

Kommentarskema

Vejledning om informationsikkerhed i sundhedsvæsenet

Offentlig høring Februar 2016

Kontaktoplysninger:			
Navn: Jesper Luthman			
E-mail adresse: jlu@privatehospitaler.dk			
Tlf.nr.: 60958835			
Side	Linje	Eksisterende tekst	Ønskes erstattet med/suppleret med

Kommentarskema
Vejledning om informationssikkerhed i sundhedsvæsenet

Offentlig høring Februar 2016

10 46ff		<p>Hvis patienten har været henvist til behandling på et privat sygehus eller klinik, hvor behandlingen er sket efter aftale med regionen eller kommunen, kan den læge, der har behandlet patienten på sygehuset eller klinikken ligeledes sende et udskrivningsbrev til patientens alment praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten.</p>	<p>Hvis patienten har været henvist til behandling på et privat sygehus eller klinik, hvor behandlingen er sket efter aftale med regionen eller kommunen, skal den læge, der har behandlet patienten på sygehuset eller klinikken ligeledes sende – såfremt patienten ikke modsætter sig dette – et udskrivningsbrev til patientens alment praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten.</p>
---------	--	---	---

Kommentarskema
Vejledning om informationssikkerhed i sundhedsvæsenet

		Offentlig høring	Februar 2016
15	36-46	<p>Med baggrund i sundhedslovens § 195 om indberetning til centrale sundhedsmyndigheder og cirkulærer om statens tilskud til regionernes sygehusvæsen og kommunernes medfinansiering er det lovfæstet, at oplysninger på individniveau vedr. sygehusbehandling, behandling i speciallægepraksis og behandling på private sygehuse og klinikker skal indberettes til Statens Seruminstitut med henblik på at dokumentere aktiviteten og danne grundlag for gruppering i DRG- eller DAGS-grupper, som anvendes til afregning mellem parterne.</p>	
18	40ff	<p>For private virksomheder, herunder privatklinikker og privatpraktiserende læger er der ikke krav om at efterleve sikkerhedsbekendtgørelsens bestemmelser, men som det fremgår af vejledningen til sikkerhedsbekendtgørelsen, gælder persondatalovens bestemmelser umiddelbart. Datatilsynet anbefaler dog, at private aktører efterlever sikkerhedsbekendtgørelsens bestemmelser. Eftersom der ikke er lovmæssigt krav til private sundhedsorganisationer om at efterleve sikkerhedsbekendtgørelsen, anbefales det, at offentlige myndigheder, der indgår aftale med private klinikker, sygehuse o.l., sikrer sig, at krav til informationssikkerhed skrives ind i aftalen.</p>	

Kommentarskema

Vejledning om informationsikkerhed i sundhedsvæsenet

		Offentlig høring	
21	25 og 28	Databehandlerinstruksen skal beskrive krav til: <ul style="list-style-type: none">- Autentificering og adgangskontrol- Fysisk sikring- Logning- Logopfølgning/audit- Kryptering- Håndtering af uddatamateriale- Rekvirering af auditlog- Procedure for sikkerhedshændelser (ISO 27001)	

Kommentarskema
Vejledning om informationsikkerhed i sundhedsvæsenet

Offentlig høring Februar 2016

Kommentar eller andre ønsker (flytning af tekst osv)

Det er et krav jf. aftalen om Det Udvidede Frie Sygehusvalg (https://www.sundhed.dk/content/cms/51/61351_duf-kontrakt-pr-192015.pdf), at der sendes epikrise:

"Afsnit 100. Leverandøren skal – såfremt patienten ikke modsætter sig dette – hurtigst muligt, og allersenest indenfor 3 hverdage efter endt behandling, fremsende et udskrivningsbrev (epikrise) til den henvisende enhed og patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten til sygehusbehandling"

Derudover er det ligeledes et krav, at skal der udarbejdes en genoptræningsplan, skal denne ligeledes sendes:

"Afsnit 96. Genoptræningsplanen skal udleveres til patienten senest på udskrivningstidspunktet og skal samtidig efter aftale med patienten sendes elektronisk (DGOP) til patientens bopælskommune og patientens alment praktiserende læge. "

Det afhænger af, hvad patienten er henvist med til det private sygehus eller klinik ift., hvad der bruges til at afregne. Der afregnes som udgangspunkt en DUF-takst mellem de private sygehuse og regionen, når det er patienter under Det Udvidede Frie Sygehusvalg.

Alle private hospitaler eller klinikker med en aftale under Det udvidede Frie Sygehusvalg er underlagt kravet om akkreditering:

"4.5 Kvalitets sikring og akkreditering

Afsnit 122. Leverandører, der pr. 1. september 2015 har aftale med Danske Regioner, skal være omfattet af Den Danske Kvalitetsmodel og akkrediteret af IKAS efter sygehusstandarderne i Den Danske Kvalitetsmodel inden den 31. december 2015. " (DUF-aftalen)

I akkrediteringen idgår en række standarder, der med fordel kunne omtales i vejledningen: <http://www.ikas.dk/deltagere-i-ddkm/private-hospitaler-og-klinikker/standards%C3%A6t/Organisatoriske%20standarder/Dokumentation%20og%20datastyring>

Udfordringerne omkring journalaudit som en del af kvalitetsudviklingen bør beskrives enten her eller andetsteds i vejledningen, så der ikke er misforståelser. Den 18. marts 2015 var udmeldingen fra IKAS: "Adgang til journaler i forbindelse med kvalitetssikring. Det har hidtil været antaget, at Sundhedslovens §43, stk.2, nr. 3, gav hjemmel til uden samtykke at indhente journaloplysninger til brug for kvalitetssikring, herunder ved journalaudit og patienttracere. IKAS er blevet bekendt med, at Sundhedsministeriet har meldt ud, at dette ikke er tilfældet. IKAS er ligeledes bekendt med, at dette kan få konsekvenser for kvalitetsovervågningen. IKAS vil hermed tilkendegive, at hullet i kvalitetsovervågningen, som skyldes tilpasning til de ændrede forudsætninger, ikke vil få