

Informationssäkerhet vid SÄS

Informationssäkerhet är hantering av information på ett säkert sätt. Korrekt och riktig information ska nå rätt mottagare i rätt tid samt vara skyddad för obehörig åtkomst och förstörelse, samtidigt som den personliga integriteten värnas.

Förändringar sedan föregående version

Tillägg under rubrik *Ansvarsfördelning* där medarbetarens ansvar förtydligats samt stycke under rubrik Informationsklassning har skapats.

Sammanfattning

Detta dokument fastslår förutsättningarna för sjukhusets arbete med informationssäkerhet. Inom stab Hållbarhet kansli och säkerhet finns medarbetare som handlägger frågor som rör informationssäkerhet, GDPR och arkivfrågor. Resurser från IS/IT samt administrativt stöd utgör sjukhusets medarbetarresurser när det gäller informationssäkerhet. För varje kalenderår fastställer den administrativa chefen, en aktivitetsplan för informationssäkerhet, riskanalys för informationsvärden som inte ingår i Västra Götalandsregionens (VGR) informationssäkerhetsarbete och en utbildningsplan.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version.....	1
Sammanfattning	1
Förutsättningar	2
Arbetsområden och kompetenser för informationssäkerhet vid SÄS.....	4
Ansvarsfördelning	5
Utförande	6
Arbete med informationssäkerhet i VGR och vid SÄS	6
Att skydda övriga informationsvärden vid SÄS.....	6
Att utbilda och informera medarbetare vid SÄS i informationssäkerhet	6
Informationsklassning	6
Dokumentation.....	7
Källförteckning.....	7

Förutsättningar

Inom ämnet informationssäkerhet finns en mängd författningar vilka ställer krav på organisationer. För att skapa systematik och kvalitet för arbetet med informationssäkerhet är det vanligt förekommande att organisationer använder någon form av standard för informationssäkerhet.

Utgångspunkter för SÄS arbete med informationssäkerhet är att:

- standarden för informationssäkerhet är regiongemensam,
- sjukhuset ska införa ledningssystem för informationssäkerhet. Ledningssystemets delar och roller för informationssäkerhetsarbetet redovisas på regionens intranät, [Informationssäkerhet](#)
- Sjukhuset planerar att införa ledningssystemets systematik i ett förvaltningsanpassat sammanhang. Samt ämnar följa

organisationen för dataskydd och informationssäkerhet där dataskyddssamordnare finns med som rollbeskrivning.

Informationssäkerhet innefattar alla de åtgärder som vidtas för att skydda de informationsvärden organisationen har i sin besittning. Det kan handla om tekniska åtgärder, organisatoriska avgränsningar och arbete med företagskultur med mera.

Rutinen beskriver hur SÄS arbetar med informationssäkerhet utifrån tre frågeställningar:

- Hur knyter förvaltningen an till det regionsgemensamma in-formationssäkerhetsarbetet?
- Hur finner SÄS informationsvärden som inte innefattas i det VGR-gemensamma arbetet med informationssäkerhet?
- Hur ser förvaltningen till att kunskapen om informationssäkerhet sprids i organisationen?

Svaret på den första frågan beskrivs i detta dokument. De två senare frågorna mynnar ut i en beskrivning av hur en årlig plan för att

- a) hantera informationsvärden vid SÄS ska se ut och
- b) sprida kunskap om informationssäkerhet i organisationen.

Hur förvaltningen bedriver sitt arbete med informationsförvaltning i övrigt, det vill säga arkivfrågor, GDPR och så vidare beskrivs inte i detta dokument.

Regionstyrelsens och styrelsen för SÄS roll när det gäller informationssäkerhet

I reglementet för regionstyrelsen anges att regionstyrelsen har rätt att fatta beslut om riktlinjer och rutiner inom bland annat säkerhets- och beredskapsområdet. Med detta mandat följer att det systematiska arbetet inom exempelvis informationssäkerhet i hela VGR ska utgå från det regiongemensamma perspektivet. I reglementet för styrelsen för SÄS anges att styrelsen är ansvarig för säkerhetsarbetet.

Organisation för informationssäkerhet vid SÄS

Sjukhusdirektörens ansvar för säkerhetsarbetet beskrivs i ”Instruktion till sjukhusdirektören”, diarienummer SÄS 2020–00115. Där anger sjukhusstyrelsen till sjukhusdirektören att en av hans arbetsuppgifter är att inom bland annat säkerhetsområdet ansvara för att genomföra regionstyrelsens beslut om regiongemensamma riktlinjer och tillhörande rutiner. Instruktionen till sjukhusdirektören stryker därmed under att arbetet med informationssäkerhet ska följa den ordning och det ledningssystem som finns i VGR.

Den stabschef som har ansvaret för säkerhet, däribland informationssäkerhet är den administrativa chefen. Det innebär bland annat att den administrativa chefen har rätt att besluta om rutiner inom informationssäkerhetsområdet.

Det praktiska arbetet med informationssäkerhet utgår från medarbetare vid stab Hållbarhet kansli och säkerhet i nära samverkan med medarbetare vid medicinsk informatik och teknik. Följande funktioner finns vid SÄS, stab Hållbarhet kansli och säkerhet:

- Ansvarig stabschef, administrativ chef
- Handläggare, säkerhetssamordnare
- Handläggare, registrator
- SIS-funktion
- Samtliga befattningshavare arbetar del av sin arbetstid med informationssäkerhet.

Arbetsområden och kompetenser för informationssäkerhet vid SÄS

SÄS ansvarar som myndighet för den information som finns inom förvaltningens verksamhet. Det innebär bland annat att sjukhusets styrelse är personuppgiftsansvarig och ansvarig för arkivfrågor, det vill säga bevarandet av allmän handling. Inom området informationssäkerhet innebär det att sjukhuset ansvarar för sin

hantering av data med stöd och som del av VGR:s ledningssystem och resurser. Vid sjukhuset ska finnas:

- Förmåga att förstå och hantera informationssäkerhetsfrågor för dialog med VGT IT och verksamheter samt staber
- Förmåga att som stöd till sjukhusets verksamheter och staber kunna ge stöd och råd i informationssäkerhetsfrågor
- För hantering av information kunna genomföra informationsklassning
- I samverkan med sjukhusets stabsfunktion för GDPR-frågor bedriva aktiviteter för att myndigheten ska fullgöra sina skyldigheter som personuppgiftsansvarig
- Följa upp och till förvaltningschefen rapportera avvikelser inom ämnesområdet

Ansvarsfördelning

Administrativ chef leder och planerar aktiviteter inom informationssäkerhetsområdet.

Handläggare för informationssäkerhet (funktion) samordnar, genomför och är kunskapsstöd inom området informationssäkerhet. Denna funktion ska bistå med metodstöd och dokumentation för klassning av informationstillgångar.

Handläggare för GDPR (funktion) samordnar, genomför och är kunskapsstöd inom området GDPR. Denna funktion ska bistå med kunskapsstöd inom området och klassning av informationstillgångar.

Dessa tre funktioner bildar tillsammans SÄS funktion för informationsförvaltning med koppling även till arkivfrågor, även benämnt *SÄS team för informationsförvaltning*.

Utöver dessa funktioner finns ett nära samarbete mellan SÄS SIS-funktion och SÄS team för informationsförvaltning.

Medarbetare inom Västra Götalandsregionen ska genomföra obligatorisk regional utbildning *Digital informationssäkerhet för alla (DISA)*

Varje medarbetare ansvarar för den information som denne hanterar och har ansvar att känna till ledningssystemet för informationssäkerhet och dataskydd.

Utförande

Arbete med informationssäkerhet i VGR och vid SÄS

Varje kalenderår ska den administrativa chefen fastställa en aktivitetsplan för informationssäkerhet. Planen ska samordnas med arbetet med arkivfrågor och GDPR.

Att skydda övriga informationsvärden vid SÄS

Vilka värden som behöver skyddas vid SÄS och som inte omfattas av VGR:s informationssäkerhetsarbete ska årligen preciseras via en risk-analys. Dessa värden ska informationsklassas och nödvändiga skydds-åtgärder ska genomföras. Det är informationssäkerhetsfunktionen vid stab Hållbarhet kansli och säkerhet som ansvarar för att genomföra detta arbete och planera för åtgärder med anledning av en riskanalys och informationsklassning. Hur dessa åtgärder genomförs får avgöras från fall till fall.

Att utbilda och informera medarbetare vid SÄS i informationssäkerhet

För varje kalenderår ska en plan för utbildning av medarbetare inom området informationssäkerhet fastslås av administrativ chef.

Informationsklassning

Enligt VGR:s bedömning och informationsklassning, är det inte tillåtet i samtal, chatt, video eller delade filer att hantera känsliga personuppgifter, patientuppgifter eller information som omfattas av sekretess.

Detta gäller vid användning av digitala samarbetsverktyg såsom Microsoft Teams, OneDrive, Copilot och liknande plattformar, där informationsdelning sker via chatt, video, samtal eller delade filer.

[Informationsklassning - Habilitering o Hälsa](#)

Dokumentation

Dokumentation som handlings- och/eller aktivitetsplaner ska hanteras utefter SÄS aktuella Informationshanteringsplan.

Källförteckning

- [Informationssäkerhet och dataskydd - Regional riktlinje 2023 - 2027.pdf](#)
- [Digital informationssäkerhetsutbildning för alla \(DISA\)](#)
- [Regiongemensamma obligatoriska utbildningar](#)
- [Informationsklassning - Habilitering o Hälsa](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Johan Aneljung, (johan16),
Säkerhetssamordnare

Granskad av: Johan Aneljung, (johan16), Säkerhetssamordnare,
Mona Johansson, (monjo90), Verksamhetscontroller

Godkänd av: Henrik Hermansson, (henhe), Administrativ chef

Dokument-ID: SAS9613-1190749860-64

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-10

Giltig till: 2027-09-10