



Utfordring med tilgangsstyring – lov eller teknologi!?

HelsIT | Trondheim | 27. september
Håvard Resløyken, Bjørn Myrvold

Overordnede tanker hos TietoEnator - veien videre!

- Lokalt sterkt partnerskap med våre kunder
- Skandinavisk fokus
 - Felles utfordringer (kjernejournal, meldingsutveksling, standardisering, sikkerhet...)
 - Felles produkter og konsepter (fagmiljø!)
 - Felles deltakelse og interesse i prosjekter
- Klinisk portal
 - felles presentasjonslag med individuell profil
- Standard behandlingsforløp (clinical pathway)

Tilgangskontroll

- ikke en teknologisk utfordring!

- Vanskelig utgangspunkt
 - Omfattende lover og forskrifter
 - Systemvelde. Nye og gamle.
 - Mange variable
 - Kompleks organisasjon
 - Mange aktører
 - Ulike roller
 - Ulike behandlingssituasjoner
- Muligheter til å lage sofistikerte teknologiske mekanismer
 - MEN; Vi må være oppmerksom på forvaltningskravet dette medfører
- Er dette egentlig en del av en større utfordring (ikke bare i EPJ)
 - Identety and Access Management
 - Logganalyse – ingen begrensning
 - Må bestilles (formål, behov og forvaltning)
 - Men hvordan skal det brukes. Oppfølging. Sanksjoner
 - Kulturell utfordring.
Krav til organisasjonsutvikling (eks. opplæring) og endringsledelse
- Forbundet med til dels store kostnader

Exempel fra Örebro

- tillgång till information inom Klinisk portal

- För att hantera sekretessen (*hemmelighold/sikkerhet*) har vi löst det via olika typer av kalkylering och spärrar i systemet.
- Om man inte har någon vårdrelation till patienten som man vill ha informationen om eller utföra en aktivitet på får man fylla i varför man ska ha tillgång till patientens data.

Kalkylering av Vårdrelation i Klinisk portal

Alternativ 1. Patienten har en aktuell kontakt (inlagd/besök/dagsjukvård) på kliniken som användaren är behörig till i sin aktuella roll.

Alternativ 2. Patienten har en gammal kontakt (inlagd/besök/dagsjukvård) ej äldre än 31 dagar på kliniken som användaren är behörig till i sin aktuella roll.

Alternativ 3. Patienten har en aktuell vårdbegäran/remiss till kliniken som användaren är behörig till i sin aktuella roll.

Alternativ 4. Patienten har en avslutad vårdbegäran/remiss ej äldre än 31 dagar till kliniken som användaren är behörig till i sin aktuella roll.

Alternativ 5. Finns varken kontakt eller vårdbegäran på kliniken kan man i vissa funktioner överrida (konfigureringsbart). Man måste då fylla i en dialogruta där man anger anledningen till varför man överrider. Se nästa bild.

Kalkylerad relation saknas

Kalkylerad patientrelation saknas

Funktion: Primärvårdsjournal
Vald patient: 101010-1010 Test Klinisk Portal Testa

Det finns ingen tydlig vårdrelation.
Om du måste hämta information om patienten kan du fortsätta.
Din sökning kommer då att kontrolleras noga.

Telefonsamtal patient
 Konsultation
 Planering inför patientkontakt
 Uppföljning efter patientkontakt
 Annan orsak

Fortsätt >> **Avbryt**

Kalkylerad relation saknas (forts)

Väljer man fortsatt kommer man till nästa dialogruta. Här har man möjlighet att avbryta.

Överskriden behörighet/relation

Det finns ingen tydlig vårdrelation
270581-9247 Mgr Adamsson Per Yngve

Angiven orsak:Planering inför patientkontakt
Signatur:jed001 Jan Edquist
Funktion:Epikris
Förutom ordinarie loggning går ett mail till personal som kontrollerar dig!

Förutom loggning går e-post till en kontrollpunkt (VårdIT) för senare leverans till klinikchef.

Patientrelation saknas i Klinisk Portal - Meddelande (Dformaterad text)

Arkiv Redigera Visa Infoga Format Verktyg Åtgärder Hjälp

Svara Svara alla Vidarebefordra

Från: LogLinkOLLTEST@orebroll.se Skickat: ti 2007-01-23 09:51
Till: Edquist Jan, LandstingsIT; Holmberg Leif, LandstingsIT; Adolfsson Majvor, IT-enheten
Kopia:
Ämne: Patientrelation saknas i Klinisk Portal

Klient:litutv011.orebroll.se
Det finns ingen tydlig vårdrelation
270581-9247 Mgr Adamsson Per Yngve

Angiven orsak:Planering inför patientkontakt
Signatur:jed001 Jan Edquist
Funktion:Epikris

Tidpunkt:2007-01-23 09:43.50
WebServer:ollpastest.orebroll.se

Eksempel på en annen tilnærming

- forløpstyrt tilgang

- En mer automatisert tilnærming kan være løsningen
 - Erfaring fra Oslo Kommune - sykehjemsreformprosjektet
 - 80 sykehjem lagt inn i egen etat, men i fullt samspill med bydelene, pluss en rekke private og perifere tjenesteutførere
 - Tverrfaglig EPJ for 12000 ansatte og 60000 pasienter
 - Henvendelse til funksjon utløser tilgang!
 - Nye mekanismer for tilgang utviklet for å kunne forvalte vedlikehold av tilgangsstyring.
 - Styrt av pasientforløpet/funksjon (ikke organisasjonsbasert)
 - Tilgang kun åpen i aktuell tidsperiode (iht standard behandlingsplan)

Partnerforum 2007

Tønsberg 23. – 25. oktober

