



# **KRITIS – Grundlagen, Geltungsbereich und Nutzen für alle Kliniken**

**Markus Holzbrecher-Morys, DKG e.V.**

**21. März 2018**

**Markus Holzbrecher-Morys**

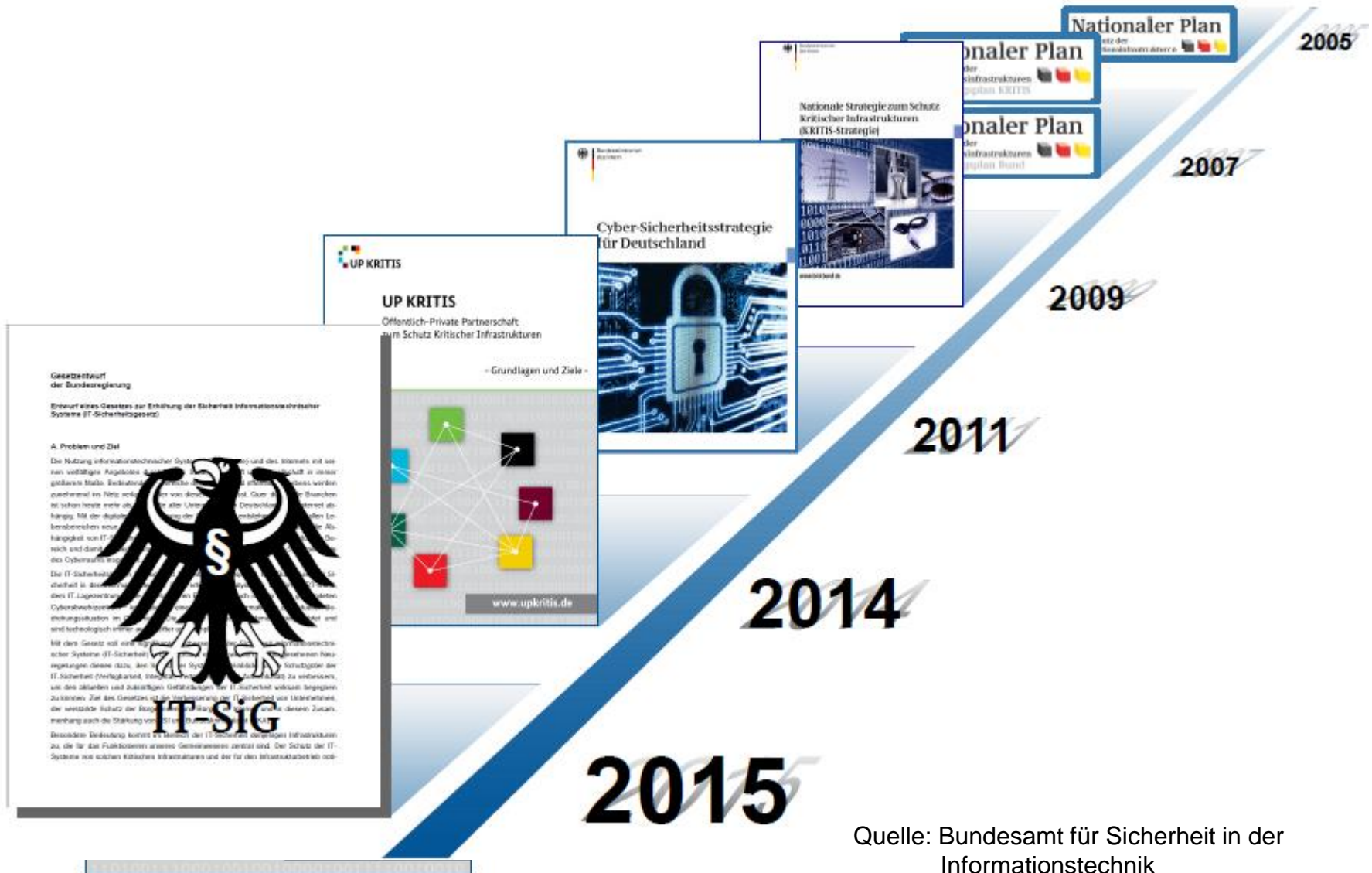
Stellv. Geschäftsführer (IT, Datenaustausch, eHealth)

- **KRITIS - Grundlagen**
  - Kritische Infrastrukturen in Deutschland – UP KRITIS
  - der Branchenarbeitskreis „Medizinische Versorgung“
- **IT-Sicherheitsgesetz**
  - Krankenhaus-IT im Kontext von WannCry & Co.
  - Das IT-Sicherheitsgesetz im Fokus
- **Chancen und Risiken**
  - IT-Sicherheit = Patientensicherheit
  - Branchenspezifischer Sicherheitsstandard „B3S“
  - Anforderungen für Nicht-KRITIS-Betreiber



## Dipl. Inform. (FH) Markus Holzbrecher-Morys Stellvertretender Geschäftsführer („IT, Datenaustausch, eHealth“)

- Elektronische Datenaustauschverfahren
  - § 301 Verfahren im Bereich GKV, PKV, DGUV
  - § 21 Datenübermittlung
- Krankenhausinformationstechnik
  - Technischer Datenschutz im Krankenhaus
  - IT-Risikomanagement
  - Kritische Infrastrukturen (IT-Sicherheitsgesetz)
- Leiter der Arbeitsgruppe „Krankenhaus-Informationstechnik“ der DKG
- Sprecher des Branchenarbeitskreises „Medizinische Versorgung“ im „Umsetzungsplan Kritische Infrastrukturen (UP KRITIS)“

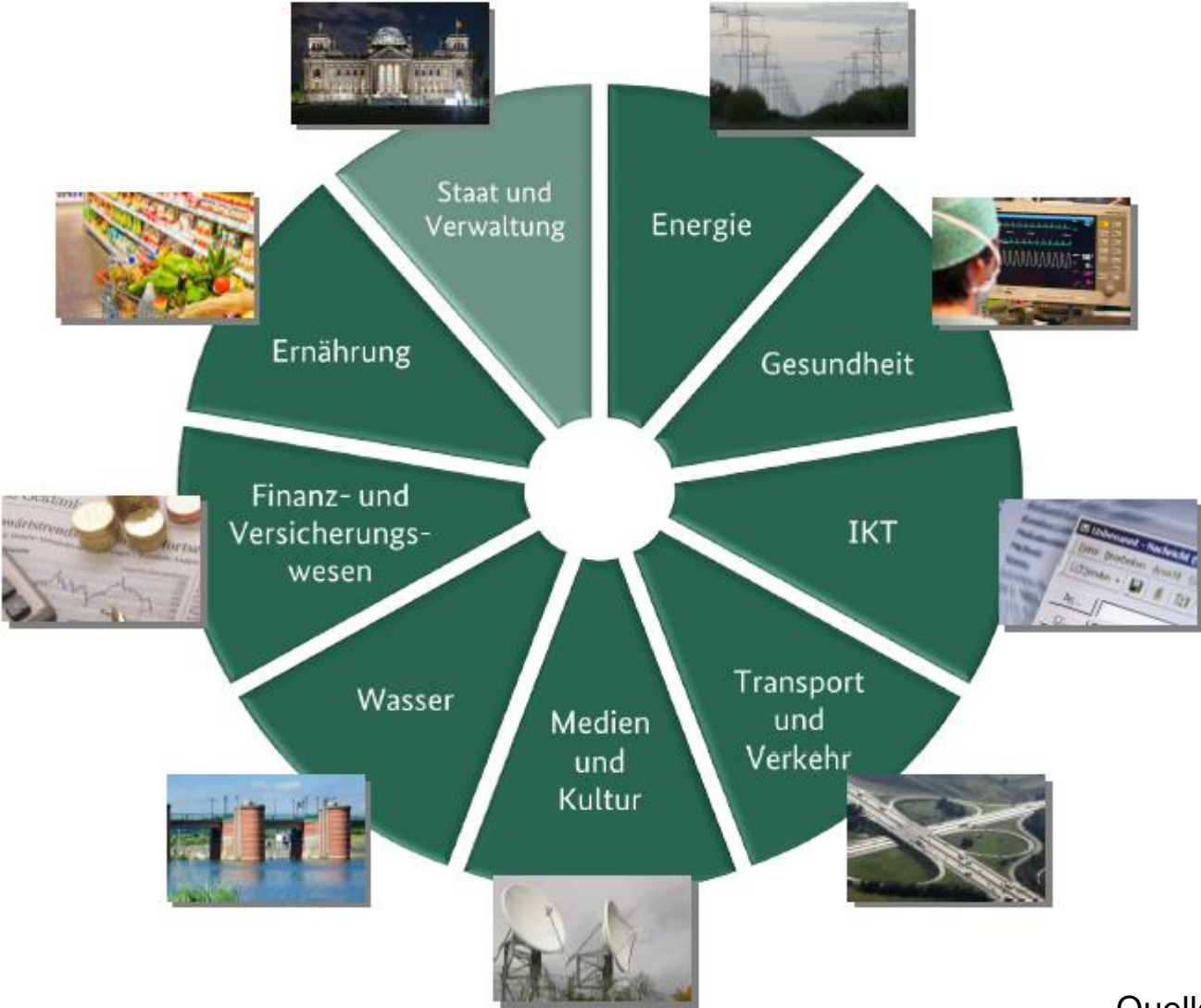


Quelle: Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik

- UP KRITIS - public-private-partnership als Erfolgsmodell?
- Der Branchenarbeits „Medizinische Versorgung“
- Aufgaben und Zuständigkeiten nachgelagerter Behörden (BSI, BBK)

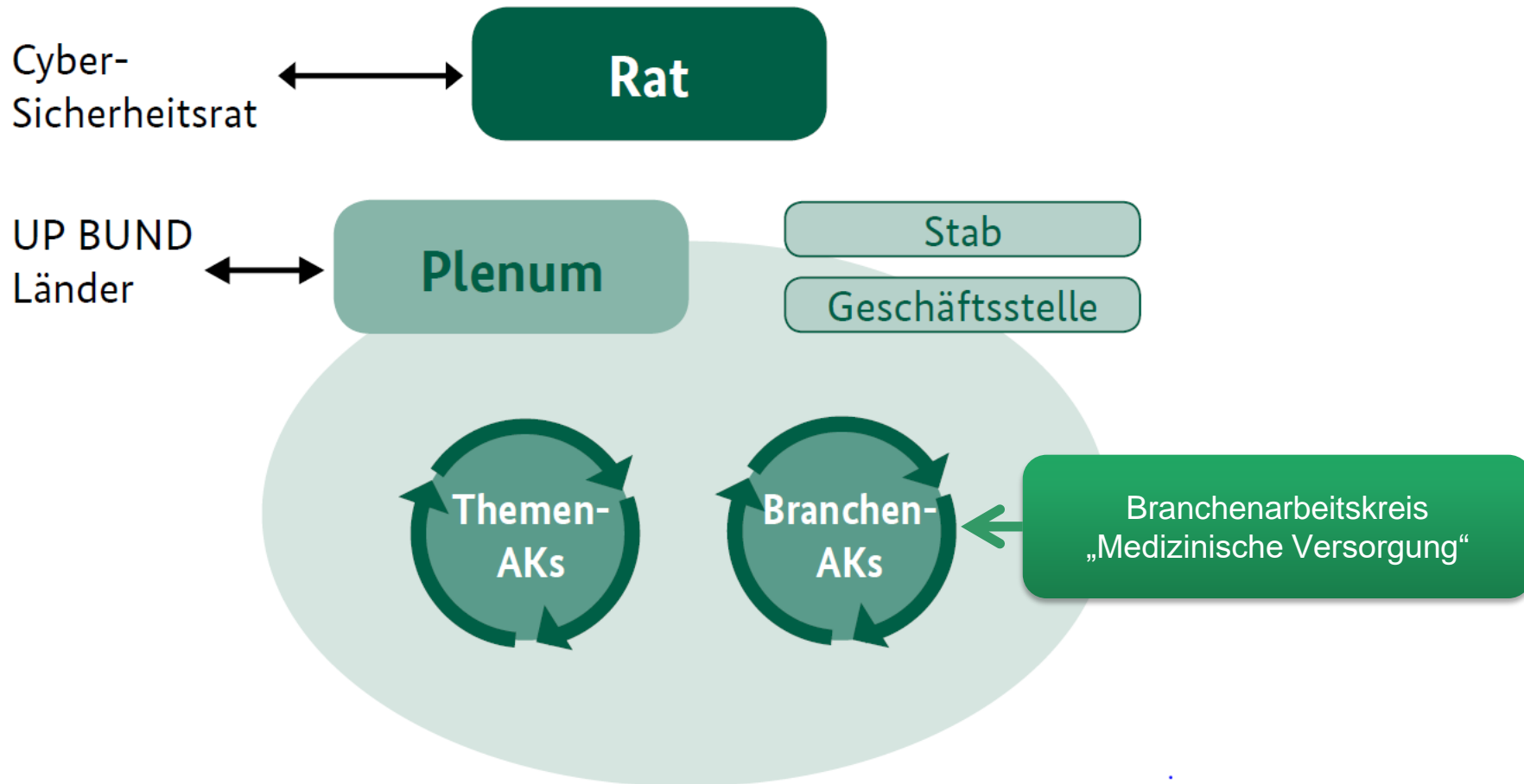


# Die Kritischen Infrastrukturen Deutschlands



Quelle: [kritis.bund.de](http://kritis.bund.de)

## Organisationsstruktur des UP KRITIS



Quelle: [kritis.bund.de](http://kritis.bund.de)

## Wer ist Mitglied im BAK?

- Krankenhäuser, Verbände, Behörden

## „Ziele und Aufgaben“ des BAK:

- Ermittlung des „Status quo“ der IT
- Analyse einschlägiger Normen und Standards
- Erstellung B3S
- „Best Practice“-Empfehlungen
- Mitarbeit im UP KRITIS zur Weiterentwicklung allgemeiner sektorenübergreifender Festlegungen



Quelle: BSI



## Mitglieder des BAK „Medizinische Versorgung“

AKH Celle

ALB FILS Kliniken

*BSI*

*Bundesamt für Bevölkerungsschutz und Katastrophenhilfe*

*Bundesverband der Krankenhaus IT-Leiterinnen/Leiter e. V.*

*Deutsche Krankenhausgesellschaft e. V.*

edia.con gGmbH

Helios Kliniken GmbH

Katholische Hospitalvereinigung

Katholische Kliniken Emscher-Lippe GmbH

kbo Kliniken des Bezirks Oberbayern

Kliniken Nordoberpfalz AG

Klinikum Itzehoe

Klinikum Nürnberg

Klinikum Schloß Winnenden

Klinikum Stuttgart

Städtisches Klinikum München

Medizinische Einrichtungen des Bezirks Oberpfalz

Saarland Heilstätten GmbH

Sana Management GmbH

Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH

Städtisches Klinikum Lüneburg

Unfallkrankenhaus Berlin

Universitätsklinikum Bonn

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

Universitätsklinikum des Saarlandes

Universitätsklinikum Erlangen

Universitätsklinikum Göttingen

Universitätsklinikum Köln

Universitätsklinikum Münster

Universitätsklinikum Schleswig-Holstein (UKSH)

Universitätsklinikum Tübingen

Universitätsklinikum Rostock

Universitätsklinikum Jena

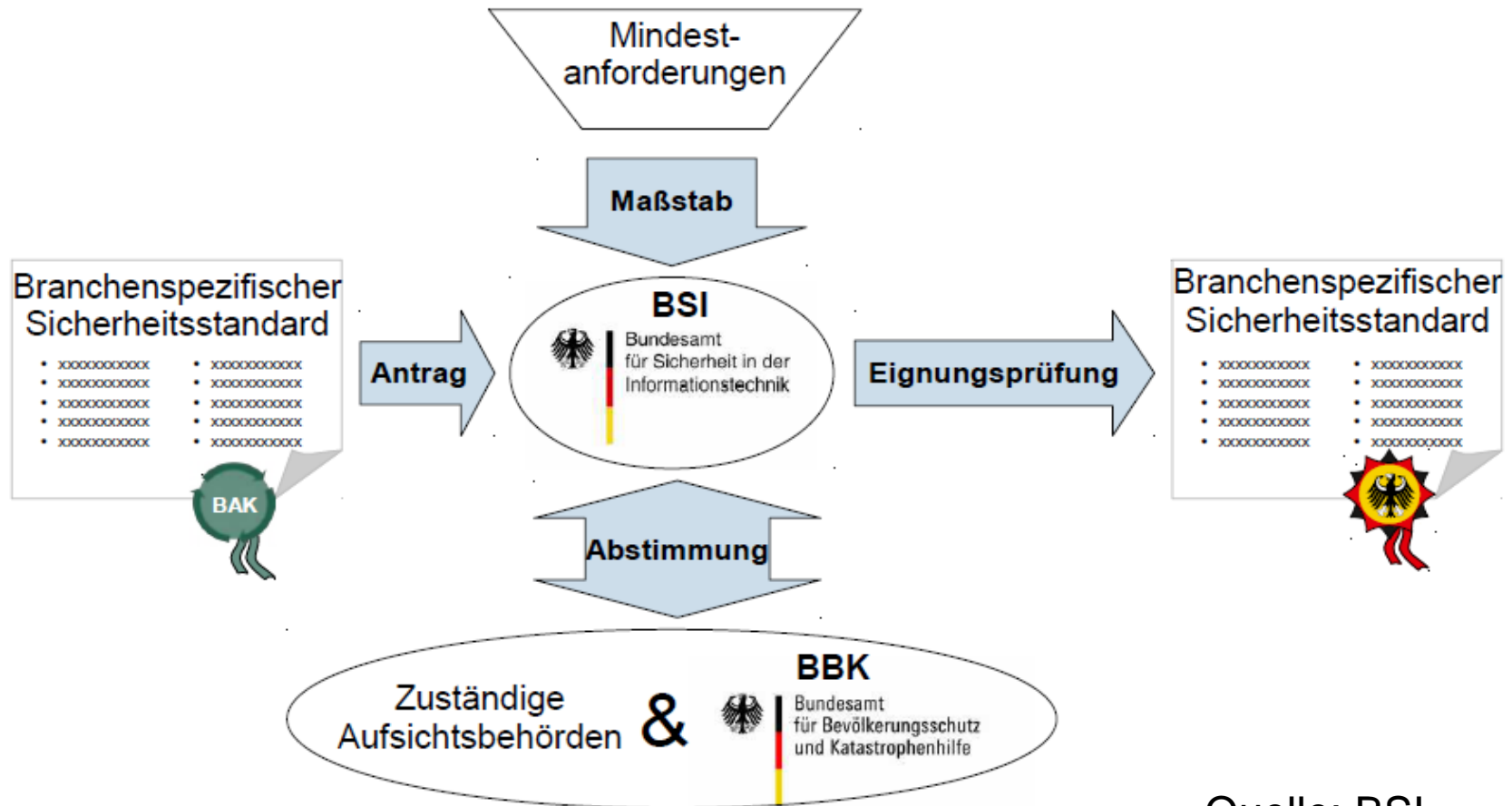
Universitätsklinikum Fulda

Vinzentius-Krankenhaus Landau GmbH

Vinzenz von Paul Kliniken gGmbH

Westpfalz-Klinikum

Branchenverbände können branchenspezifische Sicherheitsstandards vorschlagen (§ 8a Abs. 2 BSI-Gesetz)

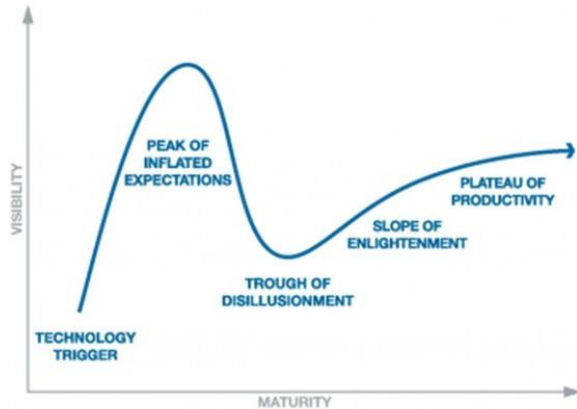


Quelle: BSI

- **Krankenhaus-IT im Kontext von WannaCry & Co.**
  - Digitalisierung im Gesundheitswesen
  - Veränderte Bedrohungslage
- **Das IT-Sicherheitsgesetz im Fokus**
  - Ziele des IT-Sicherheitsgesetzes
  - BSI-Kritisverordnung
  - Geltungsbereich – wer ist betroffen?



## Die IT-Landschaft im Gesundheitsbereich verändert sich rapide



Kurze Hype-Zyklen:

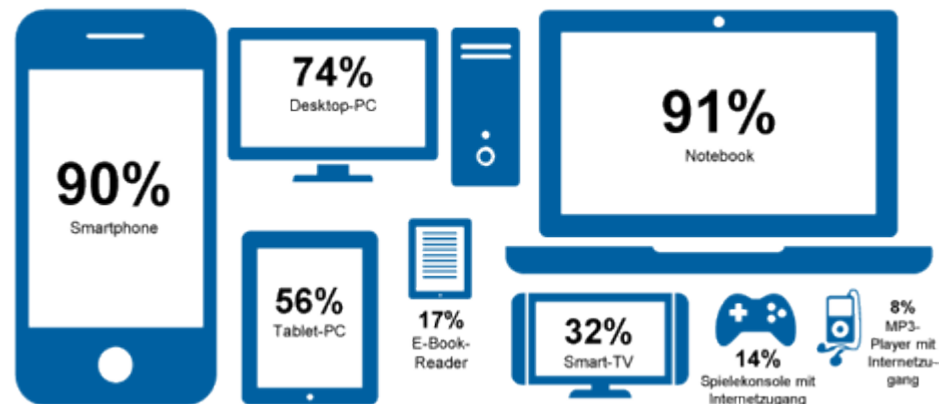
- Unternehmen setzen auf die *Cloud*
- *Big-Data-Analytics* ist die Zukunft
- *Social Media* treiben die IT voran
- Bring your own device (*BYOD*)
- Internet of Things (*IoT*) wird die Technik revolutionieren – Industrie 4.0
- *Elektromobilität* ist die Zukunft des Automobils
- *Digitalisierung* ist die neue industrielle Revolution

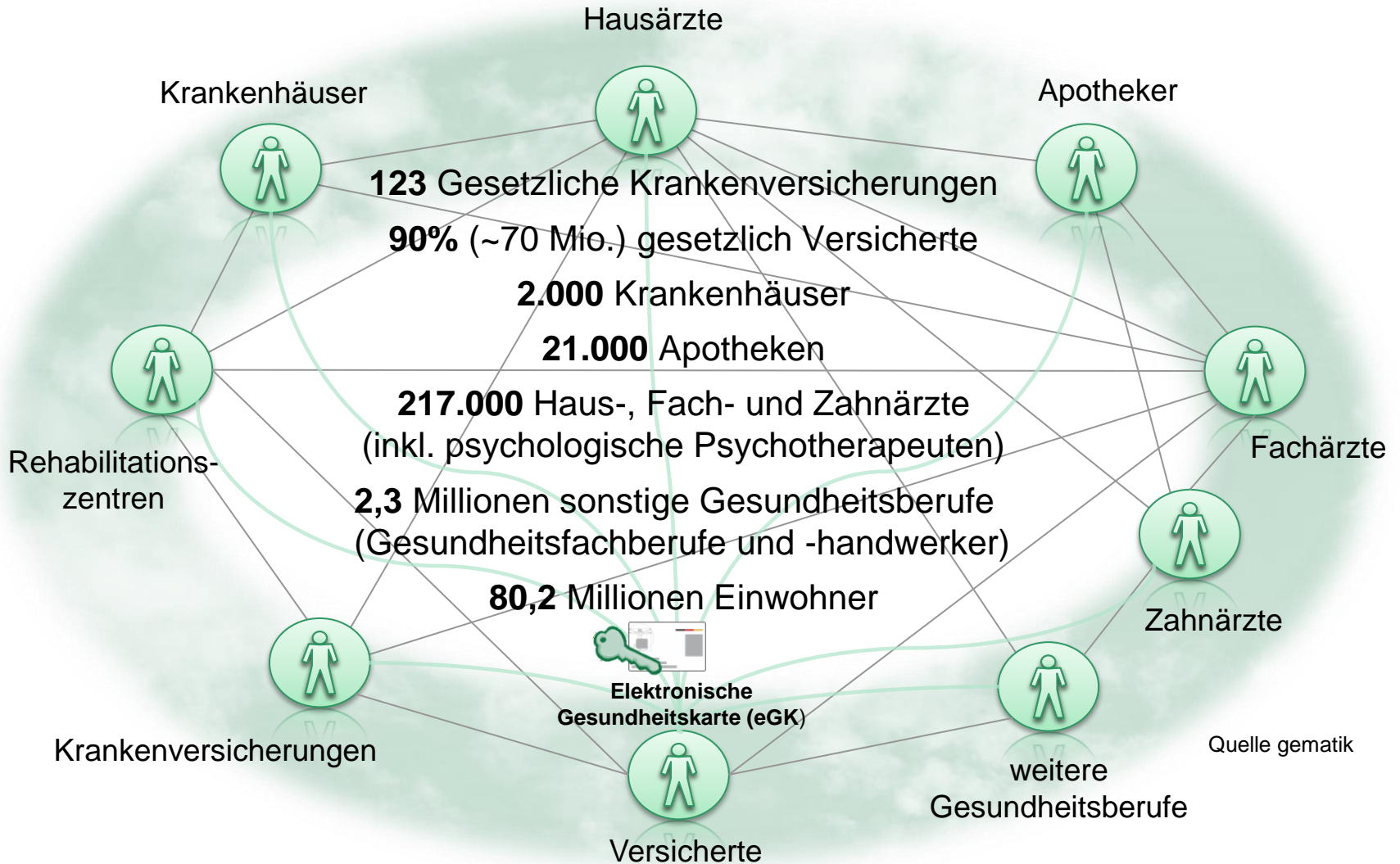
Aktueller Trend: Digitalisierung

- Derzeit die wichtigste Entwicklung, da auf einer höheren Abstraktionsebene
- Sehr hoher Veränderungsdruck seitens der Consumer, aber auch extremer Druck von großen Unternehmen der Consumer-IT-Branche
- Dadurch auch Veränderungen in der Krankenhaus-IT zu erwarten

Welche Geräte nutzen Sie?

© ibi research





**„Ich weiß, was Du letzten Sommer getan hast...“**

*Hollywood, 1997*

**„Ich weiß, was Du letzte Nacht getan hast...“**

*San Francisco, 2015*

**„Ich weiß, wen Du nächsten Dienstag wählen wirst...“**

*New York City, 2016*

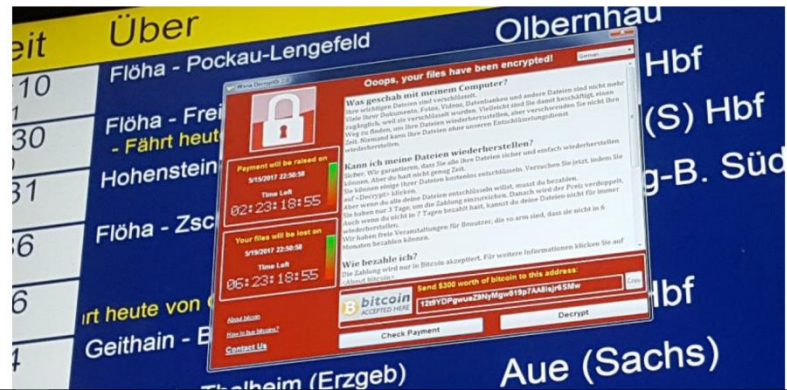
## „Größter Erpresser-Software Angriff der Geschichte“



Quelle: [www.spiegel.de](http://www.spiegel.de) vom 13.5.2017

**Erpresser-Software**  
**"WannaCry"-Angriffe - Fakten zum globalen Cyberangriff**

Der größte Erpresser-Software-Angriff der Geschichte hat weltweit Zehntausende Computer lahmgelegt, auch die Bahn und Krankenhäuser waren betroffen. Antworten auf die wichtigsten Fragen.



### Mass cyberattack strikes computer systems worldwide Live updates

Published time: 12 May, 2017 19:25  
Edited time: 13 May, 2017 11:36

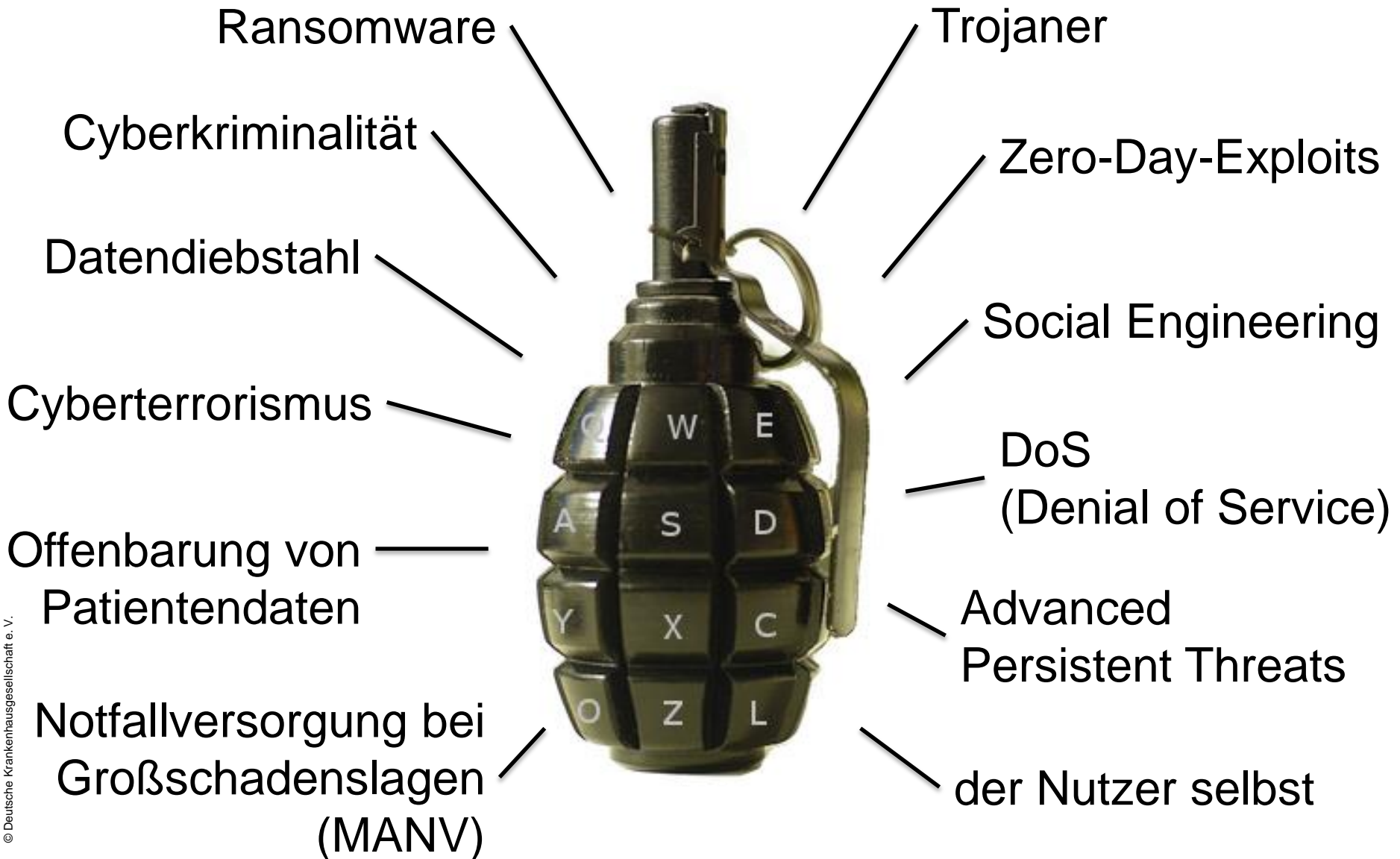
[Get short URL](#)



© Oliver Berg / Global Look Press

Quelle: [www.rt.com](http://www.rt.com) vom 13.5.2017

Tens of thousands of computers in 99 countries have been infected by a ransomware virus which extorts users by blocking Windows files and demanding payment to restore access.





## Social Engineering

### Ansatz

Es ist teilweise sehr viel einfacher, einen Menschen dazu zu verleiten, etwas unvorsichtiges zu tun, als die z.T. sehr komplexen IT-Sicherheitssystemen zu überwinden...

### Phishing, Malware-Attachments, CEO-Fraud

*Der Autozulieferer **Leoni** ist nach eigenen Angaben Opfer eines millionenschweren Betrugs geworden. Unter Verwendung gefälschter Dokumente und Identitäten sowie unter Nutzung elektronischer Kommunikationswege seien Gelder des Unternehmens auf Zielkonten im Ausland transferiert worden, teilte das im MDax notierte Unternehmen am Dienstag mit.*

***Der Schaden belaufe sich auf einen Abfluss an liquiden Mitteln von insgesamt rund 40 Millionen Euro.***

(Quelle: 16.08.2016)

<http://www.managermagazin.de/unternehmen/autoindustrie/autozuliefererleoni-um-40-millionen-betrogen-a-1107998.html>

## Zero-Day-Exploits & Geheimdienste

### Ansatz

Lücken in IT-Systemen, die nicht offengelegt oder von Dritten erkannt werden und so Zugriffe auf IT-Systeme ermöglichen.

u.a. „Drive-By-Attacken“ im „WWW“

**Staatliche Cyberwaffen wie Stuxnet nutzten gleich mehrere davon.**

*US- Geheimdienste zahlen angeblich bis zu eine Million US-Dollar dafür, um heimlich an fremde Daten zu gelangen. Das BKA hätte für seine Staats-Trojaner auch gerne welche. Die Rede ist von den geheimnisvollen Zero-Day-Exploits. Eine aktuelle Studie gibt erstmals Einblick in deren Ökosystem und könnte so zu einer Versachlichung der Diskussion um die staatliche Nutzung beitragen*

(Quelle: 31.03.2017)

<https://www.heise.de/ct/ausgabe/2017-8-Gefaehrliche-Sicherheitsluecken-ueber-viele-Jahre-ausnutzbar-3666934.html>

## (D)DoS-Attacken

### Ansatz

Überlastungsangriff auf IT-Infrastruktur.

Ausfall von Webservices inkl. Cloud-Diensten ...

*Wegen einer massiven DDoS-Attacke sind die **Services großer US-Internetdienste wie Twitter, Paypal, Netflix und Spotify am Freitagabend in Teilen der USA und Europas immer wieder zeitweise nicht zu erreichen.** Das US-Unternehmen Dyn teilte am Freitag mit, es untersuche eine Reihe von Angriffen auf seine DNS-Infrastruktur. Dyn betreibt nicht nur den Service DynDNS zur dynamischen Aktualisierung von Domain-Einträgen, sondern ist auch Provider für die klassischen DNS-Systeme vieler großer US-Konzerne.*

*(Quelle: 31.03.2017)  
<https://www.heise.de/newsticker/meldung/DDoSAttacke-legt-Twitter-Netflix-Paypal-Spotify-und-andere-Dienste-lahm-3357289.html>*

## Erpressungstrojaner (Typ: Locky)

### Ansatz

Verschlüsselungs-Trojaner – Geld gegen Entschlüsselung.

**Beeinträchtigung / Ausfall ganzer Geschäftsprozesse ...**

Aus Sicherheitsgründen verschoben die Mediziner Operationen, die engmaschig mit Laboruntersuchungen hätten begleitet werden müssen. Vorübergehend meldete sich die Klinik auch von der Notallversorgung ab und nahm keine Schwerverletzten mehr auf. Die Cyber-attacke habe die Versorgung der Patienten nicht gefährdet, so Kremer. Dennoch seien die Konsequenzen enorm:

**„Wir werden unsere IT neu aufstellen müssen und rechnen derzeit mit einem Schaden von etwa 750.000 Euro.“**

Quelle (30.3.16):  
<http://www.spiegel.de/netzwelt/web/locky-teslacryptcryptolocker-co-zahlen-sie-nicht-a-1082315.html>

## Erpressungstrojaner (Typ: WannaCry)

### Ansatz

Verschlüsselungs-Trojaner – Geld gegen Entschlüsselung.

Verbreitet sich aktiv weiter.

Beeinträchtigung / Ausfall ganzer Geschäftsprozesse ...

### **Großbritannien schwer getroffen**

*... Es sind vor allem ältere Windows-Versionen betroffen, die nicht mehr mit Sicherheits-Updates versorgt werden. Besonders schwere Folgen hatte das in Großbritannien, wo WannaCry zahlreiche Rechner des National Health Service (NHS) befallen hat.*

**Patienten berichteten von chaotischen Zuständen. Viele Kranke mussten in andere Kliniken umgeleitet werden. Auch Krebs- und Herzpatienten, deren Daten nicht zur Verfügung standen, wurden nach Hause geschickt.**

Quelle (13.05.17):

<https://www.heise.de/newsticker/meldung/WannaCry-Was-wir-bisher-ueber-die-Ransomware-Attacke-wissen-3713502.html>

## Erpressungstrojaner (Typ: NotPetya)

### Ansatz

#### „Wiper“-Trojaner

- **keine** Entschlüsselung gegen Geld
- Angriffsvektor: Software-Update-Mechanismen
- Verbreitet sich aktiv weiter
- **blockiert IT-Systeme vollständig**

**Beeinträchtigung / Ausfall ganzer Geschäftsprozesse ...**

... legte der Trojaner bei Maersk Systeme auf Bohrinseln lahm und brachte das Beladen und Löschen von Containerschiffen zum Stocken. Auch die Herstellung von Nivea bei Beiersdorf in Hamburg-Billbrook war demnach betroffen. TNT meldet nach wie vor eine Störung der IT-Systeme und weist darauf hin, dass deswegen das Paket-Tracking verzögerte Informationen anzeige. **Auch Auslieferungen und das Abholen von Lieferungen verzögern sich seit dem Trojaner-Angriff immer mal wieder.**

Quelle (25.7.17):

<https://www.heise.de/security/meldung/Cyber-Attacke-NotPetya-Unternehmen-haben-immer-noch-viel-Arbeit-mit-dem-Fallout-des-Angriffs-3782794.html>

## Advanced-Persistent-Threats (APT)

### Ansatz

... Stromausfälle in der Ukraine. Die Täter nutzten dabei offenbar ein Schadprogramm namens BlackEnergy, um Zugang zu den Netzwerken von Stromversorgern zu erhalten ...

**Beeinträchtigung / Ausfall ganzer Geschäftsprozesse ...**

*Ein Advanced Persistent Threat (APT)-Angriff zeichnet sich im Gegensatz zu anderen Cyber-Angriffen dadurch aus, dass der Angreifer seine Ziele sorgfältig auswählt. ... Stattdessen versuchen die Täter, sich im internen Netzwerk der angegriffenen Organisation auszubreiten und sich langfristig Zugang zu sichern. Dies erfordert in der Regel, dass sich die Täter manuell auf kompromittierte Rechner verbinden und über lange Zeit mit dem System interagieren.*

(Quelle: Die Lage der IT-Sicherheit in Deutschland, BSI)  
[https://www.bsi.bund.de/SharedDocs/Downloads/DE/BSI/Publikationen/Lageberichte/Lagebericht2016.pdf?\\_\\_blob=publicationFile&v=3](https://www.bsi.bund.de/SharedDocs/Downloads/DE/BSI/Publikationen/Lageberichte/Lagebericht2016.pdf?__blob=publicationFile&v=3)

## Gesetz zur Erhöhung der Sicherheit informationstechnischer Systeme (IT-Sicherheitsgesetz)\*

Vom 17. Juli 2015

Der Bundestag hat das folgende Gesetz beschlossen:

### Artikel 1 Änderung des BSI-Gesetzes

Das BSI-Gesetz vom 14. August 2009 (BGBl. I S. 2821), das zuletzt durch Artikel 3 Absatz 7 des Gesetzes vom 7. August 2013 (BGBl. I S. 3154) geändert worden ist, wird wie folgt geändert:

1. § 1 wird wie folgt gefasst:

„§ 1

Bundesamt für  
Sicherheit in der Informationstechnik

Der Bund unterhält ein Bundesamt für Sicherheit in der Informationstechnik (Bundesamt) als Bundesoberbehörde. Das Bundesamt ist zuständig für die Informationssicherheit auf nationaler Ebene. Es untersteht dem Bundesministerium des Innern.“

2. Dem § 2 wird folgender Absatz 10 angefügt:

„(10) Kritische Infrastrukturen im Sinne dieses Gesetzes sind Einrichtungen, Anlagen oder Teile davon, die

1. den Sektoren Energie, Informationstechnik und Telekommunikation, Transport und Verkehr, Ge-

gungsengepässe oder Gefährdungen für die öffentliche Sicherheit eintreten würden.

Die Kritischen Infrastrukturen im Sinne dieses Gesetzes werden durch die Rechtsverordnung nach § 10 Absatz 1 näher bestimmt.“

3. § 3 wird wie folgt geändert:

a) Absatz 1 Satz 2 wird wie folgt geändert:

aa) In Nummer 2 werden die Wörter „zur Wahrung ihrer Sicherheitsinteressen erforderlich ist“ durch die Wörter „erforderlich ist, sowie für Dritte, soweit dies zur Wahrung ihrer Sicherheitsinteressen erforderlich ist“ ersetzt.

bb) In Nummer 15 werden die Wörter „kritischen Informationsinfrastrukturen“ durch die Wörter „Sicherheit in der Informationstechnik Kritischer Infrastrukturen“ und der Punkt am Ende durch ein Semikolon ersetzt.

cc) Die folgenden Nummern 16 und 17 werden angefügt:

„16. Aufgaben als zentrale Stelle im Bereich der Sicherheit in der Informationstechnik im Hinblick auf die Zusammenarbeit mit den zuständigen Stellen im Ausland, unbeschadet besonderer Zuständigkeiten anderer Stellen;



- Verbesserung der IT-Sicherheit bei Unternehmen (UP KRITIS) und in der Bundesverwaltung (UP Bund)
- besserer Schutz der Bürgerinnen und Bürger im Internet
- Digitale Infrastrukturen Deutschlands sollen zu den sichersten weltweit zählen
- Erhöhung der **Verfügbarkeit** und **Sicherheit** der IT-Systeme, speziell bei Kritischen Infrastrukturen



- Betreiber sind nach § 8a Abs. 1 BSIG zur **Umsetzung von angemessenen Sicherheitsmaßnahmen** verpflichtet („Stand der Technik“)
- Betreiber müssen nach § 8a Abs. 3 BSIG die **Umsetzung** entsprechender Maßnahmen **regelmäßig** (spätestens alle 2 Jahre) **nachweisen**
- das **BSI** nimmt nach § 8b BSIG die Aufgabe einer **zentralen Meldestelle** für sicherheitsrelevante Informationen wahr
- **Betreiber** haben nach § 8b Abs. 2 BSIG ein **Informationsrecht** gegenüber dem BSI
- **Betreiber müssen** nach § 8b Abs. 4 BSIG IT-Störungen an das BSI **melden**

„Auf Grund der weitreichenden gesellschaftlichen Auswirkungen ist bei den technischen und organisatorischen Vorkehrungen der „Stand der Technik“ zu berücksichtigen [BSIG: „einzuhalten“].

„Stand der Technik“ in diesem Sinne ist der **Entwicklungsstand fortschrittlicher**

- Verfahren,
- Einrichtungen oder
- Betriebsweisen,

der die **praktische Eignung einer Maßnahme zum Schutz der Funktionsfähigkeit** von informationstechnischen

- Systemen,
- Komponenten oder
- Prozessen

gegen **Beeinträchtigungen** der

- Verfügbarkeit, Authentizität
- Integrität und
- Vertraulichkeit **gesichert** erscheinen lässt.“

Quelle: BSI-Schulungsmodule Prüfnachweis § 8a

- Veröffentlichung 3. Mai 2016
- Identifizierung der Kritischen Infrastrukturen in den Sektoren Energie, Wasser, Informationstechnik und Telekommunikation sowie Ernährung
- Bestimmung der Kritischen Dienstleistungen in den Branchen jedes Sektors
- Festlegung der Anlagenkategorien, Bemessungskriterien und Schwellenwerte für die Identifizierung



- Veröffentlichung am 30.5.2017
- Identifizierung der Kritischen Infrastrukturen in den Sektoren Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr
- erforderliche Ergänzungen und Klarstellungen für die Sektoren Energie, Wasser, Ernährung und Informations- und Kommunikationstechnologie
- Evaluierungsturnus Vorgaben aus Art. 5 Absatz 7 Buchstabe b der Richtlinie (EU) 2016/1148 angepasst (NIS-RL)



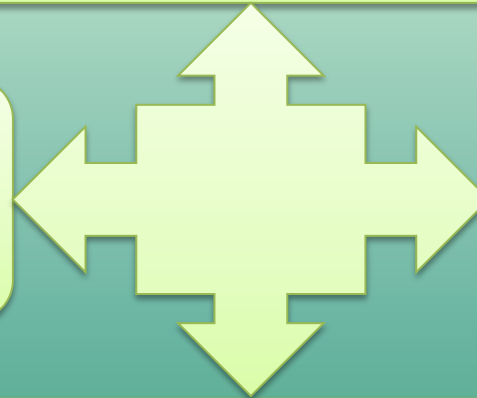
## Sektor Gesundheit

Medizinische Versorgung

Versorgung mit  
verschreibungs-  
pflichtigen  
Medikamenten

Versorgung mit  
Medizinprodukten, die  
Verbrauchsgüter sind

Laboratoriumsdiagnostik



## Festlegungen für die Branche „medizinische Versorgung“

- Anlagenkategorie: Krankenhäuser
- Bemessungskriterium: Anzahl vollstationärer Behandlungen
- Schwellenwert: 30.000 / Jahr
- ambulante Versorgung derzeit nicht betrachtet (keine relevante Größenordnung einzelner Betreiber)
- Föderalismus: Standort eines Krankenhauses nicht einheitlich (Verzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V?)
- ca. 5 – 10 % aller Kliniken betroffen

Anlagenbegriff aufgrund föderaler Bestimmungen nicht einheitlich (Landeskrankenhausplanung)

## **Krankenhaus (Anlagenkategorie)**

*„Standort oder Betriebsstätten eines nach § 108 des fünften Buches Sozialgesetzbuch in der jeweils geltenden Fassung zugelassenen Krankenhauses, die für die Erbringung stationärer Versorgungsleistungen notwendig sind.“*

## **Begründung**

*„Der Krankenhausbegriff ist im Sinne der Landeskrankenhauspläne zu verstehen, welche die zugelassenen Krankenhäuser, teilweise differenziert nach Betriebsstätten oder Standorten, ausweisen. Dabei sind räumlich getrennte Standorte oder Betriebsstätten eines Krankenhauses als eine Anlage anzusehen, wenn sie aus planungsrechtlicher Sicht, etwa aus organisatorischen, technischen, medizinischen oder sicherheitsbezogenen Aspekten als Einheit betrachtet werden.“*



## Klarstellung des Bundesministeriums des Innern (BMI) vom 18.9.2017

*„Die BSI-Kritisverordnung verweist im Hinblick auf die Anlagenkategorie "Krankenhaus" auf § 108 SGB V. Anknüpfungspunkt für die Identifikation des Standorts und der Betriebsstätten eines Krankenhauses im Sinne der Verordnung ist damit die (Landes-)Krankenhausplanung. Die BSI-Kritisverordnung definiert die Anlagenkategorie „Krankenhaus“ als „Standort oder Betriebsstätten eines nach § 108 des Fünften Sozialgesetzbuches [...] zugelassenen Krankenhauses [...]“ (s. Anhang 5, Teil 1 Nr. 1a BSI-KritisV).*

*Die Definition beinhaltet also zwei alternative Tatbestände:*

1. *„Ein Krankenhaus ist der Standort eines nach § 108 [...] zugelassenen Krankenhauses.“*

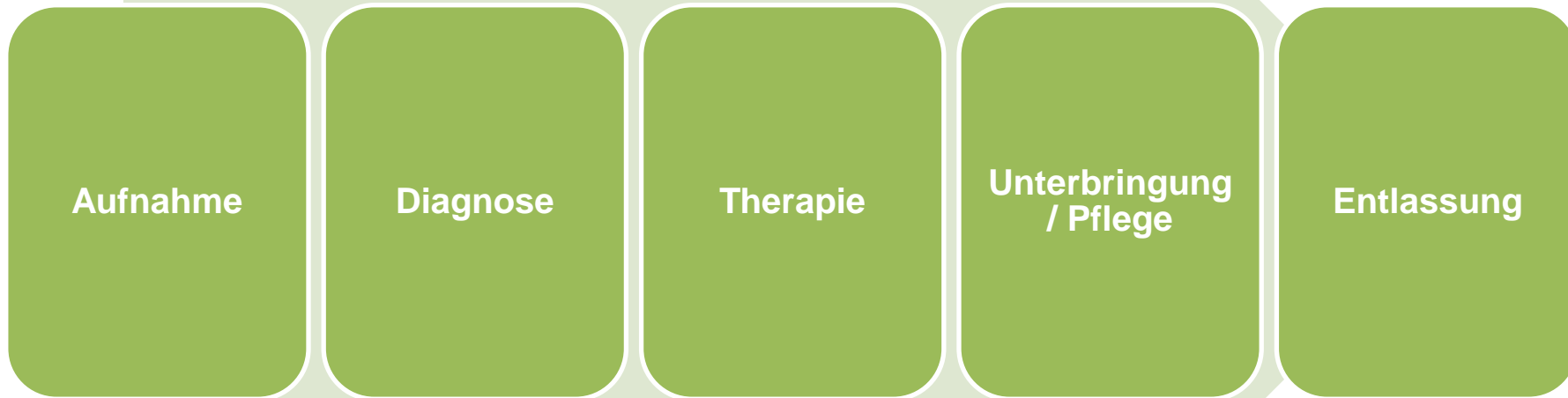
*und*

2. *„Ein Krankenhaus sind die Betriebsstätten (und zwar alle) eines nach § 108 [...] zugelassenen Krankenhauses.“*

*Im Falle von Nummer 2 sind alle Betriebsstätten, die im Sinne des (jeweiligen) Landeskrankenhausplans als **ein Krankenhaus** behandelt werden (**Feststellungsbescheid**), in Anwendung der Verordnung **als eine Anlage** zu betrachten.*

***In diesem Fall** sind die vollstationären Fälle der einzelnen Betriebsstätten zu summieren."*

Wo wird die Kritische Dienstleistungen im Krankenhaus erbracht?



- Einrichten einer **Kontaktstelle** für Warnmeldungen des BSI
- **Meldung** von sicherheitskritischen Vorfällen an das BSI
- **Nachweis** angemessener organisatorischer und technischer Vorkehrungen und sonstiger Maßnahmen zum Schutz derjenigen informationstechnischen Systeme, Komponenten oder Prozesse, die für die **Funktionsfähigkeit der betriebenen Kritischen Infrastrukturen maßgeblich** sind („Stand der Technik“)



- Informationssicherheitsmanagement (ISMS)
- Branchenspezifischer Sicherheitsstandard („B3S“)
- Meldeverpflichtungen
- notwendige Maßnahmen und zeitlicher Rahmen



- **IT-Sicherheitsgesetz richtet sich ausschließlich an Betreiber kritischer Infrastrukturen**

## **ABER**

- **IT-Sicherheit = Patientensicherheit**
- **Grad der IT-Durchdringung im Gesundheitswesen steigt**
- **ein IT-Sicherheitsvorfall kann schnell zu einem Datenschutzverstoß führen (EU-DSGVO)**
- **Maßnahmen zur Verbesserung der IT-Sicherheit künftig auch in für Wirtschaftsprüfung und Versicherungen relevant**

 **Verbesserung der IT-Sicherheit ist ein Thema für alle Krankenhäuser**

## Anforderungen des IT-Sicherheitsgesetzes (BSI-Gesetz)

„§ 8a

Sicherheit in der  
Informationstechnik Kritischer Infrastrukturen

(1) Betreiber Kritischer Infrastrukturen sind verpflichtet, spätestens zwei Jahre nach Inkrafttreten der Rechtsverordnung nach § 10 Absatz 1 angemessene organisatorische und technische Vorkehrungen zur Vermeidung von Störungen der Verfügbarkeit, Integrität, Authentizität und Vertraulichkeit ihrer informationstechnischen Systeme, Komponenten oder Prozesse zu treffen, die für die Funktionsfähigkeit der von ihnen betriebenen Kritischen Infrastrukturen maßgeblich sind. Dabei soll der Stand der Technik eingehalten werden. Organisatorische und technische Vorkehrungen sind angemessen, wenn der dafür erforderliche Aufwand nicht außer Verhältnis zu den Folgen eines Ausfalls oder einer Beeinträchtigung der betroffenen Kritischen Infrastruktur steht.

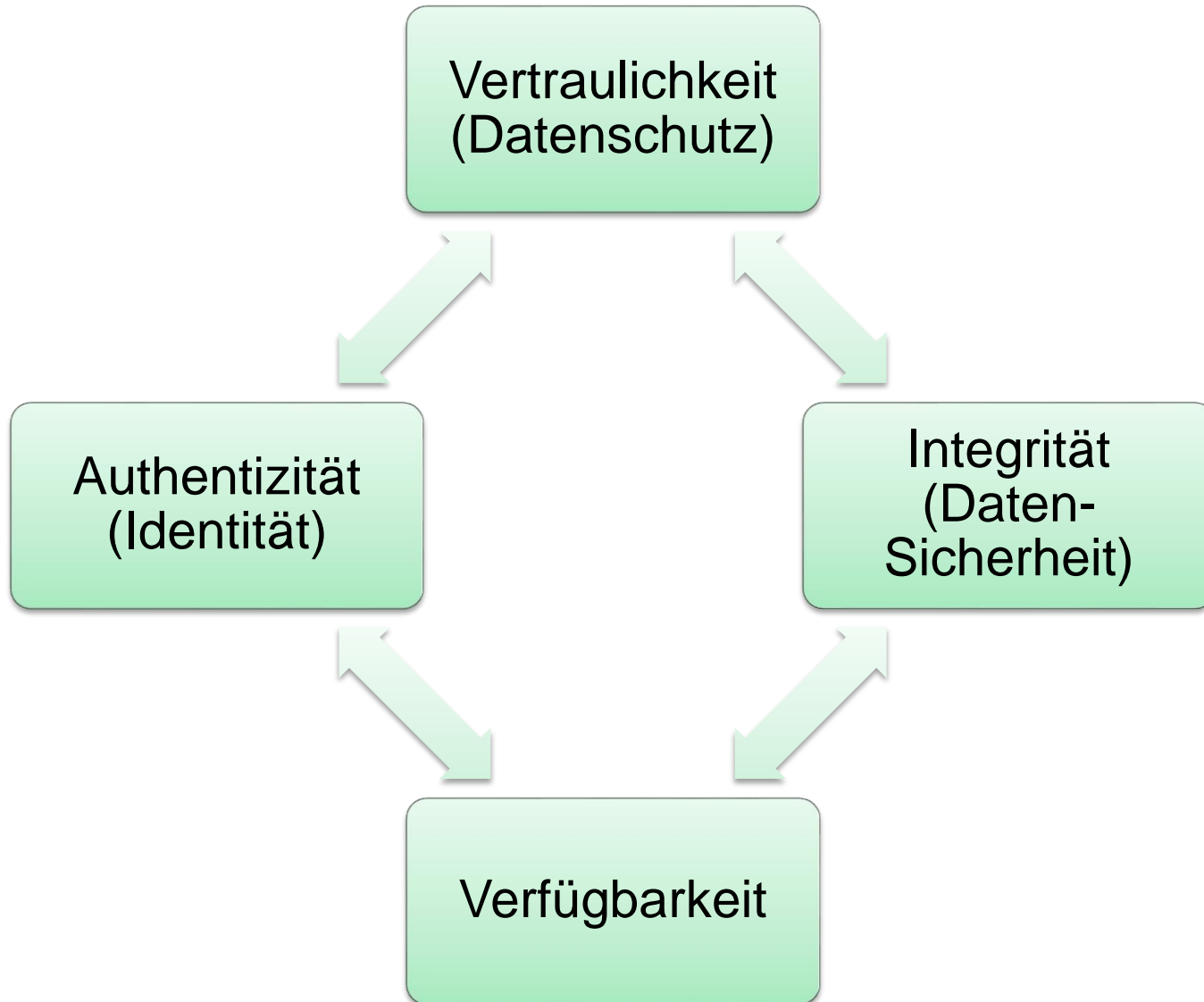
expressis verbis ist kein ISMS  
gefordert

Nachweis geeigneter  
Maßnahmen in Abstimmung mit  
dem BSI

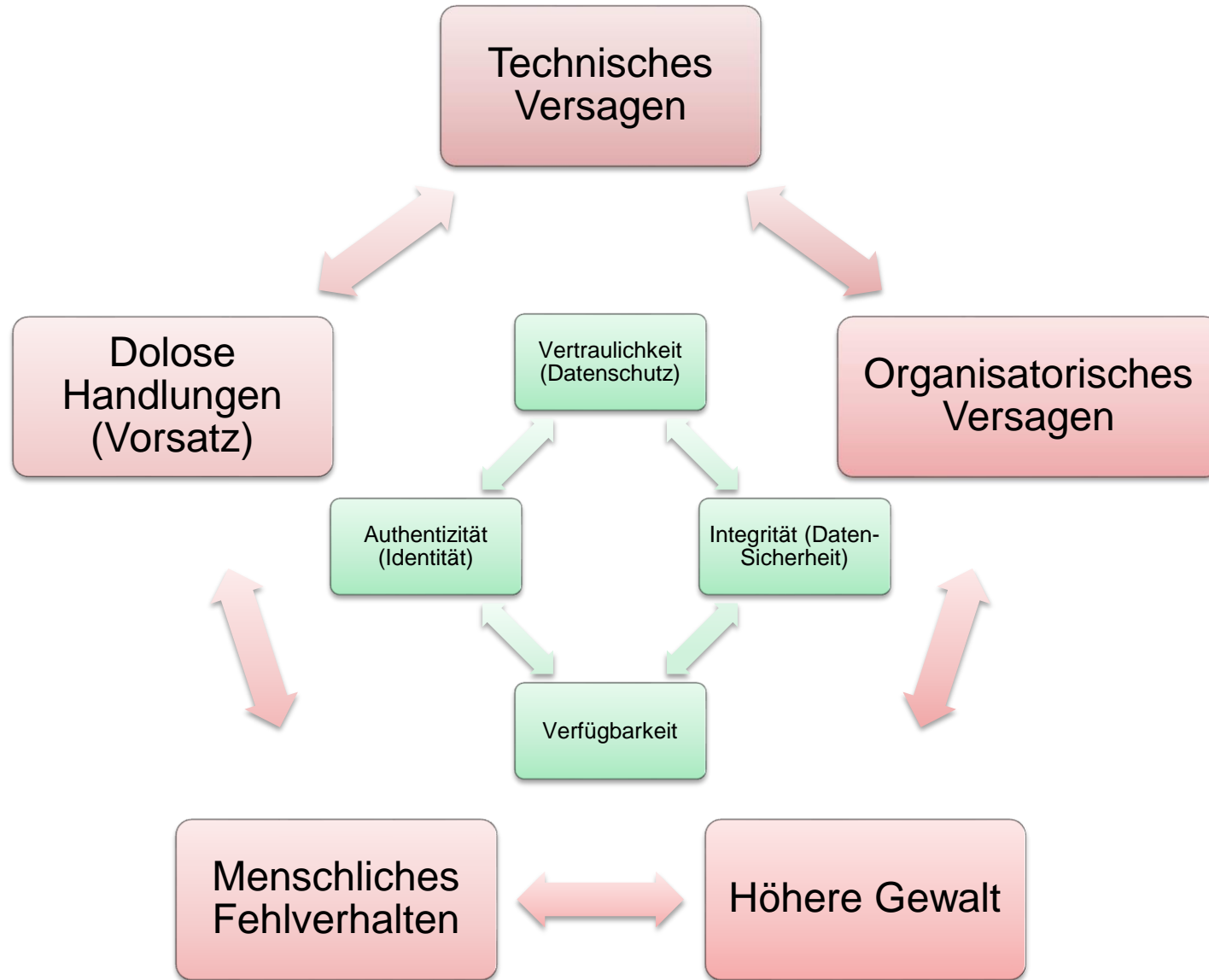
(3) Die Betreiber Kritischer Infrastrukturen haben mindestens alle zwei Jahre die Erfüllung der Anforderungen nach Absatz 1 auf geeignete Weise nachzuweisen. Der Nachweis kann durch Sicherheitsaudits, Prüfungen oder Zertifizierungen erfolgen.

Die Betreiber übermitteln dem Bundesamt eine Aufstellung der durchgeführten Audits, Prüfungen oder Zertifizierungen einschließlich der dabei aufgedeckten Sicherheitsmängel. Das Bundesamt kann bei Sicherheitsmängeln verlangen:

1. die Übermittlung der gesamten Audit-, Prüfungs- oder Zertifizierungsergebnisse und
2. im Einvernehmen mit der zuständigen Aufsichtsbehörde des Bundes oder im Benehmen mit der sonst zuständigen Aufsichtsbehörde die Beseitigung der Sicherheitsmängel.

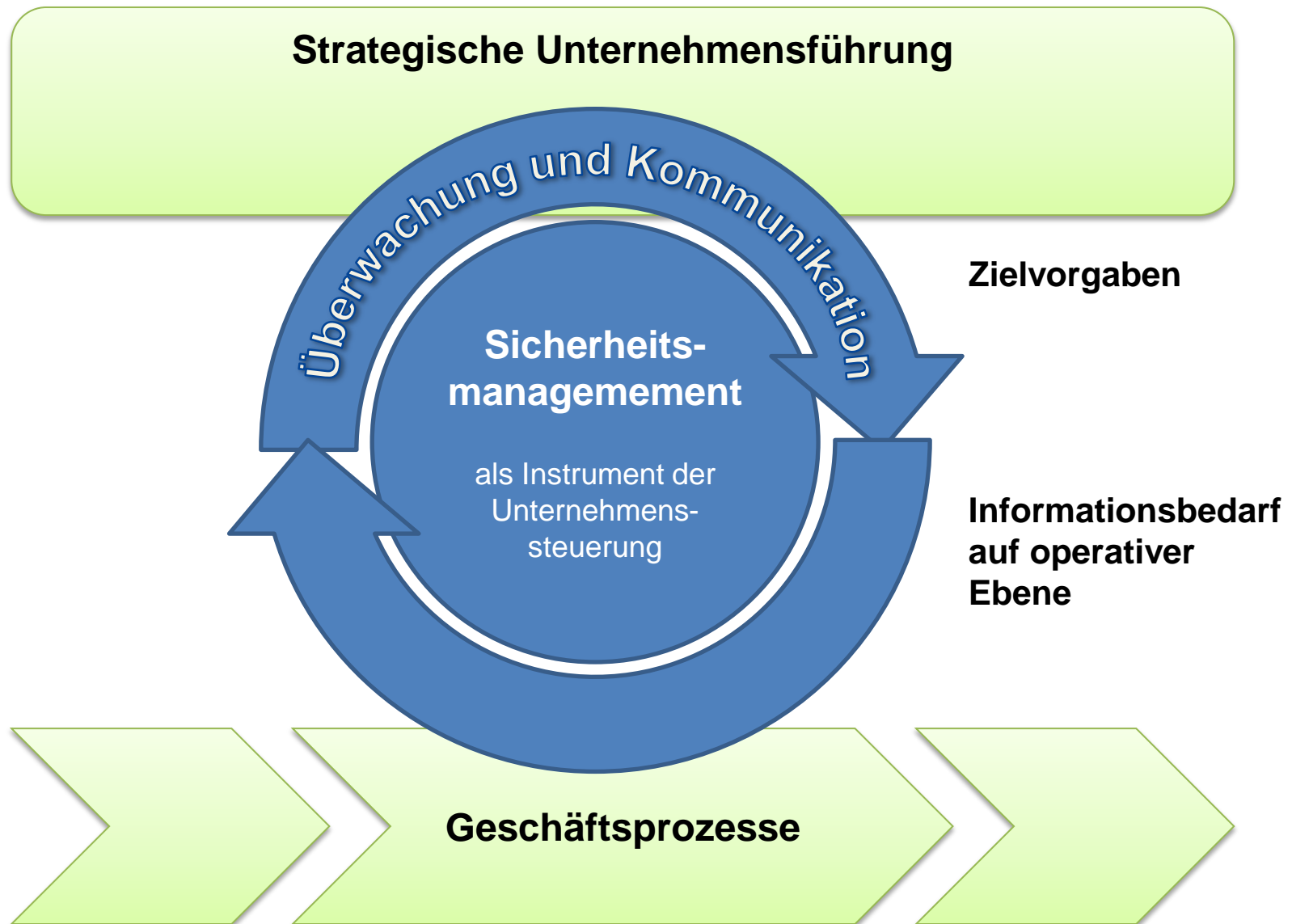


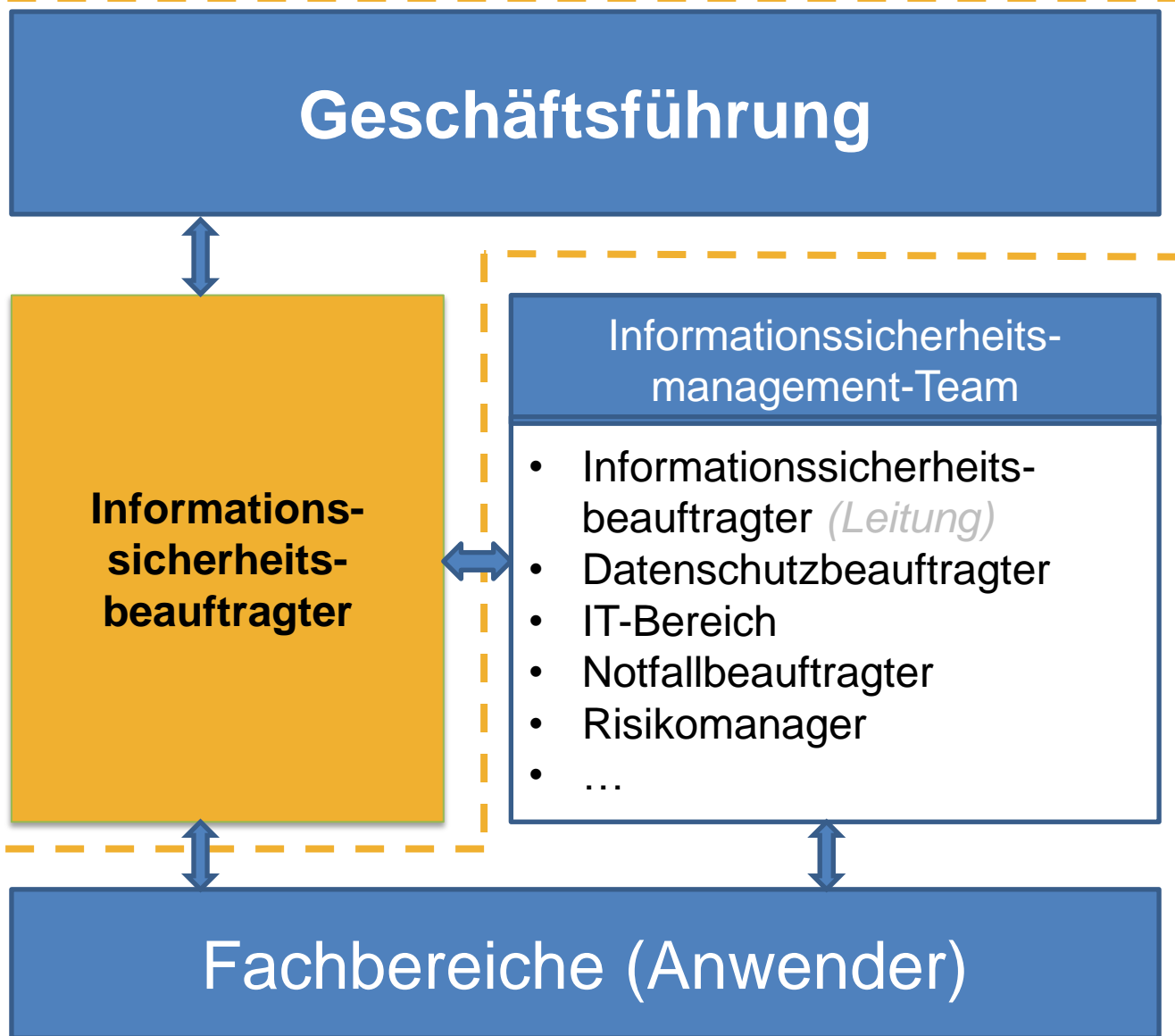
# 5 Hauptrisiken der Informationssicherheit





- Einhaltung unternehmensinterner Anforderungen
- Einhaltung gesetzlicher Anforderungen, Standards und Regeln
- Sicherheit als integraler Bestandteil
- Schutz von Daten und Ressourcen
- Gewährleistung der Nachvollziehbarkeit
- Einhaltung Maßnahmen zum Schutz vor Angriffen und bei Notfällen
- Gewährleistung vertraglicher Beziehungen
- Gewährleistung des Geschäftsbetriebs





Vorgabe von  
Leitlinien zur  
Informationssicherheit



Vorgabe von  
Leitlinien zur  
Informationssicherheit



Vorgabe von  
Leitlinien zur  
Informationssicherheit

## Informationssicherheitsmanagementsystem (ISMS)

Grundgesamtheit der ISMS-relevanten Bereiche des Krankenhauses

für B3S grundsätzlich relevante Bereiche (kDL)

B3S spezifischer ISMS-Geltungsbereich eines Anwenders (konkretes Krankenhaus)

## Branchenspezifischer Sicherheitsstandard (geplant)

- Rahmendokumentation
- Geltungsbereich und Schutzziele
- Gefährdungslage
- Risikobehandlung
- Maßnahmenkatalog
- Nachweis der Umsetzung
- Anlagen

**DIN 13080:2016**

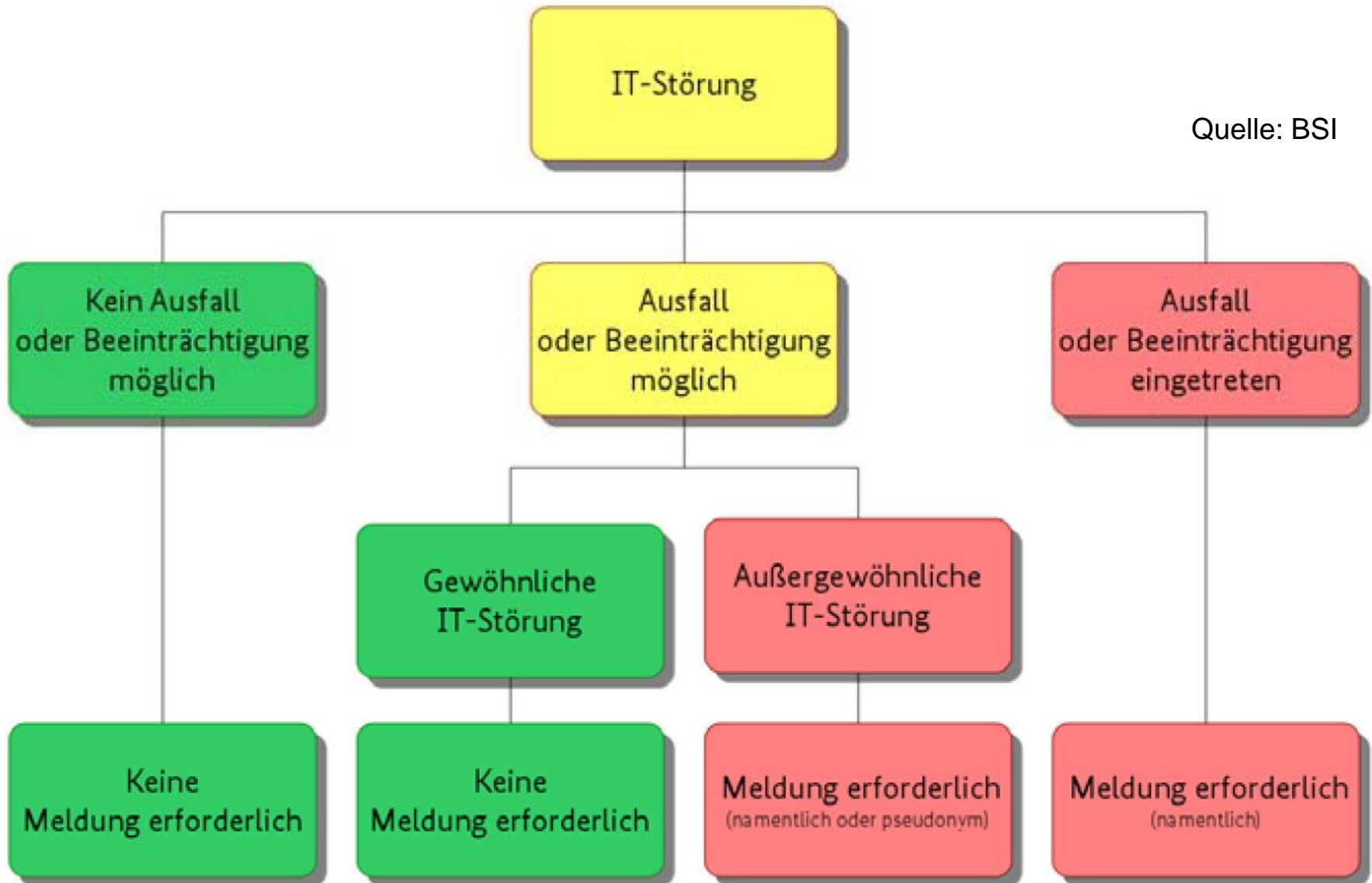
Funktionsbereiche und  
Funktionsstellen im  
Krankenhaus

## Mit der Meldung als kritische Infrastruktur entstehen Meldeverpflichtungen:

- die Verpflichtung zur Übermittlung meldepflichtiger Vorfälle an das BSI, sowie
- die Einrichtung / Benennung einer Kontaktstelle für Meldungen des BSI an kritische Infrastrukturen

### Was muss gemeldet werden?

IT-Störungen, wenn sie einen Ausfall oder eine Beeinträchtigungen des Regelbetriebs nach sich gezogen haben (dann namentliche Nennung) oder potentiell hätten haben können (dann anonyme Meldung möglich)



**Mai 2016:** BSI-Kritisverordnung („Korb 1“)

**Mai 2017:** 1. Änderungsverordnung BSI-KritisV – „Korb 2“<sup>1)</sup>

**November 2017:** Kontaktstelle einrichten ( § 8b Abs. 3  
BSIG) Meldung erheblicher Störungen an  
BSI<sup>1)</sup>

Nachweis geeigneter Maßnahmen ( § 8a Abs. 3 BSIG): **Mai 2019**

Stichtag für die Prüfung des Schwellenwerts: **31. März**

Kritische Infrastruktur bei Überschreiten des Schwellenwerts ab: **1. April**

Nachweispflichten bei Überschreitung des Schwellenwerts in **2 aufeinander  
folgenden Jahren**

<sup>1)</sup> gültig für Schwellenwertüberschreitung in 2016



## Informationssicherheit

Schutz von Daten und Informationen jeglicher Art

### IT-Sicherheit

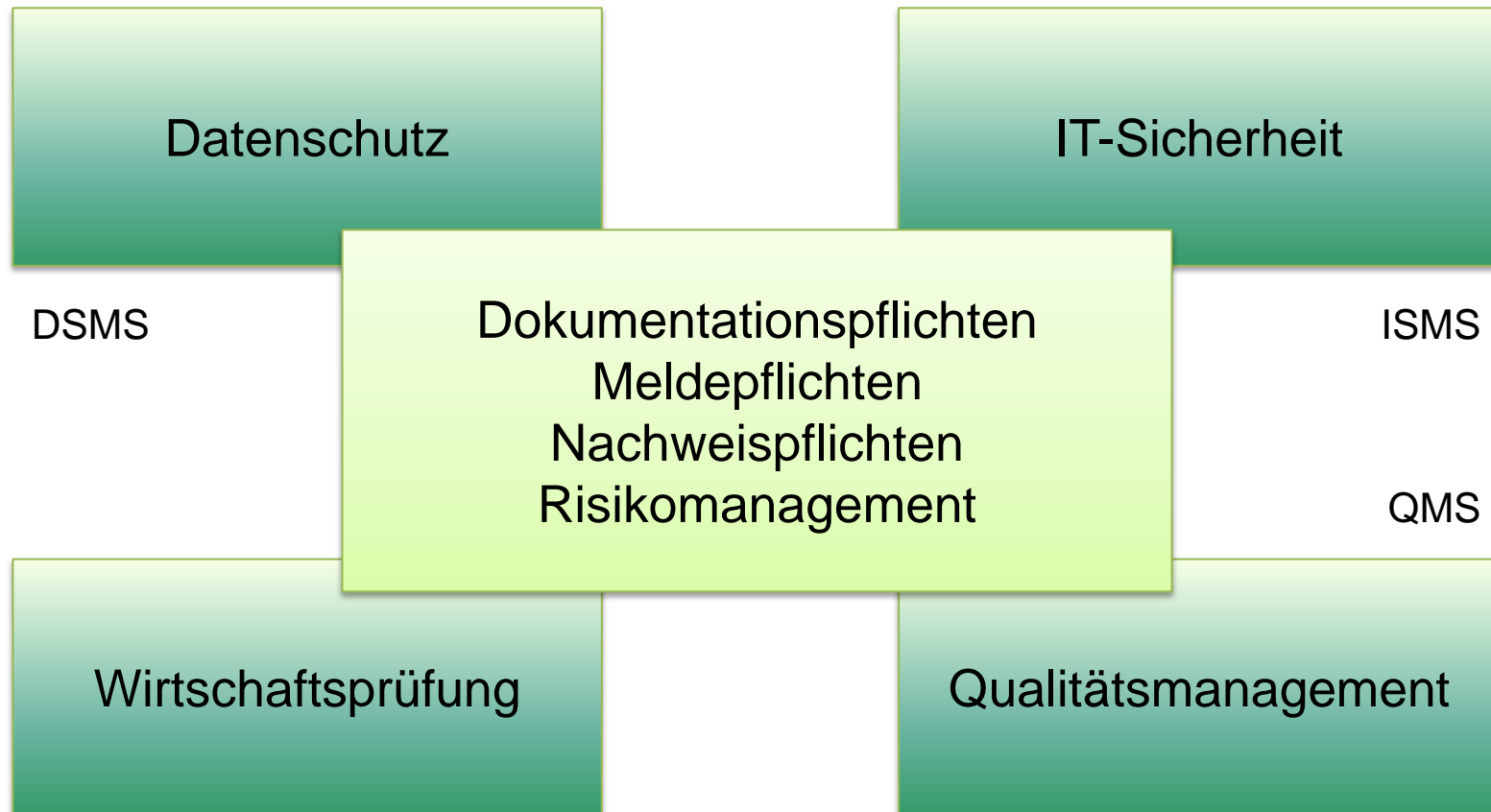
Primärer Schutz elektronisch gespeicherter Informationen und deren Verarbeitung

### Datenschutz

Schutz personenbezogener Daten

Verfahrensverzeichnis

*Krankenhäuser **benötigen eine IT-Strategie**, die übergreifende Anforderungen adressiert*



## Erwartete Mehrkosten für Umsetzung von Anforderungen an IT-Sicherheit

### Investitionskosten

in Verantwortung der Bundesländer

### Betriebskosten

ggf. im Rahmen der Budgetplanung zu berücksichtigen

### Personalkosten

heterogenes Anforderungsprofil  
allgemeine Marktsituation  
schwierig

## Ergebnisse

- Krankenhäuser erwarten Mehrbelastungen in der Größenordnung von **2 bis 3 Mio. EUR jährlich**
- hiervon entfallen ca. **60 %** auf **Investitionskosten** sowie **jeweils 20 %** auf **Betriebs-** und **Personalkosten**
- zusätzlicher Personalmehrbedarf (IT-Fachkräfte) liegt zwischen **1,9** (Grundversorgung) bis **16** (Universitätsklinikum) FTE (Maximalversorger und Universitätsklinika im Mittel mit stärkeren Belastungen – überproportionales Ansteigen der Belastungen ab ca. 1.000 Betten)
- Krankenhäuser erwarten insbesondere auch Umsetzung baulicher Anforderungen (Perimeterschutz) – Mehrbelastungen gerade am Anfang

- gegenüber BSIG kürzere Meldefristen und wesentlich höhere Strafzahlungen im Falle eines Datenschutzverstoßes (2% bzw. 4% des Jahresumsatzes)
- Umgang mit Datenschutz-Folgeabschätzung noch offen (auch für bestehende Verfahren?)
- Muster-AV-Verträge: Arbeitsgruppe der Verbände (BvD, bvitg, DKG, GMDS, GDD) hat orientiert an DS-GVO Muster erstellt
- spezifische Ausgestaltung aufgrund konkreter Anforderungen notwendig, Beschreibung typischer Merkmale einer AV
- inhaltliche Anforderungen an einen AV-Vertrag, insbesondere:
  - Wartung / Fernwartung
  - Sozialdatenschutz
  - Forschung
  - Anonymisierung
  - Schweigepflicht vs. Datenschutz

- künftig nur noch Regelungen der EU-DS-GVO hinsichtlich der Auftragsverarbeitung (AV) gültig
- Überarbeitung betroffener Normen und Gesetze notwendig (z.B. Landeskrankenhaus- und Landesdatenschutzgesetze)
- weiterhin offene Punkte:
  - Umgang mit Zurückbehaltungsrecht
  - Schadensersatz- und Haftungsfragen
  - Umgang mit den Informationspflichten
  - Wünsche bzgl. einer Zweckänderung durch den Auftragnehmer, z. B. Weitergabe der Daten nach Pseudonymisierung/Anonymisierung
  - Fragen zu Sozialdaten
  - Datenschutz-Folgeabschätzung
  - Umgang mit Datenverarbeitung außerhalb EU/EWR, d. h. auch Umgang mit EU-Standardvertragsklauseln



**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!**

