

# Regelverk för digital Utomlänsfakturering

Gemensamma principer för utbyte av personuppgifter vid fakturering av vårdinsatser.

## Innehåll

|  |          |
|--|----------|
| <b>1. Regelverk för digital utomlänsfakturerings</b> ..... | <b>3</b> |
| 1.1 Målbild .....  | 3        |
| 1.2 Principer för information som lämnas ut.....           | 3        |
| 1.3 Principer för information som inte får lämnas ut.....  | 4        |
| 1.4 Bilagor.....   | 4        |

# 1. Regelverk för digital utomlänsfakturerings

Efter remissrundan så kan Ineras vd fastställa regelverket, utifrån att varje landsting och region getts möjlighet att inkomma med synpunkter.

## 1.1 Målbild

Vid utgången av 2018 är samtliga landsting och regioner anslutna till tjänsten utomlänsfakturerings.

## 1.2 Principer för information som lämnas ut

Principerna avser genomgående landstingsfinansierad hälso- och sjukvård.

Med digital journalinformation avses den information som stöds av Ineras tjänsteplattform, även bakåt i tiden.

Med landsting nedan avses landsting och regioner.

De gemensamma principerna är:

- Bestämmelser om sekretess inom den offentliga hälso- och sjukvården finns i 25 kap. offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Utgångspunkten enligt bestämmelserna är att hälso- och sjukvårdssekretess råder för uppgifter om enskilda patienter.
- De uppgifter som omfattas av sekretessen är uppgifter om enskildas hälsotillstånd och andra personliga förhållanden. Med enskildas hälsotillstånd avses inte endast konkreta uppgifter om t.ex. diagnos och behandling utan samtliga uppgifter som kan ”avslöja” något om en viss persons hälsotillstånd.
- Digital journalinformation som utgör del i fakturaunderlag omfattas av hälso- och sjukvårdssekretess både hos utlämnande landsting och mottagande landsting av faktura, och personalen har tystnadsplikt.
- Landsting får emellertid, oaktat hälso- och sjukvårdssekretessen, lämna ut uppgifter om enskilda patienter till varandra för administrativa ändamål, i detta fall fakturor som avser utomregional vård och behandling (25 kap. 11 § 5 punkten offentlighets- och sekretesslagen). Utgångspunkten är således att sådana uppgifter får lämnas ut från ett landsting till ett landsting (men inte till privata vårdgivare), om det inte kan antas att den enskilde eller någon närstående till den enskilde lider men om uppgiften lämnas ut.
- För utbyte av digital journalinformation finns även 11 kap. 4 § offentlighets- och sekretesslagen om överföring av sekretess enligt vilken om en myndighet hos en annan myndighet har tillgång till en upptagning för automatiserad behandling och en uppgift i denna upptagning är sekretessreglerad, blir sekretessbestämmelsen tillämplig även hos den mottagande myndigheten.

### 1.3 Principer för information som inte får lämnas ut

I undantagsfall kan information döljas i det faktureringsunderlag som skickas mellan vårdgivare.

Det är inte information från någon specifik organisation, vårdenhet eller yrkesgrupp som avses utan särskilda situationer där specifik information, med stöd av offentlighets- och sekretesslagen (OSL), kan undantas från att visas i det faktureringsunderlag som skickas. Det gäller faktureringsunderlag:

1. Uppgifter om hälsa eller personliga förhållanden om det kan antas att den enskilde eller någon närstående till den enskilde lider men om uppgiften röjs (25 kap. 11 § 5 punkten OSL),
2. Uppgifter om uppgiftslämnare i en anmälan till vårdgivare om patientens hälsotillstånd eller personliga förhållanden om det kan antas att fara uppkommer för att den som har lämnat uppgiften eller någon närstående till denne utsätts för våld eller lider annat allvarligt men om uppgiften röjs (25 kap. 7 § OSL).
3. Uppgifter som är föremål för förundersökningssekretess på begäran av polis eller åklagare (18 kap. 1 § OSL).

### 1.4 Bilagor

Bilaga 1 - PM Uppgiftsutlämnande vid landstings fakturerings utomlänsvård v1.0

Bilaga 2 - Förstudierapport kommunikationslösning utomregional fakturerings v1.0

Bilaga 3 - Så fungerar Utomlänsfakturerings v1.0