Sportfällen auch Sportart)

15 Verletzungskategorie
16 Art der Verletzung

17 War der Verletzte dem Besuch der Einrichtung unterworfen?
☐ nein ☐ sofort ☐ später am Tag Monat Stunde
18 War der Verletzte dem Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen?
☐ ja, am Tag Monat Jahr
19 War bei dem Unfall auch ein Mitschüler/Lehrer/Elternteil/andere Person (Name, Anschrift/Post-Adresse) verletzt?
Ward diese Person Augenzeug?
☐ ja ☐ nein
20 Name und Anschrift des Verletzten/Lehrers/Mitschülers/andere Person
21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung
Beginn Ende Stunde Minute
Kurzbeschreibung (00.00.00.00) 00.00.00.00
22 Datum (letzte Zeile) der Einrichtung Telefon-Nr. für Rückfragen
Muster-Schule, Muster



Multikanal-Transportwege

R
a
h
m
e
n
b
e
-

1. Bestandsanalyse (Ausschnitt):

- Kommunikationspartner
- Kommunikationswege
- interne Prozesse

2. Lösungskonzept(e):

- Wirtschaftlichkeit
- Ausbaupotential
- Risiken

3. Projektierung:

- Test / Pilot
- follow up des Konzepts

4. Realisierung:

- Produktion

d
i
n
g
u
n
g
e
n

Ein Anwendungsszenario



Unfallanzeige
für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung
4 Empfänger
Bayerischer Gemeindeunfall-
versicherungsverband
80791 München
L

2 Träger der Einrichtung
Gemeinde Tutzgraben

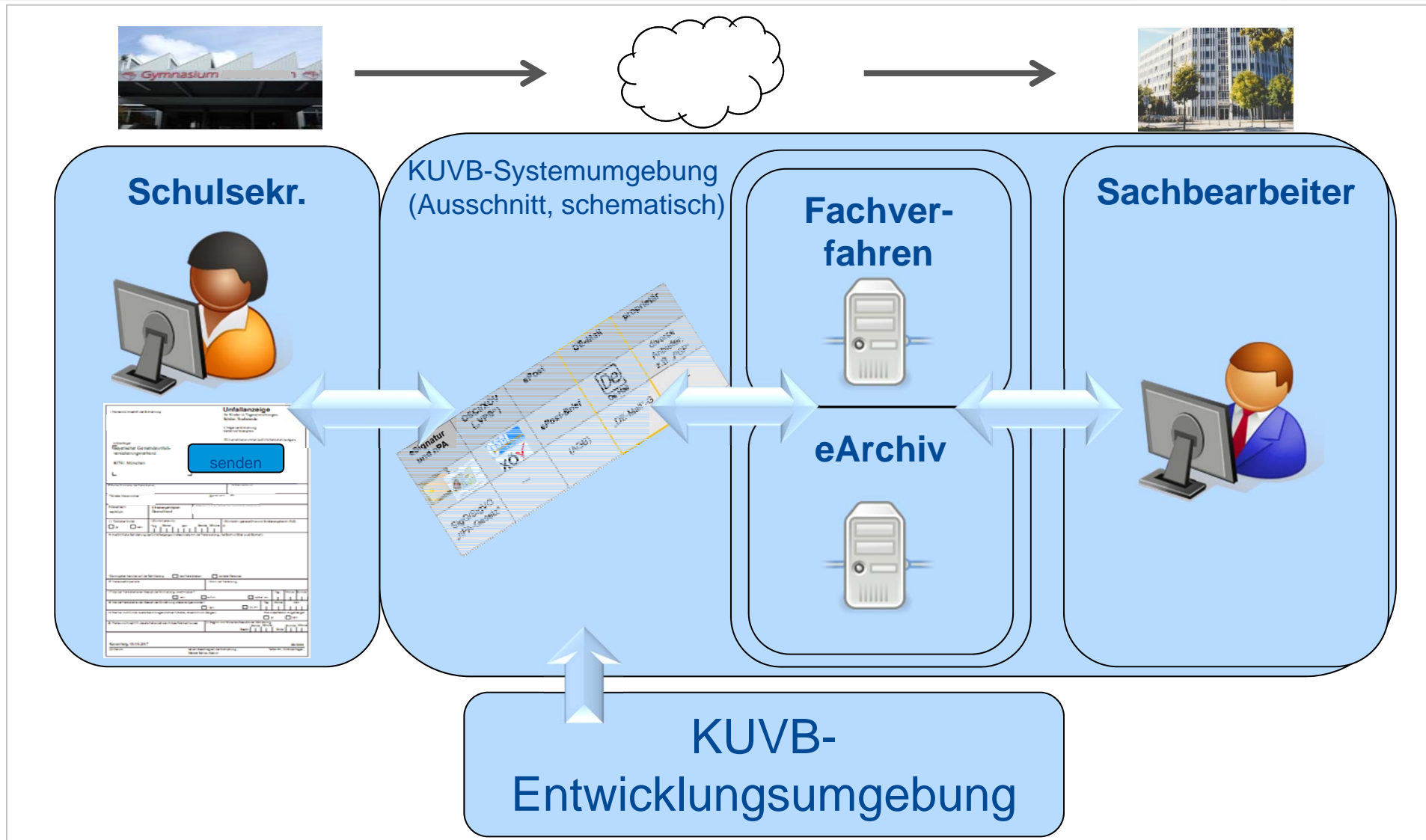
3 Orts- und Versicherungsnummer des Kindes/Studenten/Lehrlings

5 Name, Vorname des Verletzten
6 Geschlecht
7 Straße, Hausnummer
8 Geschlecht
9 Staatsangehörigkeit
10 Anschrift des Verletzten
11 Thäter der Unfall
12 Unfallzeitpunkt
13 Art der Unfall
14 Art der Unfall
15 Angaben zu
16 Verletzung
17 Wie der Verletzte
18 Wie der Verletzte
19 Wie hat vom Unfall
20 Name und Anschrift
21 Tag und Stunde
22 Datum
Kategorie: 00.008.200.7
00.0000
Name (Kategorie) der Einrichtung
Marian Schell, Rektor



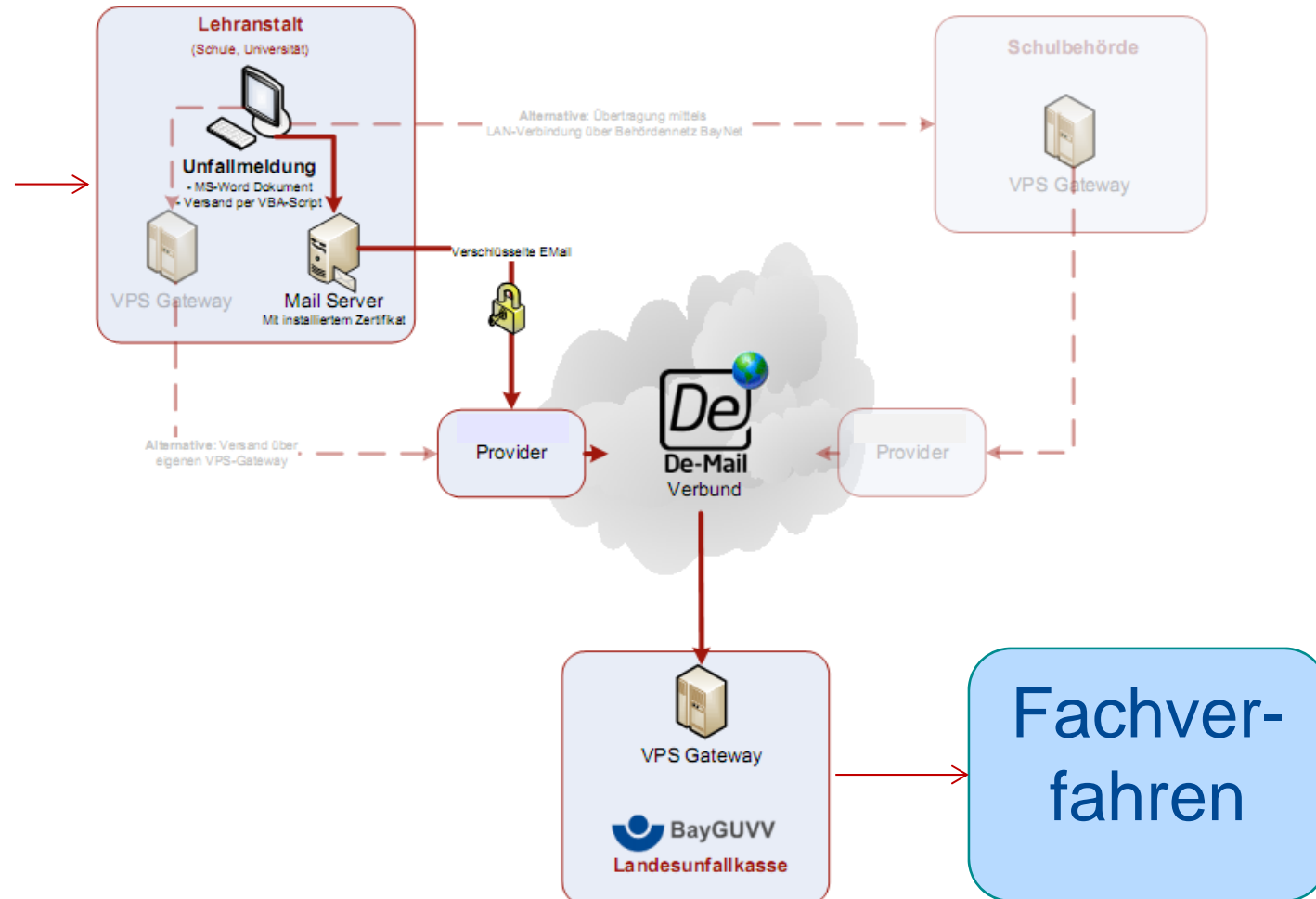
Multikanal-Transportwege

Ein Anwendungsszenario



Ein Anwendungsszenario

Unfallanzeige	
1. Name und Anschrift der Einrichtung 2. Träger der Einrichtung 3. Ort und Zeitpunkt 4. Beschreibung des Unfalls 5. Name und Anschrift des Verletzten 6. Name und Anschrift des Verursachers 7. Name und Anschrift des Zeugen 8. Name und Anschrift des Sachverständigen 9. Name und Anschrift des Sachverständigen 10. Name und Anschrift des Sachverständigen 11. Name und Anschrift des Sachverständigen 12. Name und Anschrift des Sachverständigen 13. Name und Anschrift des Sachverständigen 14. Name und Anschrift des Sachverständigen 15. Name und Anschrift des Sachverständigen 16. Name und Anschrift des Sachverständigen 17. Name und Anschrift des Sachverständigen 18. Name und Anschrift des Sachverständigen 19. Name und Anschrift des Sachverständigen 20. Name und Anschrift des Sachverständigen 21. Name und Anschrift des Sachverständigen 22. Name und Anschrift des Sachverständigen 23. Name und Anschrift des Sachverständigen 24. Name und Anschrift des Sachverständigen 25. Name und Anschrift des Sachverständigen 26. Name und Anschrift des Sachverständigen 27. Name und Anschrift des Sachverständigen 28. Name und Anschrift des Sachverständigen 29. Name und Anschrift des Sachverständigen 30. Name und Anschrift des Sachverständigen 31. Name und Anschrift des Sachverständigen 32. Name und Anschrift des Sachverständigen 33. Name und Anschrift des Sachverständigen 34. Name und Anschrift des Sachverständigen 35. Name und Anschrift des Sachverständigen 36. Name und Anschrift des Sachverständigen 37. Name und Anschrift des Sachverständigen 38. Name und Anschrift des Sachverständigen 39. Name und Anschrift des Sachverständigen 40. Name und Anschrift des Sachverständigen 41. Name und Anschrift des Sachverständigen 42. Name und Anschrift des Sachverständigen 43. Name und Anschrift des Sachverständigen 44. Name und Anschrift des Sachverständigen 45. Name und Anschrift des Sachverständigen 46. Name und Anschrift des Sachverständigen 47. Name und Anschrift des Sachverständigen 48. Name und Anschrift des Sachverständigen 49. Name und Anschrift des Sachverständigen 50. Name und Anschrift des Sachverständigen 51. Name und Anschrift des Sachverständigen 52. Name und Anschrift des Sachverständigen 53. Name und Anschrift des Sachverständigen 54. Name und Anschrift des Sachverständigen 55. Name und Anschrift des Sachverständigen 56. Name und Anschrift des Sachverständigen 57. Name und Anschrift des Sachverständigen 58. Name und Anschrift des Sachverständigen 59. Name und Anschrift des Sachverständigen 60. Name und Anschrift des Sachverständigen 61. Name und Anschrift des Sachverständigen 62. Name und Anschrift des Sachverständigen 63. Name und Anschrift des Sachverständigen 64. Name und Anschrift des Sachverständigen 65. Name und Anschrift des Sachverständigen 66. Name und Anschrift des Sachverständigen 67. Name und Anschrift des Sachverständigen 68. Name und Anschrift des Sachverständigen 69. Name und Anschrift des Sachverständigen 70. Name und Anschrift des Sachverständigen 71. Name und Anschrift des Sachverständigen 72. Name und Anschrift des Sachverständigen 73. Name und Anschrift des Sachverständigen 74. Name und Anschrift des Sachverständigen 75. Name und Anschrift des Sachverständigen 76. Name und Anschrift des Sachverständigen 77. Name und Anschrift des Sachverständigen 78. Name und Anschrift des Sachverständigen 79. Name und Anschrift des Sachverständigen 80. Name und Anschrift des Sachverständigen 81. Name und Anschrift des Sachverständigen 82. Name und Anschrift des Sachverständigen 83. Name und Anschrift des Sachverständigen 84. Name und Anschrift des Sachverständigen 85. Name und Anschrift des Sachverständigen 86. Name und Anschrift des Sachverständigen 87. Name und Anschrift des Sachverständigen 88. Name und Anschrift des Sachverständigen 89. Name und Anschrift des Sachverständigen 90. Name und Anschrift des Sachverständigen 91. Name und Anschrift des Sachverständigen 92. Name und Anschrift des Sachverständigen 93. Name und Anschrift des Sachverständigen 94. Name und Anschrift des Sachverständigen 95. Name und Anschrift des Sachverständigen 96. Name und Anschrift des Sachverständigen 97. Name und Anschrift des Sachverständigen 98. Name und Anschrift des Sachverständigen 99. Name und Anschrift des Sachverständigen 100. Name und Anschrift des Sachverständigen	



Ein Anwendungsszenario

Anwendersicht vorher

1 Name und Anschrift der Einrichtung		Unfallanzeige für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende	
4 Empfänger Bayerischer Gemeindeunfall- versicherungsverband		2 Träger der Einrichtung Gemeinde Tutzgraben	
80791 München		3 Unfallnummer (nur bei Unfallhandlungsvorgängen)	
L		J	
5 Name, Vorname des Verletzten		6 Geburtsdatum	
7 Straße, Hausnummer		8 Geschlecht weiblich	
9 Staatsangehörigkeit Deutschland		10 Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters	
11 Teilhafter Unfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		12 Unfallzeitpunkt Tag Monat Jahr Stunde Minute (i)	
13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)		14 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (insbesondere Art der Veranlassung, bei Sportunfällen auch Sportart)	
15 Angaben beruhen auf der Schilderung <input type="checkbox"/> des Verletzten <input type="checkbox"/> anderer Personen		16 Art der Verletzung	
17 Wie der Verletzte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> später am		18 Wie der Verletzte den Besuch der Einrichtung wiederaufgenommen? <input type="checkbox"/> ja, am Tag Monat Jahr	
19 Wer hat vom Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift (von Zeugen))		20 Name und Anschrift des anstehenden Arztes/Krankenhauses	
21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung Beginn Stunde Minute Ende Stunde Minute		22 Datum	
Katzengraben, 09.08.2007		WW/XXXX	
Leiter (Bauführer) der Einrichtung Meier Schütz, Rektor		Telefon-Nr. für Rückfragen	

Anwendersicht neu

1 Name und Anschrift der Einrichtung		Unfallanzeige für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende	
4 Empfänger Bayerischer Gemeindeunfall- versicherungsverband		2 Träger der Einrichtung Gemeinde Tutzgraben	
80791 München		3 Unfallnummer (nur bei Unfallhandlungsvorgängen)	
L		J	
5 Name, Vorname des Verletzten		6 Geburtsdatum	
7 Straße, Hausnummer		8 Geschlecht weiblich	
9 Staatsangehörigkeit Deutschland		10 Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters	
11 Teilhafter Unfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		12 Unfallzeitpunkt Tag Monat Jahr Stunde Minute (i)	
13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)		14 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (insbesondere Art der Veranlassung, bei Sportunfällen auch Sportart)	
15 Angaben beruhen auf der Schilderung <input type="checkbox"/> des Verletzten <input type="checkbox"/> anderer Personen		16 Art der Verletzung	
17 Wie der Verletzte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> später am		18 Wie der Verletzte den Besuch der Einrichtung wiederaufgenommen? <input type="checkbox"/> ja, am Tag Monat Jahr	
19 Wer hat vom Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift (von Zeugen))		20 Name und Anschrift des anstehenden Arztes/Krankenhauses	
21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung Beginn Stunde Minute Ende Stunde Minute		22 Datum	
Katzengraben, 09.08.2007		WW/XXXX	
Leiter (Bauführer) der Einrichtung Meier Schütz, Rektor		Telefon-Nr. für Rückfragen	

senden

- Derzeit geringstmögliche Eintrittsbarrieren für das Anforderungsprofil „eUAZ SUV“
- überschaubarer Investitionsaufwand für Test-/Piloteinführung
- quantitativ/qualitativ skalierbar (Provider oder „Schulserver“, eUAZ AUV, ...)
- legalkodifizierte Rechtskonformität infolge sog. DE-Mail-G

- realisierbare Anwenderakzeptanz?
- - „reverse billing“?
- Verfahrensstabilität/-qualität (z.B. „end2end“)?
- Entwicklung weiterer/zusätzlicher „Kanäle“?
(Vielfalt wächst: vorhandene Kanäle wie bspw. Brief, FAX, Portal usw. bleiben erhalten)



Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit!



Fragen, Anregungen,
Meinungen, Diskussion, ...

[illegible]

Sämtliche Quellen-Verweise erfolgen unter Anerkennung evt. Schutzrechte der jeweils angegebene Rechte-Inhaber und dienen ausschließlich Forschungs-, Lehr- und Vortragszwecken.

Sonstige Bildmaterialien können der Quelle Wikipedia bzw. Wikimedia Commons gemäß dem „copyleft“ der Creative Commons entnommen sein.

Grafiken und Schaubilder, soweit nicht mit gesonderter Quellenangabe gemäß vorausgehendem Hinweis versehen, enthalten Cliparts des Produkts Microsoft Office, Version 2007, mit dem diese Unterlage für Forschungs-, Lehr- und Vortragszwecken gemäß den Bedingungen unter www.microsoft.com/about/legal/permissions/default.msp#E4 erstellt wurde.