

Styringsgruppen for Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren

Referat

Til

Styringsgruppen for
Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgssektoren

Møtetidspunkt:

10.12.2024

Digitalt (Teams)

Virksomhet/Organisasjon	Representant	Til stede/ forfall
Apotekforeningen		
Den norske legeforening	Petter Hurlen	v
Den norske tannlegeforening	Camilla Hansen Steinum	v
Den offentlige tannhelsetjenesten	Steinar Løgith Aase	v
Norsk farmaceutisk forening		
Norsk fysioterapeutforbund	Henrietta Richter (til 1300)	
Norsk psykologforening	Julius Okkenhaug	v
Norsk sykepleierforbund		
KS	Suhail Mushtaq	
	Arne Ingebrigtsen (leder)	v
KINS	Harald Torbjørnsen	v
Helse Midt-Norge RHF	Laila Eikeset	v
Helse Nord RHF	Ida-Kristin Martinussen	v
Helse Sør-Øst RHF	Jon Holden	v
Helse Vest RHF	Lars Erik Baugstø- Hartvigsen	v
Private helsevirksomheter	Christian Bülow-Larsen	v

Styringsgruppen for Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren

(representert ved Fürst)		
Folkehelseinstituttet	Pål Solerød	v
Direktoratet for e-helse	Kåre Ljungmann	
Helsedirektoratet	Pål Brathovde Einarsen	v
Norsk Helsenett	Andre Meldal Marit Larsen Haarr	v
Observatører		
Digitaliseringsdirektoratet	Katrine Aam Svendsen	v
FFO – funksjonshemmedes fellesorganisasjon	Lilly Ann Elvestad	
IKT-Norge	Amund Lundgård	v
Melanor	Mats Skretting (ResMed)	
NAV	Trond Simensen	
NSM		
WSO		
Senior Norge		

Sak

Sakstittel / kommentar / forslag til vedtak

Godkjenning av innkalling og dagsorden

Sak som kom sent inn tas som orienteringssak da den ikke kom tidsnok til forankring og diskusjon. Ingen beslutning i dagens møte. 46/24

Styringsgruppens vedtak:

Styringsgruppen godkjenner innkalling og dagsorden.

Godkjenning av referat fra møte (dato)

Godkjennes

Styringsgruppens vedtak:

Styringsgruppen godkjenner referatet.

37/24

Valg av ny leder

SG-leder orienterer om bakgrunnen for at han må trekke seg før valgperioden er over.

38/24

Valgkomiteen orienterer om prosessen. Det har vært noen endringer i valgkomiteen. Ida Kristin Martinussen påtar seg vervet. Nestleder har også signalisert at han skal ut. Strategi ligger i planene, og ved nytt valg ser man leder og nestleder i sammenheng – for å sikre kontinuitet. Det er derfor lagt frem to forslag.

Forslag: Ida velges fra møtedato og frem til sommeren, dvs. ut funksjonstiden for nåværende leder.

Godkjennes.

Sekretariatet orienterer

Sekretariatsleder (SL) orienterer i tråd med innkalling og agenda. Se presentasjon.

- Innspill fra SG vedr. NIS1- tilpasning. Påpekes også at det kreves endringer med tanke på taushetspliktsbestemmelsene.
- Rådet man har gitt til kommunene (KiNS) er å fokusere på NIS2. Det er mye Normen kan ta inn som ikke blir dobbeltarbeid.
- Vi bør ikke implementere basert bare på det som er foreslått.
- Vi kan klargjøre for en NIS2 – men kan ikke være strengere enn norsk lov.

NY landingsside for Normen klargjøres denne uka:

Kommentar fra SG:

- Lesbarheten blir ikke nødvendigvis bedre ved at alt av fotnoter legges inn i teksten. Med en gang du skal ha presisjon, så bør man kunne støtte en tekst med fotnoter.
- Skeptisk til å kutte ut versjonering av dokumenter.
- Prøv å få inn gode kontekstlenker. Kontekststøtte.
- Sekretariatet: funksjonaliteten må vurderes med tanke på hvordan vi ønsker å gjøre det videre. Her er det ting som må legges frem for SG og besluttet.
- Spørsmål: Dette med statistikk – får vi gode muligheter til å følge med på det?
- Hva får vi på engelsk – og hva trenger vi på engelsk?

39/24

Orienteringssak: Integritet

Legger frem fremdriftsplan. Ingen innsigelser. Planlegger for endelig utkast på høring i SG i løpet av mai og en versjon til godkjenning på siste møte før sommeren.

40/24

Beslutningssak: Endring av tekst til å omhandle andre behandlinger enn kun helse- og personopplysninger

	• Vi må også se på selve Normen. Og legge frem den type endringer for SG (når det gjelder Normen). • Forslag til vedtak støttes, men merk at det ikke er samsvar mellom formuleringen i vedtakspunkt 2 og forslaget til tekst i saksfremlegget. Forslag til vedtak: 1. Veiledningsmateriellet revideres for å inkludere behandling av andre opplysninger der dette er relevant. Styringsgruppen holdes orientert om endringer. 2. Endringen i faktaark 11 vedtas med ny formulering: «Nødprosedyrene skal etableres før et system tas i bruk.» Vedtatt
41/24	Orienteringssak: Normkonferansen 2025 og webinarplan våren 2025 • Kommentarer: • Vi trenger en støttegruppe for de som blir truffet av personvernfolk og sikkerhetsfolk også. Det er like ofte de som trenger et dialogmøte med disse folkene. • Ta bort det som skaper frykt og vegring for å implementere noe. Det å få satt seg ned og forklart at dette ikke er farlig. • Enig. Dette handler om tverrfaglighet.
42/24	Beslutningssak: Kostnader for styringsgruppens deltagelse Normkonferansen Forslag til vedtak, styringsgruppens medlemmer får dekket kostnader til selve konferansen, hotell og reise dekkes av egen virksomhet. Vedtatt
43/24	Orienteringssak: Kartlegging små virksomheter Se presentasjon (Inger Anne). Kommentarer/spørsmål: • Er det nedlastingsdata på dagens veileder? • Takk for viktig arbeid, god oppsummering. Dette gjelder en stor mengde virksomheter i vår sektor. • Helse- og KommuneCert er det viktig å ta med. • Fastlegekontorene i kommunene er viktige. • Vi hørte på det Danske "HelseCert" – som også jobber med små virksomheter. De har litt lik organisering. De har laget en boks som forteller folk i små virksomheter om alt er vel. Markedsundersøkelse. De er ikke villige til å bruke mye ressurser på slikt arbeid. Det er viktig å gjøre det som treffer målgruppa.

- Godt og viktig arbeid.
- "Resignerte Roger" treffer godt. Det er et stramt arbeidsmarked. Mange begynner med digitale løsninger. Mange tar heldigvis kontakt med oss i foreningen. Ta kontakt med Helfos brukerpanel. Der sitter det en del fysioterapeuter. Sørg for to-veis-kommunikasjon.
- To-veis kommunikasjon er superviktig. Kan bli mer av det. For fysioterapeuter – oppfølging av leverandører er viktig. Hva har de av sensitive opplysninger? EPJ. Godkjent-stempel hadde vært fint overfor leverandørene.
- Databehandleravtaler – leverandørene har en avtale, og det er den som blir brukt. Hvordan vurdere om den er god nok? Det ville vært nyttig med stikkord på hva som må være med.
- Få fysioterapeuter bruker Trinnvis – de synes det er for dyrt.
- Dette er både spennende og bra. Vi må ha fokus på små og mellomstore helseforetak. Og dette går i riktig retning.
- Personas var en morsom tilnærming – men kvalitativ metode krever bevissthet om egne forestillinger. Problemet ligger like mye hos de som jobber med cybersikkerhet og personvern. Man må finne en balanse.
- Det er faren med personas; Hva er hverdagen til de vi snakker med?
- Når en skal lage det konkrete veiledningsmateriellet må man spørre seg: – hvor er risikoen størst? Og, hvor er de største avvikene?
- Man får ikke folk til å oppsøke dette dersom de ikke tror de har et problem.
- Kjenner meg godt igjen (Tannlegeforeningen). Et eget sted på nettsiden – med tilpasset innhold. Med NHN. Vi er avhengige av slike. For å følge lovverket. Tannlegekonferanse – god møteplass for å presentere. Vi har begrenset tid – derfor er det dere gjør veldig bra.
- Foreningene må kjenne sin besøkestid.
- Dette var veldig spennende. Vi er på rett vei. De små helseforetakene ønsker å gjøre det riktig.
- Dette er veldig godt arbeid. Enig i mye som har blitt sagt. Noe er bedre enn ingenting er en riktig innstilling når man har knapt med ressurser. Vi snakker mye om hva de må gjøre. Vi diskutere r litt hvordan øke bevisstheten og sikkerheten i små bedrifter. Hvordan heve dem? Kanskje man skal stille spørsmål som gjør at de forstår at de har et problem? For å sikre leveransen sin. Virksomhetens mål. Kunnskap om revisjonsmetodikk – for å skape oppmerksomhet. En slags bestilling inn i organisasjonen. Hva er verdiene våre – hva er vi redde for? Forsøk å få frem spesialtilpassa spørsmål.
- SL: Det kan komme "godkjent" stempel neste år for helseteknologi.
- Språket er veldig viktig.

44/24

Drøftingssak – Samling for styringsgruppen februar 2025

Burde leverandørene få en invitasjon til samlinga? Skal vi åpne for at flere får delta – by invite?

Kommentarer/innspill:

- Åpne opp for at både hovedrepresentant og vara på samlinga. IKT-leverandørene bør kanskje være representert. Alle fire eller en av dem.
- I utgangspunktet positiv – for å sikre bredden i innspill. Det er fint om begge representantene kan stille. Særlig i en strategidiskusjon.
- To representanter hadde vært fint.

- Enig – synes det er fint å utvide. Ikke nødvendigvis binde seg til vararepresentanten – kanskje noen med klinisk perspektiv.

SL: Vil gjerne ha tilbakemelding innen slutten av uka/midten av neste uke på hvem som stiller med en eller to repr. Sender ut egen e-post om dette.

- Det er viktig at vi ikke blir for mange – for å sikre gode diskusjoner – sikre balansen.
- Det er viktig å avgrense vår tilnærming til beredskap.

SL - Ønsker arbeidsgruppe for å sy sammen programmet: Gi tilbakemelding dersom dere ønsker å bidra.

Innspill til program/agenda:

- Vi er opptatt av RR rapport – høring i midten av januar i Trondhjem. Normens prinsipper brytes ganske uttrykkelig. Tilgangskontroll f.eks. Hvordan Helse-Midt i Helseplattformen sikrer at Normens prinsipper/krav blir etterlevd.?
- Lovforslaget om å endre taushetsplikten – ikke fortsette å undergrave fortroligheten mellom lege og pasient – det har eksistert løsninger i helsevesenet i 30 år. Det har bare ikke vært prioritert – i tråd med EHDS – i stedet for å redusere på taushetsplikten.

45/24

Beslutningssak – Vedlegg til veileder om informasjonssikkerhet og personvern i forsknings- og kvalitetsprosjekter

Kommentarer:

- Komplekst når det gjelder sikre analyserom Det er mye jeg savner i denne diskusjonen.

Anne Heidi (presentatør): Alle leverandørene her har On Site-tjenester – Man ønsker å ivareta en desentralisert struktur for å redusere sårbarheten. ISO-27001

- Kravsett vil være ett av mange kravsett til sikre analyserom – andre land kan ha andre krav. Betyr det at vi må sørge for å være gode nok? Et minimumskravsett. Den bindende virkningen er ikke så kraftig. Et eksempel på å ivareta informasjonssikkerheten. Ikke fjernt å ha det som vedlegg til veilederen. Dette er en av flere måter å sikre data på.
- Takk for god og kompleks sak. Det er ikke lett å sette seg inn i dette. Dette er ei sjekklister til anbefalte minimumskrav. Men noe er anbefalt og noe er obligatorisk – er det da en "anbefaling"?
- Det ene er innholdet og det andre er forvaltningen. Vi bør ikke anbefale understøtte dokumenter vi ikke har noen påvirkning på.
- Marit: Vanskelig å godkjenne dette før alt er avklart/ferdig. Bedre om denne saken kommer tilbake etter at alt er avklart.
- Foreslår å avvente beslutning til alt er avklart.

Ida:

- Sekretariatet forklarer noe av bakgrunnen for at dette ikke skal være et normerende produkt fra Hdir. Dette er per nå ikke gjeldende lovverk – man

Styringsgruppen for Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse- og omsorgssektoren

	forsøker å forberede forskningsmiljøene på det som kommer. Prosjektet startet i Ehelse og har blitt med over til Helsedir. • Man kan tilslutte seg produkter. Men ikke legge det til som veileder. Den kan vises til – men vi kan ikke være hjem for dette. • Det er ikke slik at vi ikke kan ha dette som et hjem. Beslutning: Saken utsettes til mer er på plass. Må være godkjent av Hdir før det tas opp til ny vurdering.
46/24	Beslutningssak - Normen tilslutter seg retningslinjen Bruk av direkte identifiserbare helseopplysninger til utvikling og testing av behandlingsrettede helseregistre" Saken trekkes saken og diskuterer den videre på et senere tidspunkt..
47/24	Orienteringssak: "Åpen mikrofon"
14.25	SLUTT