

Beskrivning av förändringar som verksamheter
måste ta hänsyn till i samband med införandet av

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Behörigheter

Version: 2.1

DokumentID: FB058-beskrivning

Datum slutfört: 2024-01-15

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	3
3	Beskrivning av förändringsbehovet.....	3
3.1	Rollprofiler och tilldelning	3
3.2	Inloggning och SITHS-kort	5
3.3	Sessionshantering.....	5
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	7

1 Sammanfattning

Dagens behörighetstilldelning till våra journalsystem kommer till stor del att automatiseras i samband med SDV. Detta innebär att behörighet till SDV är beroende av korrekt och uppdaterad information i HR-system och Skånekatalogen (SKAT). För privata vårdgivare uppdateras uppgifterna i SKAT enligt befintligt regelverk.

All inloggning, både på datorer och i SDV kommer att ske med SITHS-kort och tillhörande koder. Gruppinloggnings på datorer kommer inte längre att finnas.

2 Problemformulering

Inom hälso- och sjukvården i Skåne finns idag olika lösningar för behörighetstilldelning och inloggning. Flera av dess lösningar är lokala för respektive nuvarande system och uppfyller inte informationssäkerhetskrav.

Med SDV kommer användarens behörighet fördelas utifrån vilken enhet användaren är tilldelad i SKAT i kombination med angiven *Arbetsidentifikation kommuner och regioner* (AID) och befattningskod.

All inloggning i SDV kommer att ske individuellt med SITHS-kort, det vill säga alla gruppinloggnings försvinner. De medarbetare som idag använder single sign-on (SSO) kan fortsatt göra det.

Förändringarna leder till att verksamheterna behöver uppdatera sina rutiner för att säkerställa att rätt behörighet tilldelas användaren så att inloggning möjliggörs i SDV.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

Idag behöver behörighet beställas till respektive system var för sig. Det är även upp till den som beställer behörigheten att ange vilket typ av behörighet användaren ska ha.

Med SDV kommer mycket av detta att automatiseras. En automatiserad och standardiserad behörighetstilldelning tillsammans med ett säkrare inloggningsförfarande gör att vi bättre uppfyller informationssäkerhetskraven.

Detta förfarande medför att alla användare har specifikt anpassade *rollstyrda vyer* och funktionaliteter i systemet, kopplat både till yrkesgrupp och fysisk plats, för att på bästa sätt kunna utföra sitt arbete.

Den säkrare inloggningen kommer att ske med SITHS-kort och här är det viktigt att alla verksamheter har tydliga och uppdaterade rutiner för när någon medarbetare glömt sitt kort eller sina koder, annars kommer medarbetaren inte kunna komma in i systemet.

3.1 Rollprofiler och tilldelning

Behörighet till användare av SDV tilldelas utifrån vilken eller vilka enheter användaren är tilldelad i SKAT, samt vilken AID och befattningskod användaren har. Dessa tillsammans utgör grunden för en så kallad rollprofil. SKAT uppdateras automatiskt från HR-fönstret och privata vårdgivare ska uppdatera SKAT enligt befintligt regelverk.

Rollprofilen består av två delar, dels en position som styr vad användaren kan se och göra i SDV, dels ett vårdmedarbetaruppdrag som styr hur användarens tillgång till patientdata i

enlighet med PDL. Samma användare kan ha en eller flera rollprofiler beroende på vilka anställningar/uppdrag användaren har.

För att tilldelningen ska kunna ske automatiskt hämtas information från SKAT och skickas till Identitet och åtkomsthantering (IAM) som genom fördefinierade regelverk tilldelar rätt rollprofil till användaren. Detta betyder att om ovan angiven information inte stämmer i SKAT får användaren ingen möjlighet att logga in i systemet eller får felaktiga behörigheter i systemet. Det är därför av stor vikt att information i SKAT och HR-fönstret är uppdaterade och aktuella.

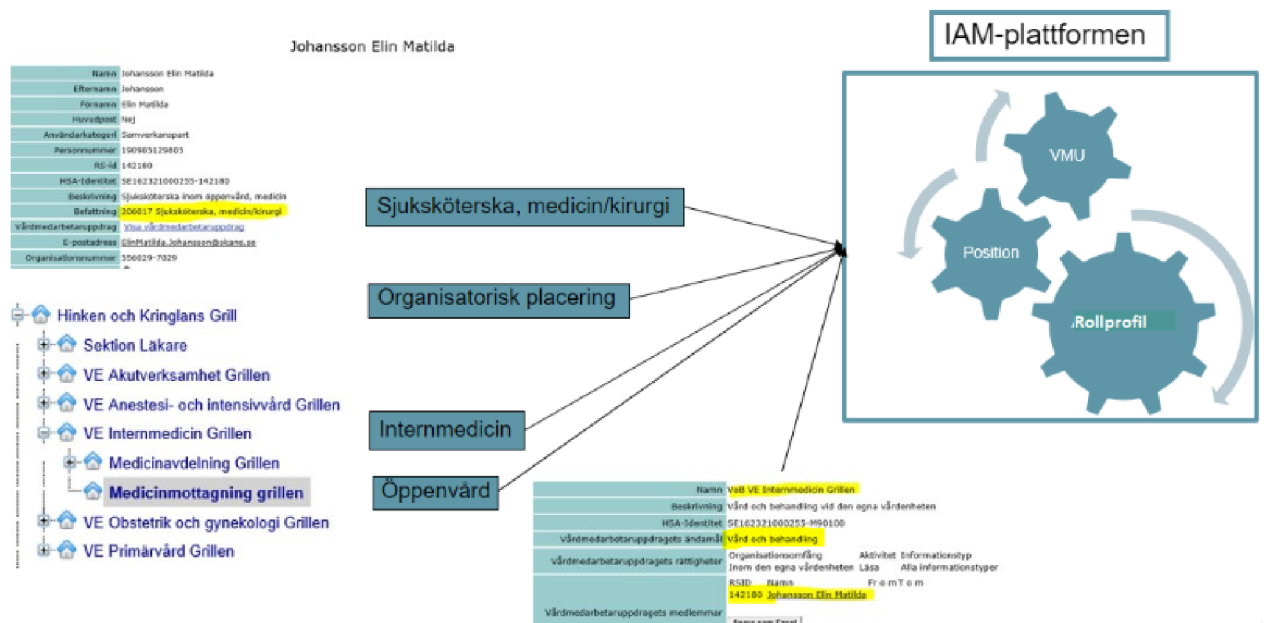
Vissa rollprofiler som ej finns kopplade AID/befattningskoder kan inte tilldelas automatiskt. Detta handlar framför allt om två områden; rollprofiler kopplade till specifika uppdrag som till exempel kodare och SVF-koordinator, samt rollprofiler kopplade till läkemedelsdelegering. I de fallen krävs en manuell beställning av rollprofilen i IAM.

För läkemedelsdelegeringar krävs dessutom ett signerat, tidsbegränsat delegeringsunderlag för att rollprofilen ska tilldelas.

Om en användare har flera rollprofiler väljs vilken som ska användas i samband med inloggning i SDV.

! Tänk på:

- Information i SKAT måste vara uppdaterad och aktuell
- Information i HR-fönstret måste vara uppdaterad och aktuell, för de som använder detta.
- Uppdrags- och delegeringsprofiler kräver en manuell beställning



Bilden visar vilka delar i SKAT som hämtas för att Matilda ska få rätt rollprofil – Befattning: Sjuksköterska, Enhet: Medicinmottagning Grillen, Vårdmedarbetaruppdrag (VMU): Internmedicin Grillen

3.2 Inloggning och SITHS-kort

SITHS-kortinloggning

Inloggning i SDV kommer endast att göras med SITHS-kort. Man kommer alltså inte längre att använda RS-Id och kod för inloggning i systemet. För att detta ska fungera är det viktigt att alla medarbetare kan koderna kopplade till SITHS-kortet. Om man tappat eller glömt bort dessa måste nya beställas i god tid innan SDV går i drift på den aktuella arbetsplatsen.

En annan förutsättning för användande av SITHS-kort är att samtliga kort är av tillitsnivå 3 (LOA3) enligt eHälsomyndigheten. De flesta medarbetare har troligen detta redan idag, men även reservkort behöver uppdateras.

Mobil SITHS-inloggning kommer att fungera för ett fåtal mobila lösningar, bland annat Medanets och transportmobiler, men inte för systemet i sin helhet.

Eftersom man inte kommer att kunna logga in i systemet utan sitt SITHS-kort är det viktigt att man har välfungerande reservrutiner om någon glömt sitt kort hemma.

Gruppinloggningar

De gruppinloggningar som finns på många vårdutförande enheter idag kommer att avvecklas då de inte uppfyller informationssäkerhetskraven. Därmed kommer personlig inloggning att behöva användas överallt.

För att underlätta detta kommer man i stället att på många ställen börja jobba med så kallade vKlienter (virtuella klienter). Dessa arbetsstationer ser ut som en vanlig dator där man som användare loggar in med sitt SITHS-kort. Via de behörigheter som är kopplade till SITHS-kortet kommer man efter inloggning in på en virtuell dator som innehåller allt den enskilda medarbetaren har behörighet till. Detta gör att flera medarbetare kan använda samma fysiska dator trots olika behörigheter.

De medarbetare som idag använder single sign-on (SSO) kommer fortsatt kunna göra detta.

Tänk på:

- All inloggning sker med SITHS-kort
- Viktigt att alla kan sina koder kopplade till SITHS-kortet
- Reservrutiner måste finnas på plats
- Gruppinloggningar försvinner

3.3 Sessionshantering

I SDV finns möjlighet till sessionshantering. Detta betyder att allt pågående arbete flyttas med vid byte av arbetsstation eller vid byte av användare vid delade arbetsstationer.

Exempelvis:

- En sjuksköterska på en vårdavdelning är inloggad i journalen på sjuksköterskeexpeditionen.
- Hen behöver gå in i läkemedelsrummet och drar ut sitt kort ur arbetsstationen.

- När hen kommer in i läkemedelsrummet och sätter in kortet i den arbetsstation som finns där, är hen tillbaka i samma vy som när kortet drogs ut – i samma patients journal.

Denna funktionalitet fungerar så länge samma användare loggar in igen inom 30 minuter. Efter mer än 30 minuter krävs att användaren loggar in på nytt.

! Tänk på:

- Om inloggning på olika arbetsstationer sker inom 30 minuter får man med sig allt pågående arbete.

4 Bilaga Exempel på nyttoeffekter

4.1 Inledning

Den omställningen som Region Skåne genomgår för att kunna nå önskade effektmål möjliggörs med systemet SDV och de principer SDV bygger på. Avsikten med att exemplifiera nyttoeffekter är att de ska kunna användas som diskussionsunderlag och stöd i arbetet med att identifierade nyttor och effektmål i och med SDV.

Exempel på nyttoeffekter har identifierats som konsekvens av respektive princip som den gemensamma IT-miljön Skånes digitala vårdssystem (SDV) grundar sig på. Nyttoeffekterna har klassificerats inom följande områden:

- Kvalitet
- Tidsaspekt personal
- Tidsaspekt patient
- Arbetsmiljö
- Kostnader

4.2 Lista av exempel på identifierade nyttoeffekter

4.2.1 Rollstyrda vyer

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ROLLSTYRDA VYER	3.2	Flera medarbetare kan använda samma fysiska dator trots olika behörigheter.	Arbetsmiljö Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ROLLSTYRDA VYER	3.3	I SDV finns möjlighet till sessionshantering. Detta betyder att allt pågående arbete flyttas med vid byte av arbetsstation eller vid byte av användare vid delade arbetsstationer.	Arbetsmiljö Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ROLLSTYRDA VYER	3	En automatiserad och standardiserad behörighetstilldelning tillsammans med ett säkrare inloggningsförfarande gör att SDV bättre uppfyller informationssäkerhetskraven.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt