

Berlin 2014-10-06/10

Av inledningsanförandena kunde man precis som i förra mötet i Japan se att Sverige ligger tämligen långt fram i flera avseenden. Samtidigt kan man se att det finns väldigt ambitiösa planer för fortsatt integration av hälsoinformatik. Ett av anförandena försökte också kvantifiera standardiseringsarbetets betydelse för olika länders BNP.

Slutligen inbjudan till Schweiz inför mötet hösten 2015 i Brook utanför Zurich.

WG4

Genomgång av vad som är på gång, röstningar mm.

Arbetet med 27799 fortgår. Genomgång av inkomna kommentarer.

Mobila enheter, diskussion. Technical Report. Somliga vill ha in mobile devices nu. Andra ser det som en fråga om kronologi för att 27799 ska hänga ihop med andra dokument som också håller på att ändras. Noterar att detta med mobila enheter är relevant för svensk del eftersom användning av tex smarta telefoner och sk "plattor" kommer starkt i Sverige.

Diskussion kring säkerhet avseende infusionspumpar. Bakgrunden är att det har skrivits mycket om risker kring infusionspumpar i info/IT-säkerhetsbranschen efter demonstrationer i form av hack. Nu har FDA engagerat sig genom att ta fram en vägledning avseende Assurance som underlag till Risk Management inom området.

Om revisionen av 27799. Föredragaren anser att 27799 borde förbättras ytterligare och initierade att mötet gjorde en gemensam genomgång av standarden för att finna var standarden borde kompletteras.

27799 checklistan, uppföljningsappendix

- **Yes/ No/ Prioritet ändras till 1-10** or some gradual value. Anders kommer med förslag.
- Ska kontrollerna omformuleras som frågor eller ej?
- I kolumnhuvudet "Financed" ändras till "Resourced". Förutom svensk samverkan kan vi få stöd från USA, Norge och Nederländerna.

Fortsatt diskussion om "Transborder flows" som har en funktionell koppling till epSOS som är/ var ett svenskt EU-projekt. Det verkar inte som att dessa två arbeten hjälps åt erfarenhetsmässigt. Det beslutades om omstart av arbetet med nytt namn syftande till start av nytt projekt "Principles for protection of personal health information". Detta mynnade ut i ett nytt "Work Item". 5-6 medlemmar anmälde sitt intresse att delta i att föra detta mot en större mognad. Från svenska perspektiv är detta kanske mest relevant i relation till epSOS – beroende på hur dess fortsättning ser ut.