

Beleid Informatiebeveiliging DMDR

1 Inleiding

De huisarts van tegenwoordig is steeds meer de eerstelijns regisseur van de zorgverlening gericht op de individuele patiënt, zodat deze steeds meer zelf de verantwoordelijkheid kan nemen voor zijn gezondheid. Dit brengt dus vooral ook heel veel communicatie met zich mee.

DMDR is met een tweetal werkmaatschappijen actief in de Health Care branche, te weten DMDR Medical Marketing (DMDR MM) en DMDR Marketingdiensten (DMDR MD). Deze bedrijven hebben gemeenschappelijk dat ze met en/of over personen (patiënten/cliënten) communiceren, variërend van uitnodigingen voor een grieprik tot en met het communiceren van uitslagen van onderzoeken, die in opdracht van de huisarts door ZBC's en/of Huisartsenlaboratoria worden uitgevoerd. Dit brengt met zich mee dat er vertrouwelijke persoonsgegevens verwerkt worden. DMDR MM heeft de productie voor haar zorgpost ondergebracht bij zusteronderneming DMDR MD, welke hiervoor dezelfde werkwijzen hanteert. DMDR MD verzorgt tevens reguliere post aan personen voor opdrachtgevers buiten de zorg werkzaam zijn. Genoemde bedrijfsonderdelen worden verder in dit stuk als de organisatie benoemd.

Uiteraard moet deze communicatie niet alleen efficiënt worden uitgevoerd maar brengt deze ook privacy risico's met zich, die voor een individuele huisarts moeilijk zijn af te dekken. In de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is vastgesteld dat de verwerkingsverantwoordelijke en de verwerker passende technische en organisatorische maatregelen dienen te treffen om een op het risico afgestemd beveiligingsniveau te waarborgen.

De organisatie wil de huisarts(en) hierin ontzorgen door het verzorgen van deze communicatie, waarbij ze aanspreekbaar is op fouten, die tijdens dit communicatieproces worden gemaakt. Om dit aantoonbaar en controleerbaar te maken is de dienstverlening conform de normen voor informatiebeveiliging ingericht en is de organisatie per 26 oktober 2016 houder van een ISO 27001 en een NEN 7510 certificaat, zodat aan die behoefte van klanten wordt voldaan. Daarnaast worden er specifieke verwerkersovereenkomsten afgesloten.

Informatiebeveiliging is geen doel op zich, maar dient uitsluitend het belang van de organisatie, haar opdrachtgevers en diens cliënten/relaties. De continuïteit, kwaliteit en vertrouwelijkheid van bedrijfsprocessen staan centraal, evenals respect voor de privacy van alle betrokkenen. De uitgangspunten van de organisatie zijn vastgelegd en worden gedragen door de directie en, afgeleid daarvan, door de hele organisatie.

Er worden enerzijds duidelijke keuzes gemaakt in beveiligingsmaatregelen en anderzijds wordt de toepassing daarvan ook gecontroleerd ter continue verbetering van zowel beleid als uitvoering. Het doel hierbij is niet om toe te werken naar een maximaal beveiligingsniveau,

maar naar het instant houden van het door het management beoogde niveau van informatiebeveiliging.

2 Verantwoordelijkheid, doelstelling en doelgroep

Bedreigingen van een veilige en betrouwbare informatievoorziening kunnen fysiek van aard zijn, zoals brand en wateroverlast. Maar ook technisch, bijvoorbeeld in de vorm van storingen in programmatuur, apparatuur of de stroomvoorziening. De informatievoorziening kan ook worden bedreigd door (on)opzettelijke fouten en vergissingen of door opzettelijke kwaadaardige acties zoals hacking, phishing, computerfraude, etc.

Informatiebeveiliging heeft tot doel het optreden van bedreigingen, die de informatievoorziening van de organisatie kunnen schaden, te voorkomen en/of de kans verkleinen en/of eventuele gevolgen te beperken. Gelet op de mogelijke impact van verstoringen op de bedrijfsvoering en continuïteit van de organisatie en haar klanten berust eindverantwoordelijkheid voor het beleid inzake informatiebeveiliging bij de directie van de organisatie.

Het Beleidsdocument Informatiebeveiliging (hierna te noemen beleid IB) maakt deel uit van het algehele beveiligingsbeleid van de organisatie. De doelstelling van het beleid IB inzake de vertrouwelijkheid, integriteit en continuïteit van de geautomatiseerde informatievoorziening van de organisatie luidt:

‘Het bieden van een raamwerk van beleidsuitgangspunten met betrekking tot de vertrouwelijkheid, integriteit en beschikbaarheid van de informatievoorziening, waarbinnen een evenwichtig (doeltreffend en doelmatig) stelsel van onderling samenhangende maatregelen ontwikkeld wordt, teneinde de informatievoorziening te beschermen tegen interne en externe bedreigingen’.

De organisatie neemt hierin eveneens de volgende subdoelstellingen mee:

- Het waarborgen van de continuïteit van het primaire proces;
- Het beschermen van vertrouwelijke en/of gevoelige informatie in het primaire proces;
- Het voorkomen van imagoschade en het behouden van een professionele uitstraling;
- Het voorkomen van bedrijfsschade;
- Het beschermen van vitale bedrijfsinformatie en/of (persoons-)informatie van haar klanten;
- Het voldoen aan wettelijke voorschriften.

Met nadruk wordt gesteld dat het preventieve aspect van het allergrootste belang is. Motto is: “Voorkomen is in het algemeen beter dan genezen”.

Algemene en specifieke verantwoordelijkheden voor informatiebeveiligingsbeheer, zoals beleid, planning en control, zijn toegekend aan gedefinieerde rollen. Deze zijn beschreven en vastgelegd in document Organisatie Informatiebeveiliging Bijlage 1. De organisatie heeft ook een Privacy & Security Officer aangewezen, aan wie ook de rol van Functionaris Gegevensbescherming is toegekend. Daarnaast beschikt de organisatie over een privacyreglement dat ook op haar websites gepubliceerd is. Alle leidinggevenden dienen ervoor zorg te dragen, dat aan de in dit beleid IB geformuleerde beleidsuitgangspunten wordt voldaan bij de inrichting van de organisatie, procedures, werkwijzen en de daarbij gehanteerde informatiesystemen.

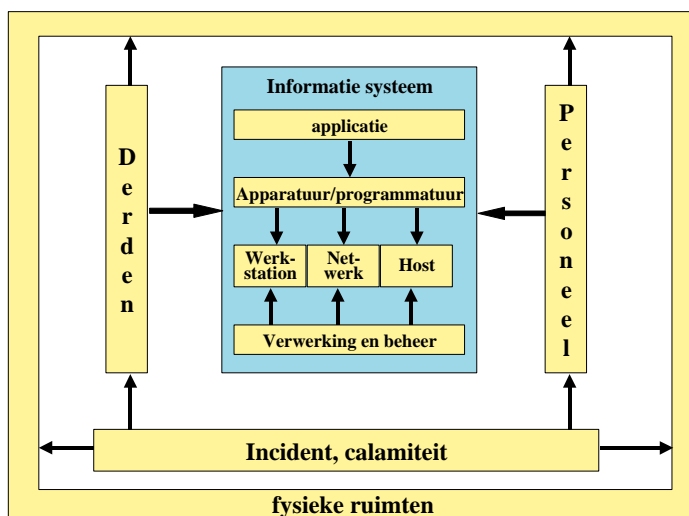
3 Toepassingsgebied

Dit beleid is van toepassing op alle informatie die gecreëerd, ontvangen, verzonden of bewaard (verwerkt) wordt in de dienstverlening van de organisatie aan klanten en de daarmee samenhangende contractuele verplichtingen. Het beleid en de uitwerking hiervan gelden voor alle medewerkers en inhuur/contractanten van de organisatie. Afwijkingen hierop dienen te worden gemeld, zodat het management systeem continu verbeterd kan worden. Daarnaast geldt dit beleid ook voor leveranciers, die de organisatie ondersteunen bij haar dienstverlening aan klanten. De ethische code (en geheimhoudingsverklaring) van de organisatie vormt een onlosmakelijk onderdeel van dit beleid.

3.1 Houderschap en reikwijdte van het beleid

De organisatie is dus verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen van haar dienst met voldoende beveiligingsopties, zodat haar opdrachtgevers kunnen voldoen aan de voor haar geldende IB-normen en andere wet- en regelgeving. Dit ontslaat echter de opdrachtgever niet van de eindverantwoordelijkheid voor de beveiliging van haar informatievoorziening. ICT en systeembeheer is geoutsourcet en wordt verzorgd door Techni Team ICT te Veenendaal, dat eveneens ISO 27001 & NEN 7510 gecertificeerd is. Als extern bedrijf legt Techni Team ICT verantwoording af aan de organisatie.

Van elk informatiesysteem, inclusief de daarbij behorende gegevens, is expliciet één (1) houder benoemd in het bedrijfsmiddelenregister. Het houderschap impliceert de eindverantwoordelijkheid voor het betreffende systeem, inclusief het bepalen van bij het systeem te onderkennen risico's, het classificeren van het systeem en de daarbij behorende gegevens en het (laten) ontwikkelen van adequate beveiligingsmiddelen en interne controlemaatregelen. Naast de applicatie betreft dit ook de juiste inzet van de infrastructurele componenten (werkstations, servers en het interne en externe netwerk), de juiste verwerking, het adequate beheer, het goed functioneren van het personeel, het maken van afspraken met derden, fysieke beveiliging en voorzieningen om incidenten en calamiteiten te voorkomen of af te handelen. In onderstaand figuur zijn alle genoemde deelgebieden van een informatiesysteem opgenomen.



Er wordt gesproken over eindverantwoordelijk omdat een aantal aspecten van het informatiesysteem uitbesteed worden aan subverwerkers.

De organisatie beschouwt informatiebeveiliging al jarenlang als een belangrijk issue, waarbij zeker gesteld moet worden dat risico's voor de klant acceptabel zijn en dat maatregelen werkend gemaakt moeten worden zonder dat dit ten koste gaat van de effectiviteit, flexibiliteit en efficiency van de dienstverlening.

Bestaande en nieuwe opdrachtgevers geven steeds vaker aan behoefte te hebben aan een dienstverlening die gecertificeerd is op gebied van informatieveiligheid, hetgeen veelal gedreven wordt door de eisen uit de AVG. Middels certificering komen we tegemoet aan deze opdrachtgeverseisen. Vanuit een bedrijfsmatig perspectief stelt dit ons beter in staat om bestaande opdrachtgevers te behouden en nieuwe aan te trekken. Informatiebeveiliging is dus geen doel op zich, het wordt ingezet om klanten te faciliteren en daarmee een gezonde bedrijfsvoering in stand te houden.

Het is nadrukkelijk niet de ambitie van de directie om een eerste klasse speler op informatieveiligheid te worden. We streven daarbij dus geen maximaal beveiligingsniveau na, maar een passend niveau van beheersmaatregelen, zodat de organisatie haar diensten flexibel kan blijven aanbieden tegen acceptabele kosten.

Dit passend niveau wordt bereikt door een zorgvuldige afweging van kosten en baten. De te nemen maatregelen moeten daarom worden afgestemd op de risico's, waarbij een zorgvuldige afweging wordt gemaakt tussen privacy, optimale veiligheid, praktische haalbaarheid en werkbaarheid. Dit is vaak situatie afhankelijk. Naarmate de gegevens een gevoeliger karakter hebben, of gezien de context waarin ze gebruikt worden een groter risico inhouden, dienen zwaardere eisen aan de beveiliging van die gegevens te worden gesteld.

In het algemeen kan worden gesteld, dat indien met naar verhouding geringe extra kosten meer beveiliging kan worden bewerkstelligd dit als 'passend' kan worden beschouwd. Extra beveiliging is echter niet meer passend, indien de kosten voor het mitigeren van de risico's disproportioneel hoog zijn. Kort gezegd: risico's en tegenmaatregelen dienen in balans te zijn.

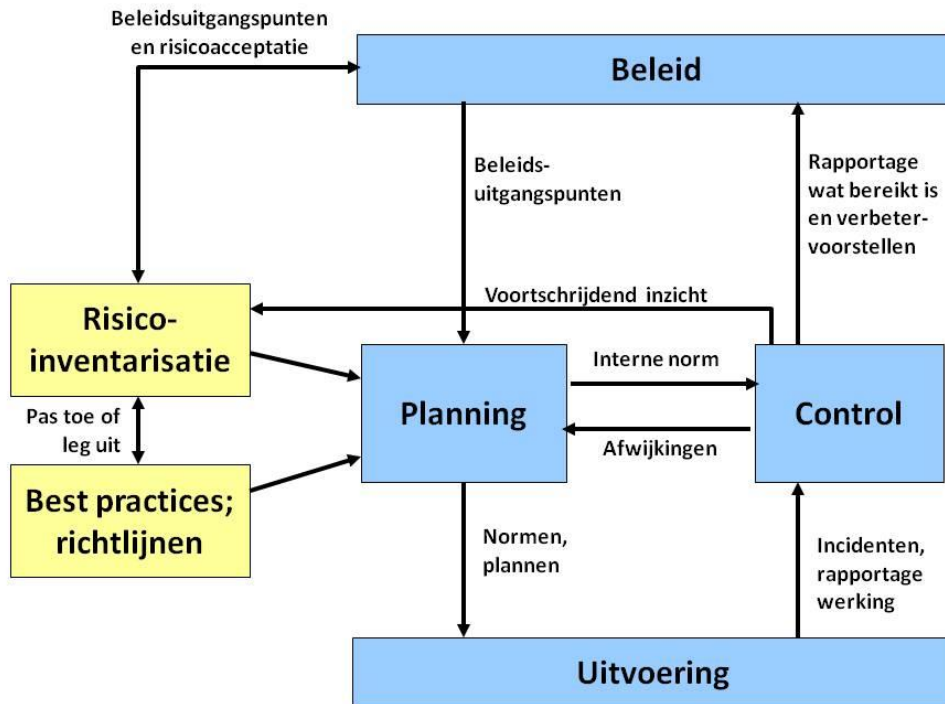
Het informatiebeveiligingsbeleid is van toepassing op de gehele organisatie. Het informatiebeveiligingsbeleid is ook van toepassing op de gegevensuitwisseling van de organisatie met anderen. Het beleid richt zich op onze eigen medewerkers, tijdelijk personeel en op personeel dat door derden wordt ingezet om diensten te verlenen aan onze organisatie.

3.2 Uitwerking van dit beleid

Op basis van dit beleid worden risico analyses uitgevoerd en wordt een set van maatregelen en controls gedefinieerd als basisbeveiligingsniveau (BBN), dat geldt als minimum voor de dienstverlening aan klanten. Op verzoek van stakeholders kan ook een hoger niveau van beveiliging worden overeengekomen, na vastlegging in wijzigingsprocedure en overeenkomsten.

3.3 Controle werking en naleving van het beleid

Jaarlijks wordt de werking en de naleving van het beleid intern geëvalueerd en hierover wordt gerapporteerd aan de directie. Onderdeel van deze evaluatie zijn het opnieuw beoordelen van risico's en een impact analyse van nieuwe wet- en regelgeving. Onderdeel van deze rapportage is ook een plan met verbetervoorstellen. De directie beoordeelt de rapportage, keurt voorstellen al dan niet goed en kent budget toe voor de realisatie van de voorstellen. Onderstaand is dit schematisch weergegeven.



Daarnaast wordt jaarlijks een audit uitgevoerd door een onafhankelijke derde partij, die hiertoe bevoegd en deskundig is. De rapportage hiervan is beschikbaar voor (potentiële) klanten.

4 Beleidsuitgangspunten

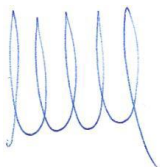
In deze beleidsuitgangspunten geeft de directie aan op welke wijze zij wil dat de informatiebeveiliging vorm gegeven wordt, passend bij de organisatie en bovengenoemde doelstellingen. Bij de verdere invulling van dit beleid dienen de volgende uitgangspunten gehanteerd te worden:

1. Informatiebeveiliging is een belangrijk bedrijfsrisico voor de organisatie. De directie stelt daarom het beleid vast, beoordeelt de risico's, stelt de maatregelen vast en laat periodiek de werking van het beleid en de naleving van deze maatregelen intern en extern beoordelen om te borgen, dat het IB-managementsysteem blijvend adequaat werkt en waar nodig verbeterd wordt.

2. De organisatie conformeert zich m.b.t. de informatiebeveiliging en privacy aan de van toepassing zijnde wet- en regelgeving.
3. De organisatie streeft er naar om haar dienstverlening aan klanten continu te verbeteren.
4. De doelstellingen en beheersmaatregelen van de normen ISO 27001, NEN 7510 en de privacy richtsnoeren van de AP vormen, voor zover zij bijdragen aan de informatiebeveiliging en de beveiliging van persoonsgegevens van de organisatie, het uitgangspunt voor de te definiëren maatregelen. Dit is vooral een bedrijfseconomische afweging.
5. Indien de privacy van een individu of een kleine groep opdrachtgevers of patiënten/personen risico's met zich meebrengt voor het zorgproces, dan prevaleert het borgen van een adequaat zorgproces boven de privacy.
6. De organisatie beschouwt computercriminaliteit als een hogelijk ongewenst maatschappelijk probleem en ziet het slechts als haar taak om passende maatregelen te nemen om schade ten gevolge van criminele activiteiten zoveel mogelijk te beperken.
7. Vertrouwen is voor de organisatie een groot goed en zij hanteert naar medewerkers, opdrachtgevers, leveranciers en andere stakeholders het wederkerigheidsprincipe. De organisatie gaat er vanuit, dat zij afspraken nakomen m.b.t. integriteit, vertrouwelijkheid en continuïteit van de informatievoorziening.
8. Het HRM-beleid is mede gericht op het verbeteren van de integriteit, vertrouwelijkheid en continuïteit van de informatievoorziening bij medewerkers. Tijdens een jaarlijkse evaluatie wordt dit aan de orde gesteld.
9. De fysieke en logistieke beveiliging van de gebouwen en de ruimtes daarin zijn zodanig, dat de vertrouwelijkheid, integriteit en beschikbaarheid van de gegevens en gegevensverwerking gewaarborgd zijn.
10. Aanschaf, installatie en onderhoud van informatie- en communicatiesystemen, alsmede inpassing van nieuwe technologieën, moeten zo nodig met aanvullende maatregelen worden uitgevoerd, dat hiermee geen afbreuk wordt gedaan aan de informatiebeveiliging.
11. Opdrachten aan derden voor het uitvoeren van werkzaamheden worden zodanig omgeven met maatregelen, dat er geen inbreuk op de vertrouwelijkheid, integriteit en continuïteit van de informatievoorziening kan ontstaan.
12. Bij de verwerking en het gebruik van gegevens worden maatregelen getroffen om de privacy van klanten, medewerkers en andere betrokkenen te waarborgen.
13. Toegangsbeveiliging zorgt ervoor, dat ongeautoriseerde personen of processen geen toegang krijgen tot de informatiesystemen, gegevensbestanden en programmatuur van de organisatie.
14. Gegevensverstrekking extern gebeurt op basis van 'need to know'. Intern is dit niet altijd wenselijk omdat kennisdeling essentieel is voor een kosteneffectieve dienstverlening aan klanten.
15. De organisatie en haar medewerkers treffen maatregelen om te voorkomen, dat vertrouwelijke informatie in handen van onbevoegde derden terechtkomt.
16. Input van opdrachtgevers die vertrouwelijke data bevat, wordt na verwerking op (korte) termijn gearchiveerd of vernietigd.

17. Datatransport is zodanig met beveiligingsmaatregelen omkleed, dat geen inbreuk kan worden gepleegd op de vertrouwelijkheid en de integriteit van deze gegevens.
18. Geautoriseerde medewerkers moeten ook op afstand een beveiligde toegang hebben tot de voor hun relevante productieomgevingen. Er worden geen vertrouwelijke gegevens buiten de productieomgeving opgeslagen. Onder condities kan hiervan afgeweken worden.
19. Productieomgevingen zijn gescheiden van andere omgevingen en hierin kunnen specifiek toegangsrechten worden verleend en is monitoring van de toegang mogelijk.
20. Het beheer en de opslag van gegevens in productieomgevingen zijn zodanig, dat geen informatie verloren kan gaan tenzij er sprake is van overmacht.
21. Er zijn functiescheidingen aangebracht tussen de beheer- en gebruikersorganisatie. Voorts wordt functiescheiding toegepast waar dat mogelijk en wenselijk is.
22. Er is een proces om incidenten adequaat af te handelen en hier 'lessons learned' uit te trekken.
23. Er zijn calamiteitenplannen en -voorzieningen om de continuïteit van de informatievoorziening te waarborgen.
24. Bij uitbesteding van gegevensverwerking kan de directie besluiten om tijdelijk af te wijken van deze beleidsuitgangspunten en de risico's hiervan tijdelijk te accepteren.
25. De organisatie implementeert ook de voor hen relevante zorgspecifieke beheersmaatregelen, zodat zij voldoet aan NEN 7510. Deze biedt een gemeenschappelijk kader voor het inrichten van de informatiebeveiliging in de gezondheidszorg. Dit gemeenschappelijke kader is nodig met het oog op de samenwerking binnen en tussen verschillende organisaties in de zorg.
26. Genoemde beleidsuitgangspunten gelden voor die gegevensbewerkingen, waarvoor de organisatie wettelijk en/of contractueel verantwoordelijk is.

De voltallige directie van de organisatie, bestaande uit de bovengenoemde bedrijfsonderdelen, is eindverantwoordelijk voor het informatiebeveiligingsbeleid en heeft dit beleid op 1 januari 2022 vastgesteld.



Martin ten Cate
Directeur