

Referat Styringsgruppemøte i Normen

Til Styringsgruppen for Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgssektoren

Møtetidspunkt: **Onsdag 10.06.2024 kl. 10.00-15:00**

Sted: **Skøyen**

Virksomhet/Organisasjon	Representant	Til stede/ forfall
Apotekforeningen		Forfall
Den norske legeforening	Petter Hurlen	Til stede
Den norske tannlegeforening		Til stede
Den offentlige tannhelsetjenesten	Steinar Løgith Aase	Forfall
Norsk farmaceutisk forening	Camilla Hansen Steinum	Til stede
Norsk fysioterapeutforbund		Forfall
Norsk psykologforening	Julius Okkenhaug	Til stede
Norsk sykepleierforbund	Bente Christiansen	Til stede
KS	Suhail Mushtaq	Til stede fra 11:00 (digitalt)
	Arne Ingebrigtsen (leder)	Til stede (digitalt)
KiNS	Harald Torbjørnsen	Til stede (digitalt)
Helse Midt-Norge RHF	Laila Eikeset	Til stede
Helse Nord RHF	Ida-Kristin Martinussen	Til stede
Helse Sør-Øst RHF	Jon Berger Holden	Til stede
Helse Vest RHF	Lars Erik Baugstø-Hartvigsen	Til stede
Private helsevirksomheter (representert ved Fürst)	Christian Cato Bülow-Larsen	Til stede (Digitalt)
Folkehelseinstituttet		Forfall
Direktoratet for e-helse	Kåre Ljungmann	Til stede
Helsedirektoratet	Caroline Ringstad Schultz	Til stede
Norsk Helsenett		Forfall
Observatører		
Digitaliseringsdirektoratet	Katrine Aam Svendsen	Til stede
FFO – funksjonshemmedes fellesorganisasjon		Forfall
IKT-Norge	Amund Lundgård	Til stede
Melanor		Forfall
NAV		Forfall
NSM		Forfall
WSO		Forfall
Senior Norge		Forfall

Sak

Sakstittel / kommentar / forslag til vedtak

10.00	Velkommen til møtet - presentasjonsrunde
Møtetidspunkt:	
Sted:	Skøyen
Sak	Sakstittel / kommentar / forslag til vedtak
11/24	Godkjenning av innkalling og dagsorden Forslag til vedtak: Styringsgruppen godkjenner innkalling og dagsorden
12/24	Godkjenning av referat fra møte Forslag til vedtak: Styringsgruppen godkjenner referatet
13/24	Sekretariatet orienterer
10.15	• Ressurssituasjon i sekretariatet • Status handlingsplan 2024 • Oppdatert plan for “teknisk pakke”/ oppdatering av eldre faktaark • Overføring av normen.no til hdir • Kommentar – husk å oppdater epost-adressen som er lagt inn i veiledere. • Viktig at det blir mulighet å få inn dokumentene inn i Word – "fulldokumentet" • Kurs og kompetansehevingsaktiviteter • • Normkonferansen 2025 • Konferansen ser ut som den blir pre-Norm med kurs 3. juni og konferansen 4. og 5. juni. • Aktiviteter i Sikkerhetsmåneden • • Twinning
16/24	Beslutningssak: Godkjenning av faktaark 59: Integritet – Korrekt og oppdatert informasjon til rett tid
10.45	Faktaarket skal bidra til økt kunnskap og bevissthet om risiko der manglende tilgang til korrekt og oppdatert informasjon (brudd på integritet) kan føre til mangelfull og uforsvarlig helsehjelp.

Faktaarket skal bidra til økt kunnskap om aktuelle tiltak for å redusere risikoen. Faktaarket omhandler også risiko forbundet med kopier av informasjon som formidles mellom systemer og tiltak som skal hindre at kopier av data blir en kilde til utdatert informasjon.

Faktaarket er utviklet i et tett samarbeid med en representativ arbeidsgruppe fra sektoren. Dokumentet har også vært sendt på høring til et utvalg fagpersoner. Representanter fra blant annet St. Olavs/Helseplattformen, Helse Møre og Romsdal, OUS, kommuner, Helsedirektoratet, Helsetilsynet, NHN, leverandører, Digitaliseringsdirektoratet, Hemit og Legeforeningen har deltatt i arbeidet.

Veiledningsmateriellet er omfattende å lese i sin helhet (38 sider) men vil fungere godt som et oppslagsverk ved vurdering og håndtering av risiko for brudd på integritet. Det er tatt med mange eksempler og sitater fra rapporter ol. For å gjøre temaene mer konkrete og forståelige. Dette har bidratt til ekstra antall sider.

Det foreslås å legge til et sammendrag i starten av dokumentet før publisering.

Diskusjon:

Veldig mye godt i veiledningsmateriellet som er utarbeidet. Men mener at det trekker integritet-begrepet trekkes litt langt, når det omhandler informasjonssikkerhet. Så lenge opplysningen er tilgjengelig og sikre, så er det informasjonssikkerhet. Forslag at det ikke godkjenner i sin form. Det som omhandler informasjonssikkerhet trekkes ut, og legges inn, og det som omhandler andre områder tas inn i andre områder.

HSØ – kan vurdere å henge det opp i artikkel 5 i gdpr – kvalitet. Men det kan være utfordrende. Man må være klar på bruk av begrepene.

Hdir – mye bra innhold. Dette er for stort omfavn, det er ikke et faktaark. Viktig å rendyrke det som er FA.

Legeforeningen – veldig glad for dokumentet, og støtter det i den for det er i dag. Tar litt historikken, fra når Kjartan var representant for legeforeningen. Det er et dokument som har et bra fokus på sektoren. Integritet har manglet både i Normen 6.0 og i versjon 6.1. Trekker fram forsvarlighetsperspektivet, som kommer frem godt i dokumentet.

NHN – veldig godt arbeid, men er litt vanskelighet å se at omfavnet er noen som kan brukes. Scoopet har blitt for stort, skal det bli en veileder, så det gjøre noen med dokumentet for at det skal ha en nytte. Bra problembeskrivelsen er på plass, men hvem er målgruppen? Det virker som det siktet høyere (HOD?)

Helse Nord – Det er for omfattende, og det mangler den røde tråen. Problematiserer alle risikoområdene. Viser til at det er bra at virksomhetsperspektivet kommer frem.

IKT-norge – Bra fagprosa, og fint til bruk i opplæringsøyemed. Ikke egentlig for små og mellomstore organisasjoner, det blir for omfattende. Mye av det som er beskrevet, er det som ligger på leverandørene sitt ansvar (SAAS)

Helse-vest – Det virker som det er mye som er tatt inn, og at scoopet er blitt utvidet. Mye fokus på integritet som omhandler helseopplysninger, hva med annen type opplysninger som vi også har ansvaret for.

HSØ – Se hvordan det passer inn i Normen, hvor man kan bruke artikkel 5. Få et bedre oppheng i den.

Jan Gunnar – Man bør vurdere å heve blikket – se hvordan dette kan bidra til at Normen får definere sin plass.

Kommentar til vedtaket:

Dette dokumentet må inn som en del at porteføljen til Normen.

Se på muligheten for at dette dokumentet kan være flere dokumenter, faktaark, veileder og artikkel.

Forslag til vedtak:

Saken trekkes, og jobber videre med saken frem til september. Kommer med en revidert versjon, men endringer. Det passer ikke helt inn i formatene, er det en fagrapport (?)

Innholdet beholdes.

~~Integritet – Korrekt og oppdatert informasjon til rett tid (faktaark 59) v1.0 godkjennes –~~

11.30

Pause

15/24

Beslutningssak: Medisinsk utstyr; personvern og informasjonssikkerhet (Veileder)

10.50

Det er gjort noen strukturendringer og lagt til et bruksscenario om Teknologi i hjemmet. Det er også tydeliggjort kommunenes ansvar og forhold til MU.

Det gjenstår noe arbeid rundt ansvar. Sekretariatet mener at veilederen bør publiseres nå og at det gjøres en oppdatering på dette når det er klart, forhåpentlig i løpet av høsten 2024.

I oppdatert versjon av veilederen har en fått inn det som går på utstyr i hjemmet. Utstyr som tidligere bare ble brukt på sykehus blir nå også brukt i hjemmet. Det har vært et unaturlig skille mellom medisinsk utstyr og velferdsteknologi. Veilederen tydeligere på når en bruker medisinsk utstyr.

I revidert versjon er det innholds strukturen i veilederen endret så kapittelet om det juridiske lagt til slutten av veilederen.

Innspill som vil bli tatt inn omhandler.

- Beredskapsplaner i kommunen
- Dataansvar
- Risikoscenarioene (scenario 2 og 3)
- Pårørende perspektivet

HSØ – case 5 er viktig, klargjøre at det er noe annet med den.

Beskrivelse i dette eksempelet er problematisk. Tar det inn på bruk av databehandler og ansvar.

HSØ: Ta med at en også har en plikt å gjøre informasjon tilgjengelig.

Forslag til vedtak:

Medisinsk utstyr; personvern og informasjonssikkerhet (Veileder) v.3.0 godkjennes

12.30 **Lunsj**

16/24 Orienteringssak: "Åpen mikrofon"

13.00 Det er satt av tid til at noen virksomheter fra Styringsgruppen får ca 10 min hver med "åpen mikrofon". Tema kan være

- hva skjer i min virksomhet akkurat nå?
- interessante prosjekter og initiativer
- faglige innlegg
- annet

Sekretariatet håper at noen av Styringsgruppens medlemmer melder seg til å være første virksomhet ut i Normens styringsgruppes "Åpen mikrofon". Svar til normen@helsedir.no.

Helse Nord orienterte om trusselvurdering for spesialisthelsetjenesten 2024 som ble publisert i forrige uke

Trusselvurderingen er offentlig tilgjengelig:

<https://www.helsenordikt.no/nyheter/trusselvurdering-2024/>

Det digitale trusselbildet mot spesialisthelsetjenesten er resultat av et nasjonalt sikkerhetssamarbeid, og utgis årlig. Trusselvurderingen dekker hele spekteret av virksomheter og verdier i spesialisthelsetjenesten. Store deler av trusselbildet er uavhengig av den enkelte helseregions egenart og geografi.

Trusselbildet er kun én av tre deler av risikobildet. For å oppnå effektiv risikostyring og god prioritering av sikkerhetsarbeidet må verdibildet og sårbarhetsbildet vurderes opp mot trusselvurderingen.

Vurderingen er basert på informasjon frem til 22. april 2024, og må forstås deretter.

Innledningsvis gir trusselvurderingen en oversikt over ulike trusselaktører som er mest relevante for spesialisthelsetjenesten:

Organiserte kriminelle aktører
Statlige aktører
Hacktivister
Innsidere

Legeforeningen presenterte – Tema på dagsorden i legeforeningen

- **Dokumentdeling via kjernejournal.** Bruker IKT til å samarbeide. Legeforeningen er opptatt av å finne gode praktiske og forsvarlige løsninger for dokumentdeling
- **Rekvisisjonssaken** – Kravet om at all rekvisisjon går via reseptformidleren har bivirkninger i forhold til frivillig arbeid, tilfeldig bistand til venner og kjente, pensjonerte legers bidrag m.m. Det arbeides med å finne løsninger som viderefører dette viktige arbeidet.
- **KI,** Noe alle også legeforeningen er opptatt av . Det kommer masse gode eller mindre gode løsninger på markedet. Legene/virksomheten må selv gjøres en vurdering om det er trygt å ta i bruk. Det er et behov for økt IKT forskning og at denne gjøres som annen forskning på sykehus(dette gjøres ikke i dag).
- Presidenten i legeforeningen følger opp resolusjon om Helseplattformen vedtatt på Landssytemøtet 2024. Legeforeningen er alvorlig bekymret for konsekvensene av Helseplattformen, og mener derfor at avvikling må utredes.

17/24 Faglig påfyll

- 13.20
- KI-forordningen – Ane Hessen Hjelle, Avd Regelverk og digitalisering, Helsedirektoratet
 - NIS 1 og 2 – Jan Gunnar Broch, Avd Digital sikkerhet, Helsedirektoratet (utsatt til møtet i september)
 - Felles sikkerhet i forvaltningen - Digitaliseringsdirektoratet

14.05 Pause

18/24 Drøftingssak: Handlingsplan 2025

14.25 Sekretariatet leder en første drøfting av Handlingsplan 2025.

Styringsgruppens medlemmer bes tenke gjennom hva fokus bør være for den siste handlingsplanen av denne strategiperioden.

Aasta presenterer status for punkt i strategien. Ikke gjennomført merket med rødt. (Slide 26 i masterpresentasjon)

Punkter som bør med på handlingsplan 2025

- Ny lovgivning og hvordan det vil påvirke Normen
- Oppdatering av gamle FA + kartlegge ny struktur på tekniske faktaark
- Normkonferansen 2025
- Rom til hengesaker fra høst 2024
- Begynne å se på mulighetene for et verktøy for etterlevelse
- KI-dag i styringsgruppa

Innspill fra styringsgruppa:

Helse Nord – Vanskelig å ta stilling til når vi ikke vet helt hva hengesakenen fra høsten 2024

Dette kan gjelde

- Lov om digital sikkerhet/ NIS 1
- FA Integritet – hvordan sikre at informasjonen formidles uforandret i pasientbehandlingen
- FA 20 a,b,c (Sikkerhets- og samhandlingsarkitektur)
- Ny helseteknologi, f.eks. KI (må konkretiseres)
- Revisjon veileder MU og VFT
- Videreutvikle veiledning og verktøy om Normens krav i anskaffelser
- Fullføre kartlegging Små virksomheter og arbeide med tiltak avdekket i kartleggingen

HSØ

- Oppdatere Normen med nye lovkrav.
- Er det realistisk å få til å måle etterlevelse? Forstår at en ønsker det, men et det er stykke til å klare levere det.

IKT-Norge

- Flere leverandører laget verktøy for å måle compliance med etterlevelse av Normen. Må selv gjøre jobber. Ingen snarvei.

NHN

- Plassering av Normen på et strategisk nivå
- (Pluss to punkt til jeg ikke fikk med meg 😊)

GE

- I arbeidet med kartlegging av små virksomheter ser vi at vi ikke når de små helsevirksomhetene. Skal vi vurdere å ta i bruk KI, andre måter å formidle

Legeforeningen

- Få inn de aspekten som Normen mangler. Noe må sekretariatet gjøre, men kanskje andre kan andre kan bidra (som egentlig har ansvar også)

Diskusjon om handlingsplan bør ikke tas på teams, bør være et fysisk møte.

FA 20

Eventuelt

Ca 15.00 SLUTT