



# **Tjänstespecifik teststrategi enskilds direktåtkomst**



## Innehåll

<b>1. Inledning.....</b>	<b>3</b>
1.1 Kvalitetsmål .....	3
1.2 Testmodell .....	3
1.3 Ekosystemet .....	4
1.4 Testmiljöer och anslutningsprocess .....	4
<b>2. Verifiering av tjänsteproducent .....</b>	<b>6</b>
2.1 Agenter .....	7
2.2 Avvikelser .....	7
<b>3. Certifiering av tjänstekonsument .....</b>	<b>8</b>
<b>4. Etablering av samverkan .....</b>	<b>10</b>
<b>5. Regressionstestning och ändringshantering.....</b>	<b>11</b>
<b>6. Referenser .....</b>	<b>11</b>



## 1. Inledning

Detta dokument beskriver den övergripande teststrategin för enskilda direktåtkomst, som har starka legala krav i Patientdatalagen på hur medborgare kan bereda sig åtkomst till patientinformation hos vårdgivare.

Huvudsakliga kravägare är Inera Arkitektur och Digital Infrastruktur (lagar och regelverk, tjänsteplattformintegration) och tjänsteförvaltning (informationsutbyte).

Då det i stora delar är en tillitsmodell, med flera tjänstekonsumenter som hämtar information från många tjänsteproducenter, så är ansvarstagande och bra testning på alla håll en framgångsfaktor för att helheten ska bli tillräckligt bra.

Värt att notera att tjänsten sammanhållen journalföring har en egen teststrategi även om det rör sig om samma tjänstekontrakt, och som tjänsteproducent kan man göra en verifiering som gäller för båda dessa ändamål.

### 1.1 Kvalitetsmål

Ur Ineras perspektiv är det viktigaste att informationsutbytet över nationella tjänsteplattformen fungerar utan driftstörningar och följer lagar och förordningar. Detta undersöks vid testaktiviteterna för att nå följande kvalitetsmål:

- Korrekt informationsutbyte
- Medborgarnas behov av integritet och informationsrelevans möts
- Personuppgiftsägarnas information hanteras enligt de lagar som gäller
- Tjänstekomponenter uppfyller tjänstekontrakten
- Stabilitet, utan intermittenta fel som stör driften
- Prestanda som klarar förväntad belastning med rimliga svarstider
- Bra möjligheter att upptäcka och felsöka eventuella problem i drift
- Dokumentation av legala krav, felsökningsprocesser, och avvikelser

### 1.2 Testmodell

Tjänstekonsumenter måste certifieras innan de får driftsättas, då personuppgiftsansvariga vars information sprids via nationella tjänsteplattformen ska vara säkra på att mottagande e-tjänster hanterar informationen i enlighet med Patientdatalagen och Socialstyrelsens förordningar, samt tecknade biträdes/tjänsteavtal. Certifiering är inte ett krav för Ineras tjänster där informationsälgande vårdgivare gett sitt godkännande, till exempel Journalen.

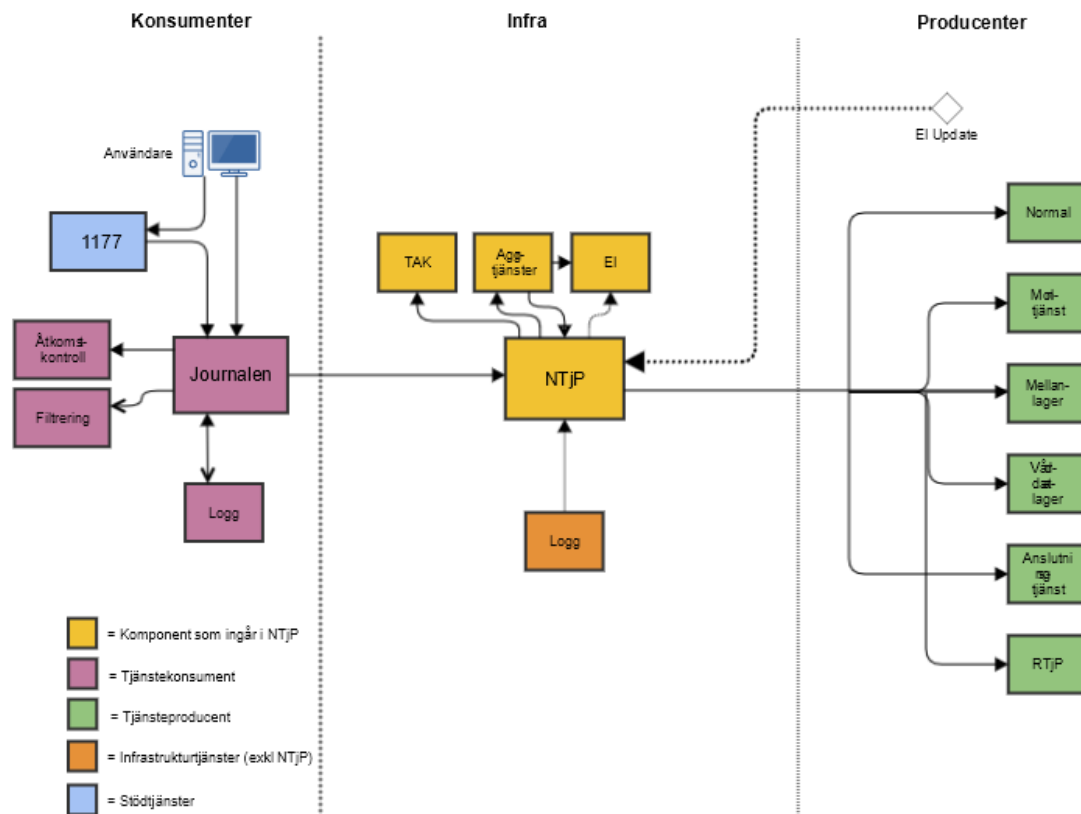
Det finns en specifik certifieringsbilaga C2 för enskilda direktåtkomst.

Testmodellens [1] grundkomponenter används, med de anpassningar som behövs för de aktuella tjänstekontrakten.



## 1.3 Ekosystemet

Ekosystemet ser ut som följer, med Journalen som exempel på konsument.



De gröna lådorna till höger testas av kunden med ”*Verifiering av tjänsteproducent*” utifrån det utvecklingsstöd inklusive självdeklarationer som Inera tagit fram. Kunden redovisar resultat som granskas av Inera.

Lila lådor till vänster testas av leverantörer själva, men också vid ”*Certifiering av tjänstekonsument*”; granskning av certifieringsunderlag och riskbaserad testning av applikationen.

Innan driftsättning gör anslutande parter End-2-End-testning per e-tjänst inom ramen för Etablering av samverkan, vilket testar att helheten hänger ihop i målmiljöer.

Infrastrukturen (i mitten) har inget eget fokus, men testas implicit av övriga testaktiviteter, samt av respektive systemägare.

## 1.4 Testmiljöer och anslutningsprocess



Anslutande part behöver ha en rättvisande testmiljö där det finns testdata som inte har någon möjlig spårbarhet till skarpa personer (enbart ändring av namn och personnummer räcker vanligtvis inte).

Verifiering av tjänsteproducenter kan göras lokalt med SoapUI. Huvudmän bör säkerställa att systemleverantörer har använt utvecklingsstöd och deklarerat uppfyllnad av tjänstekontrakt i självdeklarationer.

Certifiering av tjänstekonsument inkluderar riskbaserad testning av applikationen, vars testmiljö ska göras åtkomlig och observerbar för certifieringsinstans Nordic Medtest.

Etablering av Samverkan genomförs i QA-miljön och dokumenteras i *"Underlag för godkännande av Etablering av Samverkan"*.

Innan driftsättning ska *"Underlag för godkännande av Etablering av Samverkan"* godkännas av Inera.



## 2. Verifiering av tjänsteproducent

Syftet med verifiering av tjänsteproducent är att Inera, i rollen som ansvarigt för regelverket för informationsutbyte och för nationella tjänsteplattformen, vill säkerställa att tjänsteproducenter uppfyller kraven i tjänstekontrakten. Dessutom ska tjänstekonsumenter kunna lita på att etablering av samverkan kan ske med tjänsteproducenten.

Verifiering av en tjänsteproducent görs generellt, och testomfånget varierar beroende på vilka ändamål man vill etablera samverkan för (sammanhållen journalföring, enskilda direktåtkomst, kvalitetsregister m.m.)

Detta testas kontrakt för kontrakt med respektive självdeklaration. I releasepaketen för tjänstekontrakten finns testsviter för SoapUI (TK-testsviter) som täcker grundläggande funktionalitet och innehåll. En central aspekt är att informationsägaren i en e-tjänst ska validera att det är rätt information som levererats av tjänsteproducenten (vanligtvis genom att verksamhetskunniga jämför källsystemets innehåll med Journalen).

Både systemleverantörer och vårdgivare kommer vara inblandade i testning och ifyllnad av självdeklaration. Vårdgivarna har egna konfigurationer och verksamhetsregler, vilket gör att var och en av dessa behöver genomföra verifiering av tjänsteproducent. Journalen (och eventuellt även NPÖ) ska användas som referensapplikation i nationella testmiljön för att validera att rätt information levereras.

Självdeklarationen granskas och godkänns av Inera, men ingen testning utförs av Inera, såvida anslutande part inte avropat detta som stödtjänst.

Ett svårt moment är att ta fram testdata som kommer representera verkligheten på ett tillräckligt bra sätt. TK-testsviterna kan användas som verifieringspunkt, men man behöver i källsystemet ta fram relevanta varianter på hur data kan skapas och förändras, med olika innehåll, och verksamhetsspecifika konfigurationer. Riktlinjer för vilken testdata som behövs finns beskrivet i separat dokument [2]

Aktuella tjänstekontrakt finns beskrivna i [3], i skrivande stund omfattas dessa av enskilda direktåtkomst:

- GetCareDocumentation 2.1 →
- GetDiagnosis 2.0 →
- GetAlertInformation 2.0 →
- GetLaboratoryOrderOutcome 3.1 →
- GetMedicationHistory 2.1 →
- GetVaccinationHistory 2.0 →
- GetReferralOutcome 3.1 →
- GetImagingOutcome 1.0 →
- GetFunctionalStatus 2.0 →
- GetCarePlans 2.0 →
- GetCareContacts 2.0 →
- GetObservations 1.0 →
- GetActivities 1.0 →
- GetRequestActivities 2.0 →
- GetMaternityMedicalHistory 2.0
- GetAccessLogsForPatient 1.1 →



När nya versioner av tjänstekontrakt lanseras, behöver nytt eller uppdaterat utvecklingsstöd och självdeklarationer göras.

Engagemangsindex testas tillsammans med respektive kontrakt med hjälp av en SoapUI-mock. Övriga stödtjänster (HSA, spärrar, loggar m.m.) testas utifrån aktuellt behov.

Specifika områden som är viktiga för enskilds direktåtkomst:

- att approvedForPatient-elementet (får visas får patienten) sätts till True respektive False i rätt lägen
- HSAID för vårdenheter som används för försegling och filtrering i Journalen
- datans riktighet

## 2.1 Agenter

Vid agentanslutningar genomförs verifiering av tjänsteproducent av systemleverantören. Stora delar av verifieringen kan göras med systemleverantörens egen testdata, men man ska också ta hjälp av två vårdgivare med relevant testdata som speglar en normal journalföring för att kunna åstadkomma en god kvalitetssäkring, och det är vårdgivaren som ska validera mappningen mot tjänstekontrakten. Har man olika mappningar för olika kommuner t.ex., så behöver man testa respektive mappning. Motsvarande gäller också för övriga frågor i självdeklarationen; har man ett informationslager behöver exempelvis prestanda testas i enbart det systemet, men har man olika instanser med olika infrastruktur, så behöver var och en testas.

Varje vårdgivare genomför sedan Etablering av Samverkan enligt standardunderlaget. Systemleverantörer kan bistå med kompetens och instruktioner, men det är vårdgivaren som ansvarar för kvalitetssäkringen av tjänsteproducenten.

För mer information, se Checklista producentinkoppling via Agent (Journalen) [7]

## 2.2 Avvikelse

Avvikelse dokumenteras i självdeklarationen för respektive tjänstekontrakt, vilka sedan analyseras av Inera. Man kan bli godkänd med avvikelser, vilka dokumenteras i avvikelshanteringssystemet, se beskrivningen av testmodellen [1].



### 3. Certifiering av tjänstekonsument

Patienten och patientuppgiftsägarna är i fokus, och eftersom Inera är personuppgiftsbiträde behöver kontroll av tjänstekonsumenter göras med Certifiering av tjänstekonsument (se detaljer i [4])

Personuppgiftsansvariga vars information sprids via nationella tjänsteplattformen ska vara säkra på att informationsmottagande tjänstekonsumenter hanterar informationen i enlighet med gällande lagar och förordningar.

Inera ska i rollen som leverantör/koordinator av e-hälsotjänster säkerställa att tjänstekonsumenter uppfyller infrastrukturella och säkerhetsrelaterade krav.

Certifiering är inte ett krav för Ineras tjänster där informationsägande vårdgivare gett sitt godkännande, till exempel Journalen.

Som stöd för anslutande parts egen testning kan man koppla upp sig mot testmiljöer, samt ta del av artificiell data som tagits fram för de aktuella tjänstekontrakten [5]

Certifieringen inleds med en kortare mognadsanalys för att bedöma om tjänstekonsumenten är redo för en certifiering.

Gemensamt för alla certifieringar är bilagorna A: Infrastrukturkrav, B: Säkerhetskrav, D: Drift & Förvaltning.

För enskilda direktåtkomst finns en specifik certifieringsbilaga C2, vilken omfattar områden som

- Åtkomst baserad på ålder och undantag
- Försegling
- Loggning
- Ombud
- Aktiva val för ”rådrum”
- Information som ej ska visas för patienten
- Datans riktighet

Certifieringstestning och granskning görs på ett urval av följande områden, samt nya områden som framkommer vid analys av ifyllt certifieringsunderlag och utifrån vad man lär sig vid testningen:

**Funktionalitet:** Översikt av e-tjänstens funktionalitet, Kvalitetssäkring av utförd testning, Felaktiga beräkningar, Felaktig filtrering/sökning, Fri utforskande testning, Kända problem

**Plattform & Arkitektur:** Arkitektur, Resursförbrukning, Applikationsloggar, Systemkrav, Applikationsinställningar, E-tjänstprofiler, Systemkonfiguration, Förvaltning

**Integration:** Tjänsteplattformstrafik, Cache/timeout-undersökning, Omsändningsrutiner

**Data:** Tjänstekontrakts-mappning (en session per tjänstekontrakt), Datans riktighet

**Prestanda & Pålithet:** Datamängder, Svarstider, Flaskhalsar, Överbelastning, Samtidighet, Felhantering, Dataförlust

**Regelverk enskilda direktåtkomst:** Utvärdera uppfyllnad av regelverk för enskilda direktåtkomst, Delning och Försegling, Vårdnadsrätt och Minderårig tillgång





**Säkerhet:** Hemlighetsfullhet, Tredjeparts-svagheter, Kryptografi, In- och utloggning, Obehörig åtkomst, Lokal lagring, Sociala sårbarheter, Server-skanning, Klient-säkerhetstestverktyg, Penetrationstester

**Användning:** Den viktiga informationen, Verksamhetsbehov, Trovärdighet, Snabbanvänd, Konsekvens, Otydligheter, Utseende, Skärmvarianter, Tillgänglighet, Hjälp



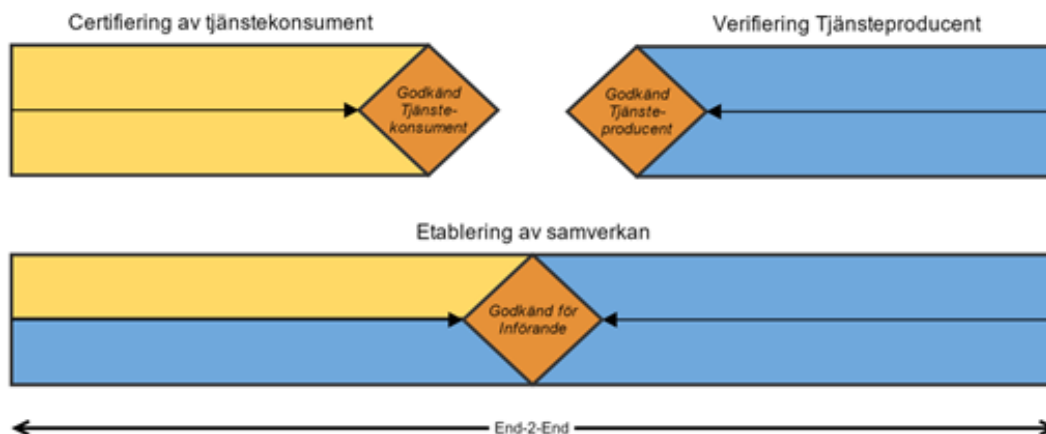
## 4. Etablering av samverkan

Syftet med etablering av samverkan är att säkerställa att informationsutbyte kan ske mellan en tjänstekonsument och en tjänsteproducent i respektive målmiljö och omgivning, samt öka möjligheterna till en kontrollerad driftsättning.

Detaljerna för Etablering av samverkan styrs av förvaltningen för respektive tjänstekonsument. Inera bidrar med rekommendationer kring viktiga områden för respektive e-tjänst.

Vanligen skapas ett ”Underlag för godkännande Etablering av Samverkan”, se exempel i [6], som vårdgivaren fyller i och Ineras förvaltning granskar och godkänner.

Om införandet sker med hjälp av en agent, så kan denne bistå med kompetens och instruktioner, men det är vårdgivaren som ansvarar för kvalitetssäkringen.





## 5. Regressionstestning och ändringshantering

Ändringar ska rapporteras i enlighet med testmodellen:

**Tjänstproducenter:** Ska vid behov köra sina anpassade SoapUI-projekt för att säkerställa att ändringar inte gett oönskad effekt. Verifiering av tjänstproducenten kan behöva göras om vid större förändringar.

**Tjänstekonsument:** En årlig självdeklaration skickas in till Inera. Vid större förändring ska omcertifiering göras.

**Etablering av samverkan:** Kan behöva göras om vid större förändringar.

Se även Ineras krav kring incident- och ändringshantering [8].

## 6. Referenser

- [1] Testmodell för kvalitetssäkring, <https://nordicmedtest.atlassian.net/wiki/spaces/NoWi/pages/647991/2.+Testmodellen>
- [2] Riktlinjer för testdata hos JOL-producenter, <https://nordicmedtest.atlassian.net/wiki/spaces/NoWi/pages/648032/3.+Testdata>
- [3] Aktuella tjänstekontrakt Journalen, <https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OIJ/pages/538902748/Aktuella+tj+nstekontrakt>
- [4] Certifieringsprocessen – beskrivning, <https://nordicmedtest.atlassian.net/wiki/spaces/NoWi/pages/647989/Certifiering%2Bav%2Btj%2Bnstekonsument>
- [5] Mockad testdata för JOL, kontakta kundservice, <https://www.inera.se/kontakta-oss/>
- [6] Underlag för godkännande av Etablering av Samverkan (E2E) för Journalen, <https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OIJ/pages/365461675/Teknisk+information+om+anslutning>
- [7] Checklista producentinkoppling via Agent (Journalen), <https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OIJ/pages/2230518152/Checklista+producentinkoppling+via+Agent+Journalen>
- [8] Krav kring incident- och ändringshantering, <https://www.inera.se/kontakta-oss/teckna-kundavtal/krav-pa-anslutna-kunder/>