



F Resultaten risicoanalyse EMD/WDH

Als basis voor de clustering van calamiteiten heeft een uitgevoerde risicoanalyse gediend. Met behulp van 'good practices' en standaard overzichten van bedreigingen is een lijst met bedreigingen opgesteld, welke mogelijk van toepassing waren voor de situatie van het landelijk EPD. Deze lijst is aangevuld met de kennis en ervaring van de zorgsector en de landelijke voorzieningen. Vervolgens is de lijst vergeleken met de reeds geadresseerde calamiteiten uit de calamiteitenplannen van de landelijke voorzieningen. Deze actie heeft geleid tot een lijst met circa 40 ketenoverstijgende of zeer specifieke calamiteiten. Na afstemming met het Ministerie van VWS is deze lijst ingekort tot 24 calamiteiten.

Op 8 februari 2008 is een workshop gehouden met de bij het EMD en WDH betrokken partijen. Naar aanleiding van deze workshop is de lijst op aangeven van de deelnemers aangevuld met 8 calamiteiten. Vervolgens is tijdens de workshop per calamiteit de kans (frequentie) en impact bepaald. Dit is door middel van stemkastjes uitgevoerd. Op basis van deze kans en impact zijn de calamiteiten geprioriteerd. De resultaten zijn in deze bijlage opgenomen.

Voor de te bepalen en te prioriteren calamiteiten is een aantal uitgangspunten gehanteerd, die hieronder kort worden toegelicht:

- De onderkende calamiteiten hebben betrekking op de fase waarin het EMD en het WDH in gebruik zijn, en dus niet op het invoeringstraject van deze beide voorzieningen.
- De focus heeft gelegen op calamiteiten die de verantwoordelijkheidsgebieden van de afzonderlijke organisaties die samen de landelijke voorzieningen vormen (Nictiz, SBV-Z, UZI-register) overstijgen. Het gaat hierbij onder andere om de 'lokale' calamiteiten met landelijke gevolgen, en/of calamiteiten die buiten de directe invloedssfeer van de landelijke voorzieningen ontstaan.
- Het uitgangspunt is dat de afzonderlijke organisaties zich hebben voorbereid op 'lokale' calamiteiten (i.e. calamiteiten die alleen hun eigen deel van de voorzieningen treffen). Hiervoor hebben de partijen eigen calamiteitenplannen opgesteld. Er heeft in het kader van deze opdracht geen beoordeling plaatsgevonden van de kwaliteit van de onderliggende calamiteitenplannen.

| <i>Prio</i> | <i>Calamiteit</i> | <i>Impact</i> | <i>Kans</i> | <i>Kans * Impact</i> |
|-------------|---|---------------|-------------|----------------------|
| 1 | Onjuiste BSN-koppeling, bijvoorbeeld door onjuiste aanlevering vanuit zorgverzekeraar(s). | 4,1 | 3,3 | 13,5 |
| 2 | Storing in delen van het communicatienetwerk, waardoor geen communicatie meer mogelijk is tussen een significante groep eindgebruikers (>10%) en de landelijke voorzieningen. | 4,1 | 3,1 | 12,7 |



| <i>Prio</i> | <i>Calamiteit</i> | <i>Impact</i> | <i>Kans</i> | <i>Kans * Impact</i> |
|-------------|---|---------------|-------------|--------------------------|
| 3 | Kleinschalig verkeerd gebruik bij eindgebruikers EMD/WDH, waardoor patiëntinformatie verkeerd of onvolledig wordt ingevoerd (menselijke fouten), dat bijvoorbeeld leidt tot overlijden. | 3,7 | 3,4 | 12,6 |
| 4 | Systemen van eindgebruikers met een bepaalde configuratie kunnen geen gebruik meer maken van het EMD/WDH, bijvoorbeeld na een update van Windows (gebruikerskant). | 3,3 | 3,8 | 12,5 |
| 5 | EMD/WDH krijgt (on)gegronde kritiek vanuit de politiek, patiëntenverenigingen, gebruikers etc., welke leidt tot het plotseling wegvallen van draagvlak en/of opzeggen van vertrouwen op significante schaal. | 3,8 | 3,2 | 12,2 |
| 6 | GBZ wordt via een van de infrastructurele componenten getroffen door hacking, DDOS-aanval, virussen of trojans. | 3 | 4 | 12 |
| 7 | Project wordt gemeld bij Meldpunt geldverslindende ICT-projecten. | 2,9 | 4,1 | 11,9 |
| 8 | Diefstal van apparatuur/inbraak, waardoor vertrouwelijke (patiënt)informatie wordt gestolen (voor zover er sprake is van lokale opslag). | 2,9 | 3,9 | 11,3 |
| 9 | Concept Goed Beheerd Zorg Systeem (GBZ) blijkt niet te handhaven. Partijen zeggen/denken te voldoen aan de GBZ-eisen, maar dit blijkt niet zo te zijn. | 3,3 | 3,4 | 11,2 |
| 10 | Werking logische toegangsbeveiliging/UZI-pas via misbruik niet juist, waardoor ongeautoriseerde personen toegang hebben tot patiëntinformatie (bijvoorbeeld journalist of medewerkers bekijken dossier bekend persoon). | 3,1 | 3,6 | 11,2 |
| 11 | ZSP en XIS-leveranciers zijn gecertificeerd, maar doen ongemelde aanpassingen na certificering, waardoor ze niet meer voldoen aan de GBZ-eisen. | 3,2 | 3,4 | 10,9 |
| 12 | Grootschalig verkeerd gebruik bij eindgebruikers EMD/WDH, waardoor patiëntinformatie verkeerd of onvolledig wordt ingevoerd (menselijke fouten). | 3,7 | 2,9 | 10,7 |
| 13 | Grootschalige storing bij zorgaanbieder/GBZ/ZSP beïnvloedt werking LSP en de overige aangesloten partijen. | 3,6 | 2,7 | 9,7 |
| 14 | Uitval van LSP, UZI-register of SBV-Z gedurende lange tijd door onbekende oorzaak. | 4,9 | 1,9 | 9,3 |
| 15 | ZSP en XIS-leveranciers zijn gecertificeerd, maar voldoen niet aan de eisen voor herkwalificatie. | 2,9 | 3,2 | 9,3 |



| <i>Prio</i> | <i>Calamiteit</i> | <i>Impact</i> | <i>Kans</i> | <i>Kans * Impact</i> |
|-------------|--|---------------|-------------|--------------------------|
| 16 | Systemen van eindgebruikers met een bepaalde configuratie kunnen geen gebruik meer maken van het EMD/WDH door een update van een landelijke voorziening. | 4,3 | 2,1 | 9 |
| 17 | Door verstoring of datacorruptie worden gebruikte medicijnen bij meerdere personen onjuist en/of onvolledig doorgegeven, m.b.t. EMD. | 4,1 | 2,2 | 9 |
| 18 | Social Engineering (o.a. Phishing) naar vertrouwelijke patiëntinformatie bij gebruikers EMD/WDH. | 2,9 | 3,1 | 9 |
| 19 | EMD/WDH wordt via een van de infrastructurele componenten getroffen door hacking, DDOS-aanval, virussen of trojans. | 4,7 | 1,9 | 8,9 |
| 20 | Door verstoring of datacorruptie worden verkeerde dossiers getoond aan waarnemende huisartsen, m.b.t. WDH. | 4,1 | 2,1 | 8,6 |
| 21 | Concept Goed Beheerd Zorg Systeem (GBZ) blijkt niet te handhaven. Partijen kunnen niet aan de eisen voldoen om aan te sluiten. | 3,2 | 2,6 | 8,3 |
| 22 | De website van NICTIZ/CIBG wordt gecompromitteerd en er wordt onjuiste informatie over het EMD/WDH opgezet (wat eventueel wordt overgenomen door de media). | 3,2 | 2,4 | 7,7 |
| 23 | Calamiteit bij LSP/UZI-register/SBV-Z die leidt tot langdurige technische storing. | 4,8 | 1,6 | 7,7 |
| 24 | VWS/NICTIZ/CIBG wordt aansprakelijk gesteld na verkeerde diagnose door fout in EMD/WDH. | 4 | 1,9 | 7,6 |
| 25 | Werking UZI-pas via infrastructuur niet juist, waardoor ongeautoriseerde personen toegang hebben tot patiëntinformatie (bijvoorbeeld journalist of medewerkers bekijken dossier bekend persoon). | 4,2 | 1,7 | 7,1 |
| 26 | De chip van de UZI-pas wordt gekraakt. | 4,6 | 1,4 | 6,4 |
| 27 | Per ongeluk wordt een gedeelte van de certificaten van de UZI-passen ingetrokken. | 3,9 | 1,6 | 6,2 |
| 28 | PKIoverheid wordt gecompromitteerd, waardoor certificaten van alle UZI-passen moeten worden ingetrokken. | 4,6 | 1,3 | 6 |
| 29 | Opzet en capaciteit van de landelijke voorzieningen van EMD/WDH zijn te beperkt om snelle toename van gebruik te ondersteunen. | 3,3 | 1,8 | 5,9 |
| 30 | Faillissement belangrijke ICT-leverancier (voor landelijke voorzieningen) die gebruik EMD/WDH mogelijk maakt. | 3,8 | 1,4 | 5,3 |



| <i>Prio</i> | <i>Calamiteit</i> | <i>Impact</i> | <i>Kans</i> | <i>Kans * Impact</i> |
|-------------|--|---------------|-------------|--------------------------|
| 31 | Groot aantal medewerkers NICTIZ/CIBG/SBV-Z tijdelijk onbeschikbaar (bijvoorbeeld door stakingen, afzettingen, griep). | 2,7 | 1,6 | 4,3 |
| 32 | Systemen van eindgebruikers met een bepaalde configuratie kunnen (lange tijd) geen gebruik meer maken van EMD/WDH door een geplande update van het Landelijke voorzieningen die ongepland uitloopt en waardoor de voorziening niet beschikbaar is. | 3 | 1 | 3 |

Op basis van de scores is het mogelijk de calamiteiten in te delen in een kwadrant, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen het accepteren van risico's, het nemen van preventieve maatregelen, het nemen van repressieve maatregelen of een combinatie van preventieve en repressieve maatregelen. Voor de vastgestelde calamiteiten is op basis van de resultaten van de workshop een verdeling weergegeven in de illustratie hieronder.