

Kompletterande bestämmelser till EU:s reviderade förordning om elektronisk identifiering (SOU 2024:45)

E-hälsomyndighetens ställningstagande

E-hälsomyndigheten tillstyrker utredningens förslag med nedanstående kommentarer.

E-hälsomyndighetens kommentarer

1.1 Förslag till lag om ändring i lagen (2016:561) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om elektronisk identifiering

Utredningens förslag lyder i 20 §:

”Tillsynsmyndigheten får besluta om sanktionsavgifter enligt EU:s förordning om elektronisk identifiering i dess lydelse enligt Europa parlamentets och rådets förordning (EU) 2024/1183 av den 11 april 2024 om ändring av förordning (EU) nr 910/2014 vad gäller inrättandet av ett europeiskt ramverk för digital identitet. Sådana sanktionsavgifter får tas ut av kvalificerade och icke-kvalificerade tillhandahållare av betrodda tjänster som...”

20 § 3 p.

Utredningen föreslår möjligheten till sanktionsavgift för:

”...kvalificerade och icke-kvalificerade tillhandahållare av betrodda tjänster som

3. innehar status som kvalificerad tillhandahållare av betrodda tjänster eller har en kvalificerad betrodd tjänst,”

En hänvisning till förordningens artikel görs i föreslagen bestämmelse om sanktionsavgift. Förslaget överensstämmer dock inte med förordningens bestämmelse när det gäller vilka tillhandahållare som ska träffas av sanktionen.

20 § 3 p.

Utredningens förslag lyder vidare:

”och inte i enlighet med artikel 24.2 a i EU:s reviderade förordning om elektronisk identifiering informerar om någon ändring av tillhandahållandet av tjänsten eller en avsikt att upphöra med verksamheten,”

E-hälsomyndighetens bedömning är att bestämmelsen skulle kunna förtydligas exempelvis genom att skriva ”ändring i tillhandahållande av tjänsten som kan föranleda en annan bedömning av överensstämmelse eller påverka ett tidigare beslut om status som kvalificerad” alternativt ”betydande ändring av tillhandahållande av tjänsten”.

20 § 5 p.

Utredningens förslag lyder vidare:

”5. underlåter att rapportera om sådana incidenter...”

För att sanktionsmöjligheten ska omfatta såväl underlåtelse att incidentrapportera såväl som lämnandet av oriktiga eller ofullständiga uppgifter föreslår E-hälsomyndigheten skrivningen ”5. missköter rapporteringen av sådana incidenter...”.

6.4 Gränsöverskridande identitetsmatchning

Sid 194f

E-hälsomyndigheten är beroende av fungerande identitetsmatchning för arbetet med myndighetens tjänster inom den digitala infrastrukturen för hälsa, vård och omsorg. E-hälsomyndigheten understryker därför utredningens ställningstagande att det behövs ytterligare arbete på området.

6.9 Missbruk eller annan otillåten användning av identitetsplånboken

Sid 236ff

E-hälsomyndigheten bedömer att en grundlig utredning behöver genomföras avseende risken för missbruk innan identitetsplånboken implementeras. Liksom utredningen betonar myndigheten att hanteringen av identitetsrelaterad brottslighet kopplad till europeiska digitala identitetsplånböcker måste vara högt prioriterat. Eftersom förordningen saknar regler för att motverka och hantera olika former av missbruk, anser E-hälsomyndigheten att dessa frågor behöver utredas nationellt innan Sverige inför den europeiska identitetsplånboken. Om detta inte görs, ser myndigheten en risk för ökat missbruk av de svenska välfärdssystemen.

8.8 Konsekvenser för offentlig sektor i övrigt

Sid 259

Införandet av identitetsplån boken innebär att E-hälsomyndighetens e-tjänster måste kunna konsumera attributsintyg parallellt med nuvarande system. Detta kommer att medföra utvecklingskostnader.

Beslut

I detta ärende har generaldirektör Gunilla Nordlöf beslutat.

It-säkerhetsansvarig Olle Lindgren har varit föredragande. I den slutliga handläggningen har också avdelningschef Jakob Algulin deltagit, samt utredare Evamaria Nerell, jurist Maria Wetterdal samt it- och informationssäkerhetsspecialisterna Joakim Sandberg, Johan Frid och Marcus Wilhelmsson.