

Presidium Nämnd för Folkhälsa och sjukvård §§ 100-114

Tid: 2015-09-22, kl 08:00-09:10

Plats: Maria Frisks tjänsterum, Regionens hus

§ 107
RJL
2015/
1531

Remiss Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen Beslut

- Presidiet beslutar föreslå nämnden för Folkhälsa och sjukvård besluta att godkänna föreliggande yttrande som remissvar till Socialdepartementet.

Sammanfattning

Region Jönköpings län har av Socialdepartementet beretts tillfälle att yttra sig över ovan rubricerade hemställan.

Region Jönköpings län ställer sig positiv till föreslagen ändring av förordning (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen. Patientregistret används för att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar samt bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling. Detta ska omfatta all vård varför inga undantag ska göras.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2015-09-04

Beslutet skickas till

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

Vid protokollet

Lena Lindgren
Justeras

Maria Frisk

Presidium Nämnd för Folkhälsa och sjukvård §§ 100-114

Tid: 2015-09-22, kl 08:00-09:10

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

Yttrande - Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen, S2015/04616/FS

Förslag till beslut

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård beslutar att godkänna föreliggande yttrande som remissvar till Socialdepartementet.

Sammanfattning

Region Jönköpings län har av Socialdepartementet beretts tillfälle att yttra sig över ovan rubricerade hemställan.

Region Jönköpings län ställer sig positiv till föreslagen ändring av förordning (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen. Patientregistret används för att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar samt bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling. Detta ska omfatta all vård varför inga undantag ska göras.

Bakgrund

Förslag föreligger om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen. Förslaget syftar till att undantaget vad gäller koder för abort och därtill sammanhängande diagnoser tas bort.

Patientregistret innehåller samtliga vårdtillfällen och genomförda läkarbesök inom den specialiserade vården. Uppgifterna avser såväl somatisk som psykiatrisk vård och inkluderar även diagnoser och åtgärder för patienter som vårdats i psykiatrisk tvångsvård enligt LPT eller LRV. Uppgifterna levereras kontinuerligt av regionen varje månad. Uppgifterna lagras i en säker datamiljö och omfattas av sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), vilket innebär att sekretessen som huvudregel är absolut.

Syftet med patientregistret är att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar och att bidra till hälso- och

sjukvårdens utveckling. Ytterligare ett syfte med patientregistret är att påvisa att den verksamhet som bedrivs håller kvalitet och är säker, detta innebär att det också är ett redskap i ett kontinuerligt pågående patientsäkerhetsarbete. Mot denna bakgrund är det av största vikt att all vård inom ramen för ovanstående verksamhetsområden rapporteras in.

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Socialdepartementet
s.registrator@regeringskansliet.se
s.fs.@regeringskansliet.se

Yttrande - Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen, S2015/04616/FS

Region Jönköpings län har av Socialdepartementet getts möjlighet att yttra sig över rubricerade hemställan. Regionen har tagit del av förslaget och lämnar följande yttrande.

Aktuella synpunkter

Region Jönköpings län ställer sig positiv till föreslagen ändring av förordning (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen.

Patientregistret innehåller uppgifter om samtliga vårdtillfällen och genomförda läkarbesök inom den specialiserade vården. Uppgifterna avser såväl somatisk som psykiatrisk vård och inkluderar även diagnoser och åtgärder för patienter som vårdats i psykiatrisk tvångsvård enligt LPT eller LRV. Uppgifterna levereras kontinuerligt av regionen varje månad. De lagras i en säker datamiljö och omfattas av sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), vilket innebär att sekretessen som huvudregel är absolut.

Syftet med patientregistret är att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar och att bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling. Ytterligare ett syfte med patientregistret är att påvisa att den verksamhet som bedrivs håller kvalitet och är säker, detta innebär att det också är ett redskap i ett kontinuerligt pågående patientsäkerhetsarbete.

Mot denna bakgrund är det av största vikt att all vård inom ramen för ovanstående verksamhetsområden rapporteras in. Region Jönköpings läns uppfattning är att samtliga grupper ska erbjudas samma möjligheter, vilket kräver att all vård obero-

ende av diagnos och/eller åtgärd ska ingå. Undantaget vad gäller aborter och därtill sammanhängande diagnoser bör därför tas bort.

REGION JÖNKÖPINGS LÄN

Håkan Jansson
Regionstyrelsens ordförande

Agneta Jansmyr
Regiondirektör



Socialdepartementet

Enheten för folkhälsa och sjukvård

 Region
Jönköpings län

2015 -07- 08

Dnr. RJL 2015/1531

Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen

Remissinstanser:

1. Datainspektionen
2. Statistiska centralbyrån (SCB)
3. Karolinska Institutet
4. Statens medicinsk etiska råd (SMER)
5. Blekinge läns landsting
6. Dalarnas läns landsting
7. Gotlands kommun
8. Gävleborgs läns landsting
9. Hallands läns landsting
10. Jämtlands läns landsting
11. Jönköpings läns landsting
12. Kalmar läns landsting
13. Kronobergs läns landsting
14. Norrbottens läns landsting
15. Skåne läns landsting
16. Stockholms läns landsting
17. Södermanlands läns landsting
18. Uppsala läns landsting
19. Värmlands läns landsting
20. Västerbottens läns landsting
21. Västernorrlands läns landsting
22. Västmanlands läns landsting
23. Västra Götalands läns landsting
24. Örebro läns landsting
25. Östergötlands läns landsting
26. Centrala etikprövningsnämnden
27. Svenska Barnmorskeförbundet
28. Svenska Läkaresällskapet
29. Svensk sjuksköterskeförening
30. Kvinnliga läkares förening

31. Sveriges kvinnolobby
32. Svensk förening för obstetrik och gynekologi
33. Riksförbundet för sexualupplysning (RFSU)
34. Handikappförbunden (HSO)
35. Sveriges psykologförbund
36. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)
37. Kansliet för nationella kvalitetsregister
38. Moderatkvinnorna
39. Centerkvinnorna
40. Folkpartiet liberalernas kvinnoförbund
41. Sveriges Socialdemokratiska Kvinnoförbund
42. Vänsterpartiets kvinnopolitiska utskott
43. Kristdemokratiska Kvinnoförbundet
44. Miljöpartiet de grönas jämställdhetskommitté
45. SD-kvinnor

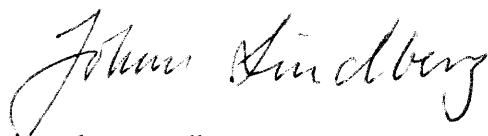
Remissvaren ska ha kommit in till Socialdepartementet senast den 6 november 2015. Vi vill att ni endast skickar dem i elektronisk form och då både i wordformat och pdf-format. Remissvaren ska skickas till följande e-postadresser: s.registrator@regeringskansliet.se samt s.fs@regeringskansliet.se
I remissvaren ska Socialdepartementets diarienummer S2015/04616/FS anges.

I remissen ligger att regeringen vill ha synpunkter på förslagen eller materialet i betänkandet. Om remissen är begränsad till en viss del av betänkandet, anges detta inom parentes efter remissinstansens namn i remisslistan. En sådan begränsning hindrar givetvis inte att remissinstansen lämnar synpunkter också på övriga delar.

Myndigheter under regeringen är skyldiga att svara på remissen. En myndighet avgör dock på eget ansvar om den har några synpunkter att redovisa i ett svar. Om myndigheten inte har några synpunkter, räcker det att svaret ger besked om detta. För **andra remissinstanser** innebär remissen en inbjudan att lämna synpunkter.

Råd om hur remissyttranden utformas finns i Statsrådsberedningens promemoria *Svara på remiss – hur och varför* (SB PM 2003:2). Den kan laddas ner från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se.

Frågor under remisstiden besvaras av Caroline Nilsson, telefon 08-405 33 51 eller caroline.nilsson@regeringskansliet.se



Johan Lindberg
Kansliråd

Avdelningen för statistik och jämförelser

Regeringskansliet
Socialdepartementet
103 33 Stockholm

REGERINGSKANSLIET Socialdepartementet Revisionsenheten
Ink. 2015-06-25
Dnr S2015/04616/FS

Hemställan om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen

Hemställan

Enligt 4 § andra och tredje styckena förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen får vissa uppgifter inte behandlas i patientregistret för vårdkontakter som innehåller koder för abort eller därtill sammanhängande diagnoser. Något motsvarande undantag finns inte för andra former av vårdkontakter. Socialstyrelsen hemställer att detta undantag tas bort.

Bakgrund

Socialstyrelsens patientregister används för att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar samt bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling. Sedan 1987 (för delar av riket sedan 1964) innehåller registret rikstäckande information om alla avslutade vårdtillfällen i slutna vård. Sedan 2001 innehåller registret även uppgifter om läkarbesök i specialiserad öppenvård.

Personuppgifterna i patientregistret får enligt 3 § förordningen behandlas för framställning av statistik, uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring inom den slutna hälso- och sjukvården och inom den del av den öppna vården som inte är primärvård samt forskning och epidemiologiska undersökningar. Uppgifterna i registret lagras i en säker datamiljö till vilken endast ett begränsat antal medarbetare på Socialstyrelsen har behörighet samt omfattas av sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) vilket innebär att sekretessen som huvudregel är absolut.

Motivering

I 4 § första stycket förordningen anges att sådana personuppgifter som rör patienter som vårdats inom den slutna hälso- och sjukvården eller behandlats av läkare inom den öppna vården som inte är primärvård får behandlas i patientregistret. Behandlingen får avse uppgifter om

1. personnummer, kön, födelseår, bosättningsort, vårdenhet, diagnoser, åtgärder, yttre orsaker till sjukdom eller skada, vårdkostnader, grund för psykiatrisk tvångsvård, tidpunkter för åtgärder och händelser, in- och utskrivningssätt, planerad vård samt

2. folkbokföringsort, fastighetskoordinater, födelsehemort eller födelseort, medborgarskap, civilstånd, inflyttning från och utflyttning till utlandet, personnummerförändringar samt dödsdatum.

Vidare anges i andra stycket att vissa av dessa uppgifter inte får behandlas för vårdkontakter som innehåller koder för aborter eller därtill sammanhängande diagnoser. De uppgifter som omfattas av detta undantag är personnummer och bosättningsort samt de uppgifter som anges ovan i punkten 2.

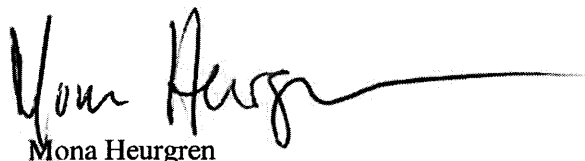
Socialstyrelsen anser att undantaget kan uppfattas som särbehandlande i och med att den vård som ges i samband med aborter inte kan kvalitetssäkras på nationell nivå. Om undantaget tas bort likställs abort med andra åtgärder som utförs inom hälso- och sjukvården.

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Lars-Erik Holm. Avdelningschefen Mona Heurgren har varit föredragande.

SOCIALSTYRELSEN



Lars-Erik Holm



Mona Heurgren

Förslag till ändrad lydelse av 4 § förordningen om patientregister hos Socialstyrelsen

Sådana personuppgifter får behandlas som rör patienter som vårdats inom den slutna hälso- och sjukvården eller behandlats av läkare inom den öppna vården som inte är primärvård. Behandlingen får avse uppgifter om

1. personnummer, kön, födelseår, bosättningsort, vårdenhet, diagnoser, åtgärder, yttre orsaker till sjukdom eller skada, vårdkostnader, grund för psykiatrisk tvångsvård, tidpunkter för åtgärder och händelser, in- och utskrivningssätt, planerad vård samt
2. folkbokföringsort, fastighetskoordinater, födelsehemort eller födelseort, medborgarskap, civilstånd inflyttning från och utflyttning till utlandet, personnummerförändringar samt dödsdatum.

~~Personnummer, bosättningsort och uppgifter enligt punkten 2 får inte behandlas i patientregistret för vårdkontakt som innehåller koder för~~

~~– legal abort,~~

~~– illegal abort,~~

~~– icke specificerad abort,~~

~~– misslyckat försök till abort,~~

~~– komplikation efter abort, utomkvedshavandeskap eller druvbörd, och graviditet som fortsätter efter abort av ett eller flera foster.~~

~~Detta gäller oavsett om koderna förekommer som huvuddiagnos eller bidiagnos vid annan vårdkontakt.~~