

eHälsomyndighetens nya säkerhetskrav

för åtkomst till tjänster kring läkemedelsförskrivning, recept och uttag

Vad påverkas? Vem gör vad och hur?

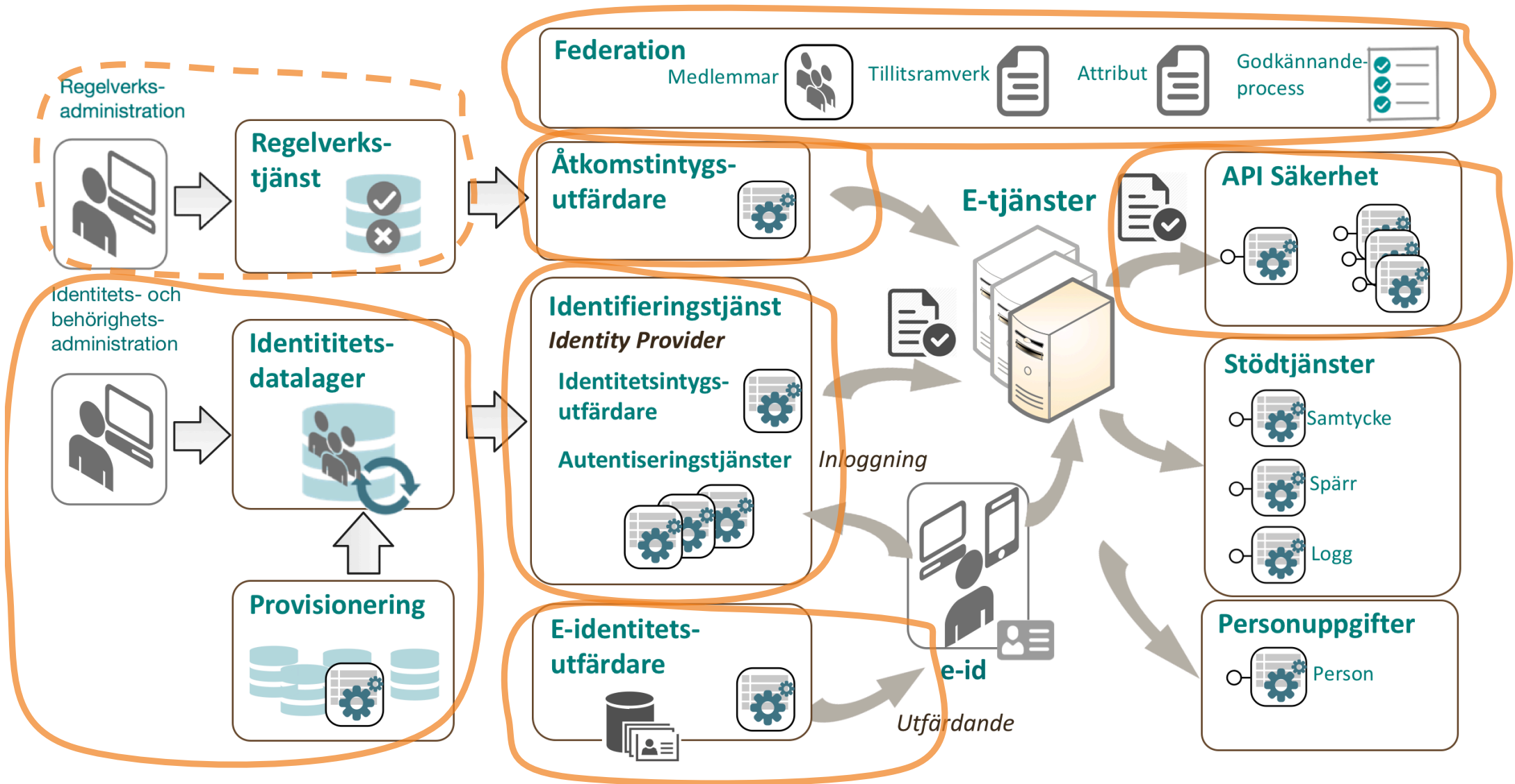
2017-09-28

Per Mützell, Inera



- *Hur påverkar myndighetens beslut vårdgivarna och möjligheten att komma åt information om patienternas läkemedel?*
- *Hur kan vårdgivare förbereda sig?*
- *Vad kan Inera bidra med?*

OCH - hänger detta ihop med referensarkitekturen för identitet och åtkomst?



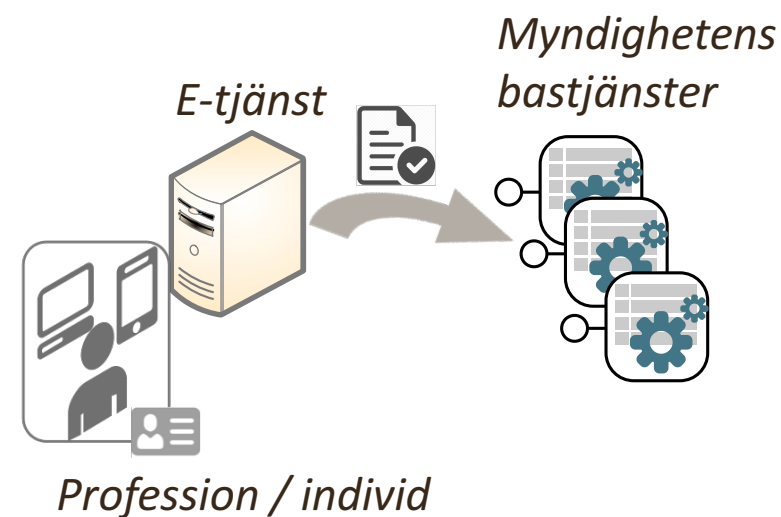
The image features a solid teal background. A large, dark teal, curved shape, resembling a thick, rounded arrow pointing to the right, is positioned in the center. The word "Bakgrund" is written in white, bold, sans-serif font within this dark teal shape.

Bakgrund

Säker åtkomst för vård- och apoteksaktörer



- Ny säkerhetslösning införs av eHälsomyndigheten baserat på påpekande från Datainspektionen
- Berör bastjänster kopplade till **Receptregistret** **Läkemedelsförteckningen** m.fl. register.
 - › E-recept, dosrecept, uttagna (expedierade) läkemedel på apotek
 - › Administrativa uppgifter kring dospatienter
- Kräver förändringar i säkerhetstekniken i vård- och omsorgssystem som ansluter till myndighetens bastjänster

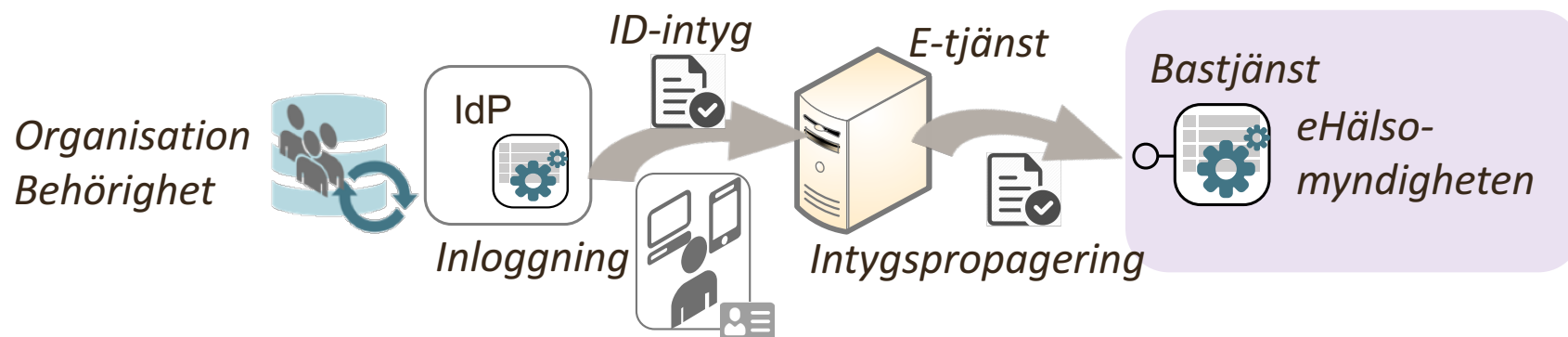


eHälsomyndighetens tidplan

- 2017: Referenstjänster/Testmiljöer, Informations- och utbildningsprogram.
- 2017 Q4: Produktion ny säkerhetslösning och anpassade tjänster
- 2019 Q2: Gamla säkerhetslösningen stängs ned

Vilka krav ställer myndighetens nya lösning?

Federationsanslutning och propagering av ID-intyg (SAML)



- **Sambi - identitet- och behörighetsfederation** för hälsa, vård och omsorg

- Godkänd **identifieringstjänst (IdP)** för inloggning
- Godkänd **stark autentiseringslösning** (LoA3 enligt ELN)
- Godkänt **verksamhetssystem** (e-tjänstens anslutning)
- Godkänd **organisation** (LIS, rutiner)

Följsamhet, tillit,
säkerhetsgranskning
Se sambi.se

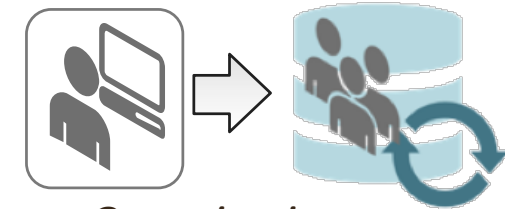
Behörighetsstyrning
och spårbarhet baserat
på digitala intyg

- **ID-intyget** (SAML) ska skickas med från inloggningen "i original"

Nya krav på attribut i ID-intyget - vårdaktörer

- **Person-id**
 - › **Personnummer** eller **personlig förskrivarkod** eller **legitimationskod** (källa: Socialstyrelsen)
- **Utökad yrkeskod**
 - › *AT-läkare*
 - › *Läkare med förordnande*
 - › *Administratör av dospatientuppgifter*
- **Förskrivarkod**
 - › Personlig eller gruppförskrivarkod
- **Vårdgivare-id** (organisationstillhörighet)
 - › **Organisationsnummer** eller **HSA-id**

Identitets- och
behörighets-
administration



Organisation
Behörighet

Vilka och vad berörs?

- Vilka IT-system berörs?
 - › Förskrivarstöd läkemedel, e-recept, dosrecept
 - › Administration kring dospatienter
 - › Läkemedelsförteckningen, uttag på apotek
 - › För professionen resp. individens egen åtkomst
 - › IT-infrastruktur för Identitet och åtkomsthantering (IAM)

- Vilka organisationer berörs?
 - › Alla som använder och/eller tillhandahåller sådant IT-system som har åtkomst till myndighetens bastjänster

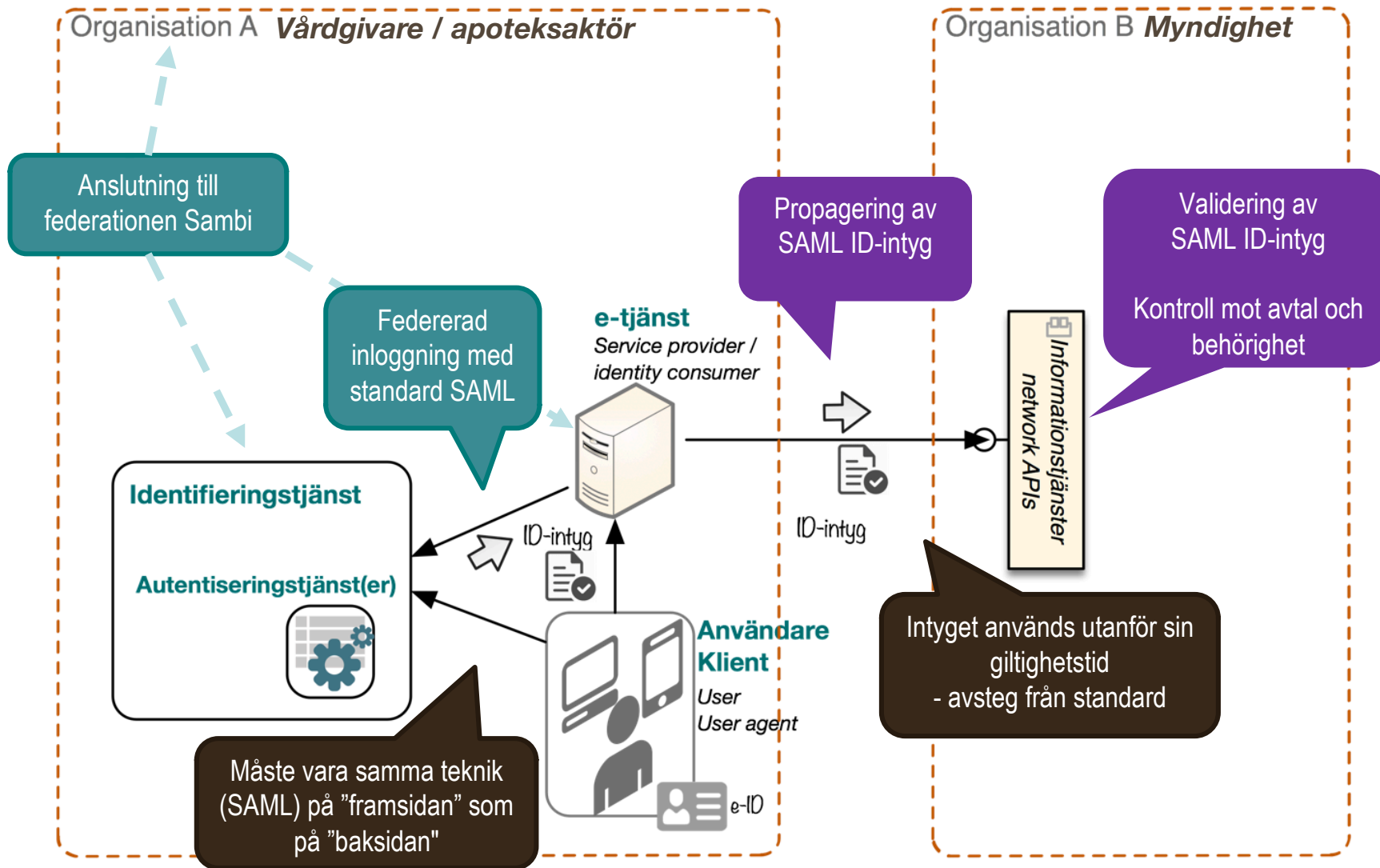
Mer om lösningsarkitekturen

***- Hur relaterar den till
Referensarkitekturen?***



A

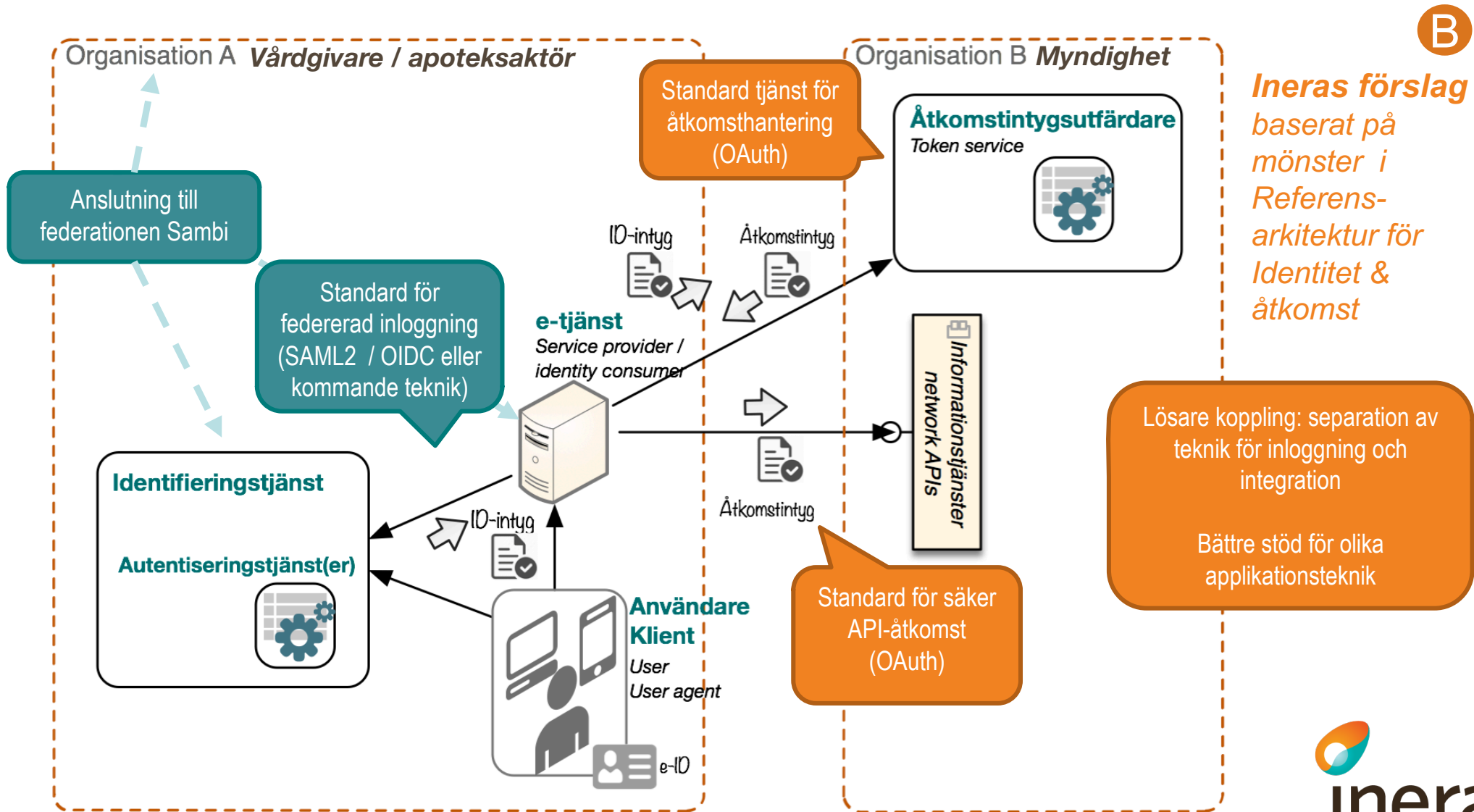
eHälsomyndighetens säkerhetslösning



Synpunkter på eHälsomyndighetens lösning

- Onödigt ”hård” teknisk koppling
 - › Knyter samma teknik på ”fram-” och ”baksidan” - inloggning resp. backendintegration
 - › Risk för inlåsnings effekter – hur stöds andra industristandarder anpassade till t.ex. mobila tillämpningar (läs OpenID Connect) för säker inloggning?
- Vissa **avsteg ifrån SAML-standard**
- Systemanpassningar riskerar att inte kunna **återanvändas** för säker åtkomst till api:er i andra sammanhang

B



Sammanfattning

– Ineras **lösning**salternativ baserat på referensarkitekturen

- Tillämpa **standardmönster** för säker delegerad åtkomst – bygg för återanvändning
- **Lösare koppling** mellan inloggningsteknik och integrationsteknik
- **Förbered arkitekturen** för kommande säkerhetsstandarder och tekniker (OpenID Connect, HTTP/REST, stöd för mobila plattformar...)

Men, vad innebär då detta?

Vad händer nu?

Samverkan kring lösningsutformning - med sikte på att möjliggöra **alternativ B**

- Lösning **alternativ A** implementeras enligt plan
- Samverkan pågår kring utformning av **alternativ B**
- eHälsomyndigheten tar fram beslutsunderlag för **alternativ B**
- Återstår beslut om och tidplan för **alternativ B**



Vad innebär detta i praktiken?

- Vad behöver göras lokalt?**
- Vad kan Inera göra?**
- Hur ser en översiktlig tidplan ut?**

Vad behöver respektive organisation göra?



A

Systemanpassning: backend-integration till bastjänster

Intygspropagering SAML

B

Systemanpassning: backend-integration till bastjänster

OAuth-teknik för delegerad åtkomst

Vad kan Inera bidra med?

Systemanpassning och federationsanslutning nationella system: Pascal, NPÖ, Katalogtjänst HSA, Säkerhetstjänster IdP osv.

Godkända i Sambi idag:
Inera IdP, Katalogtjänst HSA
som leverantör till
användarorganisation

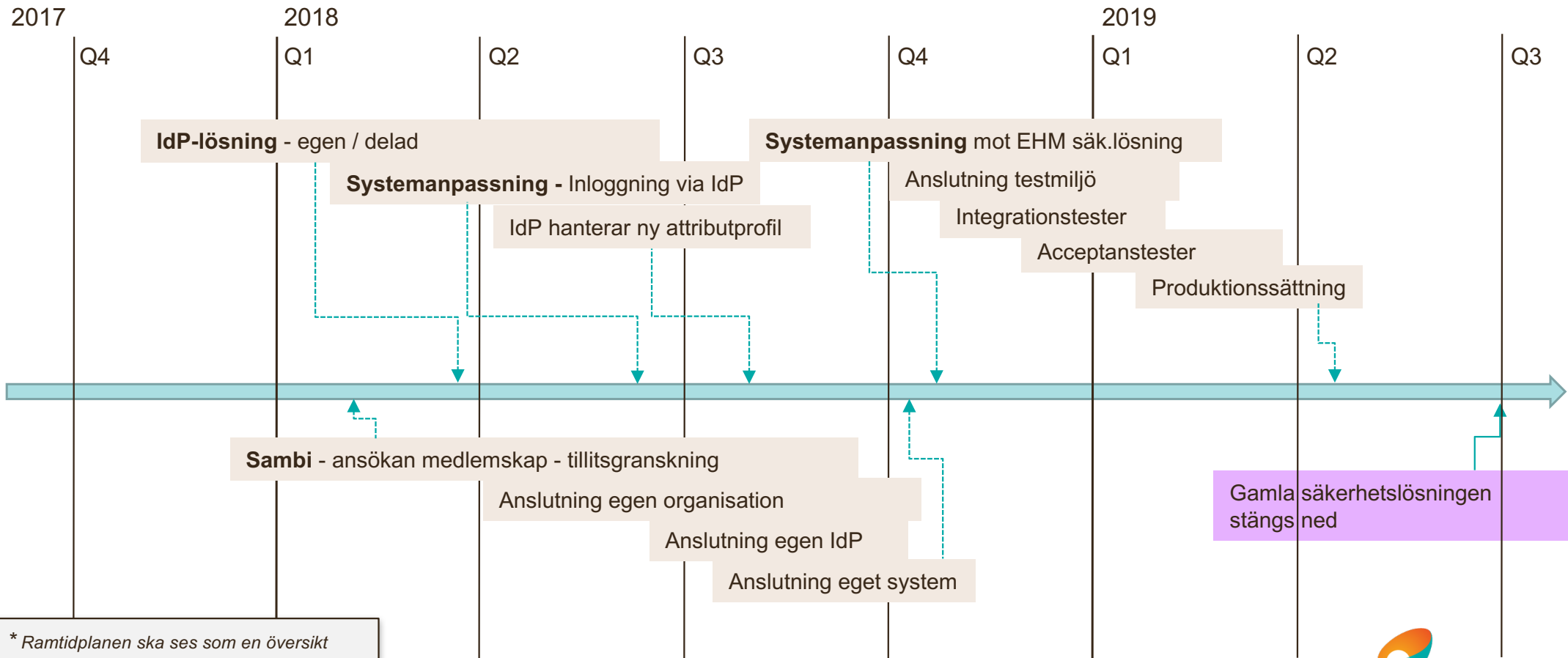
Samverkan med Sambi
attributförvaltning

Samordna och ta fram **regelverk för attributförsörjning**
inom ramen för HSA-samverkan
Anpassning **gemensamma verktyg** (HSA-admin)
Vidareutveckla **tjänstekontrakt** för attributförsörjning

Godkännande **SITHS och Efos** som **e-legitimation**

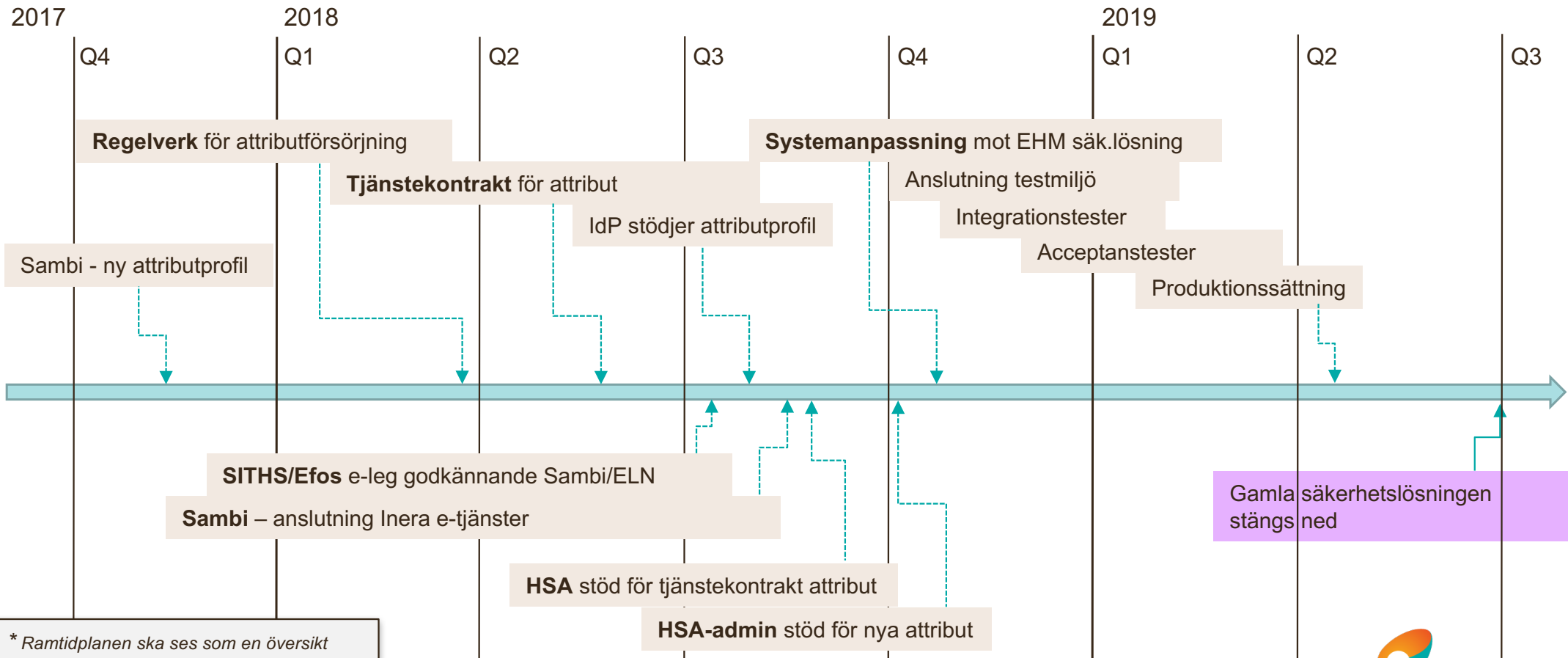
Granskning utförs av
E-legitimationsnämnden

Ramtidplan* – lokala aktiviteter



* Ramtidplanen ska ses som en översikt över hur en mer detaljerad plan behöver utformas och vad den behöver innehålla. De enskilda placeringarna på tidsaxeln kan skilja sig åt i det enskilda fallet

Ramtidplan* – Inera aktiviteter



* Ramtidplanen ska ses som en översikt över hur en mer detaljerad plan behöver utformas och vad den behöver innehålla. De enskilda placeringarna på tidsaxeln kan skilja sig åt i det enskilda fallet

Tack!

Frågor?

