

Registerbeskrivning

EU:s allmänna dataskyddsförordning (2016/679)

07.09.2022

Register för bedömning av servicebehovet inom hälsovården

1. Personuppgiftsansvarig

Helsingfors stad, Social- och hälsovårdsnämnden

Den personuppgiftsansvariges uppgifter har delegerats till social- och hälsovårdssektorns sektorchef (social- och hälsovårdsnämndens beslut, 26.2.2019, 32 §).

Kontaktuppgifter:

Social- och hälsovårdssektorn

Andra Linjen 4 A

PB 6000

00099 HELSINGFORS STAD

2. Registeransvarig

Befattning

Social- och hälsovårdens sektorchef

3. Registrets kontaktperson

Projektexpert Niina Vesa

Andra linjen 4 A, 9 vån., 00530 Helsingfors

00099 Helsingfors stad

email: niina-marika.vesa@hel.fi

4. Ändamål med behandlingen av personuppgifter och rättslig grund för behandlingen

Ändamål med behandlingen

Syftet med behandlingen av personuppgifter är att bedöma och utreda kundernas servicebehov. Uppgifterna används även för rapportering om hur kunderna grupperas i olika kundstigar. Rapporteringen sker utan den registrerades identifikationsuppgifter.

Rättslig grund för behandlingen

Behandlingen grundar sig på kundens uttryckliga samtycke när det gäller bedömningen av servicebehovet (artiklarna 6.1 a och 9.2 a i dataskyddsförordningen), och när det gäller registrering i patient- och klientdatasystemet, när det är nödvändigt för att fullgöra en rättslig förpliktelse eller utföra en uppgift av allmänt intresse (artikel 6.1 c och e).

Central lagstiftning

- EU:s allmänna dataskyddsförordning (679/2016)
- Dataskyddslag (1050/2018)
- Lag om elektronisk behandling av klientuppgifter inom social- och hälsovården (784/2021)
- Social- och hälsovårdsministeriets förordning om journalhandlingar (94/2022)

5. Registrets datainnehåll

- Namn
- Födelsedatum
- Kön
- Hemkommun

- Landskap
- Svar på frågor i Suuntima
- Resultat av poäng i enkäten och kundrelation baserad på detta.
- Kundstig (segmenteringsdata)

6. Ändamål för vilka personuppgifter i regel lämnas ut

Uppgifterna i registret lämnas inte ut utanför EU eller EES.

7 Lagringsperioder för uppgifterna

Uppgifterna lagras i det system som används för bedömning av servicebehovet (Suuntima) i två år.

De segmenteringsuppgifter som registrerats i patientdatasystemet ska bevaras i enlighet med patientdataregistret:

Förvaringstiderna för journalhandlingar har fastställts i bilagan till social- och hälsovårdsministeriets förordning om journalhandlingar (298/2009). Journalhandlingarna förvaras i regel i 12 år efter patientens död, eller i 120 år från födelseåret då dödsdatum är okänt. Sådana handlingar som har skapats utifrån anteckningarna är bl.a. patientens uppgifter och handlingar med patientens viktigaste vårdinformation, handlingar som uttrycker patientens vilja, sammandrag, anteckningar för planering, genomförande, uppföljning och bedömning av vården samt dokument, remisser, vårdrespons och konsultation, läkarutlåtanden och -intyg samt beslut om inledande av vård och om själva vården. De patientjournaler som har samlats före 1.5.1999, eller för patienter som avlidit före 1.5.1999, förvaras i regel 100 år från födseln eller 20 år från dödsdatumet. Journalhandlingar inom den offentliga hälso- och sjukvården bevaras permanent för patienter som fötts den 18 och 28 i månaden, samt handlingar som uppstått vid undersökningar och vård vid enheter för klinisk genetik.

Avvikelser från dessa eller andra förvaringstider anges i bilagan till förordningen om journalhandlingar.

Ekonomiförvaltningsmaterial för registret, såsom verifikat, förvaras i regel 10 år efter räkenskapsperiodens slut.

8. Källor för personuppgifterna

Personuppgifterna samlas in från den registrerade samt social- eller hälsovårdspersonal som fyller i Suuntima kurs tillsammans.

9. Automatiska beslut och profilering

Den registrerades uppgifter behandlas i Suuntima med hjälp av automatisk databehandling för kundsegmentering och för att fastställa kundstigar, vilket ska betraktas som profilering enligt artikel 22 i allmänna dataskyddsförordningen. Syftet med denna profilering är att fastställa den mest lämpliga stigen för kundrelationen. Segmenteringen baserar sig på kundens och social- eller hälsovårdspersonalens svar på frågor i Suuntima. Profileringen sker på grundval av kundens uttryckliga samtycke. Suuntima är inte kopplad till automatiskt beslutsfattande.