
Fra: noreply@regjeringen.no

Sendt: 15. august 2017 09:36

Til: postmottak SD

Emne: Nytt hørings svar til 16/2211 - Høring - Rapporten "Robuste og sikre nasjonale transportnett - Målbilder og sårbarhetsreducerende tiltak"

Referanse: 16/2211

Høring: Høring - Rapporten "Robuste og sikre nasjonale transportnett - Målbilder og sårbarhetsreducerende tiltak"

Levert: 15.08.2017 09:35

Svar type: Med merknader

Kontakt avsender: Direktoratet for e-helse

Kontaktperson: Ingar Dahl

Kontakt-e-post: ingar.dahl@ehelse.no

Tittel: Hørings svar, Robuste og sikre nasjonale transportnett, målbilder og sårbarhetsreducerende tiltak

Uttalelse:

Sammendrag

Direktoratet for e-helse synes at ROBIN-rapporten overordnet er bra. Rapporten har relevante målbilder og beskriver mange av problemstillingene på en god måte.

Direktoratet for e-helse mener imidlertid at tiltak bør konkretiseres ytterligere med blant annet forslag til ansvar og økonomi knyttet til gjennomføring. Direktoratet for e-helse savner også at rapporten drøfter konfidensialitet og integritet og at dette er med i risikovurderingene med tilhørende risikoreducerende tiltak.

Viktigheten av robust infrastruktur for helse- og omsorgssektoren Direktoratet for e-helse ble etablert 1. januar 2016 og skal sørge for nasjonal styring og koordinering på e-helsefeltet i samarbeid med alle aktørene i helse-Norge helse- og omsorgssektoren. Helse- og omsorgssektoren består av flere enn 15.000 aktører som alle er avhengig av helsenetttet.

I 2016 gikk det over 192 millioner medisinske meldinger over helsenetttet og det ble rekvirert over 24 millioner elektroniske resepter. Hver uke gjøres det ca. 5,000 oppslag i kjernejournal. Dette stiller høye krav til tilgjengelighet, integritet og konfidensialitet i løsningene, men også til den underliggende infrastrukturen.

Overordnet om rapporten

Direktoratet for e-helse synes at ROBIN-rapporten overordnet er bra. Rapporten har relevante målbilder og beskriver mange av problemstillingene på en god måte. Direktoratet for e-helse mener imidlertid at tiltak bør konkretiseres ytterligere med blant annet forslag til ansvar for gjennomføring av tiltakene og hvordan dette er tenkt styrt operativt. F. eks i en driftssituasjon må noen sitte med en totaloversikt for drift og vedlikehold i nettene, og være i stand til å re-rute ved behov. Rapporten bør etter Direktoratet for e-helse sin mening også si noe om hvor det er hensiktsmessig å plassere slike roller, om dette skal settes ut til private eller statlige aktører, osv.

Direktoratet for e-helse er også av den oppfatning at økonomi relatert til gjennomføring er utilstrekkelig beskrevet, både når det kommer til omfang på kostnadene og hvordan finansiering skal gjennomføres. F.eks. anses kostnadene som *middels høy* for tiltak 2, *betydelige* for tiltak 3 og *lave* for tiltak 5, uten at kostnadsbegrepene er definert i rapporten.

Direktoratet for e-helse savner også at hele sikkerhetsaspektet blir med inn i risikovurderingene i rapporten. IKT-sikkerhet består av konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet. Rapporten ser på generelt grunnlag ikke ut til å ta høyde for konfidensialitet og integritet i sikkerhetsaspektet, da det kun er tilgjengelighet (utfall/brudd) som blir omtalt og som gjenspeiler målbilder og tilhørende tiltak, med unntak av målbilde 3B, omtalt i avsnitt nedenfor.

Målbilde 3B

Det er bra at rapporten drøfter problematikken rundt at mesteparten av transitt-trafikken i dag rutes via Sverige og at rapporten peker på at det er «viktig å sikre (inkludert avlytningssikre) utlandsforbindelser som kan forbinde Norge direkte med våre NATO-allierte land» (punkt 6.3.2). Direktoratet for e-helse savner imidlertid at eierskap til transportnettene, valg av tekniske leverandører til utstyr og krav til personell som opererer og drifter transportnettene, drøftes og omtales i rapporten fra samme sikkerhetspolitiske ståsted. Dette er viktige temaer som Direktoratet for e-helse mener bør tas inn som egen en risikovurdering i rapporten med potensielt tilhørende risikoreducerende tiltak.

Drøfting av sårbarheter og risiko

I rapporten mener også Nkom at den største sannsynligheten for alvorlige logiske feil i transportnettene vil være knyttet til utilsiktede hendelser. Videre skrives det at «et angrep på sentrale styrings- og kontrollsystemer vil ha størst skadepotensial for transportnettene» (punkt 5.1.3). Ut fra den rapporterte økte «Cybertrusselen» i samfunnet og, som Nkom påpeker, at et angrep på sentrale styrings- og kontrollsystemer vil ha størst skadepotensiale for transportnettene, klarer ikke Direktoratet for e-helse å se at målbildene og tiltakene gjør noe for å redusere denne risikoen uten å legge opp til diversitet hos tilbydere.

Diversitet kan være et bra tiltak mot utfall/brudd (tilgjengelighet), men konfidensialitet og integritet må også ivaretas. Kritiske samfunnsfunksjoner er helt avhengig av tilgjengelighet, men de samme kritiske samfunnsfunksjonene er også helt avhengig av tillit (konfidensialitet og integritet) i befolkningen. Tilsiktede hendelser vil kunne være rettet mot konfidensialitet og integritet på lik linje som tilgjengelighet, og konsekvensen av dette vil kunne bli veldig store for samfunnet.

Vedlegg: -