



Forsiden



Om sundhed.dk



Oversigt



Hjælp



Vejviser



Jobbank

[▶ Avanceret søgning](#)

- ▶ [Sygdomme](#)
- ▶ [Sundhed og forebyggelse](#)
- ▶ [Behandling](#)
- ▶ [Lægemidler](#)
- ▶ [Hvad siger loven?](#)
- ▶ [Tal og fakta](#)
- ▶ [Sundhedsvæsenet](#)

LOG PÅ SUNDHED.DK

Log på med digital
signatur.



Digital Signatur

Log på

[Få en digital signatur](#)

SUNDHEDSINFORMATION

Klik på kort for regional
sundhedsinformation

[Forside/](#) Velkommen til sundhed.dk**Velkommen til sundhed.dk**

Velkommen til sundhed.dk - din direkte adgang til sundhedsvæsenet. Sundhed.dk samler hele det danske sundhedsvæsen et sted. Her kan du nemt og hurtigt få adgang til de informationer, du har brug for som patient, pårørende eller medarbejder i sundhedsvæsenet.

GENVEJE

- [Medicinprofilen](#)
- [Kvalitet i behandlingen](#)
- [Ventetider](#)
- [Tidsbestilling, receptfornyelse og konsultation hos egen læge](#)
- [Find lægemidler](#)
- [Frit sygehusvalg](#)
- [Selvbetjening på apoteket](#)
- [Privatlivspolitik](#)

FIND ADRESSE

Sundhedsområde:

Amt:

Navn:

Søg

[Find nærmeste](#)

NYHEDER

12.10.2004

[Ny rejsesygesikringspjece i pasformat](#)

Pjecen om den offentlige rejsesygesikrings dækning af sygdom og ulykker i forbindelse med ferierejser har fået en ansigtsløftning. Og samtidig er den krympet til pasformat.

11.10.2004

[Tilskud til diabetesprojekter](#)

Adgangsstyring i sundhed.dk – kort og længere sigt

Ronnie Eriksson, sundhed.dk

EPJ-observatoriets årskonference, 28. oktober
2004

Emner

1. Principper og behov for brugerstyring i sundhed.dk
2. Kort om model og arkitektur for sundhed.dk's sikkerhedsløsning
3. Brugerstyring omkring Medicinprofilen – en case
4. Vision: ét fælles brugerkatalog for sundhedsvæsenet
5. Grundlag og videre arbejde med fælles brugerkatalog
6. Status for arbejde i arbejdsgruppe vedr. brugerkatalog i regi af Sundhedsstyrelsen
7. Hvad gør sundhed.dk for at understøtte realiseringen af visionen om et centralt brugerkatalog

Behov for en sikkerhedsløsning på sundhed.dk - på kort sigt

Adgang for den sundhedsprofessionelle

- Patientdata
 - Standardiseret Udtræk af Patientdata (SUP)
 - Laboratoriesvar (KPLL)
 - Personlig Elektronisk Medicinprofil (PEM)
 - Sikker e-mail
 - Forløbsunderstøttelse (først svangre)
- Personalisering (skræddersy tjenester og indhold)
- Sundhedsfaglig information (artikler/kontaktinformation)
- Rette dele af egen kontaktinformation (ferielukket m.v.)

Adgang for borgeren

- Egne data

Adgang for administratorer

- Oprette og nedlægge brugere
- Tildele og fratage rettigheder

Principper for sundhed.dk's sikkerhedsmodel

- Mange brugere med forskellige roller og rettigheder til data
 - > Fleksibel løsning til håndtering af og differentiering af privilegier
- Mangfoldighed af IT-systemer, applikationer og informationer
 - > Skalérbar infrastruktur der kan anvendes bredt i sundhedsvæsenet
- Effektiv administration
 - > minimering af manuel inddatering af brugeroplysninger
 - > minimering af manuel inddatering af rettighedstildeling
 - > oprettelse og administration sker lokalt
 - > Administration skal kunne uddelegeres
- Simpel at anvende
 - > Erstatning af brugernavn og password
 - > Single sign-on
- Adskillelse af autentifikation og autorisation

Den "lille" forskel...

Autentifikation

Hvem?

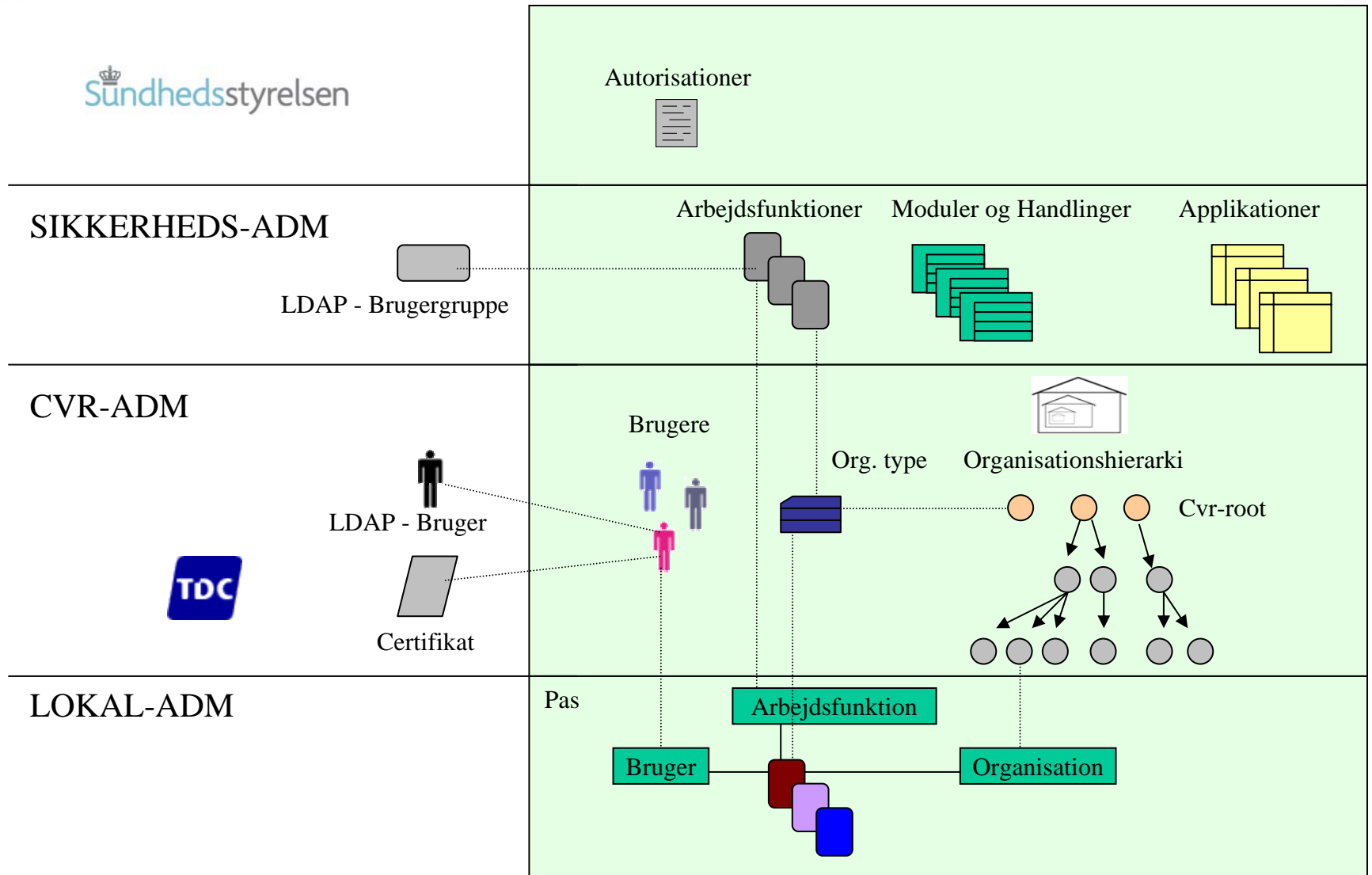
- Entydig identifikation af brugeren via CPR-nr.
- fastlægges ud fra et digitalt certifikat ved adgang til www.sundhed.dk
- Certifikatet siger i princippet INTET om hvad brugeren har rettigheder til

Autorisation

Hvad?

- Rettigheder til applikationer
- Fortolkning af rettigheder sker i det enkelte system og styres uafhængigt af certifiakt.

Sikkerhedsmodel – et overblik



Dimensioner til rettighedsstyring i sundhed.dk

1) Gruppetildelte rettigheder

- administreres overordnet (faglig autorisation etc.) via Sundhedsstyrelsens autorisationsregistre

2) Individuelle rettigheder

- fødes lokalt og lagres centralt
- Udtrykkes via
 - 1) Arbejdsfunktion/rolle
 - 2) organisatorisk tilhørsforhold

3) Mulighed for kobling til relevans via eksternt opslag

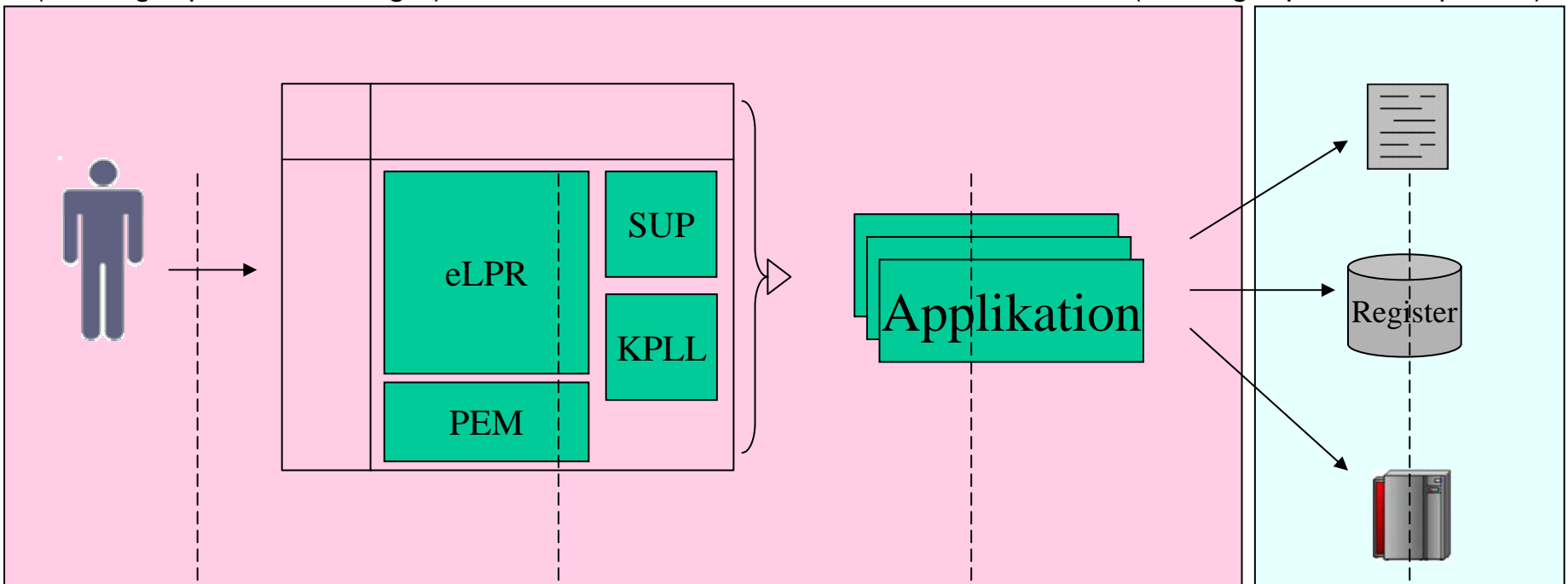
- Patienten er i behandling
- Der er udtrykt samtykke

Rettighedsstyring i sundhed.dk

- Adgang til applikationer/services
- Adgang til data

(afhænger primært af bruger)

(afhænger primært af patient)



Ret til at
logge sig på

Ret til
applikationen

Ret til
servicen

Ret til data-
elementet

Opsummering - Forløb i brugersession

- brugeren bliver autentificeret med OCES og er dermed identificeret med CPR
- CPR-data beriges med nødvendig yderligere information fra sundhed.dk's brugerkatalog og eksterne registre (Autorisationsregistret og samtykkedatabase)
- Herefter fastlægges brugerens rettigheder til applikation og data
- En ekstern applikation giver adgang til relevant brugerdata

Eksempel - adgang til medicinprofilen

Lægemiddelstyrelsens Medicinprofil

adgang for læger og apoteker

Eksempel – Medicinprofilen

Søgning for læger

Medicinprofilen

I Medicinprofilen kan du finde oplysninger om en persons receptordinerede lægemidler og medicinskud. Oplysningerne går to år tilbage i tiden.

Cpr-nr.:

Ansættelsessted:

Jeg erklærer hermed, at jeg har samtykke til at se personens oplysninger

Indhentning af oplysninger i Medicinprofilen skal være relevant i forhold til behandlingen eller vejledningen af personen. Oplysningerne i Medicinprofilen må alene blive anvendt til at sikre kvaliteten, sikkerheden og effekten af personens lægemiddelanvendelse.

Jeg er bekendt med, at uberettiget indhentning, videregivelse og/eller udnyttelse af oplysninger i Medicinprofilen er strafbart i overensstemmelse med § 14, stk. 1, nr. 1, i bekendtgørelse nr. 393 af 24. maj 2004 om Lægemiddelstyrelsens Personlige Elektroniske Medicinprofiler.

Jeg er indforstået med ovenstående, og ønsker at slå op i Medicinprofilen.

Søg

Eksempel – Medicinprofilen

Resultat for læger

Medicinprofilen

Købt lægemidler Medicintilskud Beregnet beholdning

Personoplysninger
 Navn: Testperson 16
 Adresse: Bytoften, 8240 Risskov
 CPR: 910160-3040
 Sygekræftgruppe: I

Købt lægemidler

Fra dato: Til dato: Lægemiddel: ATC gruppe: **Filter** **Udval**

No.	Dato	Lægemiddel	Form	Styrke	Pakning	Antal pakninger	ATC gruppe	Indikation	Behanding	Dosis-dispensereff.
1	12-09-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
2	09-09-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
3	29-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
4	22-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
5	08-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
6	08-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
7	01-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
8	24-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
9	17-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
10	09-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	

TILRÅG 1 2 3 4 5 6 7 FREM VIG ALT

Vælg Antal poster 61

Lægemiddeltypningen er data- og registreringsansvarlig for Medicinprofilen. Spørgsmål til registret kan altid rettes til Lægemiddeltypningen.

Eksempel – Medicinprofilen

Søgning for apotekeransatte

Medicinprofilen

I Medicinprofilen kan du finde oplysninger om en persons receptordinerede lægemidler og medicinråskud. Oplysningerne går to år tilbage i tiden.

Cpr-nr.:

Ansættelsessted:

Jeg erklærer hermed, at jeg har samtykke til at se personens oplysninger

Indhentning af oplysninger i Medicinprofilen skal være relevant i forhold til behandlingen eller vejledningen af personen. Oplysningerne i Medicinprofilen må alene blive anvendt til at sikre kvaliteten, sikkerheden og effekten af personens lægemiddelanvendelse.

Jeg er bekendt med, at uberettiget indhentning, videregivelse og/eller udnyttelse af oplysninger i Medicinprofilen er strafbart i overensstemmelse med § 14, stk. 1, nr. 1, i bekendtgørelse nr. 393 af 24. maj 2004 om Lægemiddelstyrelsens Personlige Elektroniske Medicinprofiler.

Jeg er indforstået med ovenstående, og ønsker at slå op i Medicinprofilen.

Søg

Eksempel– Medicinprofilen

Rettigheder for apotekeransatte

MA-LRA logget på 11.10.2004 kl. 09:19

[Forside](#) / Sikkerhedsadministration

Medarbejderpas

Tildel arbejdsfunktioner:

- Ansat med apotekerfunktioner
- Farmaceutstuderende
- Farmaceut
- Apoteker
- Farmakonom
- Farmakonomielev

Eksempel – Medicinprofilen Samtykke for apotekeransatte

Samtykker [Udskriv](#)

[Ny søgning](#)

Du kan deaktivere et samtykke, hvis personen ikke længere ønsker at give adgang til oplysningerne. Et deaktiveret samtykke kan genaktiveres, hvis vedkommende igen ønsker at give adgang til oplysningerne.

Cpr-nummer:	010160-3040
Navn:	Ikke oplyst
Rettighed:	Medicinprofil, Se medicinprofil
Gælder for:	Apotek 2, herunder: · Filial af Apotek 2
Gælder i perioden:	Ikke tidsbegrænset
Status:	Deaktiveret (samtykket er deaktiveret af MB-LRA fra Apotek 2 den 3. oktober 2004)

Apoteket har adgang til oplysninger i en persons medicinprofil, når personen har givet udtrykkeligt samtykke hertil og når adgangen er relevant i forhold til vejledningen af personen. Ved udtrykkeligt samtykke forstås enhver frivillig, specifik og informeret viljestikendegivelse, hvorved personen indvilger i, at apoteket får adgang til oplysninger, der vedrører personen. Et samtykke gives til det enkelte apotek og tilhørende apoteksenheder, det vil sige for eksempel hovedapoteket, filialer og apoteksudsalg. Et samtykke er tidsubegrænset og gælder, til det trækkes tilbage. Apotekers adgang og samtykke er reguleret i §5 i bekendtgørelse nr. 393 af 24. maj 2004 om Lægemiddelstyrelsens register over Personlige Elektroniske Medicinprofiler.

Jeg er indforstået med ovenstående, og ønsker at oprette samtykke.

[Aktiver samtykke](#) [Annuller](#)

Eksempel – Medicinprofilen Resultat for apotekeransatte

Medicinprofilen

Købt lægemidler Medicintilskud Beregnet beholdning

Personoplysninger
 Navn: Testperson 16
 Adresse: Bytoften, 8240 Risskov
 CPR: 910160-3040
 Sygesikringsgruppe: I

Købt lægemidler

Fra dato: Til dato: Lægemiddel: ATC gruppe: **Filter** **Udval**

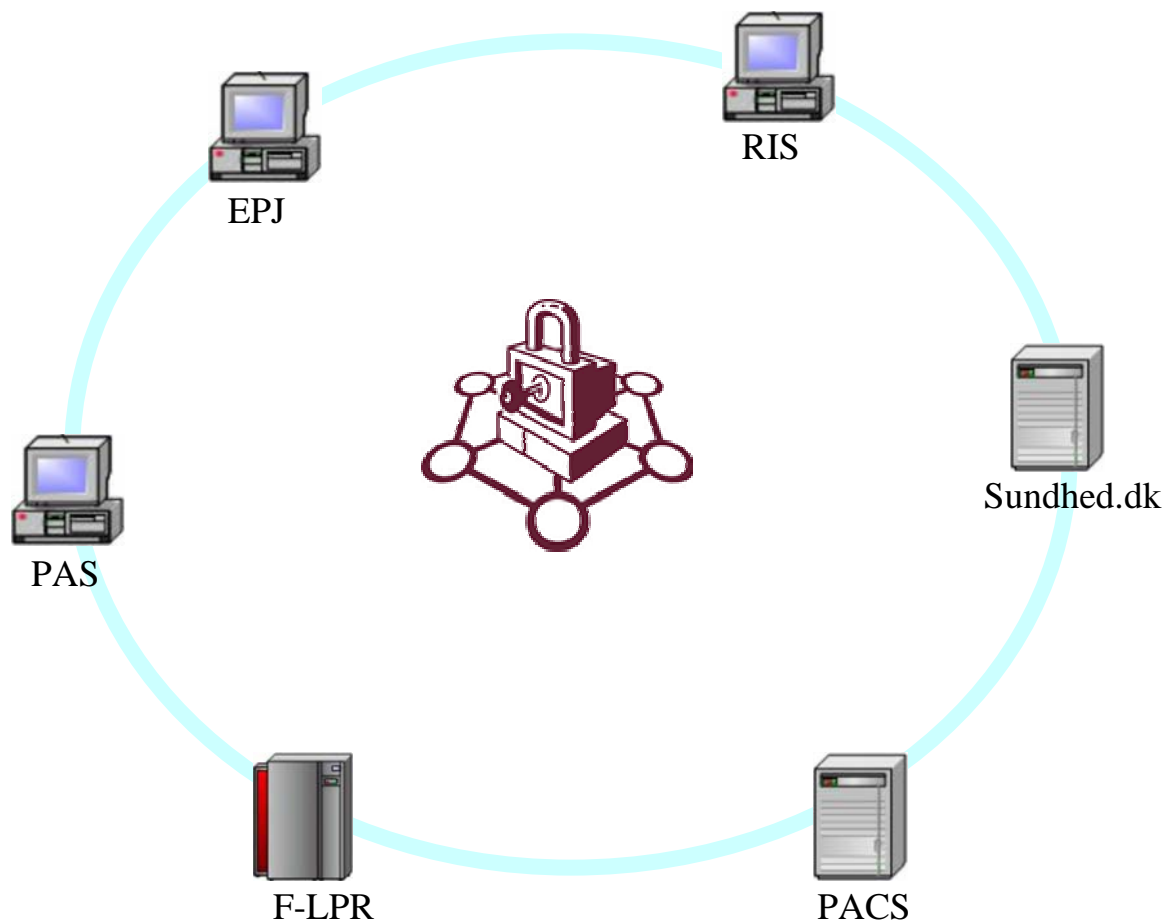
No.	Dato	Lægemiddel	Form	Styrke	Pakning	Antal pakninger	ATC gruppe	Indikation	Behanding	Doseringsret
1	12-09-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
2	05-09-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
3	29-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
4	22-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
5	08-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
6	08-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
7	01-08-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
8	24-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
9	17-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	
10	09-07-2004	Levetia	Tabletter	3 mg	30 stk.	1	Bromazepam - H0...	Med muskel	1 tablet daglig	

TILRÆGGE 1 2 3 4 5 6 7 FÆRRE VIS ALT

Vælg Antal poster 61

Lægemiddeltypningen er data- og registreringsansvarlig for Medicinprofilen. Spørgsmål til registret kan altid rettes til Lægemiddeltypningen.

Vision: fælles brugerkatalog i sundhedsvæsenet



Hvorfor fælles brugerkatalog ?

1. Understøtte brugerstyring på tværs af systemer i forbindelse med udveksling af patientfølsomme data.
2. Effektivisering af brugeradministration
3. Øge sikkerhed og adgangsstyring via fælles modeller og standarder
4. Undgår dobbeltudvikling i forbindelse med opbygning af parallelle lokale infrastrukturer

Central brugerkatalog skal IKKE erstatte lokal brugerstyring men alene supplere de systemer der anvendes decentralt

Grundlaget for vision om fælles brugerkatalog

1. Påvisning af nytteværdig i et antal analyser vedr. muligheder og barrierer vedr. centrale katalog-løsninger i sundhedsvæsenet (MedCom, Sundhedsstyrelsen, Oracle mv.)
2. Konkrete erfaringer og udfordringer via lokale og internationale projekter
3. Etableringen af et antal løsninger (sundhed.dk, Sundhedsdatanettet, Indberetningssystem i Sundhedsstyrelsen)
4. Nye behov i takt med ønske om øget kommunikation af oplysninger mellem systemer

Hvad er der sket ?

1. Beslutning i sundhed.dk's projektstyregruppe om at stille den etablerede løsning til rådighed for det samlede sundhedsvæsen.
 - Nyttiggøre eksisterende investeringer i sundhed.dk's sikkerhedsløsning
 - Vurdere muligheder for at anvende infrastrukturen til andet og mere end blot brugerstyring i sundhed.dk
 - Evt. forbrænder for et centralt brugerkatalog, med henblik på at undgå dobbeltudvikling og sikre hurtig realisering
2. Gennemførelse af workshop den 7. – 8. januar 2004 og beslutning om at nedsætte en arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen
 - Bredt sammensat (Amter/H:S, sundhed.dk, MedCom, SST)
 - Snæver tidsplan (1. afrapportering ultimo 2004)
 - Reference til direktørkredsen bag sundhed.dk (sundhed.dk's projektstyregruppe)

Hovedlinier for arbejdsgruppens fokus

- Udgangspunkt i digitale certifikater med minimalt dataindhold
- Indkredsning af dataindhold i brugerkataloget
- Komme med forslag til standardiseringer og retningslinier for katalogets opdatering og anvendelse, som er nødvendige
- forslag til relevant faseopdeling for evt. etablering af et fælles brugekatalog
- Afgrænsning væk fra behandling af spørgsmål om samtykke; kun at samtykker kan have brug for oplysninger fra brugerkataloget
- Udgangspunkt i eksisterende løsninger

Status for drøftelserne i arbejdsgruppen

- Brugerkataloget skal levere informationer, der supplerer digitale certifikater tilstrækkeligt til, at en brugers adgangsrettigheder kan fastslås
- Udgangspunkt i lokal brugerstyring
- Så få data som muligt skal overføres til et centralt katalog
- OCES bruges til autentifikation på CPR-niveau
- Genbrug af data fra eksisterende nationale registre (fx SST)
- Rollebaseret rettighedsstyring på baggrund af oplysninger om:
 - Faglig profil (autorisation)
 - Organisatoriske tilknytning
 - Arbejdsfunktion/rolle
 - Relevans (patient/behandlerrelation)
- Behov for en semantisk og logisk standard med henblik på at sikre at informationerne kan forstås på tværs af systemer
- Begrebsafklaring - entydig forståelse af begreber og terminologi omkring brugerstyring, brugeradministration m.v.

Hvad gør sundhed.dk

- Løbende vurdering af behovet for revidering af arkitektur og indhold i sundhed.dk's brugerkatalog jf. drøftelser i arbejdsgruppen
- Udrulning af løsningen i amter, alm. praksis og apoteker i forbindelse med anvendelsen af sundhed.dk's tjenester
- Løbende tilkobling af nye applikationer på sundhed.dk
- Anvendelse af sikkerhedsløsningen i eksterne systemer
- Etablering af snitflade til automatisk inddatering af bruger/rettighedsoplysninger fra lokale systemer
- Dialog med nationale myndigheder og amter/H:S omkring fremtidige ønsker og behov
- Vurdere muligheden for at koble eksisterende brugerstyringsløsningen sammen

SPØRGSMÅL?