

# Checkliste Für Die IT-Sicherheit Im Gesundheitswesen: Datenschutz Und Zugriffskontrolle

## Datenverschlüsselung und -speicherung

Sicherstellung des Schutzes sensibler Patientendaten, sowohl im Ruhezustand als auch während der Übertragung.

### Verwendete Verschlüsselungsmethode (gespeicherte Daten)

- ☐ AES-256
- ☐ Triple DES (oder 3DES)
- ☐ Sonstiges (bitte angeben)

### Verwendete Verschlüsselungsmethode (Datenübertragung)

- ☐ TLS 1.2 oder höher
- ☐ SSL 3.0
- ☐ Sonstiges (bitte angeben)

### Häufigkeit der Schlüsselrotation für die Verschlüsselung (in Tagen)

### Beschreibung der Datenspeicherorte

Etwas schreiben...

### Datenmaskierung implementiert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Teilweise

### Richtliniendokument für die Verwaltung von Verschlüsselungsschlüsseln

 Upload File

## Zugriffskontrolle und Authentifizierung

Verwaltung von Benutzerberechtigungen und Überprüfung von Identitäten.

### Ist die Multi-Faktor-Authentifizierung aktiviert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein.
- ☐ Teilweise Implementierung

### Sind die Anforderungen an die Passwortkomplexität angewendet worden?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Überprüfung erforderlich

### Maximale Passwortlaufzeit (in Tagen)

Eine Zahl eingeben...

### Häufigkeit der Überprüfung von privilegierten Zugriffsrechten

- ☐ Monatlich
- ☐ vierteljährlich
- ☐ Jährlich
- ☐ Ad-hoc

### Rollenbasierte Zugriffskontrolle (RBAC) implementiert für:

- ☐ Elektronische Patientenakte/Elektronische Krankenakte
- ☐ Finanzsysteme
- ☐ Labormanagementsysteme
- ☐ Bildgebungssysteme
- ☐ Sonstiges (bitte angeben)

### Datum der letzten Überprüfung der Zugriffskontrollen

Datum eingeben...

### Hinweise zu Zugriffskontrollprozessen

Etwas schreiben...

## Netzwerksicherheit

Schutz der Netzwerkinfrastruktur vor unbefugtem Zugriff und Bedrohungen.

### Status der Firewall

- ☐ Aktiv
- ☐ Inaktiv
- ☐ Wartungsmodus

### Anzahl der Firewall-Regeln

Eine Zahl eingeben...

### Status des Intrusion Detection Systems (IDS)

- ☐ Aktiv
- ☐ Inaktiv
- ☐ Ausstehende Benachrichtigungen zur Überprüfung

### Zusammenfassung der aktuellen Netzwerkaktivitätsprotokolle

Etwas schreiben...

### VPN-Status

- ☐ Aktiviert
- ☐ Deaktiviert
- ☐ Aktive Verbindungen: 0

### Datum der letzten Netzwerksicherheitsprüfung

Datum eingeben...

### Wurde eine Netzwerksegmentierung implementiert?

- ☐ VLANs
- ☐ Mikrosegmentierung
- ☐ Firewall-Regeln
- ☐ Keine

## Endgerätesicherheit

Sicherung der Geräte, die auf Gesundheitsdaten zugreifen, einschließlich Computern, Tablets und Mobiltelefonen.

### Ist eine Endpoint-Schutzsoftware installiert?

- ☐ Ja
- ☐ Nein.
- ☐ Nicht zutreffend

### Status der letzten vollständigen Scan-Durchführung (0 = fehlgeschlagen, 1 = erfolgreich)

### Datum der letzten Installation eines Sicherheitspatches

**Wurde eine Lösung für die Verwaltung mobiler Geräte (MDM) implementiert?**

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Nicht zutreffend

**Welche der folgenden Sicherheitsmaßnahmen für Endgeräte sind implementiert?**

- ☐ Antivirensoftware
- ☐ Firewall
- ☐ Datensicherheitsrichtlinien (Data Loss Prevention, DLP)
- ☐ Festplattenverschlüsselung
- ☐ Funktion zum Fernlöschen von Daten

**Beschreiben Sie alle ungewöhnlichen Verhaltensweisen von Endgeräten, die kürzlich beobachtet wurden.**

Etwas schreiben...

## Schwachstellenmanagement

Identifizierung und Behebung von Sicherheitslücken in Systemen und Anwendungen.

**Datum der letzten Schwachstellenprüfung**

Datum eingeben...

### Scan-Häufigkeit (in Tagen)

Eine Zahl eingeben...

### Zusammenfassung der aktuellen Scan-Ergebnisse

Etwas schreiben...

### Sind kritische bzw. schwerwiegende Sicherheitslücken entdeckt worden?

☐

Ja

☐

Nein.

☐

Ausstehender Scan

### Beschreibung der Schritte zur Behebung von schwerwiegenden Sicherheitslücken

Etwas schreiben...

### Geplantes Datum für den Abschluss der Fehlerbehebung

Datum eingeben...

### Verwendetes Tool zur Schwachstellenanalyse

- ☐ Nessus
- ☐ Qualys
- ☐ Rapid7
- ☐ Sonstige

### Anhang zum Scan-Bericht (optional)

 Upload File

## Reaktion auf Vorfälle und Wiederherstellung

Effektive Planung und Reaktion auf Sicherheitsvorfälle.

### Datum/Uhrzeit des Beginns des Vorfalls

Datum eingeben...

### Kurze Beschreibung des Vorfalls

Etwas schreiben...

### Schweregrad des Vorfalls (gering, mittel, hoch, kritisch)

- ☐ Niedrig
- ☐ Mittel
- ☐ Hoch
- ☐ Kritisch



### Geschätzte Anzahl der betroffenen Datensätze

Eine Zahl eingeben...

### Betroffene Systeme (Bitte alle zutreffenden Optionen auswählen)

- ☐ Elektronische Patientenakte
- ☐ Abrechnungssystem
- ☐ Patientenportal
- ☐ Netzwerkinfrastruktur

### Durchgeführte Maßnahmen zur Eindämmung

Etwas schreiben...

### Durchgeführte Maßnahmen zur Beseitigung

Etwas schreiben...

### Datum der Bestätigung der Wiederherstellung

Datum eingeben...

## Datensicherung und Notfallwiederherstellung

Implementierung von Strategien, um die Datenverfügbarkeit im Falle von Systemausfällen oder Katastrophen sicherzustellen.

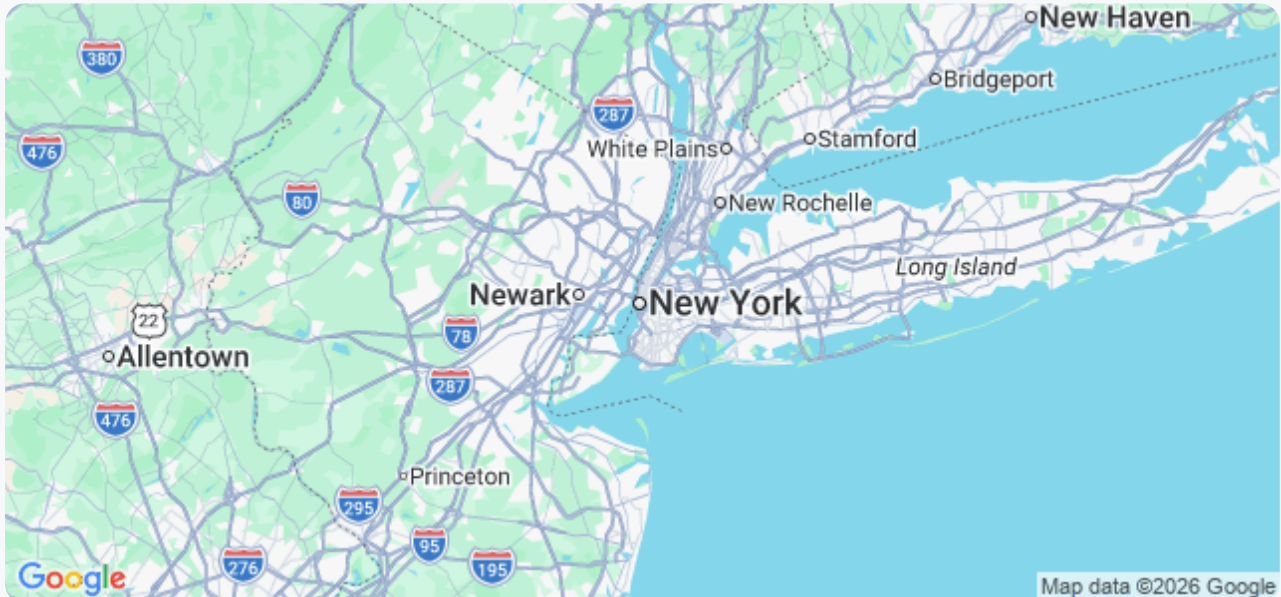
### Häufigkeit der Datensicherung (z. B. täglich, wöchentlich)

### Datum der letzten erfolgreichen vollständigen Datensicherung

### Aufbewahrungsdauer für Backups (in Tagen)

### Standort für externe Datensicherung

 [Set My Current Location](#)



### **Methode zur Überprüfung der Datensicherung (z. B. Testwiederherstellung)**

- ☐ Testwiederherstellung
- ☐ Integritätsprüfung von Dateien
- ☐ Automatisierte Überprüfung

### **Datum der letzten Übung zur Notfallwiederherstellung**

Datum eingeben...

### **Detaillierte Beschreibung des Disaster-Recovery-Plans**

Etwas schreiben...

## **Schulung zum Thema Sicherheit und Sensibilisierung**

Schulung der Mitarbeiter in Bezug auf bewährte Sicherheitsverfahren und potenzielle Bedrohungen.

### **Datum der letzten abgeschlossenen Schulung**

- ☐ Innerhalb der letzten 3 Monate
- ☐ Vor 3–6 Monaten
- ☐ Vor 6–12 Monaten
- ☐ Vor über 12 Monaten

### In der Schulung behandelte Themen

- ☐ Phishing-Erkennung
- ☐ Passwortsicherheit
- ☐ HIPAA-Konformität
- ☐ Schutz vor Schadsoftware
- ☐ Meldung von Datenschutzverletzungen
- ☐ Physische Sicherheit

### Beschreiben Sie kurz, wie Sie sich Phishing-Angriffe vorstellen.

Etwas schreiben...

### Wie melden Sie üblicherweise verdächtige Phishing-E-Mails?

- ☐ An die Abteilung für IT-Sicherheit
- ☐ An den Vorgesetzten
- ☐ Löschen und Ignorieren

### Wie oft haben Sie in diesem Jahr die Sicherheitsrichtlinien der Organisation überprüft?

Eine Zahl eingeben...

## Compliance- und regulatorische Anforderungen

Einhaltung der einschlägigen Gesetze und Vorschriften, wie beispielsweise HIPAA und HITECH.

**Ist die Bewertung der HIPAA-Sicherheitsrichtlinien abgeschlossen?**

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ In Bearbeitung

**Datum der letzten HIPAA-Risikobewertung**

Datum eingeben...

**Entspricht die Anwendung den geltenden Datenschutzgesetzen des jeweiligen Bundesstaates?**

- ☐ Anwendbar – Ja
- ☐ Anwendbar - Nein
- ☐ Unbekannt

**Zusammenfassung der relevanten Datenschutzgesetze der jeweiligen Bundesstaaten, die Anwendung finden**

Etwas schreiben...

**Einhaltung der Bestimmungen des HITECH-Gesetzes?**

- ☐ Ja
- ☐ Nein.
- ☐ Nicht zutreffend

**Frist für die Meldung von Datenschutzverletzungen (in Tagen)**

Eine Zahl eingeben...

**Ergänzende Dokumentation (z. B. Richtlinien, Vereinbarungen)**

 **Upload File**

## Risikomanagement von Drittanbietern

Bewertung und Steuerung von Sicherheitsrisiken, die mit Drittanbietern verbunden sind.

**Risikoeinstufung von Anbietern (hoch, mittel, niedrig)**

- ☐ Hoch
- ☐ Mittel
- ☐ Niedrig

**Vertragsbeginndatum des Anbieters**

Datum eingeben...

**Datum der letzten abgeschlossenen Risikobewertung**

Datum eingeben...

**Anzahl der vom Dienstleister verarbeiteten Patientendaten**

Eine Zahl eingeben...

## Zusammenfassung der Sicherheitsmaßnahmen des Anbieters

Etwas schreiben...

## Vom Anbieter erbrachte Dienstleistungen (Bitte alle zutreffenden Optionen auswählen)

- ☐ Datenspeicherung
- ☐ Datenverarbeitung
- ☐ Softwareentwicklung
- ☐ IT-Support
- ☐ Andere

## Bericht zur Sicherheitsbewertung von Anbietern

 Upload File

## Status der Einhaltung der Anforderungen durch den Anbieter (entspricht den Anforderungen, entspricht nicht den Anforderungen, in Bearbeitung)

- ☐ Konform
- ☐ Nicht konform.
- ☐ In Bearbeitung