

GEMENSAMT PATIENTREGISTER FÖR SAMKOMMUNEN FÖR SJUKVÅRDS- OCH SOCIALTJÄNSTER I KYMMENEDALEN (CAREA)

Patientinformation

Allmänna förutsättningar och begränsningar för användning av patientuppgifter

En god vård förutsätter att vårdpersonalen i samband med vården har tillgång till **alla nödvändiga uppgifter** om patientens hälsotillstånd och om de undersökningar som gjorts.

Användningen och utlämnandet av patientuppgifter mellan organisationerna förutsätter alltid en **vårdrelation** mellan patienten och den person som behandlar patientens uppgifter.

Patientuppgifterna får användas **endast i den omfattning som vården kräver**. Användningen av patientuppgifter och utlämnandet av sådana mellan organisationerna **följs kontinuerligt upp** för alla patienters och användares del via **loggdata**.

Patientuppgifter som kommit till inom vårdenheterna för medicinsk genetik och psykiatri är **speciellt skyddade** och användningen av sådana uppgifter kräver alltid en **särskild bekräftelse av användaren** innan uppgifterna kan användas.

Gemensamt register över patientuppgifter

I **hälso- och sjukvårdslagen** som trädde i kraft 1.5.2011 bestäms att de elektroniska patientregistren och arkiven med journalhandlingar för primärvården (hälsocentralerna) och den specialiserade sjukvården (centralsjukhuset) som verkar **inom samma sjukvårdsdistrikt** bildar ett **gemensamt register över patientuppgifter**. Patientuppgifterna kan finnas i pappersform eller i datasystemet och användningen kan även gälla uppgifter som uppstått före 1.5.2011. Journalhandlingarna från företagshälsovård som ordnas av en hälsocentral är en del av det gemensamma patientregistret.

Det gemensamma registret över patientuppgifter inom Careas verksamhetsområde bildas av patientuppgifter från följande organisationer inom den offentliga hälsovården:

Carea
Hamina - Fredrikshamn
Kotka
Kouvola
Miehikkälä
Pyhtää - Pyttis
Virolahti - Vederlax



**Därtill ingår uppgifterna från hemvården som är underställd följande
hälsocentraler inom Careas verksamhetsområde i det gemensamma registret
över patientuppgifter:**

Fredrikshamn
Kotka
Kouvola
Miehikkälä-Vederlax
Pyttis

Personalen som sköter en patient kan använda de för vården nödvändiga uppgifterna som finns i registret, **förutsatt att patienten inte separat förbjuder detta**. Användningen förutsätter dock att patienten blivit informerad om användandet av ett gemensamt patientregister och att han eller hon har en möjlighet att förbjuda en gemensam användning av patientuppgifterna. Den information patienten fått om registret och det eventuella förbudet registreras i sjukjournalen enligt en särskild instruktion.

**Patientens/medborgarens rätt att begränsa användningen av det gemensamma registret
över patientuppgifter**

Patienten kan välja att helt förbjuda utlämnandet av sina patientuppgifter till en annan enhet inom Careas verksamhetsområde. **Förbudet gäller tillsvidare och kan återtas när som helst**. De patientuppgifter som förbudet avgränsar **får inte användas ens i en nödsituation**. Patienten kan dock upprätta ett separat livstestamente i vilket han eller hon tillåter utlämnandet av även de patientuppgifter som förbudet avser, t.ex. om han eller hon är medvetslös och behöver omedelbar vård.

Inom Careas verksamhetsområde kan patienten utfärda ett förbud på följande sätt

Patienten kan utfärda förbudet muntligt eller skriftligt till en anställd inom hälsovården i en organisation som ingår i registret i samband med en vårdssituation eller efter en sådan. Förbudet kan begränsas på organisationsnivå, inte t.ex. enligt specialområde.

Patienten kan **utfärda ett förbud och upprätta ett livstestamente som gäller förbudet**, varvid de uppgifter han redan förbjudit att användas kan sökas om patienten t.ex. tas in för vård och är medvetslös.

Om förbudet inte är förknippat med ett livstestamente får patientens uppgifter inte sökas i det regionala registret, även om han eller hon befinner sig i ett kritiskt tillstånd.

Patienten kan fritt ändra begränsningarna i fråga om förbudet.

Utlämnandet av patientuppgifter utanför det gemensamma registret över patientuppgifter

Utlämnandet av patientuppgifter utanför de organisationer som hör till det gemensamma registret över patientuppgifter inom Careas verksamhetsområde kräver ett **samttycke** av patienten enligt lagen om patientens ställning och rättigheter.

Samtycket kan vara skriftligt eller det kan ges muntligt, i vilket fall samtycket **registreras i journalhandlingarna**. Patienten kan ge sitt samtycke också på annat sätt (en skadad patient kan t.ex. nicka på huvudet), vilket registreras i journalhandlingarna på samma sätt som ett muntligt samtycke.

Ett skriftligt samtycke som möjliggör utlämnandet av uppgifter kan gälla alla uppgifter om patienten, eller vara begränsat till vissa uppgifter, t.ex. till en epikris över en särskild vårdperiod. Patienten har **rätt att ändra** innehållet i sitt skriftliga samtycke i olika skeden av vården.

Exempel på organisationer som inte ingår i det gemensamma registret över patientuppgifter inom Careas verksamhetsområde där ett utlämnande av patientuppgifter förutsätter patientens skriftliga samtycke:

Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt
Södra Karelens social- och hälsovårdsdistrikt (Eksote)
Den privata företagshälsovården
Privata läkarstationer
Privatpraktiserande yrkesutövare inom hälsovården
Socialvården

Mera information om det gemensamma registret över patientuppgifter

Mera information om det gemensamma registret över patientuppgifter och hur registret används inom Careas verksamhetsområde finns att få på adressen:
www.carea.fi

Ermo Haavisto, ledande överläkare

Lagstiftningen

Hälsa- och sjukvårdslagen 1362/2010 9 §
Lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 159 (2007)
Lagen om ändring av lagen om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården 1227/2010
Lagen om patientens ställning och rättigheter 785/1992
www.finlex.fi