

NOTAT

Til: Styret i Sykehuset Innlandet

Fra: Administrerende direktør

Dato: 15. februar 2018

Sak: Status og utvikling dataangrep januar 2018

1. Status og utvikling

Det vises til notat fra administrerende direktør 17.01.18.

Dette notatet er en oppdatering av situasjonen, gjennomførte og planlagte tiltak og annen relevant informasjon som er viktig at Sykehuset Innlandet forholder seg til.

Mandag 8. januar ble Sykehuspartner HF varslet av HelseCert (Norsk Helsenett SF) om at det pågikk unormal aktivitet mot datasystemer i regionen. Det er avdekket innbrudd i datasystemer og trusselaktøren er en avansert og profesjonell aktør. Sykehuspartner HF og Helse Sør-Øst RHF ser svært alvorlig på situasjonen, og innbruddet er meldt til politiet. Både Helse Sør-Øst RHF og Sykehuspartner HF er i beredskap.

Sykehuspartner har fra 28.01.18 endret status fra «Rød Beredskap og Frys» til «Gul beredskap og Streng Endringskontroll med prioritering». Det forebyggende arbeidet pågår med uendret styrke og beredskapssituasjonen kan endres på kort varsel.

Det er satt i gang en rekke tiltak for å begrense skadene og ledelsen i helseforetakene i regionen blir løpende orientert.

Det er fremdeles grønn beredskap i Sykehuset Innlandet. Noe som tilsier at situasjonen og dets utvikling blir nøye fulgt, og ulike tiltak blir fortløpende vurdert.

Streng endringsstyring og -prioritering

Sykehuspartner gikk, før helgen, fra endringsfrys til streng endringsstyring og -prioritering. Sykehuspartner åpner for gjennomføring av Standardendringer (forhåndsgodkjente endringer) og prioriterte vanlige endringer i alle miljøer, som ikke kompromitterer de sikkerhetstiltak som er iverksatt i SP. I tillegg vil det være mulig å gjennomføre endringer i test-, kurs-, utviklings-, og preproduksjonsmiljøer.

Endringshåndtering (bestillinger)

Endringer registreres og sendes til godkjenning på vanlig måte. Videre behandling skjer i henhold til de ordinære kriteriene for streng endringsstyring, i tillegg til en sikkerhetsvurdering:

- kompleksitet
- antall involverte nøkkelressurser
- risikonivå

Grunnet videre beredskapssituasjon i Helse Sør-Øst og Sykehuspartner, vil det i enkelte tilfeller kunne påberegnes noe lenger behandlingstid. Sykehuspartner beklager ulempene dette medfører.

2. Vurdering av risiko

Stab helse har gjennomført risikovurderinger av fire hovedområder – elektronisk pasient journal laboratoriesystemene, radiologisystemet og Telecom (inkl. AMK). I tillegg gjennomføres det tilsvarende vurderinger av utstyr og løsninger knyttet til medisinske og andre tekniske installasjoner. Dette arbeidet er ikke ferdig og vil fortsette de neste ukene.

Den aggregerte sikkerhetsvurderingen på de fire hovedområdene er alle på gult nivå. Grunnen til dette, er at sannsynligheten for bortfall av de fleste tjenestene, foreløpig er vurdert som lav til medium, samt at risikoen reduseres noe ved gjennomføring av anbefalte tiltak.

Den store ukjente faktoren her er tid. Vi vet ikke hvor lenge beredskapssituasjonen vil vedvare, og vi vet heller ikke hvor lenge en situasjon med bortfall av tjenester vil vare, hvis dette først skjer. Det er derfor viktig at hver divisjon vurderer sine nødrutiner opp mot et potensielt bortfall av IKT-tjenester over flere døgn.

3. Tiltak - Gjennomførte og anbefalte tiltak i Sykehuset Innlandet

De tiltakene som er anbefalt, er et resultat av gjennomførte risikovurderinger fra bl.a. stab helse. Noen tiltak er allerede iverksatt. Risikovurderingene vil i sin helhet bli sendt ut til beredskapskontaktene i alle divisjoner, og gjennomgått med dem, slik at de kan bruke dette inn i sitt beredskapsarbeid i divisjonen. Vurderingene sendes ut når de er ferdigstilt. Basert på disse vurderingene kan ytterligere tiltak bli foreslått.

Sykehuspartner vil innføre et nytt verktøy på endepunkter(servere og PC'er) i Sykehuset Innlandet for bedre deteksjon av og respons mot ondsinnet aktivitet. Formålet med tiltaket er å styrke Sykehuspartners evne til å oppdage og utbedre alvorlige sikkerhetshendelser, og vil ikke bli benyttet til andre formål en dette. Tiltaket vil detektere på hendelser som av systemet er pre-definert som ondsignede, det vil si hendelser som direkte eller indirekte utsetter Sykehuset Innlandet for en fare.

Fordi bruken av endepunkter er ulik, vil også hendelsesloggene være ulike, og det er nødvendig å forutsette at tiltaket også vil behandle et stort volum av informasjon om både sluttbrukeren (oftest ansatte) og også i noen tilfeller informasjon om den personen som får sine opplysninger behandlet på endepunktet (oftest pasienten).

Tiltaket er drøftet med personvernombud, og tilsluttet. Arbeidsmiljølovens kapittel 9 legger til grunn at kontrolltiltak i arbeidslivet skal drøftes med de tillitsvalgte, og hvor behovet, utformingen og gjennomføringen av tiltaket drøftes. De ansatte skal også informeres om formålet med tiltaket og konsekvensene av tiltaket.

Alle ansatte vil få grundig informasjon før tiltaket settes i produksjon.

I Sykehuset Innlandet ble dette tiltaket drøftet med tillitsvalgte og tilsluttet 08.02.18.