

Statsrevisorernes Sekretariat,
Christiansborg,
1240 København K

Dato: 25. november 2016
Enhed: Sundhedsøkonomi
Sagsnr.: 1608873
Dok. nr.: 207487

Sundheds- og ældreministerens redegørelse til Statsrevisorerne om beretning nr. 25/2015 om revisionen af statsregnskabet for 2015

Som anmodet i brev af 22. september 2016, ref. 16-000676-5, fremsendes hermed min redegørelse for de foranstaltninger og overvejelser, som beretning nr. 25/2015 om revisionen af statsregnskabet for 2015 har givet anledning til.

Ad afsnit 4.11, punkt 137: Manglende bevillingsmæssig hjemmel til gratis influenza-vaccination.

Det fremgår af beretningen, at det daværende Ministerie for Sundhed og Forebyggelse har afholdt udgifter på 88,4 mio. kr. i 2015 i tilskud til influenzavaccination. Bevillingen finansierer gratis influenzavaccination for personer over 65 år samt førtidspensionister og kronisk syge efter en lægelig vurdering. Ministeren har efter sundhedsloven fastsat de nærmere regler om, hvilke persongrupper der skal tilbydes vaccination. I bekendtgørelsen er personkredsen imidlertid udvidet til også at omfatte fire andre grupper, herunder bl.a. personer med svær overvægt og gravide i 2. og 3. trimester. Rigsrevisionen finder, at departementet snarest skal sikre bevillingsmæssig hjemmel til at finansiere gratis vaccine til den udvidede personkreds.

Jeg kan oplyse, at Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med udarbejdelsen af Forslag til Finanslov for 2017 har sikret bevillingsmæssig hjemmel til at afholde udgifter til gratis influenzavaccination til den udvidede personkreds.

Ad afsnit 4.11, punkt 138: Departementet har et dækkende tilsyn med it-sikkerheden.

Det fremgår af beretningen, at Rigsrevisionen har fulgt op på en sag fra 2012, hvor ministeriet ikke havde et tilstrækkeligt tilsyn med it-sikkerheden i ministeriets virksomheder. Opfølgningen viste, at ministeriets departement nu har tilrettelagt et relevant og dækkende årligt tilsyn. Rigsrevisionen vurderer, at sagen kan afsluttes.

Jeg har noteret mig, at ministeriets departement nu har tilrettelagt et relevant og dækkende årligt tilsyn, og at Rigsrevisionen derfor vurderer, at sagen kan afsluttes.

Ad afsnit 4.11, punkt 139: Fortsat forsinket kvalitetskontrol hos Statens Serum Institut.

Rigsrevisionen har fulgt op på en sag fra 2014 om indtægtsfald som følge af forsinket kvalitetskontrol af vaccineproduktionen. Sagen er senest omtalt i notat til Statsrevisorernes af 23. december 2015 om beretning om revisionen af statsregnskabet for 2014, pkt. 41.

Rigsrevisionen har i beretningen om statsregnskabet for 2015 anført, at Rigsrevisionen finder, at fremdriften i kvalitetskontrollen ikke er tilstrækkelig, og at risikoen for at betale bod til ordregiverne er øget, og at Rigsrevisionen vil følge sagen.

Jeg har noteret mig Rigsrevisionens bemærkninger. Jeg kan samtidig oplyse Statsrevisorerne om, at SSI's samlede økonomi, herunder vaccineproduktionens økonomi, er blevet forværret i løbet af 2015 og 2016. Det skyldes bl.a. IT-udgifter relateret til etablering af IT-systemer som led i frasalget af SSI Diagnostica og SSI's vaccineproduktion, brug af konsulenter i frasalgsprocessen, fortsat manglende frigivelser af vacciner med deraf følgende lagernedskrivninger og tab af indtægter hovedsageligt som følge af stor personaleudskiftning samt produktionsnedbrud.

Jeg skal bemærke, at den underskudsgivende vaccineproduktion har været den primære årsag til, at salgsprocessen blev igangsat i 2014. Jeg kan oplyse, at salget af SSI's vaccineproduktion forventes endeligt gennemført den 16. januar 2017.

Jeg vender tilbage med en redegørelse til Statsrevisorerne om håndteringen af SSI's samlede økonomi i 2016 og 2017, når Finansudvalget har modtaget aktstykke herom den 30. november 2016.

Ad afsnit 4.11, punkt 140: Sundhed.dk har ikke overholdt udbudsreglerne.

Det fremgår af beretningen, at Rigsrevisionen finder det utilfredsstillende, at Sundhed.dk ikke har overholdt EU's udbudsregler.

Jeg kan oplyse, at bestyrelsen for Sundhed.dk har taget kritikken til efterretning og fremadrettet vil sikre, at der kommer endnu større fokus på overholdelse af udbudsreglerne.

Jeg kan endvidere oplyse, at Sundhed.dk således har iværksat initiativer, der skal bidrage til større fokus på contract management samt udbud. De iværksatte initiativer omfatter:

- Opkvalificering af medarbejdere og ledere.
- Udarbejdelse af procedurer for kontrakt- og udbudshåndtering.
- Interne workshops med det formål, at udbudsreglerne og den nye udbudslov får større fokus i organisationen.

Ad afsnit 4.11, punkt 141: Utilstrækkelig styring af it-sikkerheden i sundhedsdatanettet hos MedCom.

Rigsrevisionen vurderer, at MedCom's styring af it-sikkerheden i sundhedsdatanettet er utilstrækkelig. Baggrunden herfor er, at MedCom ikke udarbejdede årlige risikovurderinger af sundhedsdatanettet, hvilket betød, at ledelsen ikke havde taget stilling til, om it-sikkerheden var tilstrækkelig, og at MedCom ikke havde politikker og retningslinjer for, hvordan leverandørstyring, adgangstyring og ændringsstyring skulle udmøntes i praksis.

Jeg kan hertil bemærke, at MedComs formandskab har taget beretningens konklusioner til efterretning, og at MedComs formandskab derfor har taget tiltag til, at it-sikkerhedsarbejdet for Sundhedsdatanettet (SDN) har fået større fokus for MedComs styregruppe.

Jeg kan endvidere, at MedComs Styregruppe i februar 2016 godkendte en handleplan, der har til formål, at udbedre de nævnte forhold i Rigsrevisionens it-revision af

Sundhedsdatanettet 2015. Styregruppen besluttede samtidigt at sætte IOS27001 som norm for det fortsatte it-sikkerhedsarbejde.

Status på opfølgning på handleplanen er et fast punkt på dagsordenen på styregruppens møder og status pr. september 2016 er, at de aftalte aktiviteter følger planen.

Ad afsnit 3.2, punkt 50-60: Status for logning og overvågning af dataaktivitet.
Statsrevisorerne har undersøgt logning og overvågning af dataaktivitet i 6 virksomheder. På Sundheds- og Ældreministeriets område drejer det sig om Sundhedsdatastyrelsen. Logning og overvågning skal medvirke til at sikre, at en virksomhed opdager misbrug af sine data og it-systemer. Det kan være fra virksomhedens egne medarbejdere, eksterne konsulenter eller ukendte personer, som får adgang via internettet. Skaderne kan begrænses, hvis virksomheden hurtigt opdager misbrug, f.eks. ved at overvåge logdata for at opdage unormal aktivitet, som kan være tegn på misbrug. Logningen skal desuden kunne bruges til at undersøge, hvordan skaden er sket.

Rigsrevisionen konkluderer bl.a., at Sundhedsdatastyrelsen overvåger sine brugeradministrationssystemer for at opdage unormal aktivitet, men at overvågningen endnu ikke omfatter alle de systemer, de selv finder relevante. Herudover er det Rigsrevisionens vurdering, at Sundhedsdatastyrelsen har et uforholdsmæssigt stort antal administratorer, som har adgang til logdataene.

Jeg kan oplyse, at Sundhedsdatastyrelsen er enig i Rigsrevisionens bemærkninger om, at der er behov for at styrke evnen til at opdage og efterforske driftsproblemer og sikkerhedshændelser. Styrelsen er derfor ved at konsolidere og udbrede styrelsens SIEM-system, som pt. opsamler logs fra styrelsens centrale IAM-systemer, dvs. tre centrale AD'er.

Den videre udvikling og udbredelse af styrelsens SIEM-system til central opsamling af logdata og logopfølgning er organiseret som et projekt forankret i styrelsens compliance-funktion og interne it-driftsafdeling. Projektet tager udgangspunkt i en trinvis ibrugtagning og implementering af SIEM-systemet i overensstemmelse med Rigsrevisionens anbefalinger.

Der er ved fremsendelsen af denne redegørelse sendt en kopi til Rigsrevisor.

Med venlig hilsen



Sophie Løhde

