

. . . . .  
. . . . .  
. . . . .

**Riktlinjer för informationsutbyte och  
möjlighet till uppföljning mellan  
vårdgivare inom Hälsoval Blekinge**

# Innehållsförteckning

Riktlinjer för informationsutbyte och möjlighet till uppföljning mellan vårdgivare inom Hälsoval Blekinge.....	3
Bakgrund .....	3
Legala grunder för åtkomst av personuppgifter.....	3
Landstingsverksamhet.....	3
Sammahållen journalföring .....	3
Slutsats.....	3
Hälsoval .....	3
Utbyte av information.....	3
Listnings- och betalningssystemet "Lisbet" .....	4
Listningsfil.....	4
P-prim.....	4
Hälsovalsavdelningens ansvar .....	4
Förslag om ny lagstiftning.....	4

<b>Dokumentnamn:</b>	<b>Version:</b>	<b>Dokumenttyp:</b>
Riktlinjer för informationsutbyte och möjlighet till uppföljning mellan vårdgivare inom Hälsoval Blekinge	PA5	Riktlinje
<b>Utfärdande:</b>	<b>Sökord:</b>	<b>Giltig fr.o.m.</b>
Landstinget Blekinge	Patientdatalagen	2015-03-xx
<b>Utfärdande enhet:</b>	<b>Målgrupp:</b>	<b>Giltig t.o.m.</b>
Landstingsdirektörens stab	Personal som arbetar med verksamhetsuppföljning	
<b>Framtagen av:</b>	<b>Beslutad av:</b>	<b>Diarienummer:</b>
Landstingsjurist Kristina Bergqvist	Landstingsdirektör Peter Lilja	?

# Riktlinjer för informationsutbyte och möjlighet till uppföljning mellan vårdgivare inom Hälsoval Blekinge

## Bakgrund

I samband med att Hälsoval Blekinge infördes 1 april 2010 infördes krav på att samtliga vårdgivare som ingår i hälsovalet ska ingå i landstingets journalsystem. I och med detta började sammanhållen journalföring tillämpas mellan Landstinget Blekinge och ett antal privata vårdgivare utifrån patientdatalagens 6 kap.

## Legala grunder för åtkomst av personuppgifter

### *Landstingsverksamhet*

Enligt 25 kap 1 § offentlighets- och sekretesslagen så har vi stark sekretess i landstinget rörande all vård och behandling av enskild patient. Vi kan således inte lämna uppgift om enskild patient utanför landstingets vårdgivargräns om det inte finns en sekretessbrytande bestämmelse. En sådan sekretessbrytande bestämmelse finns i 25 kap 11§ OSL, där man tillåter sammanhållen journalföring enligt patientdatalagen (PDL) med andra vårdgivare.

Enligt PDL får personuppgifter behandlas inom hälso- och sjukvården om det behövs för

1. att fullgöra de skyldigheter som anges i 3 kap. och upprätta annan dokumentation som behövs i och för vården av patienter,
2. administration som rör patienter och som syftar till att ge vård i enskilda fall eller som annars föranleds av vård i enskilda fall,
3. att upprätta annan dokumentation som följer av lag, förordning eller annan författning,
4. att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten,
5. administration, planering, uppföljning, utvärdering och tillsyn av verksamheten, eller
6. att framställa statistik om hälso- och sjukvården.

Inom en vårdgivare krävs inte samtycke från patienten för personuppgiftsbehandling enligt ovan.

### *Sammanhållen journalföring*

Enligt sammanhållen journalföring se 6 kap 1 § PDL så kan vi utbyta information enligt de ändamål som anges i 2 kap 4 § stycke 1 och 2 PDL (se ovan).

När det gäller övriga ändamål enligt PDL 2 kap 4§ första stycket punkterna 3-6 ovan är informationsutbyte via direktåtkomst inte förenlig med gällande lagstiftning.

### *Slutsats*

Direktåtkomst av patientrelaterade uppgifter får, trots att vi har sammanhållen journalföring, således inte användas för att utöva tillsyn, uppföljning etc av de privata vårdgivarna inom hälsovalet.

## Hälsoval

### *Utbyte av information*

I Hälsovalet har man sammanhållen journalföring med privata vårdgivare. Enligt genomgången ovan innebär det att vi som landsting kan bryta vår sekretess enligt 25:1 OSL och få information om en patient hos en privat vårdgivare. Det innebär också att de privata vårdgivarna kan få information om en enskild patient som får behandling i Landstinget Blekinge. En förutsättning för detta informationsutbyte enligt sammanhållen journalföring är att en aktuell patientrelation finns, uppgifterna har betydelse för vården och patienten har samtyckt till informationsutbytet.

Någon laglig möjlighet via sammanhållen journalföring att hämta information från privata vårdgivare för andra ändamål än ovan nämnda saknas således. Detta innebär att det inte finns någon möjlighet för landstinget till att använda sammanhållenjournalföring för administration, uppföljning, utvärdering och utöva tillsyn av de privata vårdgivarna. Istället är man hänvisad till OSL när det gäller patientreterad information, där vi kan fråga de privata vårdgivarna om information för att vi skall kunna göra uppföljningar, tillsyn etc. Det är då de privata vårdgivarna som säkerställer att det informationsutbyte som de ger oss är lagligt.

### **Listnings- och betalningssystemet "Lisbet"**

Listningsdelen används av Hälsovalsavdelningen för att administrera Blekingarnas val av vårdenhet. Den ger även information så att vårdenheterna inom Hälsoval Blekinge får rätt ersättning i förhållande till antal förtecknade utifrån, ålder, kön och antal.

Betalningsdelen reglerar ersättningen till de privata vårdgivare som erhåller ersättning i enlighet med nationell taxa. Hälsovalsavdelningen styr vilka användare som har behörighet till systemen.

### **Listningsfil**

Några användningsområden utöver ovanstående för personuppgifter i listningsfilen är idag inte tillämpligt. Att använda listningsfilen med personuppgifter avseende alla Blekingar i andra syften än vad som är avsett ex samkörning med andra filer i uppföljningssyfte avseende privata vårdgivare, är inte förenligt med gällande lagstiftning.

### **P-prim**

Man har i landstinget valt att teckna ett internt avtal mellan hälsovalsenheten samt planerings- och utvecklingsenheten. Detta avtal reglerar informationsutbyte ur ett koncernperspektiv, dvs både de privata vårdgivarna och landstingets egna vårdenheter och omfattar produktions- och verksamhetsuppföljningar samt uppföljningar av läkemedelsförskrivningar på en aggregerad nivå, men inte på patientnivå. De privata vårdgivarna har accepterat att landstinget gör denna uppföljning för deras räkning. Alternativet hade varit att landstinget hade behövt vända sig till de privata vårdgivarna som själva hade fått överlämna data till landstinget. Privata vårdgivares vårdprocesser följs inte upp.

Det finns lösenordsskyddade applikationer som kan nås via intranätet av de privata vårdgivarna i syfte att nå sin information som finns lagrad i landstingets databas och som kan användas för att vid begäran ta ut information och överlämna till landstinget.

### **Hälsovalsavdelningens ansvar**

Hälsovalsavdelningen är ansvarig för kommunikationen mellan Landstinget Blekinge och de privata vårdgivarna om ingen annat avtalats i dokument undertecknat av landstingsdirektören. Detta innebär att Hälsovalsavdelningen kommunicerar Landstinget Blekinges behov av uppföljningsdata från privata vårdgivare inom Hälsoval Blekinge med berörda vårdgivare.

Hälsovalsavdelningen har också ansvar för att meddela IT-enheten behörighet till p-prim för de personer som inom sin funktion har till uppgift att fullgöra uppgifterna

### **Förslag om ny lagstiftning**

Slutbetänkandet av utredningen rätt information i vård och omsorg SOU 2014:23 har föreslagit att en ny lag, Hälso- och sjukvårdsdatalagen, ska ersätta patientdatalagen. Om förslaget går igenom kommer ändringen att ske tidigast 2016. I de fall den nya lagstiftningen påverkar innebörden i detta dokument ska revidering ske utifrån beslutade ändringar. De nya riktlinjerna kan tidigast börja gälla samtidigt med den nya lagen.