

# Hvad er dansk kritisk infrastruktur?



I Danmark er der ikke en fællesdefinition på begrebet kritisk infrastruktur, som alle myndigheder anvender. Ifølge Atlantsammenslutningens opfattelse er der behov for en sådan fællesdefinition - en fællesdefinition, der giver en fælles forståelse og fælles mål på alle niveauer. Derfor foreslår Atlantsammenslutningen følgende definition:

*Kritisk infrastruktur beskriver de fysiske og virtuelle systemer og kapaciteter, der er så centrale for Danmark, at kritisk infrastrukturens manglende evne eller ødelæggelse vil have en ødelæggende virkning på Danmarks folkesundhed og/eller sikkerhed - det være sig fysisk som økonomisk.*

## Kritisk infrastruktur kan opdeles i fire overordnede grupper:

- Basale menneskelige fornødenheder.
- Statens suverænitæt.
- Økonomi.
- Teknologi.

## Behov for sektoropdelt kritisk infrastruktur

Kombinerer man ovennævnte fire grupper med studier af definition og identifikation af sektorer inden for kritisk infrastruktur i EU og USA, er det Atlantsammenslutningens anbefaling, at følgende 10 sektorer udpeges som kritisk infrastruktur i Danmark:

1. Politisk ledelse.
2. Energi og netværksinstallationer.
3. Kommunikation og informationsteknologi.
4. Finans.
5. Sundhed.
6. Fødevarer.
7. Vand og affald.
8. Transport.
9. Forsvar.
10. Beredskab og sikkerhed.

## De kritiske infrastruktur-sektorer bør organiseres på en sådan måde, at de:

- har et selvstændigt sektoransvar.
- er underlagt en overordnet myndighed, som har det samlede ansvar for hele den kritiske infrastruktur.

## Afhængighed af kritisk infrastruktur kan variere

Kritisk infrastruktur kan variere på forskellig vis - bl.a. over tid. Dette kan anskueliggøres ved to eksempler med udgangspunkt i vand og hospitalsvæsen.

**Vand** er afgørende for menneskelig overlevelse. En mindre by kan over en kortere periode forsynes med rent drikkevand fra tankbiler eller på flasker. Det vil være nærmest uoverkommeligt i forhold til storbyer som København, Aarhus, Aalborg og Odense.

**Hospitalet** kan over en kortere periode klare sig uden fuldt bemandede diabetes-afdelinger. Omvendt har man behov for fuld bemanning på intensivafdelinger, røntgenafdelinger, laboratorier m.fl.

Enhver hændelses konsekvenser afhænger således af tid, rum og hændelsens karakter.

## Tre vigtige spørgsmål skal stilles

I forbindelse med kritisk infrastruktur bør man stille tre vigtige spørgsmål:

1. Hvem har ansvaret for den kritiske infrastruktur, og hvem beskytter og opretholder den kritiske infrastruktur?
2. Er der interne afhængigheder mellem sektorerne, og hvordan håndterer man afhængigheden?
3. Hvem må eje kritisk infrastruktur? Skal man skabe en positivliste eller en negativliste over, hvem der må kontrollere kritiske infrastruktur? Med andre ord: Skal dansk kritisk infrastruktur være på danske hænder, eller kan den udliciteres til internationale firmaer og/eller stater?

