

TILSLUTNINGSAFTALE FOR SUNDHEDSDATANETTET (SDN)

Mellem:

Den tilsluttede part

Adresse

Postnummer og by

CVR-nr.

EAN-nr. og reference

Og

MedCom

Forskerparken 10

5230 Odense M

CVR-nummer 26 91 99 91

EAN-NR. 5798002472264

1. Indledning

- 1.1. SDN giver den tilsluttende part adgang til et netværk, som gør det muligt både at udstille egne services og indgå aftaler om netværksmæssig adgang til andres services.
- 1.2. SDN er baseret på en fødereret sikkerhedsmodel, som forudsætter, at den tilsluttede part overholder god it-skik og egne organisatoriske og tekniske sikkerhedskrav til udstyr, netværk, klienter, udstillede services og adgange.
- 1.3. For tilslutningen gælder 'Betingelser for tilslutning til og brug af SDN', som fremgår af bilag 1, og som den tilsluttede part accepterer ved denne tilslutningsaftale. De til enhver tid gældende betingelser findes på www.medcom.dk.
- 1.4. Tilslutningsaftalen indgås med MedCom som fællesoffentlig systemforvalter og driftsansvarlig for SDN. MedCom har indgået aftale med de driftsleverandører, der fremgår af bilag 2. Den til enhver tid gældende oversigt over driftsleverandører findes på www.medcom.dk.
- 1.5. I tillæg til tilslutningsaftalen indgås en databehandleraftale mellem den tilsluttende part og MedCom.

2. Priser og betaling

- 2.1. Den årlige tilslutningsafgift fastsættes af MedComs styregruppe. Den nuværende finansieringsmodel fremgår af bilag 4, og den til enhver tid gældende finansieringsmodel for SDN offentliggøres på www.medcom.dk.
- 2.2. Tilslutningsafgiften reguleres årligt med den statsligt udmeldte pris- og lønreguleringstakst.
- 2.3. Regulering herudover kan kun ske efter konkret beslutning i MedComs styregruppe. Prisændringer varsles som minimum 6 måneder før ikrafttrædelse.
- 2.4. MedCom opkræver betaling halvårligt forud ved e-faktura.
- 2.5. Den tilsluttede part skal for egen regning og risiko etablere og drifte egen forbindelse til SDN.
- 2.6. Hvis SDN flytter til en anden lokalitet, herunder som følge af udbud, skal den tilsluttede part selv afholde omkostninger til flytning af egen forbindelse til den nye lokalitet, med mindre MedComs styregruppe beslutter, at MedCom helt eller delvist skal dække omkostningerne.
- 2.7. Den tilsluttede part er ikke berettiget til hel eller delvis reduktion eller tilbagebetaling af betalinger for tilslutning og brug af SDN som følge af fejl og mangler ved services på SDN. Ved fejl og mangler på selve tilslutningen til SDN gælder dansk rets almindelige regler herom.

3. Ikrafttræden

- 3.1. Tilslutningsaftalen skal udfyldes og underskrives. Herefter sendes tilslutningsaftalen elektronisk til MedCom på medcom@medcom.dk.
- 3.2. Efter modtagelse underskriver MedCom en kopi og tilbagesender kopien til den tilsluttede part som bekræftelse på tilslutningen.
- 3.3. Tilslutningen træder i kraft ved MedComs bekræftelse. MedCom forbeholder sig ret til undtagelsesvist at afvise en tilslutning. Udenlandske parters tilslutning skal godkendes i MedComs styregruppe.
- 3.4. Når tilslutningsaftalen er godkendt, bliver den tilsluttede parts tekniske kontaktperson jf. bilag 3 kontakten for aftaler om den tekniske tilslutning til SDN.
- 3.5. Tilslutningen er bindende for den tilsluttede part og gælder fra datoen for MedComs underskrift af tilslutningsaftalen og indtil ophør i henhold til pkt. 4.

4. Ophør

- 4.1. Den tilsluttede part og MedCom kan opsige tilslutningsaftalen med et skriftligt varsel på 1 måned til en periodes udløb. MedCom kan dog tidligst opsige aftalen til næstfølgende periodes udløb, så den opsagte tilsluttede part som minimum har 6 måneder til at få etableret en alternativ løsning.

- 4.2. Hvis MedCom eller den tilsluttede part misligholder betingelserne væsentligt, såsom ved misbrug af SDN eller ved ikke at følge sikkerhedsmæssige henstillinger, kan tilslutningsaftalen skriftligt ophæves uden varsel.
- 4.3. Ved tilslutningsaftalens ophør vil forbindelsen til SDN blive afbrudt, og tildelte SDN-IP-adresser vil blive inddraget med henblik på genanvendelse.
- 4.4. Tilslutningsaftalen og personoplysningerne heri slettes senest 5 år efter ophør af aftalen.
- 4.5. I tilfælde af den tilsluttede parts manglende betaling af forfaldne beløb vedrørende SDN gives et varsel på 3 måneder før afbrydelse af forbindelsen til SDN.

5. Overdragelse

- 5.1. Efter styregruppens beslutning kan MedCom helt eller delvist overdrage sine rettigheder og forpligtelser til tredjemand i henhold til tilslutningsaftalen og betingelserne.
- 5.2. Den tilsluttede part er ikke berettiget til at overdrage sine rettigheder og forpligtelser til tredjemand i henhold til tilslutningsaftalen og betingelserne uden MedComs skriftlige accept. Overdragelse kan dog ske uden MedComs accept, hvis overdragelsen sker som led i strukturændringer eller anden offentlig omorganisering.
- 5.3. MedCom er hos RIPE registreret som rettighedshaver til de IP-adresser, som benyttes til SDN. Hvis styregruppen måtte træffe beslutning om, at MedCom skal ophøre som driftsansvarlig for SDN, skal styregruppen samtidig træffe beslutning om den fremtidige anvendelse af IP-adresserne. Beslutningen om den fremtidige benyttelse af IP-adresserne skal i videst muligt omfang tilgodesede de tilsluttede parter og andre interessenters interesse i en fortsat benyttelse af IP-adresserne til SDN eller et tilsvarende formål, herunder (hvis relevant) ved beslutning om MedComs overdragelse af rettighederne til de enkelte brugere og andre interessenter. Overdragelse af rettighederne vil forudsætte RIPE's godkendelse.

6. Ændringer

- 6.1. MedCom kan efter beslutning i MedComs styregruppe ændre betingelserne for tilslutningsaftalen ved fremsendelse af ændrede betingelser til den tilsluttede part i rimelig tid inden ikrafttrædelse.

7. Ansvar

- 7.1. Hverken MedCom eller driftsleverandøren er erstatningsansvarlige for den tilsluttede parts tab eller forvanskning af data i forbindelse med den tilsluttede parts anvendelse af SDN, med mindre tabet kan henføres til MedCom eller driftsleverandørens groft uagtsomme eller forsætlige forhold.
- 7.2. Aftaler om rettigheder til tjenester, informationer mv., som er tilgængelige via SDN, træffes med rettighedshaveren.
- 7.3. Den tilsluttede part skal holde MedCom og driftsleverandøren skadesløs for krav fra tredjemand som følge af den tilsluttede parts krænkelse af dennes rettigheder ved eller i forbindelse med brug af SDN.

Skadesløsholdelsen skal omfatte sagsomkostninger, som med rimelighed er afholdt i anledning af et krav.

- 7.4. Både MedCom og den tilsluttede part skal overholde lovgivning og anden retslig regulering, som til enhver tid gælder for personoplysninger og netværkstrafik. Den tilsluttede part er desuden ansvarlig for at medvirke til, at SDN kan overholde gældende lov-, myndigheds- og kontraktkrav i relation til informationssikkerhed, herunder sundheds- og databeskyttelsesloven.
- 7.5. Den tilsluttede part er ansvarlig for uden unødigt forsinkelse at give besked ved sikkerhedshændelser med relevans for SDN samt ved hændelser, som indvirker på MedComs opgave som systemforvalter for SDN. MedCom er ligeledes ansvarlig for uden unødigt forsinkelse at give den tilsluttede part besked ved sikkerhedshændelser med relevans for SDN.

8. Tvister og voldgift

- 8.1. Uenighed om forståelsen og fortolkningen af denne aftale skal forsøges afgjort mellem parterne gennem eskalation til et højere ledelsesniveau.
- 8.2. Hvis det ikke er muligt at løse tvisten i mindelighed, skal sagen anlægges og afgøres ved de almindelige domstole med Retten i Odense eller Østre Landsret som værneting.

9. Bilag

- 9.1. Til denne tilslutningsaftale knytter sig følgende bilag, som udgør en integreret del af tilslutningsaftalen:

Bilag 1: Betingelser for tilslutning til og brug af SDN

Bilag 2: Driftsleverandører

Bilag 3: Kontaktpersoner

Bilag 4: Finansieringsnotat

10. Underskrifter

- 10.1. Tilslutningsaftalen underskrives af den tilsluttede part og MedCom, og hver part modtager et underskrevet eksemplar.

For den tilsluttede part

Dato	
Titel og navn	
Underskrift	

For MedCom

Dato	
Titel og navn	
Underskrift	

Bilag 1: Betingelser for tilslutning til og brug af SDN

1. SDN generelt

- 1.1. MedCom er fællesoffentlig systemforvalter og driftsansvarlig for SDN. SDN er en del af organisationen for systemforvaltningen af fællesoffentlige sundheds-it-løsninger (FSI). Den fællesoffentlige systemforvaltning er organiseret med MedComs styregruppe som forretningsstyregruppe. I tilknytning til SDN er nedsat en brugergruppe, som har til opgave at følge driften og sikre den tekniske og sikkerhedsmæssige udvikling.
- 1.2. SDN anvendes til datatransmission i den danske sundhedssektor af bl.a. personoplysninger, herunder følsomme personoplysninger i form af helbredsoplysninger.
- 1.3. SDN er et sikret og lukket netværk, hvori lokale og sikrede netværk bindes sammen i en fælles infrastruktur via SDNs knudepunkt (SDX). SDN består af datalinjer og aktivt netværksudstyr. Desuden er der til SDN en række støttesystemer, herunder aftalesystemet. Der gemmes ikke og tages ikke backup af data i selve SDN-nettet.
- 1.4. Opkobling til SDX og dermed SDN etableres af de SDN-tilsluttede parter gennem krypterede VPN-forbindelser, faste forbindelser (egen fiber eller egen MPLS) eller en SDN-MPLS-forbindelse. Den tilsluttede part er ansvarlig for sikkerheden i eget netværk samt sikkerheden på VPN-forbindelsen eller egen fast forbindelse / egen MPLS-forbindelse. MedCom er ansvarlig for sikkerheden i SDX og for de aktive netværkskomponenter, der terminerer en SDN-MPLS-forbindelse hos de tilsluttede parter.
- 1.5. Opkoblingen til SDN giver ikke i sig selv adgang til data. Adgangen reguleres både teknisk og organisatorisk i aftalesystemet, hvori de tilsluttede parter selv udstiller services samt indgår og forvalter aftaler og adgange til udstillede services. Aftalerne udgør instruks for transmissionen.
- 1.6. Den tilsluttede part er ansvarlig for at autorisere brugere med adgang til SDN.
- 1.7. MedCom anbefaler, at parterne anvender endepunktskryptering, så data er sikret gennem hele transmissionen, herunder i den tilsluttede parts eget netværk.
- 1.8. Aftaler med driftsleverandører om driften af SDN indgås i overensstemmelse med gældende udbudsregler og efterfølgende godkendelse i MedComs styregruppe. Navne fremgår af Bilag 2.
- 1.9. MedCom får årligt gennemført en uafhængig it-revision for at sikre, at MedCom lever op til gældende persondatalovgivning. I den forbindelse udtages 1 – 2 tilsluttede parter på SDN-MPLS til stikprøvekontrol. Den tilsluttede part er forpligtiget til for egen regning at stille ressourcer til rådighed for denne it-revision.

2. Teknisk tilslutning

- 2.1. Tilslutning til SDN sker ved opkobling til SDX eller SDN-MPLS. Ved tilslutning via SDN MPLS opsættes CPE-udstyr til håndtering af sikkerhedsregler.

- 2.2. CPE-udstyret skal hos den tilsluttede part placeres, så det er beskyttet og omfattet af den tilsluttede parts egne relevante it-sikkerhedspolitikker, bl.a. for driftssikkerhed, netværkssikkerhed og fysisk adgangskontrol.
- 2.3. Den tilsluttede part accepterer, at MedCom eller driftsleverandøren kan afbryde eller begrænse SDN-trafik til og fra den tilsluttede part uden varsel i tilfælde af, at den tilsluttede parts opkobling til SDN bliver misbrugt. MedCom eller driftsleverandøren skal straks give den tilsluttede part skriftlig meddelelse om afbrydelsen med angivelse af årsagen. Ved misbrug forstås bl.a. forsøg på at opnå uautoriserede adgange til enten udstyr eller data (hacking/cracking) eller bevidste netværksforstyrrelser (Denial of Service). Genåbning af trafikken skal ske på den tilsluttede parts anmodning, når den tilsluttede part på fyldestgørende måde har afhjulpet årsagen til afbrydelsen.

3. SDNs aftalesystem

- 3.1. Adgang til services kræver indgåelse af bilaterale aftaler mellem serviceudbyder og serviceaftager, før datakommunikation er mulig. De bilaterale aftaler indgås også ved anvendelse af aftalesystemet. Aftalesystemet er web-baseret og tilgængeligt via internettet på adressen aftale.medcom.dk.
- 3.2. Den tilsluttede part er ansvarlig for at oprette og ajourføre oplysninger i aftalesystemet om den tilsluttede part, den tilsluttede parts brugere, udstillede services og klienter jf. aftalesystemets vejledninger.
- 3.3. Den tilsluttede part er ansvarlig for, at de udstillede services kun kan tilgås på de nødvendige netværksporte og er ansvarlig for at godkende adgange og aftaler op imod disse. Den tilsluttede part er ansvarlig for at slette services og klienter, som ikke længere bliver brugt.
- 3.4. Den tilsluttede part er ansvarlig for både at autorisere, oprette og slette brugere, der skal have adgang til aftalesystemet. Den tilsluttede part er ansvarlig for opfølgning på brugerhandlinger, og om de oprettede brugere stadig er aktuelle.
- 3.5. Der stilles værktøjer til rådighed som hjælp til den tilsluttede parts opfølgning på services, brugere og brugerhandlinger.

4. Servicekrav og performancemål

- 4.1. SDN skal være tilgængeligt 24 timer i døgnet på alle årets dage. Tilgængeligheden udtrykt i % opgøres for én måned af gangen og opgøres som:

$$\frac{(\text{Driftstiden} - \text{planlagte servicevinduer}) - \text{Nedetid}}{(\text{Driftstiden} - \text{planlagte servicevinduer})} * 100$$

Beskrivelse af SLA findes på www.medcom.dk.

- 4.2. Den tilsluttede part er ansvarlig for tilgængeligheden i eget udstyr og på egne services udstillet gennem SDN.

5. Servicevinduer

- 5.1. Beskrivelse af servicevinduer for SDN findes på www.medcom.dk. Varsling af servicevinduer sker gennem driftsmeddelelser til tilsluttede parter. Hvis servicevinduet skyldes afhjælpning af et akut problem, vil parterne blive orienteret efterfølgende.

- 5.2. Aftalesystemet indeholder mulighed for de tilsluttede parters udmeldelse af servicevinduer for udstillede services gennem SDN.

6. Support og fejlmeldinger

- 6.1. Den tilsluttede part er selv ansvarlig for first level support til brugere i egen organisation. SDN stiller værktøjer til rådighed, som hjælp til den tilsluttede parts overvågning af den daglige drift, og som hjælp til den tilsluttede part i en fejlfindingssituation. Dette gælder både netværk, services og trafik.
- 6.2. Driftsleverandøren yder teknisk second level support for SDN til den tilsluttede part, som både omfatter den fysiske infrastruktur i form af aktive netværkskomponenter i SDX, SDN-MPLS og selve SDN-MPLS-nettet.
- 6.3. MedCom yder administrativ support til den tilsluttede part.
- 6.4. Oplysninger om værktøjer, support, henvendelse og åbningstider findes på www.medcom.dk.

7. Kontaktpersoner

- 7.1. Den tilsluttede part skal i bilag 3 anføre oplysninger på kontaktpersoner jf. punkt 7.3 – 7.7.
- 7.2. Kontaktpersonerne vil finde anvendelse ved tilslutningen til SDN, oprettelse i aftalesystemet og i den daglige drift af SDN. Derfor skal ændringer i kontaktpersoner fremsendes til MedCom af den tilsluttede part.
- 7.3. Overordnet kontaktperson: Den overordnede kontaktperson tegner den tilsluttede part.
- 7.4. Sikkerhedsansvarlig kontaktperson: Den sikkerhedsansvarlige kontaktperson vil være primært kontaktpunkt for MedCom ved databeskyttelsesspørgsmål og brud på persondatasikkerheden, herunder ved kritiske fejl og sårbarheder samt ved mistanke herom. Den sikkerhedsansvarlige kontaktperson vil årligt modtage kopi af it-revisionsrapport.
- 7.5. Teknisk ansvarlig kontaktperson: Den teknisk ansvarlig kontaktperson er primær kontaktperson og teknisk ansvarlig for den tilsluttede parts tilslutning til og brug af SDN, herunder for oprettelse af og opfølgning på brugere. Den teknisk ansvarlige kontaktperson vil modtage driftsmeddelelser ved almindelige afvigelser fra normal drift og ved kritiske fejl og sårbarheder samt ved mistanke herom.
- 7.6. Servicedesk og vagt: Servicedesken vil modtage driftsmeddelelser ved almindelige afvigelser fra normal drift og ved kritiske fejl og sårbarheder samt ved mistanke herom.
- 7.7. Finansiell kontaktperson: Den finansielle kontaktperson modtager faktura på tilslutningsafgiften.

Bilag 2: Driftsleverandører

1. Driftsleverandører

- 1.1. MedCom har som fællesoffentlig systemforvalter afholdt EU-udbud, EUT S: 2016/S 152-275359. MedCom har efterfølgende indgået aftale med en driftsleverandør af SDN efter godkendelse i MedComs styregruppe.
- 1.2. Tilbudsgiver og kontraktholder:
TDC A/S
Teglholmsgade 1
0900 København C
CVR 14773908
- 1.3. Underleverandør til TDC inden for datacenter samt drift:
Netic A/S
Alfred Nobels Vej 27
9220 Aalborg Ø
CVR 26762642
- 1.4. Med begge driftsleverandører er indgået underdatabehandleraftaler på vegne af de dataansvarlige samt gensidige fortrolighedsaftaler.

Bilag 3: Kontaktpersoner

Overordnet kontaktperson / Direktør / CEO	
Titel og navn	
Mobiltelefon	
E-mail	

Sikkerhedsansvarlig kontaktperson	
Titel og navn	
Mobiltelefon	
E-mail	

Teknisk ansvarlig kontaktperson	
Titel og navn	
Mobiltelefon [skal være et mobilnummer, da nummeret bruges i aftalesystemet til 2-faktor autentifikation]	
E-mail	

Servicedesk og vagt	
Mobiltelefon (vagt)	
E-mail	

Finansiel kontaktperson	
Titel og navn	
Mobiltelefon	
E-mail	

Bilag 4: Finansieringsprincipper for SDN

Den nuværende finansieringsmodel fremgår nedenunder, og den til enhver tid gældende finansieringsmodel for SDN offentliggøres på www.medcom.dk.

Principper for finansiering af SDN (Sundhedsdatanettet), VDX (videoknudepunktet) og KIH Databasen (hjemmemonitoreringsdatabase) med virkning fra og med 2018

Vedtaget af MedComs styregruppe den 13. februar 2003

Revideret af MedComs styregruppe den 14. december 2004 (reduktion af tilslutningsafgift)

Revideret af MedComs styregruppe den 15. december 2005 (finansiering af døgnovervågning)

Revideret af MedComs styregruppe den 4. marts 2010 (prisreduktion som følge af ny kontrakt)

Revideret af MedComs styregruppe den 11. oktober 2012 (videokonference som service på SDN)

Tiltrådt i MedComs formandsskab den 14. december 2014 (KIH-database jf. ØA2015 og PL-regulering)

Revideret af MedComs styregruppe den 3. november 2016 (konsekvenser af gennemførte udbud for SDN og VDX og øgede krav til forvaltning og informationssikkerhed)

Revideret af MedComs styregruppe den 13. december 2017 (som konsekvens af, at SDN/VDX og KIH Databasen fra og med 2018 indgår i finansierings- og styringsmodellen for fællesoffentlige sundheds-it-infrastrukturer med FMK og NSP)

Finansieringen af driften af "Sundhedsdatanettet" (herefter SDN), "videoknudepunktet" (herefter VDX) og Hjemmemonitoreringsdatabase (herefter KIH) baseres på følgende principper:

Princip 1

Driften skal være uden omkostninger for MedCom. Det betyder, at følgende omkostninger skal dækkes af de parter, der tilslutter sig:

- Omkostninger til driftsoperatør, herunder husning, driftsafvikling, teknisk support til tilsluttende netværk, overvågning og sikkerhedslogning.
- MedComs administrative omkostninger ved tilslutning, statistik og vedligeholdelse af aftaler
- Teknisk udvikling og vedligeholdelse, herunder udskiftning og opgradering af teknisk udstyr og teknologisk tilpasning til nye services

Princip 2

For alle tilsluttede organisationer betales en årlig tilslutningsafgift til dækning af de centrale driftsudgifter. Den årlige tilslutningsafgift differentieres på følgende måde:

- Kommuner og regioner betaler en årlig afgift på 6 mio. kr. ekskl. moms (2018-niveau) til SDN og VDX. Beløbet fordeles ligeligt mellem parterne
- Kommuner og regioner betaler en årlig afgift på 1,5 mio. kr. ekskl. moms (2018-niveau) til KIH Databasen. Beløbet fordeles ligeligt mellem parterne
- Private it-leverandører betaler en årlig og delvis anvendelsesafhængig tilslutningsafgift til SDN, som er baseret på halvårlige opgørelser over den faktiske gennemsnitlige benyttelse af SDN (gennemsnit af ind- og udgående trafik fra egen SDN-forbindelse til SDNs knudepunkt):

< 0,5 gigabyte pr. uge: Gratis tilslutningsafgift
> 0,5 gigabyte pr. uge: 12.500 kr. (2013-niveau) ekskl. moms

- Øvrige SDN-tilsluttede parter, herunder statslige myndigheder og styrelser betaler årligt kr. 12.500 (2013-niveau) ekskl. moms
- Statslige myndigheder og styrelser betaler herudover årligt kr. 12.500 (2013-niveau) ekskl. moms ved tilslutning til VDX

Princip 3

Etablering af MPLS-forbindelse til SDNs knudepunkt via SDN-kontrakten finansieres direkte af den tilsluttede part selv.

Princip 4

SDN-tilslutningen af de nuværende VANS-udbydere og sundhed.dk sker uden tilslutningsomkostninger for parterne.

Princip 5

Driften skal økonomisk hvile i sig selv, og anvendelsen af de opkrævede midler indgår som selvstændig post i MedComs revisorpåregnede regnskab.

De fastsatte tilslutningsafgifter reguleres årligt med den statsligt udmeldte pris- og lønreguleringstakst.

Regulering herudover kan kun ske efter konkret beslutning i MedComs styregruppe og under hensyntagen til budgetprocedurer hos parterne.