

FØDERATIVE SIKKERHEDSMODELLER TIL SÅRJOURNALEN

(OG ANDRE NATIONALE IT-LØSNINGER PÅ
SUNDHEDSOMRÅDET)

Kommunernes it-arkitekturråd

18. december 2014



HVEM HAR DELTAGET I ARBEJDET?



Arbejdsgruppe:

- ❖ Lars Nico Høgfeldt, Odense Kommune
- ❖ Allan Hansen, Region Midtjylland
- ❖ Uffe Ross Sørensen, Region Hovedstaden
- ❖ Tor Galberg-Lund, Region Sjælland
- ❖ Kevin Donovan, Region Syddanmark
- ❖ Esben Andreas Dalsgaard, NSI
- ❖ Dorthe Skou Lassen, MedCom

Endvidere er Erik Helweg-Larsen, KL løbende blevet orienteret og Tue Rask Nielsen, Region Nordjylland har modtaget al materiale.

Der er trukket på forskellige konsulenter (i forskelligt omfang):

- ❖ Ulrik Schønnemann, Medware
- ❖ Martin Strandbygaard, Globeteam
- ❖ Thomas Gundel, IT Crew
- ❖ Jan Riis, Lakeside

HVORFOR ÆNDRE PÅ SIKKERHEDS-LØSNING?

- ❖ Parterne undgår separat brugeradministration i Sårjournalen
 - Administrativ byrde
 - Sikkerhedsrisiko (manglende nedlæggelse af brugere og fjernelse af rettigheder)
- ❖ Adgangskontrol styrkes (brugerautentifikation baseres på NemID)
 - Pt. tilgang via Internet med brugernavn/kodeord
- ❖ Sikkerhedsbrist ved links i korrespondancemeddelelser fjernes
 - Pt. ingen kontroller ved ”dybe links”
- ❖ Sårjournalen kan indgå i Single-Sign-on (SSO) med andre løsninger

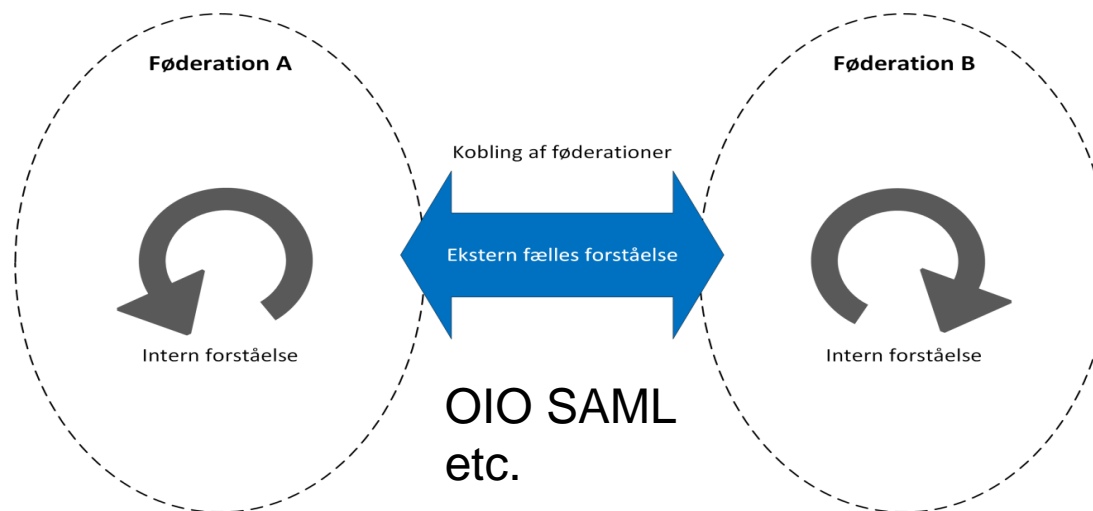


- ❖ Udnyt så vidt muligt eksisterende løsninger
- ❖ Brugeradministration foretages i egne systemer
- ❖ Autentifikationssikkerhed på højde med det Fælles Medicinkort
 - Baseres på høj tillid til identitet af bruger
- ❖ Skab bedre sammenhæng mellem systemer
- ❖ Tænk fremad så kommende løsninger får gavn af indsatsen
- ❖ Løsningen må ikke være unødigt svær at administrere
- ❖ Følg referencearkitekturer og øvrige analyser



ANALYSE AF SIKKERHEDS- STANDARDE OG -LØSNINGER

- ❖ Analysen gav et bud på en vision for fremtidig brugerstyring, der kunne realiseres gennem sammenbinding af eksisterende sikkerhedsinfrastrukturer gennem omveksling af security tokens.
- ❖ Påpegede nødvendigheden af et "trust rammeværk" som det sikkerhedsmæssige grundlag for den tekniske referencearkitektur (skaber grundlaget for tillid parterne imellem).
- ❖ Det anbefales, at man etablerer tværgående standarder, så services, der udbydes til andre føderationer kan gøre dette på en ensartet måde.
- ❖ Man ønskede ikke at standardisere den interne brug af protokoller og tokens. Det må være op til den enkelte føderation at gøre dette.



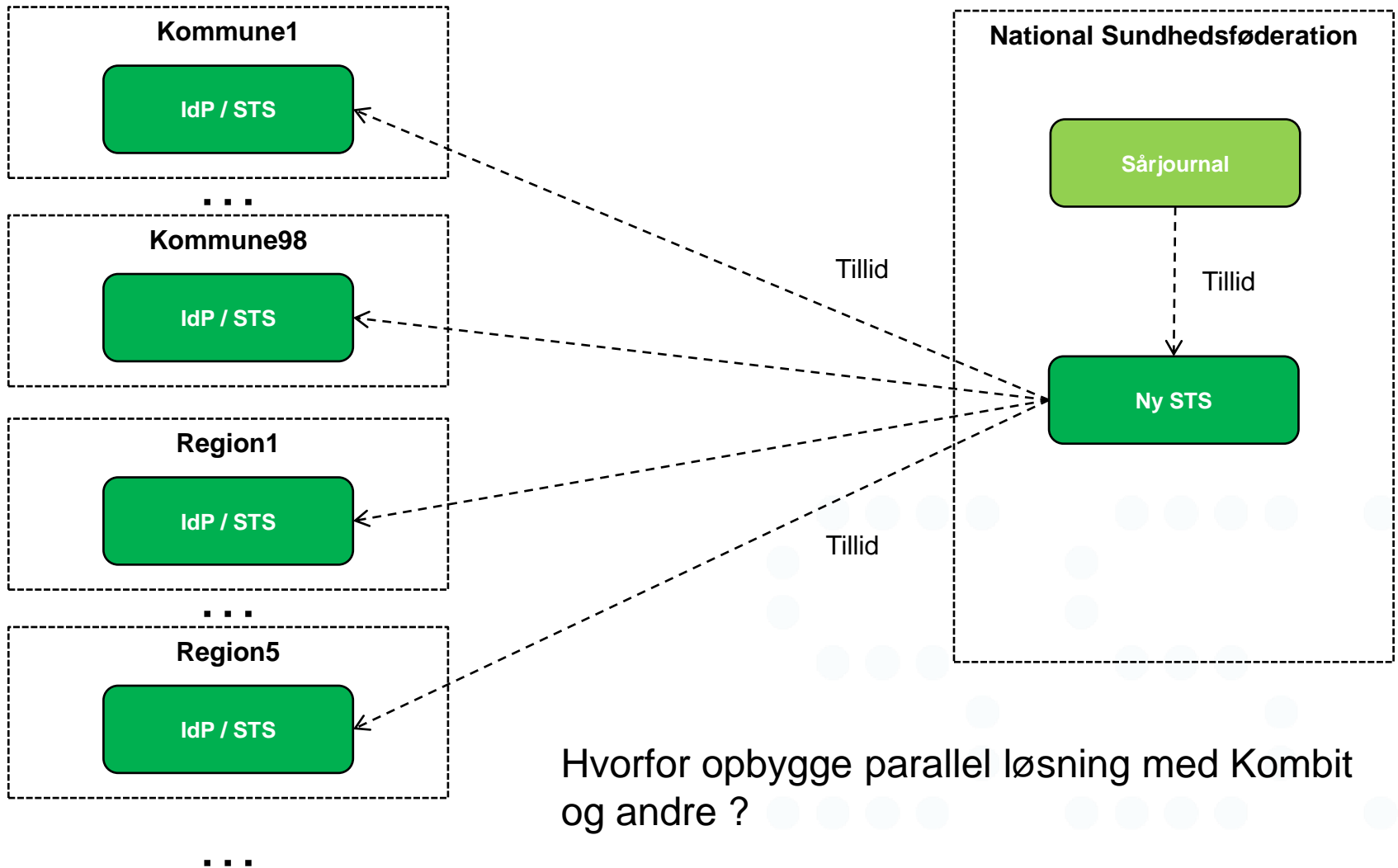
- ❖ Sundhedsperson eller borger anvender Sårjournalen fra browser
- ❖ Sundhedsperson anvender Sårjournalen gennem fagsystem
- ❖ Link tilgår sundhedspersonen gennem korrespondancemeddelelse
- ❖ Sundhedspersoners adgang til Sårjournalen gennem mobile devices
- ❖ System-til-System rekvirering af Sårjournaldata
- ❖ System-til-System registrering i Sårjournalen



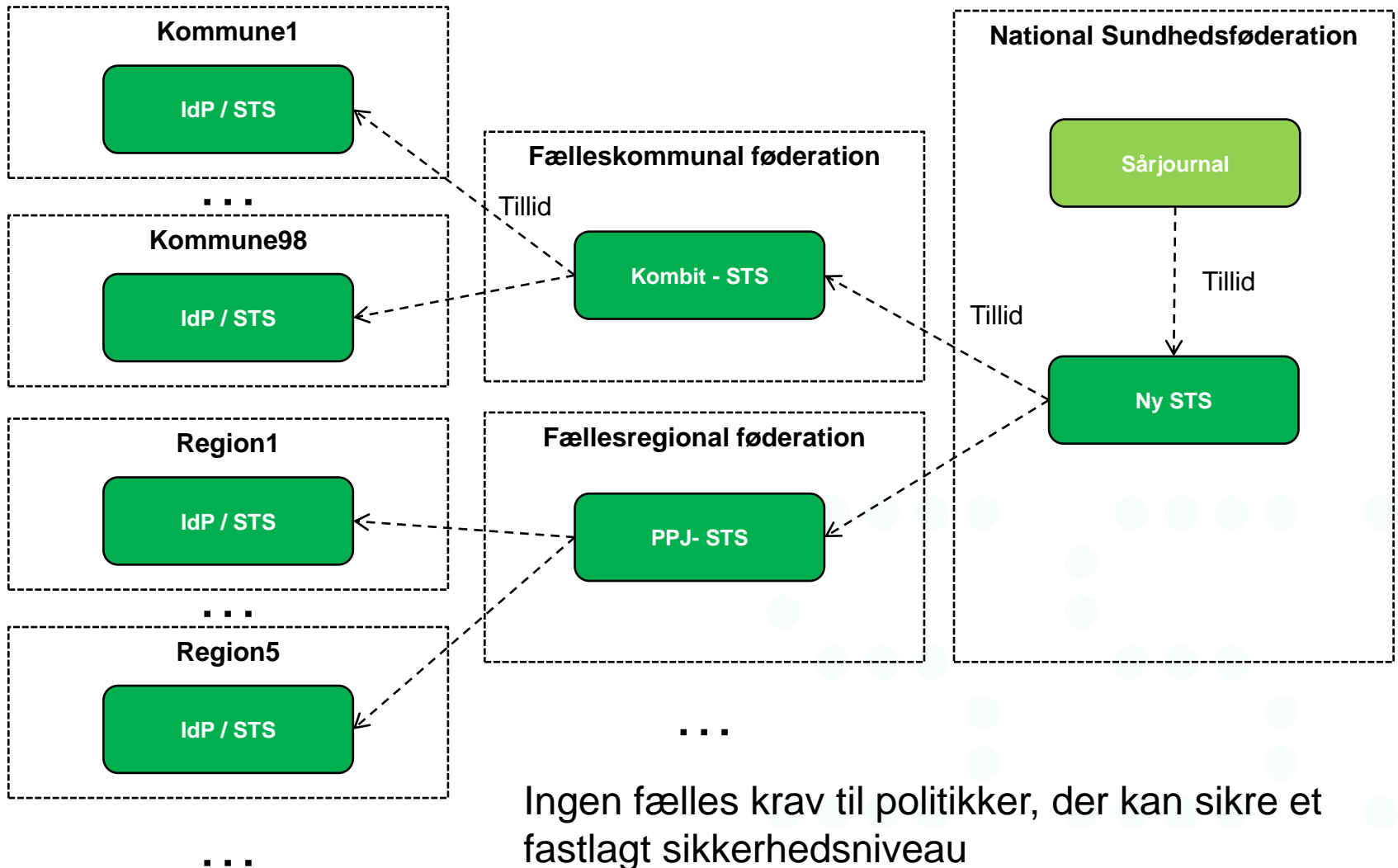
- ❖ Sundhedsperson eller borger anvender Sårjournalen fra browser
- ❖ Sundhedsperson anvender Sårjournalen gennem fagsystem
- ❖ Link tilgår sundhedspersonen gennem korrespondancemeddelelse
- ❖ Sundhedspersoners adgang til Sårjournalen gennem mobile devices
- ❖ System-til-System rekvirering af Sårjournaldata
- ❖ System-til-System registrering i Sårjournalen

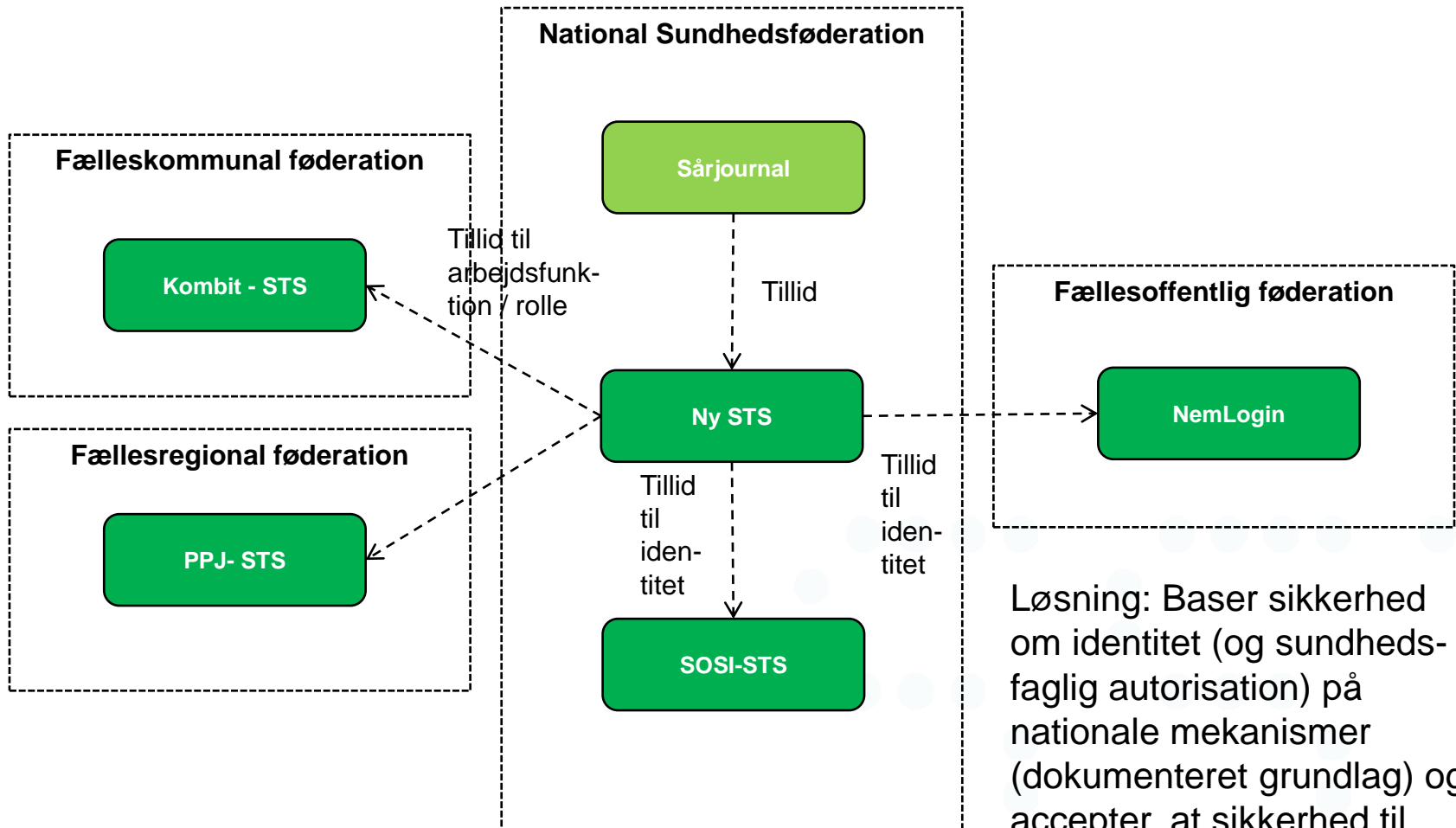


FORKASTET TRUST MODEL



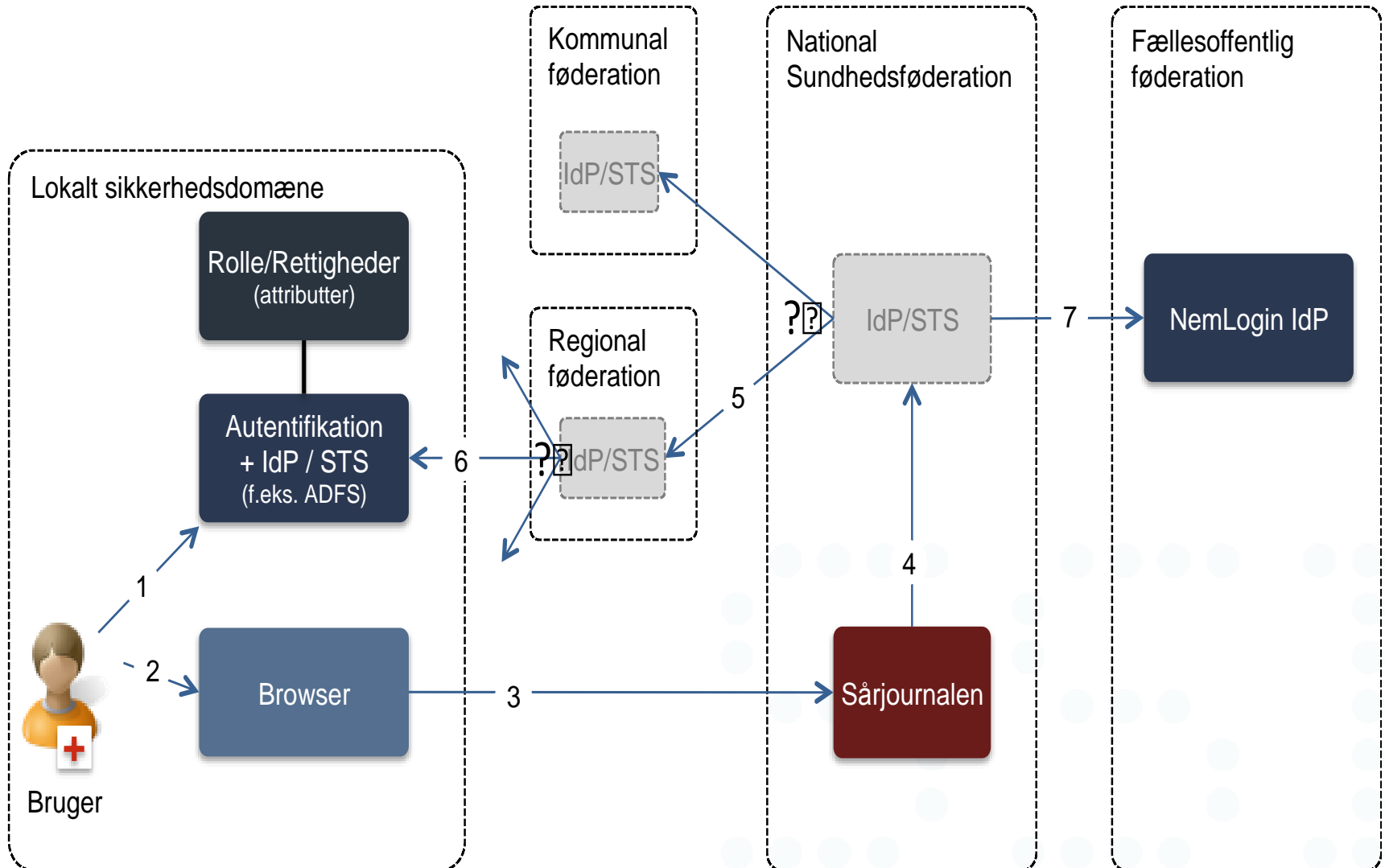
FORKASTET TRUST MODEL



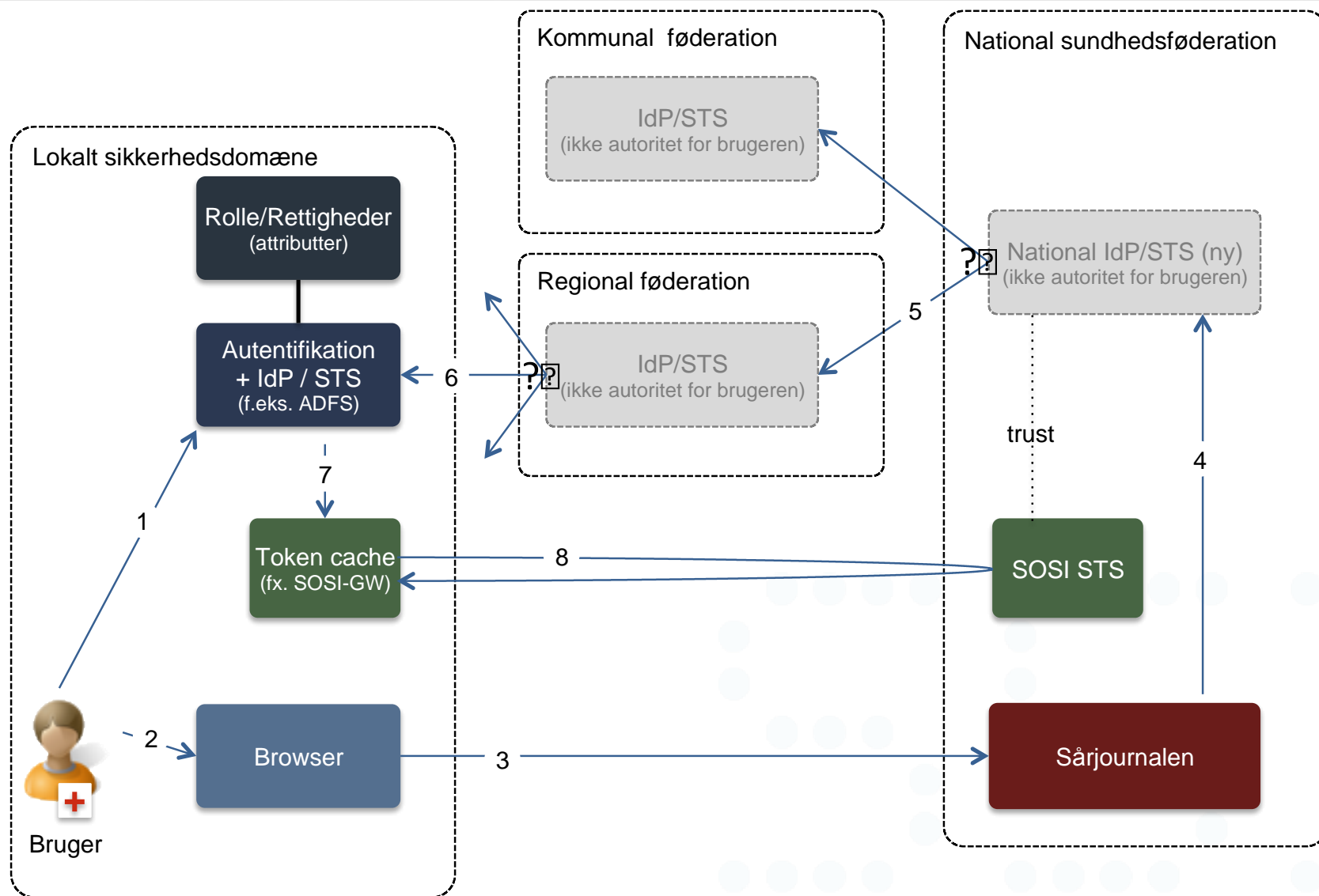


Løsning: Baser sikkerhed om identitet (og sundhedsfaglig autorisation) på nationale mekanismer (dokumenteret grundlag) og accepter, at sikkerhed til arbejdsfunktion er på et lavere niveau

PASSIV FØDERERET MODEL MED NEMLOGIN TIL STÆRK AUTENTIFIKATION



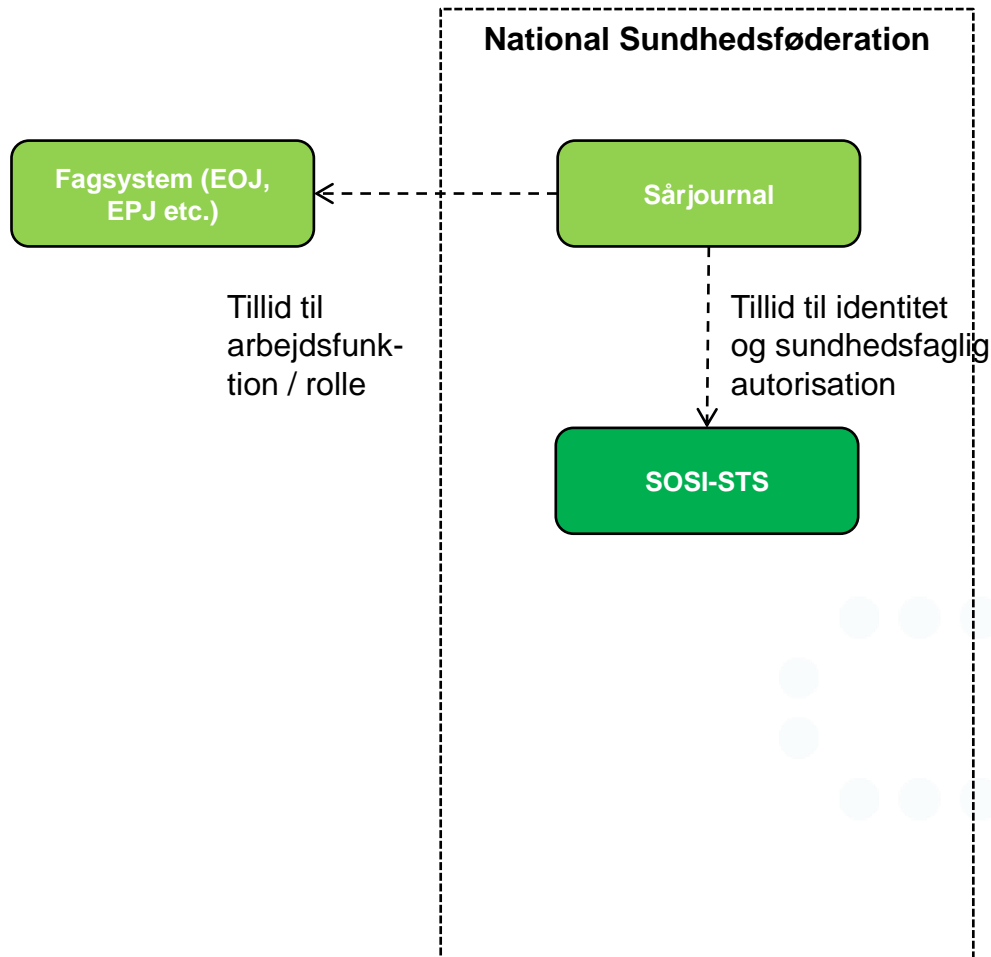
PASSIV FØDERERET MODEL MED SOSI-STS TIL STÆRK AUTENTIFIKATION



- ❖ Sundhedsperson eller borger anvender Sårjournalen fra browser
- ❖ Sundhedsperson anvender Sårjournalen gennem fagsystem
- ❖ Link tilgår sundhedspersonen gennem korrespondancemeddelelse
- ❖ Sundhedspersoners adgang til Sårjournalen gennem mobile devices
- ❖ System-til-System rekvirering af Sårjournaldata
- ❖ System-til-System registrering i Sårjournalen

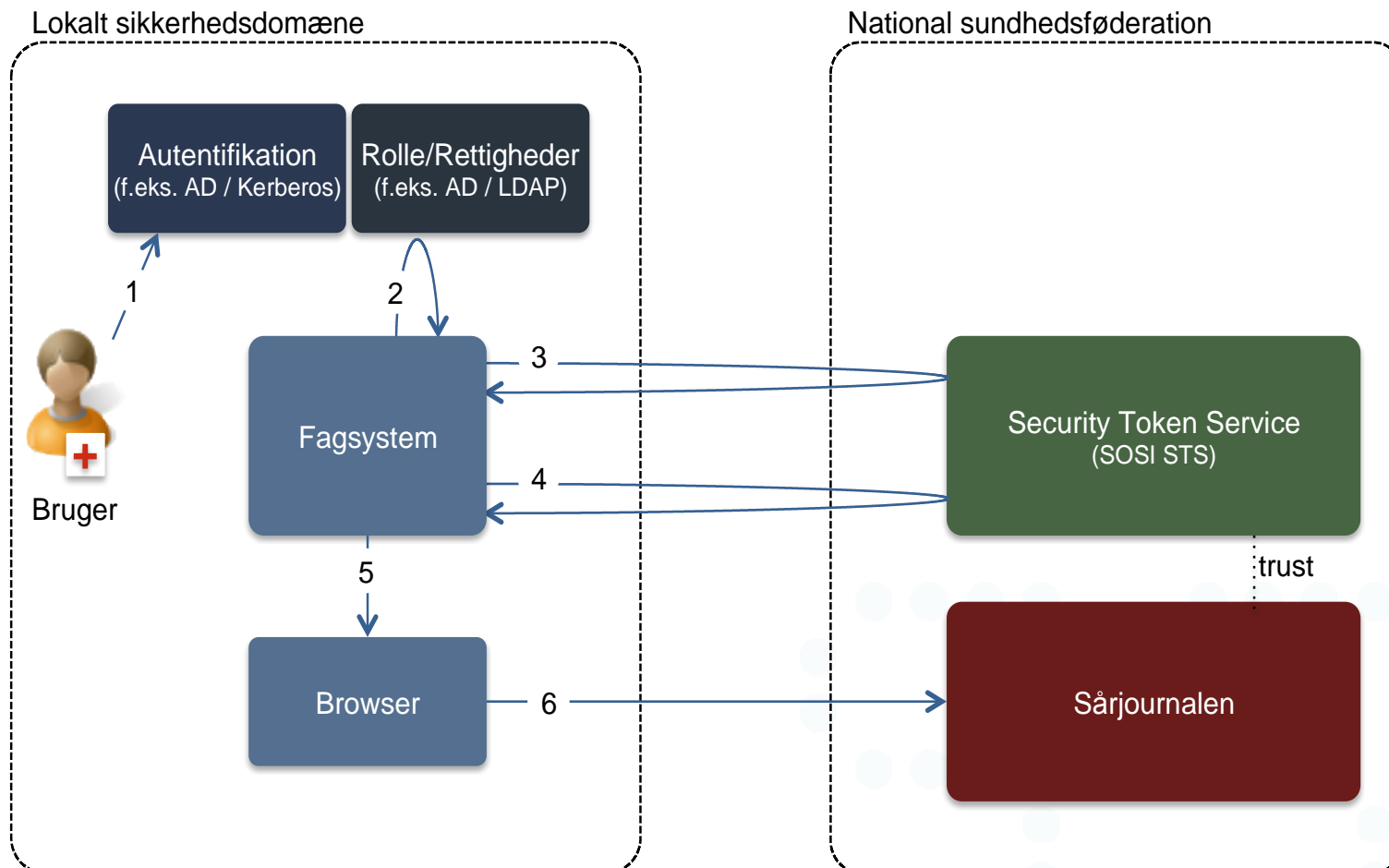


HVAD ER PRODUCERET?



Løsning eksisterer allerede i dag. Kræver kun tilretning af Sårjournal før fagsystemer kan tage den i brug.

AKTIVT SAML LOGIN MODEL – SIKKER BROWSEROPSTART



- ❖ Styregruppen godkendt at arbejde videre med modellerne
- ❖ Dialog med DIGST ift. vilkår og tidsplan for integration til NemLogin
- ❖ Modellerne forelagt regionernes it-arkitekturråd d. 28. oktober
- ❖ Modellerne forelægges kommunernes it-arkitekturråd d. 18. december
- ❖ Modernisering af SEB undersøgt som mulighed
- ❖ Der indhentes tilbud i forhold til SEB
- ❖ Projektgrundlag ved at blive udarbejdet
- ❖ Udviklingstid: 1-2 mdr.



Fællesoffentlige aktiviteter

Afhængigheder til aktiviteter på sundhedsområdet

Opdatering af OIOWS, vedligeholdelse af referenceimplementationer, oprettelse/moderering af communities mv.
Udarbejdelse af strategi for brugerstyring på tværs af domæner

Forudsætning for fase 1 (se senere)

Udarbejdelse af referencearkitektur for brugerstyring på tværs af domæner, indeholdende bl.a. borgervendt kommunikation på mobile enheder

Afklaring af behov for fællesoffentlig løsning vedr. "sikker browseropstart"

Udarbejdelse af fællesoffentligt "trust rammeværk"

Forudsætning for fase 1 (se senere)

Juridisk afklaring ift. udbudsmodeller, der sikrer at løsninger kan benyttes på tværs af offentlige aktører og mellem offentlige og private

Pilot med etablering af sikkerhedsstyring på tværs af domæner (billetomveksling, sikker browseropstart etc.)

Såfremt piloten involverer sundhedsområdet vil det være hensigtsmæssige at fase 1 og 2 (se senere) er gennemført på sundhedsområdet først

Spørgsmål?

