

Öppnade av principärendet

Införande av spärrar enligt patientdatalagen

Ärendet

Patientnämnden har behandlat ett principärende gällande införandet av spärrar den 3 juni 2014, se bilaga 1.

I ett ärende som omnämns i principärendet anförde en kvinna att hon vid upprepade tillfällen ringt till receptionen vid Prima vuxenpsykiatri Jakobsberg och bett om att få sin journal spärrad utan att få hjälp.

I yttrande från Prima vuxenpsykiatri Jakobsberg angavs att patienter behövde fylla i en blankett för att få sina journaler spärrade. Man kunde inte spärra några journaler utan att man hade mottagit en sådan blankett som är undertecknad av patienten själv. Man skulle spärra journalen så snart man mottagit en ifylld och signerad blankett.

Patientnämndens förvaltning kontaktade därefter kvinnan och frågade om hon hade fått spärr införd. Hon uppgav att hon var tvungen att åka till mottagningen personligen för att få en spärr införd. Blanketten kunde inte skickas per post för undertecknade. Hon ansåg att mottagningen inte hade varit henne behjälplig att få införd spärrar, utan att hon hade blivit dåligt bemött när hon har tog upp frågan om detta.

Patientnämndens förvaltning anförde att det att Prima vuxenpsykiatri Jakobsberg kräver att man måste komma personligen till mottagningen för att underteckna en blankett för att få en spärr införd strider mot vad Datainspektionen har angett i beslut.

Patientnämnden beslutade i principärendet, på inrådan av förvaltningen, att inhämta återföring från ett flertal vårdgivare, dock ej av Prima Barn- och Vuxenpsykiatri AB. Efter inkomna återföringar avslutades principärendet den 9 december 2014. Se bilaga 2.

Regelverk

Patientdatalagen (2008:355) trädde i kraft den 1 juli 2008. Lagen tillämpas vid vårdgivares behandling av personuppgifter inom hälso- och sjukvården och den ger bland annat vårdgivare möjlighet att ingå i sammanhållen journalföring. Det innebär att en vårdgivare under vissa förutsättningar får



ha direktåtkomst till journaluppgifter som behandlas hos en annan vårdgivare. Innan uppgifter om en patient görs tillgängliga för andra vårdgivare genom sammanhållen journalföring ska patienten informeras om vad den sammanhållna journalföringen innebär och om att patienten kan motsätta sig att journaluppgifter görs tillgängliga för andra vårdgivare genom sammanhållen journalföring. Om patienten motsätter sig detta ska uppgifterna genast spärras (6 kapitlet). Journaluppgifter inom en vårdgivare ska också kunna spärras genast mellan olika vårdenheter och vårdprocesser om patienten motsätter sig ett tillgängliggörande (4 § 4 kapitlet).

Beslut från Datainspektionen

Datainspektionen har som tillsynsmyndighet fattat ett flertal beslut gällande att vårdgivare i Stockholms läns landsting inte har levt upp till kraven i patientdatalagen.

Datainspektionen har i beslut den 20 december 2013 gällande Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), diarienummer 1223-2012, angett att inspektionen förutsätter att SLSO inte kräver att alla patienter ska erhålla information om spärrar vid ett inbokat besök innan patienterna kan få spärrarna tillgodosedda i TakeCare, om patienter uppger att denne inte önskar att få denna information. Om en patient exempelvis framför att denne redan har fått tillräckligt med information och inte vill ha någon ytterligare information, så kan detta inte vara ett hinder för patienten att faktiskt få sin spärr i TakeCare tillgodosedd. Patienten har ju en laglig rätt enligt bestämmelserna i patientdatalagen att kunna spärra sin vårddokumentation och denna rättighet kan inte SLSO ta bort genom att uppställa krav på att patienterna ska få information vid ett inbokat besök, innan spärrar i TakeCare kan bli aktuellt.

Det framkommer också i beslutet att det finns flera framkomliga tillvägagångssätt när det gäller hur vårdgivare ska kunna styrka identiteten på patienten. Vidare framgår att en patient ska ha en möjlighet att fylla i och underteckna spärrblanketten, om en sådan används, hemma för att därefter skicka in den till SLSO. Återkoppling på registrerade spärrar och tidpunkt när detta skedde kan sedan skickas med brev till patienten.

Förvaltningens synpunkter

Patientnämndens förvaltning har inte föreslagit att inhämta återföring av Prima Barn- och Vuxenpsykiatri AB trots att det är brukligt när ett ärende nämns i ett principärende. Principärendet bör således öppnas och



återföring inhämtas av Prima Barn- och Vuxenpsykiatri AB gällande hur man möjliggör att patienter genast kan få infört spärrar.

Konsekvenser för patientsäkerhet

De föreslagna åtgärderna förväntas bidra till att förbättra patientsäkerheten genom att om patientdatalagen följs får patienter mer tillit till hälso- och sjukvården.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

De föreslagna åtgärderna förväntas medföra positiva konsekvenser för jämställd och jämlik vård om alla patienter, oavsett vilken vårdgivare man besöker, kan förlita sig på att reglerna i patientdatalagen följs.

Miljökonsekvenser

De föreslagna åtgärderna förväntas inte medföra några miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

Nämnden föreslås besluta att

- Öppna principärendet gällande införande av spärrar enligt patientdatalagen
- översända ärendets tjänsteutlåtande till styrelsen för Prima Barn- och Vuxenpsykiatri AB och begära skriftlig återföring senast den 1 augusti 2015 avseende hur man möjliggör att patienter genast kan få infört spärrar
- ge förvaltningen i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande till anmälaren.

Staffan Blom
Förvaltningschef

Bilagor

1. Principärende gällande införande av spärrar enligt patientdatalagen
2. Återföring gällande införande av spärrar enligt patientdatalagen



Principärende

Införande av spärrar enligt patientdatalagen

Ärende 1

En kvinna har framfört att hon inte fick sin journal spärrad i journalsystemet TakeCare vid Aleris specialistvård Ortopedi Sabbatsberg trots att hon varit i kontakt med vården vid flera tillfällen angående detta. I december 2012 opererades hon på enheten och legitimerade sig i kassan samt när hon kom in på operationsavdelningen. Vid hemgång tog hon upp med den behandlande läkaren att hon ville ha sin journal spärrad. Läkaren som inte visste hur man skulle göra skulle kontakta administrationen och sedan återkomma. Kvinnan fick därefter ett meddelande per e-post att hon skulle boka tid för att få sin journal spärrad. Hon tyckte att det var konstigt att hon behövde boka ett besök för att få sin journal spärrad. Hon meddelade detta och framförde att hon genast önskade att få journalen spärrad. Vid återbesök i januari 2013 hade detta inte skett. Hon framförde återigen att hon önskade sin journal spärrad, utan resultat. Vid omoperation i februari hade spärr inte införts och inte heller vid återbesök i mars. Återigen framförde hon att hon önskade att få en spärr införd.

I inhämtat yttrande från enhetschefen vid Aleris Specialistmottagning Sabbatsberg framfördes att det är mycket olyckligt att kvinnan inte har kunnat få den hjälp hon har behövt. Det kan bero på en osäkerhet i hur spärrar ska införas. Rutinerna var nu kända och förankrade i organisationen. Dessa innebär att patienten får en blankett som ska fyllas i och sedan lämnas in i samband med legitimering. Man kan inte spärra journaler om man inte träffar patienten som också legitimerar sig samtidigt. Det är enhetscheferna som träffar patienterna som vill spärra sin journal.

Efter att ha tagit del av yttrandet framförde kvinnan att hon redan hade legitimerat sig och önskade att få införd en spärr snarast, utan att behöva boka tid hos en administratör.



Enhetschefen på Aleris specialistmottagning Sabbatsberg har i yttrande framfört att man har tagit till sig kritiken och förbättrat sina rutiner vad gäller tillgänglighet. Nu kan patienterna spärra sin journal i samband med läkarbesöket, det finns nu flera personer som kan träffa patienten för att göra detta, men det behövs även fortsättningsvis att patienten måste legitimera sig samt skriva under en blankett. Kvinnan var välkommen att komma till enheten och fylla i blanketten och legitimera sig.

Kvinnan har efter att ha tagit del av yttrandet framfört att hon fortfarande anser att det är för krångligt för patienter att få spärrar införda. Hon önskade att rutinerna stämmer överens med det som framkommer i beslut från Datainspektionen där det anges att vårdgivare inte kan kräva att alla patienter ska erhålla information om spärrar vid ett inbokat besök innan patienten kan få spärrarna tillgodosedda i journalsystemet, om patienten uppger att han/hon inte önskar få denna information. Datainspektionen anser även att patienten ska ha möjlighet att fylla i och underteckna spärrblankett hemma för att därefter skicka in den till vårdgivaren.

Ovanstående enhetschef på Aleris specialistmottagning Sabbatsberg har den 18 februari 2014 framfört att man har tagit till sig Datainspektionens beslut. Nu kan patienterna spärra sin journal i samband med läkarbesöket och patienterna har även möjlighet att fylla i och underteckna blanketten hemma för att därefter skicka in den. Man skulle snarast skicka en sådan blankett till kvinnan.

Eftersom hon inte hade fått någon blankett den 4 mars 2014 skickade patientnämndens förvaltning en skriftlig påminnelse gällande detta. Den 13 mars ringde förvaltningen och påminde om blanketten. Enhetschefen på Aleris specialistmottagning Sabbatsberg uppgav att en blankett skickades per post innan yttrandet skickades. En blankett skickades återigen. Av blanketten som man skulle skriva under angavs i en mening ” Jag har tagit del av och förstått tillgänglig information om innebörden av att spärra en journal.”

Kvinnan skickade in en skriftlig begäran gällande införande av spärr. Hon ville inte använda sig av blanketten då hon inte tyckte att den levde upp till Datainspektionens krav. Hon fick enligt information sina journaluppgifter spärrade den 20 mars 2014.

Ärende 2

En kvinna inkom med en skrivelse till patientnämndens förvaltning i december 2013 där hon uppgav att hon vid upprepade tillfällen ringt till receptionen vid Prima vuxenpsykiatri Jakobsberg och bett om att få sin journal spärrad utan att få hjälp.

I yttrande från Prima vuxenpsykiatri Jakobsberg angavs att patienter behövde fylla i en blankett för att få sina journaler spärrade. Man kunde inte spärra några journaler utan att man hade mottagit en sådan blankett som är



undertecknad av patienten själv. Man skulle spärra journalen så snart man mottagit en ifylld och signerad blankett. ³

Patientnämndens förvaltning kontaktade kvinnan den 21 mars 2014 och frågade om hon hade fått spärr införd. Kvinnan uppgav att hon var tvungen att åka till mottagningen personligen för att få en spärr införd. Blanketten kunde inte skickas per post för undertecknade. Hon ansåg att mottagningen inte hade varit henne behjälplig att få infört spärrar, utan att hon har blivit dåligt bemött när hon har tagit upp frågan om detta. Hon tyckte vidare att det är jobbigt att man måste besöka alla vårdgivare som man önskar en spärr hos. Det vore bättre om det fanns ett ställe i landstinget att vända sig till för detta.

Telefonärenden

Patientnämndens förvaltning har även fått in ett trettiotal telefonärenden under 2013 och 2014 gällande svårigheter att få infört spärrar hos olika vårdgivare. Ett par av anmälarna har angett att de önskar att det införs en central funktion i landstinget dit man kan vända sig för att få spärrar införda så att man slipper kontakta så många vårdgivare/vårdenheter.

Regelverk

Patientdatalagen (2008:355) trädde i kraft den 1 juli 2008. Lagen tillämpas vid vårdgivares behandling av personuppgifter inom hälso- och sjukvården och den ger bland annat vårdgivare möjlighet att ingå i sammanhållen journalföring. Det innebär att en vårdgivare under vissa förutsättningar får ha direktåtkomst till journaluppgifter som behandlas hos en annan vårdgivare. Innan uppgifter om en patient görs tillgängliga för andra vårdgivare genom sammanhållen journalföring ska patienten informeras om vad den sammanhållna journalföringen innebär och om att patienten kan motsätta sig att journaluppgifter görs tillgängliga för andra vårdgivare genom sammanhållen journalföring. Om patienten motsätter sig detta ska uppgifterna genast spärras (6 kapitlet). Journaluppgifter inom en vårdgivare ska också kunna spärras genast mellan olika vårdenheter och vårdprocesser om patienten motsätter sig ett tillgängliggörande (4 § 4 kapitlet).

Beslut från Datainspektionen

Datainspektionen har som tillsynsmyndighet fattat ett flertal beslut gällande att vårdgivare i Stockholms läns landsting inte har levt upp till kraven i patientdatalagen.

Datainspektionen har i beslut den 20 december 2013 gällande Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), diarienummer 1223-2012, angett att inspektionen förutsätter att SLSO inte kräver att alla patienter ska erhålla information om spärrar vid ett inbokat besök innan patienterna kan få spärrarna tillgodosedda i TakeCare, om patienter uppger att denne inte önskar att få denna information. Om en patient exempelvis framför att denne redan har fått tillräckligt med information och inte vill ha någon ytterligare information, så kan detta inte vare ett hinder för patienten att faktiskt få sin spärr i



TakeCare tillgodosedd. Patienten har ju en laglig rätt enligt bestämmelserna⁴ i patientdatalagen att kunna spärra sin vårddokumentation och denna rättighet kan inte SLSO ta bort genom att uppställa krav på att patienterna ska få information vid ett inbokat besök, innan spärrar i TakeCare kan bli aktuellt. Det framkommer också i beslutet att det finns flera framkomliga tillvägagångssätt när det gäller hur vårdgivare ska kunna styrka identiteten på patienten. Vidare framgår att en patient ska ha en möjlighet att fylla i och underteckna spärrblanketten, om en sådan används, hemma för att därefter skicka in den till SLSO. Återkoppling på registrerade spärrar och tidpunkt när detta skedde kan sedan skickas med brev till patienten.

Synpunkter

Det är snart sex år sedan patientdatalagen infördes och fortfarande får patientnämndens förvaltning klagomål på att vårdgivare inte lever upp till reglerna i lagen.

Patienter som så önskar har rätt att genast få en spärr införd. I det första ärendet tog det drygt ett år för patienten att få en spärr införd. De rutiner som Aleris Specialistvård Sabbatsberg har haft har försvarat för patienten att genast få en spärr införd. Patientnämndens förvaltning ser positivt på de rutinförändringar som har införts under ärendets handläggning.

Det är bra att patienter erbjuds att få information gällande vad en spärr kan innebära. Datainspektionen har dock angett att om en patient exempelvis framför att denne redan har fått tillräckligt med information och inte vill ha någon ytterligare information, så kan detta inte vara ett hinder för patienten att faktiskt få sin spärr i TakeCare tillgodosedd. Patienten har ju en laglig rätt enligt bestämmelserna i patientdatalagen att kunna spärra sin vårddokumentation. Med detta i beaktande kan det ifrågasättas att man som patient måste skriva under en blankett som anger att man har tagit del av och förstått tillgänglig information om innebörden av att spärra en journal innan man får en spärr införd.

I det andra ärendet uppger anmälaren att Prima barn och vuxenpsykiatri kräver att man måste komma personligen till mottagningen för att underteckna en blankett för att få en spärr införd. Detta strider mot vad Datainspektionen har angett i ovan nämnda beslut.

Eftersom patientnämndens förvaltning har fått in ett flertal klagomål gällande att det är svårt att få infört spärrar hos olika vårdgivare i landstinget undrar förvaltningen hur de större vårdgivarna som ingår i den sammanhållna journalföringen TakeCare ser till att patienter som så önskar genast kan få en spärr införd. Rutiner på området måste stämma överens med beslut från Datainspektionen och personal måste vara väl införstådda med regelverket för att patienter genast ska kunna få spärrar införda.

En av patientnämndens roller är att fästa landstingsstyrelsens uppmärksamhet på förhållanden inom landstingets hälso- och sjukvård som inte är förenliga med de mål och krav som gäller för hälso- och sjukvården och som



inte rättas till genom andra åtgärder. Patientnämndens förvaltning vill där-⁵
för efterhöra om landstingsstyrelsen skulle kunna se till att det, enligt pati-
enters önskemål, införs en central funktion i landstinget dit man bland an-
nat kan vända sig för att få hjälp med att få infört spärrar.

Förslag till beslut

- översända ärendets tjänsteutlåtande till styrelsen för Danderyds sjukhus, Södertälje sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset, Norrtälje sjukhus, Stockholms läns sjukvårdsområde, Aleris AB, Cacio AB samt Praktikertjänst AB och begära skriftlig återföring senast den 1 oktober 2014 avseende hur man möjliggör att patienter genast kan få infört spärrar
- översända ärendets tjänsteutlåtande till Lansingsstyrelsen med en förfrågan gällande införande av en central funktion i landstinget dit patienter kan vända sig för att få sina rättigheter tillgodosedda enligt patientdatalagen såsom till exempel införande av spärrar
- ge förvaltningen i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande till anmälarna
- ge förvaltningen i uppdrag att för kännedom översända ärendets tjänsteutlåtande till Datainspektionen och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Staffan Blom
Förvaltningschef



Återföring

Införande av spärrar enligt patientdatalagen

Ärendet

Patientnämnden behandlade vid sammanträde den 3 juni 2014 ett principärende rörande problem för patienter att få infört spärrar enligt patientdatalagen.

Eftersom patientnämndens förvaltning hade fått in ett flertal klagomål gällande att det är svårt att få spärrar införda hos olika vårdgivare i landstinget undrade förvaltningen hur de större vårdgivarna som ingår i den sammanhållna journalföringen TakeCare ser till att patienter som så önskar genast kan få en spärr införd.

En av patientnämndens roller är att fästa landstingsstyrelsens uppmärksamhet på förhållanden inom landstingets hälso- och sjukvård som inte är förenliga med de mål och krav som gäller för hälso- och sjukvården och som inte rättas till genom andra åtgärder. Patientnämndens förvaltning ville därför efterhöra om landstingsstyrelsen skulle kunna se till att det, enligt patienters önskemål, införs en central funktion i landstinget dit man bland annat kan vända sig för att få hjälp med att få spärrar införda.

Nämnden beslöt att begära skriftlig återföring i ärendet senast den 1 oktober 2014.

Återföring

Chefläkaren för Danderyds Sjukhus har med anledning av detta principärende inkommit med bifogad återföring. Av denna framgår att spärrar läggs av patientvägledarna under kontorstid. Blankett är framtagen för detta ändamål. Om en patient önskar att få spärr införd under jourtid får denna person i stället ett reservnummer under behandlingstiden.

VD på Södertälje Sjukhus har i bilagd återföring angett att spärr görs av chefläkarfunktionen under kontorstid. Om en patient önskar att få spärrar införda utanför kontorstid för det aktuella besöket eller vårdtillfället tillfredsställs patientens integritetsskydd genom att patienten får ett reservnummer.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-11-10

PaN 1308-03608-30
1312-05381-54

Administrativa direktören för Karolinska Universitetssjukhuset har inkommit med bifogad återföring. Av denna framgår att sjukhuset har infört en central funktion för spärrhantering, Journalservice. Hanteringen blir enhetlig och rättssäker genom att ärendena hanteras inom en och samma enhet och att arbetet sker i enlighet med framtagna processer och rutiner. Begäran om att lägga eller häva spärr tar inte mer än fyra arbetstimmar under kontorstid, efter att ifylld blankett har inkommit till Journalservice.

VD för Södersjukhuset har i bilagda återföring angett att personal, patientombudsman eller sjukhusjurist kan ta emot begäran om spärr från patient via direktkontakt, telefon, e-post eller brev. Rutin och blankett är framtagen för ändamålet.

Chefläkaren för Tiohundra har inkommit med bifogad återföring. Av denna framgår att bolaget använder en egen version av journalsystemet TakeCare och ingår inte i den övergripande sammanhållna journalföringen. Det finns riktlinjer och blankett för spärrhantering. Chefläkaren lägger in spärr efter skriftlig begäran från patienten. Spärr läggs vanligen inom tre arbetsdagar från det att chefläkaren fått begäran. Ur patientens integritetssynpunkt vore det bra med en opartisk enhet dit patienterna kan vända sig för att få opartisk information och hjälp med spärrfunktion. Information om varning och läkemedel spärras endast i undantagsfall då den informationen är väsentlig för patientsäkerheten. I den framtagna blanketten anges att patienten accepterar att läkemedelslistan är tillgänglig utan några valmöjligheter.

Styrelsen för Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har i bilagd återföring angett att det på varje verksamhet ska finnas minst en personal med behörighet att spärra journalen för den egna enheten men i de flesta verksamheter finns det flera med den behörigheten för att kunna täcka upp vid frånvaro. Skulle det ändå saknas resurser på enheten för spärrning kan hjälp omgående fås från SLSO:s helpdesk. Det finns riktlinjer och rutiner på området och utbildningsinsatser har skett.

Kvalitets- och miljöansvarig för Aleris AB har i bifogad återföring anfört att det finns en gemensam rutin som gäller för samtliga sjukvårdsverksamheter samt en tillhörande blankett. Rutinen har ändrats efter principärendet i enlighet med beslut från Datainspektionen.

Styrelsen för Capio AB har inkommit med bifogad återföring. Av denna framgår att det finns rutiner och blankett gällande införande av spärr.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-11-10

PaN 1308-03608-30
1312-05381-54

Bolaget har en stark decentraliserad organisation och verksamhetsstyrning varför den exakta rutinen kan skilja sig åt mellan olika bolag och verksamhetstyper. I bilagd rutin tycks det som om man ser vilken vårdgivare/vårdenhet som har lagt en spärr i ett första skede.

Kvalitetschefen för Praktikertjänst har i bifogad återföring angett att det finns rutiner för hur begäran om spärr ska hanteras och dessa finns tillgängliga på intranätet. Spärr sätts samma dag eller senast nästkommande dag efter att den framtagna blanketten skrivits på. Patienten måste identifiera sig på plats.

Landstingsstyrelsen har inkommit med bifogad återföring. Av denna framgår att det mot bakgrund av den angelägna frågan som patientnämnden ställer finns anledning att i landstingets fortsatta arbete med patientuppgifter i olika sammanhang beakta behovet av förstärkt information avseende hantering av patientuppgifter. I det pågående arbetet med tillämpningsanvisningar avseende informationssäkerhet inom vården kommer bland annat patienters rättigheter att beaktas. På längre sikt kommer arbete med ett nytt systemstöd för vårdinformation även omfatta behovet av en central funktion på det sätt som patientnämnden föreslår. För närvarande föreslås därför inte att det inrättas en central funktion. Om patientnämnden i sitt arbete finner att situationen inte förbättras eller det vid uppföljning av vårdavtal framkommer brister i hanteringen av patientuppgifter av det slag som patientnämnden pekar på får nuvarande bedömning omprövas.

Förvaltningens synpunkter

Patientnämndens förvaltning finner det positivt att samtliga vårdgivare har rutiner gällande införande av spärrar. Det är vidare positivt att Karolinska Universitetssjukhuset har inrättat en central funktion på området för att hjälpa patienterna.

Det framgår i återföring från Praktikertjänst att patienten måste identifiera sig på plats för att få en spärr införd. I detta sammanhang vill patientnämndens förvaltning påminna om vad Datainspektionen har angett i beslut den 20 december 2013 gällande SLSO, diarienummer 1223-2012. Det framgår i beslutet att det finns flera framkomliga tillvägagångssätt när det gäller hur vårdgivare ska kunna styrka patienters identitet. En patient ska ha en möjlighet att fylla i och underteckna spärrblanketten, om en sådan används, hemma för att därefter skicka in den. Återkoppling på registrerade spärrar och tidpunkt när detta skedde kan sedan skickas med brev till patienten.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-11-10

PaN 1308-03608-30
1312-05381-54

Tiohundra anger att information om varning och läkemedel spärras endast i undantagsfall då den informationen är väsentlig för patientsäkerheten. I blanketten anges att patienten accepterar att läkemedelslistan är tillgänglig utan några valmöjligheter. Patientnämndens förvaltning vill erinra om att patienter som så önskar har rätt att spärra information om varning och läkemedel. Förvaltningen anser att framtagna blankett måste ge utrymme för detta.

Om det är så att det i ett första skede utan aktiva val går att se vilken vårdgivare eller vårdenhet som har lagt en spärr i TakeCare vill förvaltningen erinra om att detta strider mot reglerna i patientdatalagen och bör åtgärdas.

Patientnämndens förvaltning förutsätter att ovanstående brister åtgärdas. Vidare vore det bra om vårdgivare i landstinget använder sig av samma spärrblankett för att det ska bli så enhetligt som möjligt för patienterna.

Landstingsstyrelsen har anfört att man för närvarande inte föreslår att det inrättas en central spärrfunktion i landstinget. Vidare anges att om patientnämnden i sitt arbete finner att situationen inte förbättras eller det vid uppföljning av vårdavtal framkommer brister i hanteringen av patientuppgifter av det slag som patientnämnden pekar på får nuvarande bedömning omprövas. Patientnämndens förvaltning kommer att följa utvecklingen på området och återkommer till landstingsstyrelsen vid behov. Vidare bör principärendet skickas över till hälso- och sjukvårdsförvaltningen så att de kan följa upp hur vårdgivare lever upp till kraven i patientdatalagen. Patientnämndens förvaltning är intresserad av att ta del av vad hälso- och sjukvårdsförvaltningen får reda på i denna uppföljning. Principärendet kan således avslutas, men problemområdet gällande brister i följsamhet till reglerna i patientdatalagen kommer att bevakas i framtiden.

Konsekvenser för patientsäkerhet

De föreslagna åtgärderna förväntas bidra till att förbättra patientsäkerheten genom att om patientdatalagen följs får patienter mer tillit till hälso- och sjukvården.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

De föreslagna åtgärderna förväntas medföra positiva konsekvenser för jämställd och jämlik vård om alla patienter, oavsett vilken vårdgivare man besöker, kan förlita sig på att reglerna i patientdatalagen följs.

Miljökonsekvenser

De föreslagna åtgärderna förväntas inte medföra några miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

Nämnden föreslås besluta att

- godta återföringarna och avsluta ärendet med tjänsteutlåtande till styrelserna för Danderyds sjukhus, Södertälje sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset, Tiohundra, Stockholms läns sjukvårdsområde, Aleris AB, Capio AB, Praktikertjänst AB samt Landstingsstyrelsen
- ge förvaltningen i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande och inkomna återföringar till anmälarna
- ge förvaltningen i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande och inkomna återföringar till Datainspektionen och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för kännedom.

Staffan Blom
Förvaltningschef

Bilagor

- Bilaga 1 Återföring Danderyds Sjukhus
- Bilaga 2 Återföring Södertälje Sjukhus
- Bilaga 3 Återföring Karolinska Universitetssjukhuset
- Bilaga 4 Återföring Södersjukhuset
- Bilaga 5 Återföring Tiohundra
- Bilaga 6 Återföring SLSO
- Bilaga 7 Återföring Aleris AB
- Bilaga 8 Återföring Capio AB
- Bilaga 9 Återföring Praktikertjänst
- Bilaga 10 Återföring Landstingsstyrelsen