



Register över behandling

EU:s allmänna dataskyddsförordning (2016/679)

9.8.2023

REGISTER ÖVER BEDÖMNING AV SERVICEBEHOVET INOM SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDEN

1. Personuppgiftsansvarig

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

Kontaktuppgifter:

Social-, hälsovårds- och
räddningssektorn

Andra linjen 4 A

PB 6000

00099 HELSINGFORS STAD

2. Registeransvarig

Befattning

Social- och hälsovårdens sektorchef

3. Kontaktperson för registret

Niina Vesa, projektexpert

Andra linjen 4 A, 9 vån., 00530 Helsingfors

4. Syften med behandlingen av personuppgifter och behandlingens rättsliga grund

Behandlingens syfte

Ändamålen för behandlingen av personuppgifter är att bedöma och utreda servicebehov.

Dessutom används uppgifterna för rapportering av kundsegmentering. Rapporteringen görs utan den att den registrerade identifieras.

Rättslig grund för behandlingen

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

Central lagstiftning:

- EU:s allmänna dataskyddsförordning (679/2016)
- Dataskyddslagen (1050/2018)
- Lagen 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 frågorna i Omasuuntima
- Resultat av poäng i enkäten och kundrelation baserad på detta.
- kundstig (segmenteringsdata)

6. Syften för vilka personuppgifter i regel lämnas ut

Uppgifterna i registret lämnas inte ut utanför EU eller EES.

7. Lagringsperioder för data

Data lagras i det system som används för bedömning av servicebehovet (Omasuuntima) 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 ifall detta datum är okänt, i 120 år från födelseåret. Sådana handlingar är bl.a. patientens basuppgifter 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, vilka har skapats utifrån anteckningarna. De journalhandlingar för patienter som samlats innan 1.5.1999, eller för patienter som avlidit innan 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.

Avvikelse från dessa och övriga förvaringstider finns i bilagan till förordningen om journalhandlingar.

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

8. Källorna för personuppgifter

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

9. Automatiska beslut och profilering

Den registrerades uppgifter behandlas i Omasuuntima 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 Omasuuntima. Profileringen grundar sig på kundens uttryckliga samtycke. Tjänsten Omasuuntima är inte kopplad till automatiskt beslutsfattande.