

# Privacy en security in het Landelijk Schakelpunt

Niels Sijm

July 2, 2008

# Inhoud presentatie

Inleiding Landelijk Schakelpunt

Basale architectuur

Onderzoeksdefinitie

Ontwerpbeslissingen LSP

Taken en verantwoordelijkheden

Authenticatie

Autorisatie

Verwijsindex

Doorgeven medische gegevens

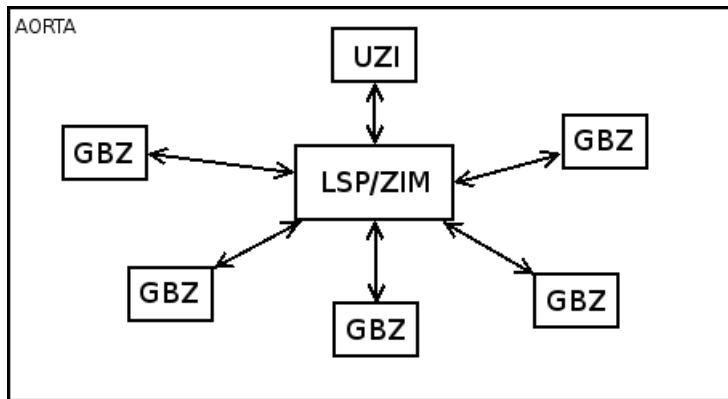
Bijhouden toegangslog

Discussie en verder onderzoek

# Inleiding Landelijk Schakelpunt

- ▶ Landelijk digitaal uitwisselen van medische informatie
- ▶ Vereiste voor invoering Elektronisch Patinten Dossier (EPD)
- ▶ Onderdeel van AORTA
- ▶ Ontworpen door Nictiz in opdracht van ministerie van VWS

## Basale architectuur



# Onderzoeksdefinitie

1. In kaart brengen architectuur en ontwerpbeslissingen LSP
2. Diepte-onderzoek naar verwijfsindex

## Taken en verantwoordelijkheden

- ▶ Authenticatie (zorgverleners, zorgsystemen en LSP)
- ▶ Autorisatie van zorgverleners
- ▶ Bijhouden en ontsluiten van verwijsindex
- ▶ Doorgeven van medische gegevens
- ▶ Bijhouden van een toegangslog

# Authenticatie

- ▶ Authenticatieproces maakt gebruik van UZI-register
  - ▶ Unieke Zorgverlener Identificatie
  - ▶ UZI-pas is smartcard, beveiligd met pincode
  - ▶ Zorgapplicatie leest UZI-pas met card reader uit
- ▶ Verschillende X.509-certificaten
  - ▶ Authenticatie
  - ▶ Encryptie
  - ▶ Digitale handtekening
- ▶ Root van UZI-certificaten is Staat der Nederlanden Root CA

# Autorisatie

- ▶ Autorisatie bij LSP afhankelijk van beroepsfunctie zorgverlener
- ▶ Patiënt kan in zorgprofiel toegang ontzeggen
  - ▶ Uitwisselen van medische gegevens totaal verbieden
  - ▶ Individuele zorgverleners toegang tot bepaalde medische gegevens verbieden
- ▶ Zorgaanbieder controleert omstandigheden
  - ▶ Behandelrelatie zorgaanbieder/patint
  - ▶ Noodzaak tot inzage patintgegevens
  - ▶ Noodsituatie
- ▶ Zorgverlener kan taken delegeren via interne mandateringstabel



## Verwijsindex

- ▶ Verwijsindex centrale component van LSP
- ▶ Koppeling van patiënten aan dossiers van zorgaanbieders
  - ▶ Koppeling op basis van burgerservicenummer (BSN)
  - ▶ Dossierstukken uniek identificeerbaar via patiëntgegevens-id
- ▶ Scheiden van beheerverantwoordelijke en inhoudverantwoordelijke
  - ▶ Alleen beheerverantwoordelijke kan verwijzingen muteren
  - ▶ Beheerverantwoordelijke en inhoudverantwoordelijke vaak zelfde zorgaanbieder

## Verwijsindex

- ▶ Bij aanmelden verwijzing wordt gegevenssoort vermeld
- ▶ Voorbeelden van gegevenssoorten
  - ▶ Adresgegevens
  - ▶ Diagnose
  - ▶ Labuitslag
  - ▶ Medicatieverstrekking
  - ▶ ...
- ▶ LSP houdt in autorisatieprotocol bij welke beroepsfuncties toegang tot welke gegevenssoorten hebben

## Verwijsindex

- ▶ Ontsluiting via web services
- ▶ Technische infrastructuur web services
  - ▶ TCP/IP (transport)
  - ▶ HTTPS (authenticatie en encryptie)
  - ▶ SOAP (XML RPC framework)
  - ▶ HL7v3 (medische informatie)
- ▶ HL7v3 is gestandaardiseerd formaat voor uitwisselen medische informatie
  - ▶ Gebaseerd op XML
  - ▶ Wereldwijde omarmd door de gezondheidszorg

## Doorgeven medische gegevens

- ▶ Centraal via LSP of tussen zorgaanbieders onderling
- ▶ Nictiz pleit voor uitwisseling medische gegevens via LSP
- ▶ LSP authenticereet communicerende zorgaanbieders
  - ▶ Zorgaanbieder authenticeren elkaar meestal niet
- ▶ End-to-end encryptie mogelijk; wordt vaak niet vereist
  - ▶ Berichten gaan leesbaar door LSP heen (!)

## Bijhouden toegangslog

- ▶ Centraal bijgehouden door het LSP
- ▶ Gebruikersinteracties worden gelogd
  - ▶ In- en uitloggen zorgverleners
  - ▶ Opvragen index gegevens
  - ▶ Opvragen en versturen medische gegevens
  - ▶ Aan- en afmelden medische gegevens
- ▶ Toegangslog slaat geen medische gegevens op

## Discussie en verder onderzoek

- ▶ Lijst met beschermde beroepstitels wellicht te grofmazig
- ▶ Uitwisselen van informatie vaak zonder end-to-end authenticatie
- ▶ Nictiz pleit voor uitwisselen medische gegevens via LSP
- ▶ Samenstelling sleutels in verwijzindex (information disclosure)