

Dialogmöte om hantering av spärr



VÄLKOMNA

Vi som är här:

Objektspecialist, Informationssäkerhetshandläggare, E-hälsoutvecklare, Systemförvaltare/Regional administratör 1177 e-tjänster, Info-säk och dataskydd, Spärradministratör, medicinsk sekreterare, administrativ assistent, supportspecialist, objektledare för nationell spärrtjänst, jurist.

Deltagare från:

Region Västmanland, Östergötland, Jönköping, Jämtland-Härjedalen, Skåne, Örebro, SLSO – Stockholmsläns sjukvårdsområde, Region Stockholm, Sörmland, Halland, Västra Götaland, Inera, Kronoberg, Uppsala, Västmanland, Dalarna, Värmland, Blekinge, Västernorrland, Västerbotten, Norrbotten. Hoppas jag fått med alla nu 😊

Deltagare från E-hälsomyndigheten

Anette Aronsson

Johanna Hellberg

Jennifer Williams

Anna Thies

Agenda

- ✓ Introduktion till mötet
- ✓ Introduktion till arbetet med spärrfunktion
- ✓ Arbetet med informationsinsamling
- ✓ Frågestund
- ✓ Fortsatt arbete



Introduktion

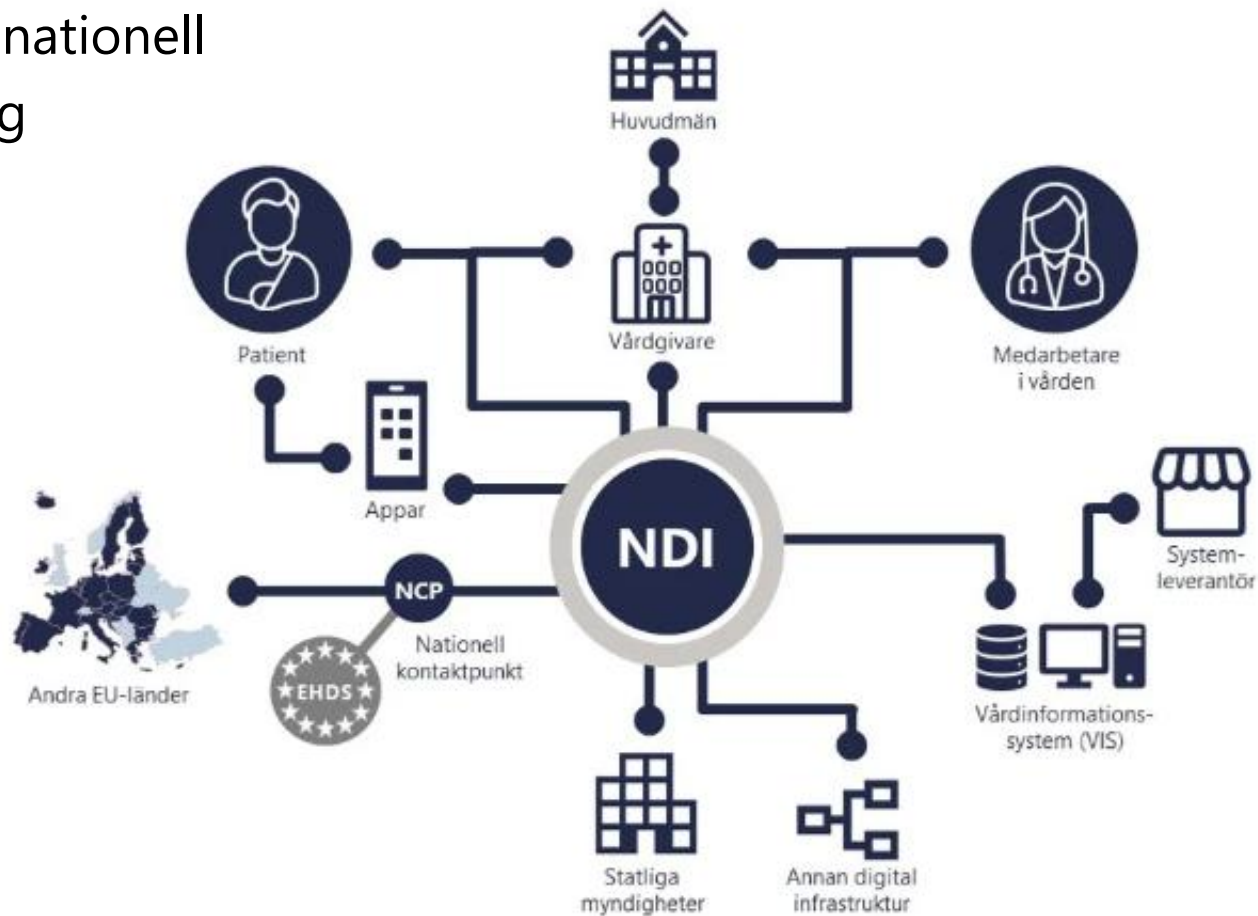
Om oss

- Central roll i arbetet med den nationella digitala infrastrukturen
- Regeringens myndighet för frågor om digital utveckling inom sektorn hälsa, vård och omsorg
- Erbjuder digitala lösningar för privatpersoner och professioner inom hälso- och sjukvård och socialtjänst
- Beredskapsmyndighet



Nationell digital infrastruktur

E-hälsomyndigheten är Sveriges myndighet för nationell digital infrastruktur inom hälsa, vård och omsorg



Förutsättningsskapande infrastruktur



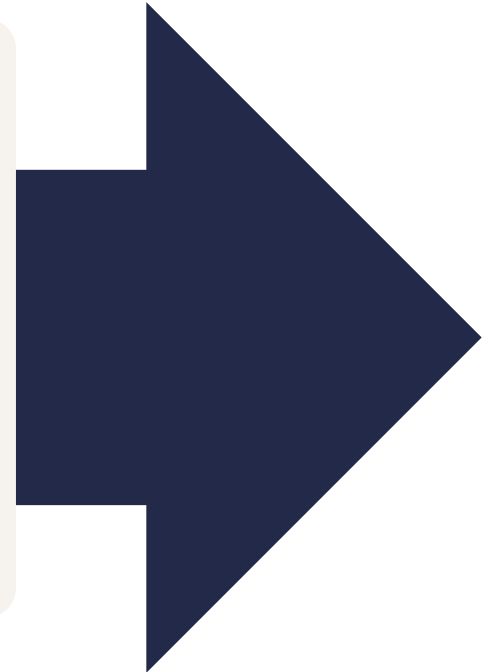
Digital
infrastruktur



Bättre informations-
utbyte mellan hälsa,
vård och omsorg



En trygg och
tillgänglig vård
i hela Sverige



Vårt fokus

- Enhetlig och gemensam digital infrastruktur
- Tillgängliggjorda hälsodata i hela vårdkedjan
- Förutsättningar för innovation och utveckling



Internationellt samarbete

- En europeisk hälsounion
- Förordningen om det europeiska hälsodataområdet (EHDS)
- Användning av hälsodata
 - Primäranvändning
 - Sekundäranvändning



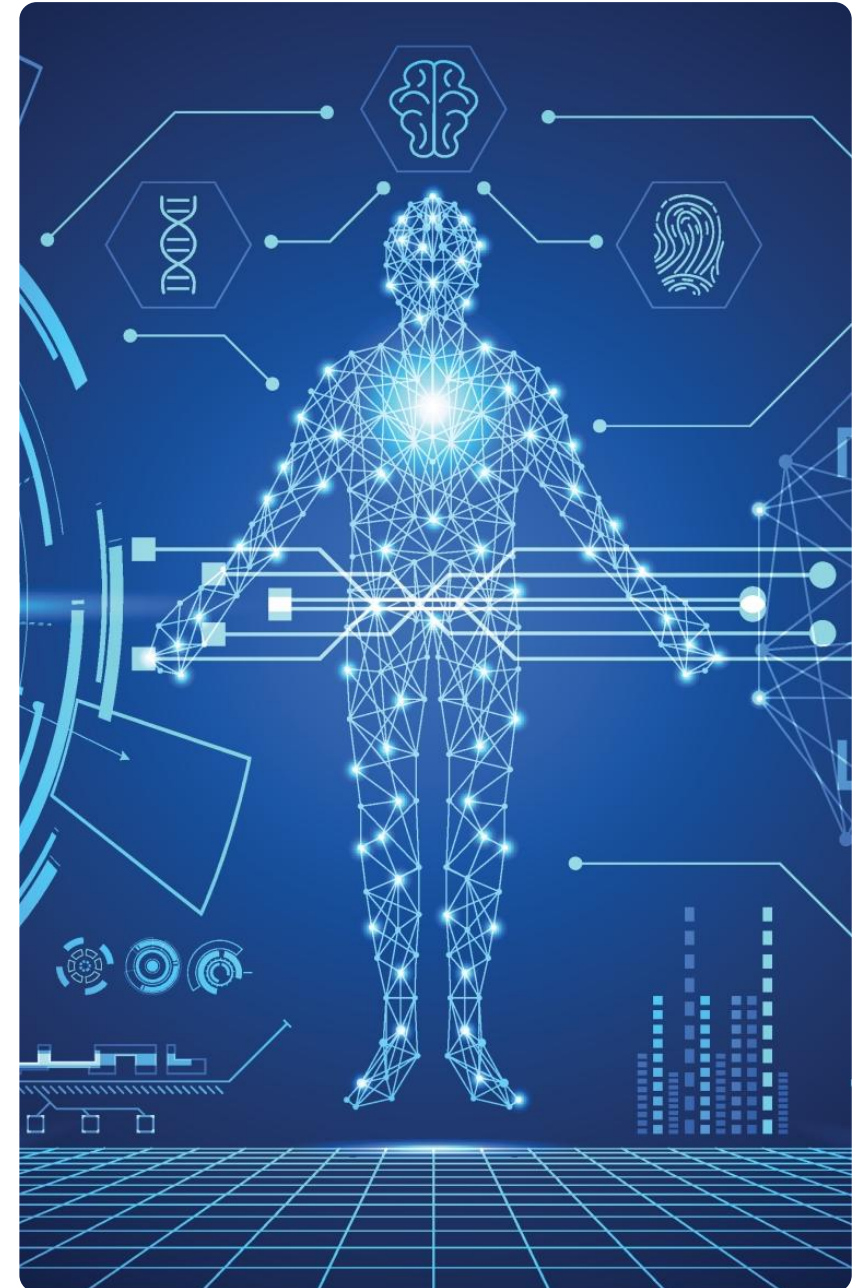
Introduktion till arbetet med spärrfunktion

EHDS patienträttighet

EHDS reglerar spärr som en central del av patientens rätt att kontrollera sina hälsodata, där man kan begränsa åtkomst helt eller delvis.

Två vägar ska ge kontroll:

- Begränsa åtkomst (spärra)
Gäller specifika uppgifter eller situationer. Data finns kvar, men är inte tillgängliga för andra.
- Opt-out (helt avstå)
Patienten kan under vissa villkor välja att inte dela sina data alls, t.ex. för gränsöverskridande vård eller sekundär användning.



Förslag: Nya bestämmelser ska införas om patientens rätt att helt motsätta sig elektronisk tillgång (opt-out)

Patientens rätt att motsätta sig elektronisk tillgång till de personuppgifter som behandlas för att vårda patienten

Utredningens* förslag:

Patienter i Sverige ska ha rätt att motsätta sig att de personuppgifter som behandlas för att vårda patienten görs elektroniskt tillgängliga för andra vårdgivare, s.k. opt-out. Förslaget innebär att: – Det ska föras in en bestämmelse i 6 kap. patientdatalagen om att patienten har rätt att motsätta sig att uppgifter om honom eller henne som en vårdgivare behandlar för ändamål att ge vård görs elektroniskt tillgängliga för andra än den vårdgivare som registrerat dem. Uppgifterna ska i så fall genast blockeras för elektronisk tillgång. – Patienten ska ha rätt att återta sin begäran, med följd att uppgifterna åter ska göras tillgängliga för elektroniskt informationsutbyte. Utredningens bedömning: Om en patient begärt att hans eller hennes uppgifter som behandlas för att vårda patienten inte får göras tillgängliga för elektroniskt informationsutbyte innebär det i praktiken att patienten inte heller kan få tillgång till en sammanställning av dessa uppgifter från olika vårdgivare i en tillgångstjänst för patienter.

* <https://regeringen.se/contentassets/59a02991cebb4cdc98b621ae81a57fe8/halsodata-ska-vara-tillganglig-i-hela-vardkedjan-delrapport-4.pdf>

Opt-out

I artikel 10 EHDS-förordningen regleras en möjlighet för medlemsstaterna att föreskriva en rätt för en patient att helt motsätta sig tillgång till sin elektroniska hälsodata som registrerats i ett elektroniskt hälsodokumentationssystem via de tjänster för tillgång som avses i artikel 4 och 12.

Om medlemsstaten inför en sådan rättighet ska patienten kunna ändra sitt beslut att motsätta sig tillgängliggörande av uppgifterna. Om patienten ändrar sig så ska uppgifterna göras tillgängliga igen. I skäl 18 anges att rätten gäller att motsätta sig tillgång för andra än den ursprunglige personuppgiftsansvarige. Där framgår vidare att rätten att motsätta sig innebär att hälsodata inte kan tillgängliggöras via de tjänster som inrättats inom ramen för EHDS för andra än den vårdgivare som tillhandahållit behandlingen. Om en medlemsstat föreskriver en rätt som avses i artikel 10.1, ska medlemsstaten också fastställa regler och särskilda skyddsåtgärder för mekanismen för att motsätta sig. Medlemsstaterna får föreskriva en möjlighet för vårdgivaren eller hälso- och sjukvårdspersonalen att få tillgång till elektroniska hälsodata med personuppgifter i fall där behandlingen är nödvändig för att skydda den registrerades grundläggande intressen.

Hypotes om opt-out

- Kommer troligtvis införas i svensk lag
- Åldersgräns 18 år för nyttjande
- Inte möjligt för vårdnadshavare att nyttja för barn
- Ska säkerställa att ingen data delas – inte ens för nödåtkomst
- Särskilt skyddsvärda grupper – utredning pågår
- inte möjligt för en patient att motsätta sig att uppgifter registreras i den nationella läkemedelslistan



Nationella regler om patientens rätt att begränsa tillgång (spärr) till hälsodata

Utredningens förslag:

Nya och ändrade bestämmelser om patientens rätt att begränsa elektronisk tillgång till sina hälsodata genom spärr förs in i patientdatalagen. Av bestämmelserna ska framgå:

- att patienten ska ha rätt att begränsa elektronisk tillgång till sina hälsodata för hälso- och sjukvårdspersonal såväl inom som mellan vårdgivare,
- att om patienten begränsar elektronisk tillgång till sina hälsodata ska uppgiften genast spärras,
- att en begränsning av elektronisk tillgång till uppgifter inte får göras mot den vårdenhet eller inom den vårdprocess där uppgifterna dokumenterades, och
- att en patient har rätt återta en begäran om en begränsning av elektronisk tillgång till registrerade uppgifter om honom eller henne.



Vad ska spärras?

Enligt artikel 8 i EHDS-förordningen ska fysiska personer ha rätt att begränsa tillgången till alla eller delar av personens prioriterade kategorier av hälsodata som avses i artikel 14. Medlemsstaterna får införa regler och särskilda skyddsåtgärder kring tillämpningen av patientens rätt till begränsning av tillgång. Av skälen i punkt 17 framgår att dessa regler och skyddsåtgärder ska avse de hälsokonsekvenser som begränsning av åtkomst till hälsodata kan leda till avseende vidtagna vårdinsatser.

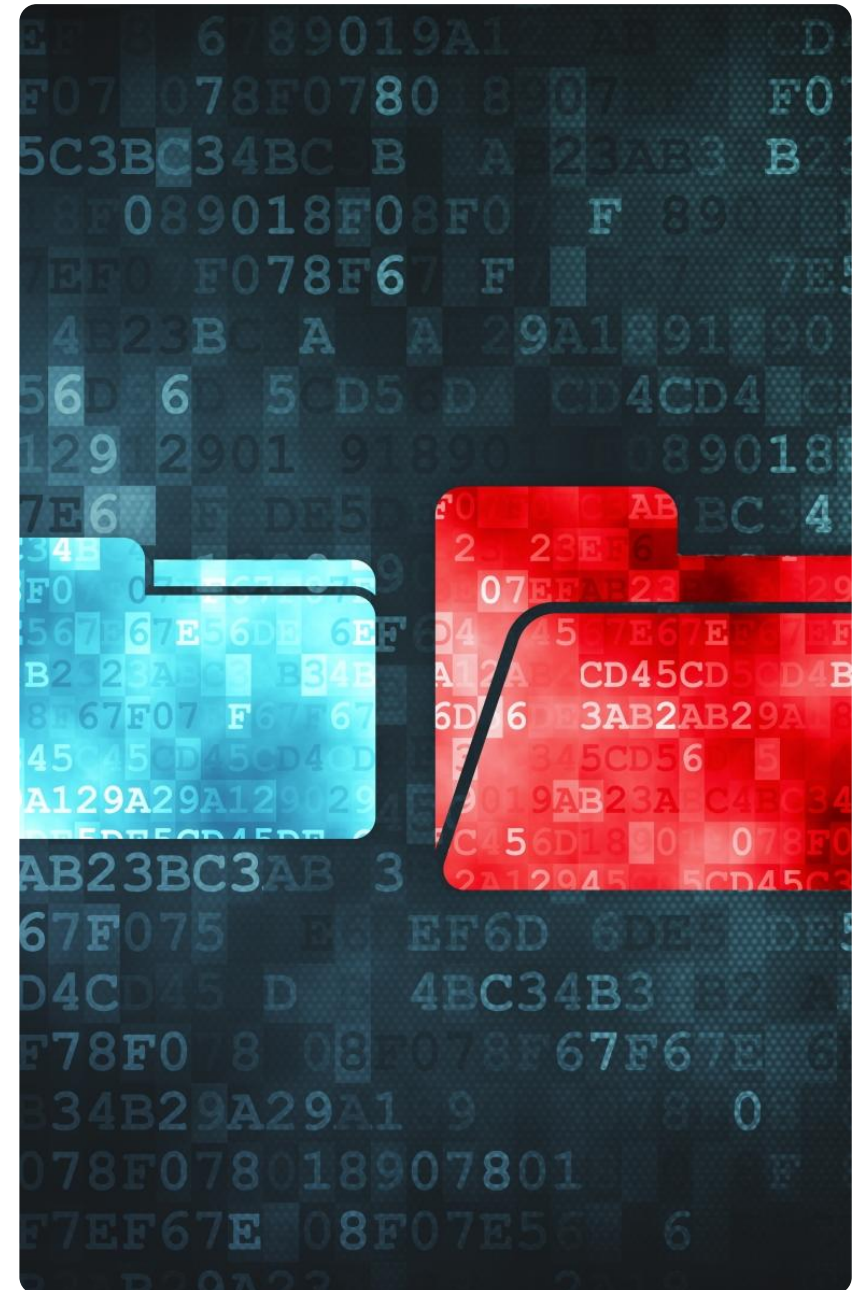
Det faktum att en fysisk person har begränsat tillgången till hälsodata enligt artikel 8 ska inte vara synligt för vårdgivare.

Inte heller får vårdgivaren eller hälso- och sjukvårdspersonalen informeras om det spärrade innehållet enligt artikel 11.5.



Hypotes om spärr

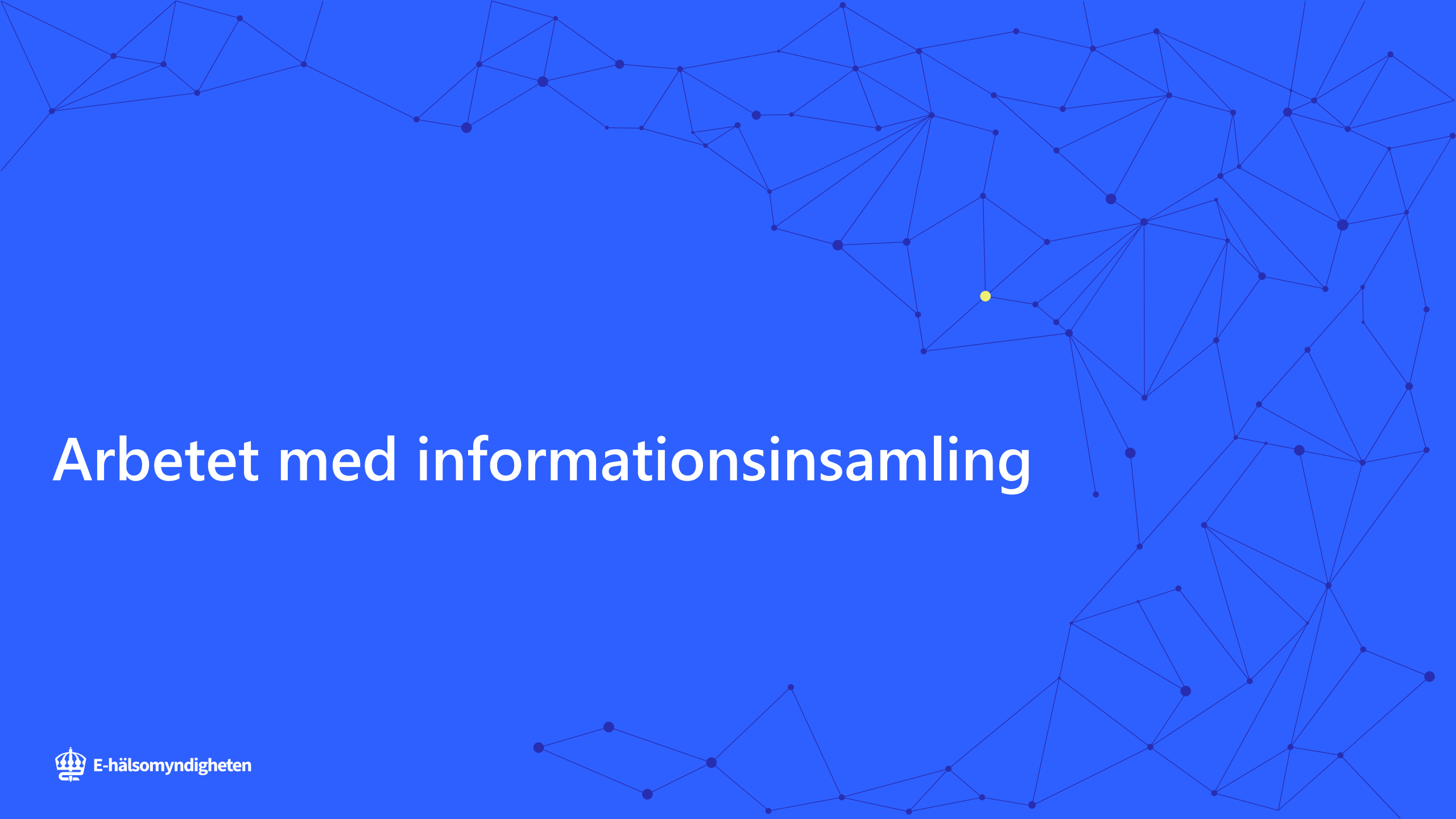
- Vårdgivare
 - Vårdenhet
 - Vårdprocess
- } Oklart hur
- Patientöversikt
 - E-recept
 - Expedieringar
- } Oklart hur
- Uppmärksamhetsinformation
 - Allergier
 - Hälsoproblem- diagnoser
 - Läkemedel
 - Med.tek. produkter
 - Åtgärder



Spärrmodell

Vad	Anger vad som skall spärras. Exempelvis informationsmängd eller kontaktorsak.
Vem	Anger vem som skall spärras ut. Vårdpersonal eller yrkeskategori.
När	Anger när spärren skall tillämpas.
Var	Anger var informationen finns som ska spärras. Dvs den information som omfattas av Vad.
	Undantag Man kan även ange undantag för Vad, Vem och Var där det är relevant.





Arbetet med informationsinsamling

Informationsinsamling via intervju

- Jennifer Williams, Anna Thies
Tjänstedesigners
- Kvalitativa intervjuer **ca 1h**
- Vill lära oss av er hur det funkar idag
- Vad ni tror kan vara värdefullt framöver



Anmälan till intervju

Anmälan till intervju sker via denna länk: [esMakerNX3](#)

Välj datum/tillfälle.

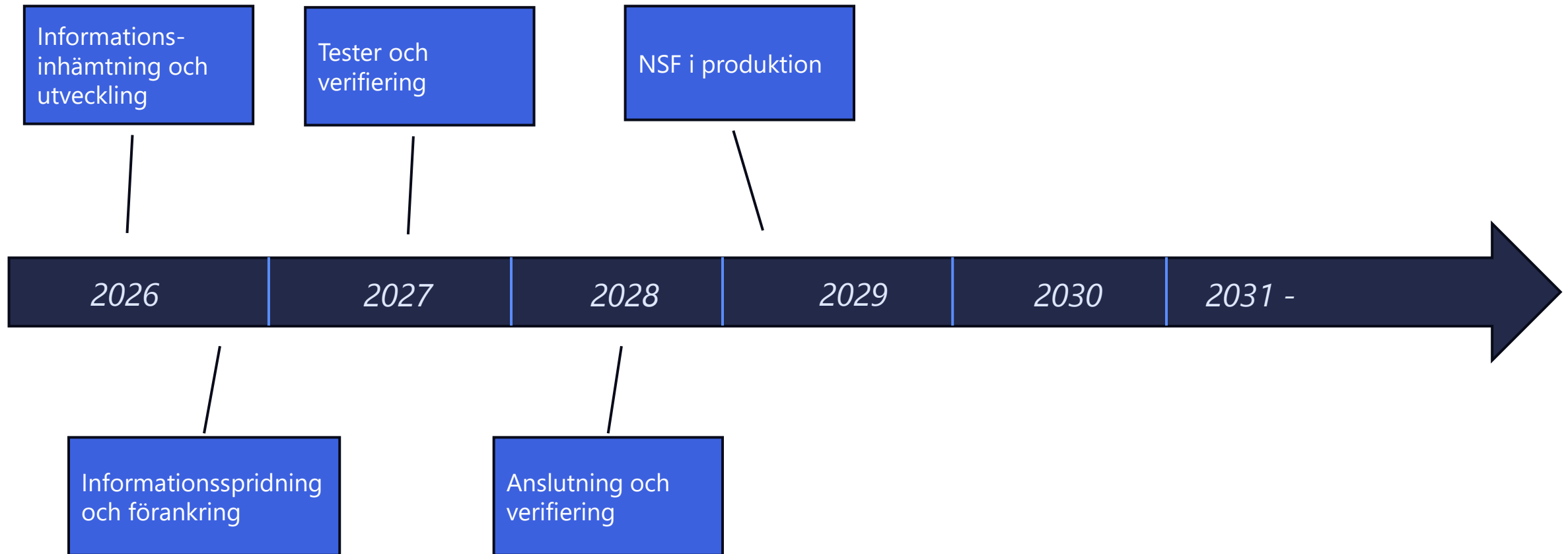
Om alla platser blir bokade eller om ingen av tiderna passar dig kan du lämna information om detta i formuläret.

v.24				
MÅ 8	TI 9	ONS 10	TO 11	FRE 12
9-10.30	9-10.30	9-10.30	9-10.30	
12.30-14.00			12.30-14.00	
	14.30-16.00	14.30-16.00		

Frågestund

Fortsatt arbete

Övergripande tidplan



Länkar

[Välkommen till E-hälsomyndighetens samverkansyta - E-hälsomyndighetens samverkansyta](#)

Tack för idag.

Kontakta gärna oss: ndi@ehalsomyndigheten.se





E-hälsomyndigheten

