

Fra: Armann.Helgason@tieto.com
Sendt: 9. september 2010 11:05
Til: Postmottak HOD
Kopi: Unni.Bergem-Ohr@tieto.com; Arne.Bjorn.Olsen@tieto.com
Emne: Høyring - forslag til forskrift om informasjonssikkerhet,
tilgangsstyring
og tilgang til helseopplysninger i behandlingsrettede helseregistre.

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
L0030 OSLO

Molde 09.09.10

Høring - forslag til forskrift om informasjonssikkerhet, tilgangsstyring
og tilgang til
helseopplysninger i behandlingsrettede helseregistre.

Tieto støtter i hovedsak fremlagt forskrift om informasjonssikkerhet, men
har følgende
kommentarer og forslag på enkelte punkt.

Generelt er det bra at det føreliggende utkastet er godt samstemt med
krav ikke bare i
helseregisterloven, men også krava i helsepersonelloven.
Vi merker oss at det fortsatt er snevre rammer for krav om samtykke.
Disse rammene bør
eventuelt vurderes endret i forhold til erfaring fra samhandling mellom
primær og sekunder
helsetjeneste når samhandlings reform har for alvor tråd i kraft eller
når bruk av strukturert
elektronisk informasjon mellom tjenesteytere i sekunder helsetjeneste
blir allmenn. Det bør
evalueres om omvent samtykke heller skal brukes for levering av pasient
informasjon mellom
tjenesteytere. Dvs. at tjenestemottaker selv må begrense tilgang, men
tilgang i utgangspunktet
er ikke begrenset hvis den er nødvendig for behandling.

Se følgende kommentarer til forskrift og forslag til endringer.:

§3

I §3 er autorisasjon definert på følgende måte: "En person i en bestemt
rolle gis bestemte
rettigheter til lesing, registrering, redigering, retting, sletting,
sperring eller annen behandling
av helseopplysninger."

Autorisasjon bør defineres på flere nivå en på rolle nivå. Rettigheter
bør være mulig å begrense
på organisatorisk, funksjonelt, konfidensielt og personlig nivå..
Eksempel:. Lege i rolle som overlege kan ha alle rettigheter på egen
avdeling, men kun les
rettigheter på andre avdelinger i eget foretak og eksterne kilder. I
tillegg kan overlegens

rettigheter være begrenset hvis tjenestemottaker er definert som konfidensiell eller hvis den enkelte tjenestemottaker har reservert seg fra at vedkommende lege har rett til innsyn - det selv om tjenestemottaker er til behandling på en enhet i overlegens avdeling.

Utvidet definisjon angående konfidensialitet er i samsvar med §9 i forskriften og personlige preferanser i samsvar med pasientrettighetsloven 5-3. Den enkelte tjenesteyter kan inneha flere roller og dermed ha differensiert tilgang

§10

Det bør komme frem i paragraf at den enkelte tjenesteyter kan inneha flere roller og dermed ha differensiert tilgang. I punkt b. er brukt mengde begrep. Det er ikke klart hva det er som menes med det begrepet i denne sammenhengen. Det burde eventuelt heller være brukt type informasjon i stedet for mengde informasjon. Eventuelt kan det legges til nytt punkt der tilgang skal vurderes og konfigureres med hensyn til type informasjon som den enkelte gis tilgang til.

Tidsbegrensning bør være med tydelig. Tidsbegrensning kan være den totale perioden som tjenesteyter har tilgang til informasjon men også begrenses på tidsperioder innen for en totalperiode - eksempel på definert arbeidstid.

§13.

Se kommentar til §3 angående autorisasjon.

§18

Se kommentar ved §3. Rollebegrepet blir for snevert. Her bør også vurderes om krav om organisatorisk tilhørighet og i tillegg må de applikasjoner som brukes ta hensyn til konfidensialitet og tjenestemottakers personlige preferanser.

§23

Se kommentar i § 3 om autorisasjon på flere nivå en rolle nivå.

§29

I tillegg til registrering i journal bør slik nødtilgang registreres som avvik i det system der sperring er opphevet.

§31

Tilgang eller forsøk på tilgang bør logges på laveste nivå i det system som gir fra seg informasjon eller der informasjon er lagt til eller oppdatert på annen måte.

§32

Det bør vurderes om det skal legges til ett nytt strekpunkt f. Der det settes krav til logging av hvilken informasjons endringer er foretatt, hvis noen.

Med vennlig hilsen

Armann Helgason, Senior Software Architect (responsible for development and methods)

Tieto, Healthcare & Welfare

Email: armann.helgason@tieto.com direct: +47 21706501 mobile: +47 95040746

Byfogd Motzfeldtsgt.6 NO-6413 Molde, Norway, www.tieto.com

Meet the new Tieto: www.tieto.com/newtieto

Please note: The information contained in this message may be legally privileged and confidential and protected from disclosure. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that any unauthorised use, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please notify us immediately by replying to the message and deleting it from your computer. Thank You.