

NHNs innspill til Høring om koronasertifikat - endringer i Smittevernloven

Norsk Helsenett (NHN) har av tidshensyn valgt å hovedsakelig legge vekt på de deler av høringsnotatet som omhandler informasjonssikkerhet og personvern og som ligger i kjernen av NHNs spisskompetanse.

NHN ønsker å kommentere på følgende punkter:

2.1. "Sertifikatet skal bestå av identitetsopplysninger og tre medisinske deler"

- Det kan tenkes løsninger som ikke inneholder identitetsopplysninger. Det pågår offentlige diskusjoner knyttet til eksisterende løsninger som gjør det mulig å validere at en kode er gyldig- men uten å angi person eller helsedata.
- Det anses uheldig mtp fremtidig mulighetsrom til å ta i bruk slike løsninger dersom regelverket forutsetter at sertifikat skal inneholde identitet.

2.1 "Departementet vurderer spesielt om negativ test bør sidestilles med vaksinasjon og gjennomgått sykdom som grunnlag for koronasertifikat, og ber om høringsinstansenes syn på dette".

NHN er enig i hensynene som ligger bak å sidestille negativ test med vaksinasjon som grunnlag for koronasertifikat, men ser noen praktiske utfordringer:

- Testkapasitet: Aldersgruppen 18-44, som ikke er i en prioritert vaksinekø, antas å være den gruppen som har størst behov for å ta en negativ test for å kunne delta på innenlands arrangement mv. Testkapasiteten i Danmark, som har tilsvarende løsning, er langt bedre enn i Norge. Vil muligheten til å ta en test, for å faktisk oppnå reell likebehandling, kunne være begrenset pga sprengt kapasitet?
- Registrert data inn i MSIS: Det tar noe tid fra test er tatt til testresultatet er registrert inn i MSIS og dermed synlig i koronasertifikatet. Vil denne tiden kunne bli enda lenger dersom omfanget i testing øker? NHN ser det som nærliggende at innenlands arrangement ol. muligens bør tilby egne teststasjoner for hurtigtesting av deltakere for å oppnå reell likebehandling. På den måten kan koronasertifikatet og negativ test fra hurtigteststasjoner likestilles for de personer som ikke rekker å få registrert negativ test inn i MSIS.

2.3 "Det vil også bli etablert en alternativ løsning for utstedelse av koronasertifikat for personer som ikke bruker Helsenorge.no".

- Det er positivt at det er nevnt eksplisitt at det må på plass alternativer for personer som ikke bruker Helsenorge. NHN vil understreke at disse bør være på plass samtidig som koronasertifikatet kan brukes for å oppnå fordeler/mindre restriksjoner mv. Dette er viktig for å opprettholde

forutsetningen om reell frivillighet til å samtykke til bruk av Helsenorge. Helsenorge har egne vilkår for bruk for innbygger som ønsker digitale helsetjenester. Det er et viktig prinsipp at bruken av Helsenorge er frivillig og at ingen mister rettigheter de har overfor dataansvarlige virksomheter dersom de ikke ønsker å være på Helsenorge.

6.8.2:

"I sertifikatet vil det være en QR-kode som inneholder de samme opplysningene som teksten i sertifikatet."

- QR koden inneholder tekniske koder som ikke er egnet for visning til innbygger. Det bør ikke være et krav at alle felter i QR koden også ligger i teksten.

"Opplysningene i QR-koden er kryptert med en offentlig norsk nøkkel (digital signatur/asymmetrisk kryptografi). Dette betyr at opplysningene er vanskelig å forfalske".

- Dette er feil. Opplysningene er ukryptert og må anses maskinlesbare i klartekst. Derimot er data signert, slik at det er mulig å verifisere at data ikke er endret og dermed vanskelig å forfalske
- Knyttet til personvern bør det problematiseres at data er ukryptert. Løsning blir vanskeligere å utvikle- spesielt for offline validering- men det bør kommenteres/begrunnes

"Det er kun et begrenset datasett som inngår i sertifikatet, og i tillegg er det tekniske tiltak som begrenser hva som kan avleses av informasjon gjennom QR-koden"

- Det er et forholdsvis stort datasett- og ingen mulige tiltak for hva som kan avleses av informasjon.
- Det er ukrypterte data.

"Når et koronasertifikat er avlest, vises det kun på avlesers / kontrollørs skjerm i en kort tidsavgrenset periode. Dette begrenser risikoen for misbruk"

- Vi kan ikke styre hvem som utvikler/bruker en verifiseringsapp og hvordan den håndterer person og helseopplysninger
- For å begrense risiko for misbruk må det innføres andre tiltak som gir innbygger trygghet for hvilken verifiseringsapp som benyttes- og hvordan den behandler person/helsedata.