



Utvalgte temaer innen personvern

12.05.21

Kurset «Intro om Normen»

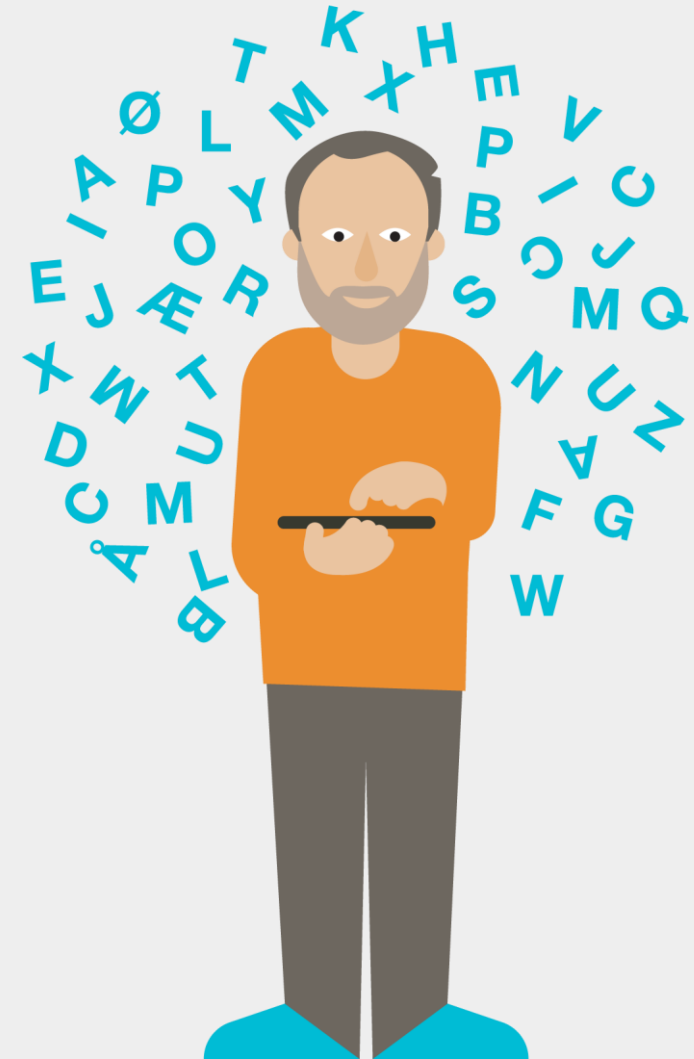
Personverntabbe i personvernemne ved NTNU

314 navn med karakter ble sendt ut til studentene i et emne med personvern på pensum.



Personvern i Normen

- Normens kapittel 4
- Personvernprinsippene
- Behandlingsgrunnlag
- Rettigheter
- Personvernkonsekvensvurdering(DPIA)
- Kort om Schrems II



Normens krav til behandling av helse og personopplysninger

- Dataansvarliges og databehandlers ansvar (Normen kap. 2)
- Behandlingsgrunnlag
- Plikter og krav ved behandling av helse- og personopplysninger
 - Taushetsplikten
 - Informasjon til den registrerte
 - Innsyn
 - Retting og sletting
 - Tilgjengeliggjøring og utlevering av opplysninger i behandlingsrettet helseregister
 - Retten til å motsette seg tilgjengeliggjøring og utlevering
 - Oppbevaring
 - Lagringstid
 - Behandlingsrettet helseregister ved opphør og overdragelse av virksomhet
 - Tilintetgjøring av dokumenter i behandlingsrettet helseregister mv. etter digitalisering
- Innebygd personvern

4. Grunnleggende om behandling av helse- og personopplysninger

4.1 Behandlingsgrunnlag

4.2 Plikter og krav ved behandling av helse- og personopplysninger

• 4.3 Innebygd personvern

Personvernkonsekvensvurdering

Risikovurdering med *personen* i fokus

Avtaler og leverandører

Databehandleravtale

- Egen
- Databehandlers

Få kontroll på dataene

Personvern 6 viktige områder

Personvernrettighetene

Oversikt over og kontroll med personopplysningene

Kartlegging

Lovlig behandling

Protokoll

Personvernprinsippene

Beskyttelse av personopplysningene

Informasjonssikkerhet

«God nok» sikkerhet

«egnede organisatoriske og tekniske sikkerhetstiltak»

ROS - risikovurderinger

Personvernprinsippene

Lovlig, rettferdig og gjennomsiktig

Formålsbegrensning

Dataminimering

Riktighet

Lagringsbegrensning

Konfidensialitet, integritet, tilgjengelighet

Ansvarlighet



Behandlingsgrunnlag, GDPR art. 6 og 9

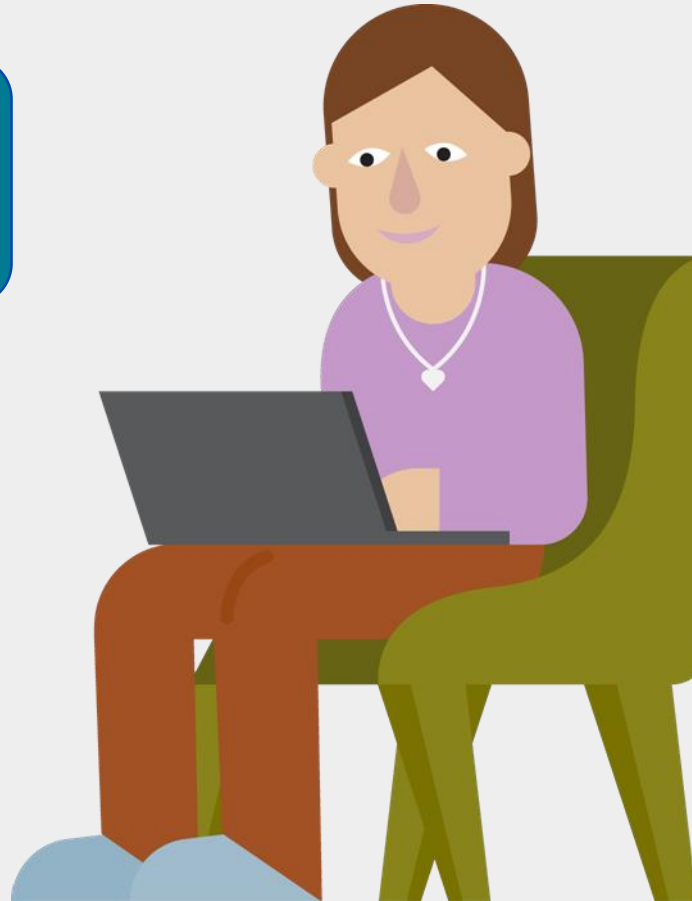
- Pasientbehandling forutsetter behandling av helseopplysninger om pasienten.
- All behandling av personopplysninger krever et lovlig grunnlag, som kalles behandlingsgrunnlag.
- Særlovgivingen inneholder en rekke slike lovlige grunnlag.
- Særlig om samtykke som behandlingsgrunnlag



Rettigheter i personvernlovgivningen

Retten til innsyn

Retten til informasjon



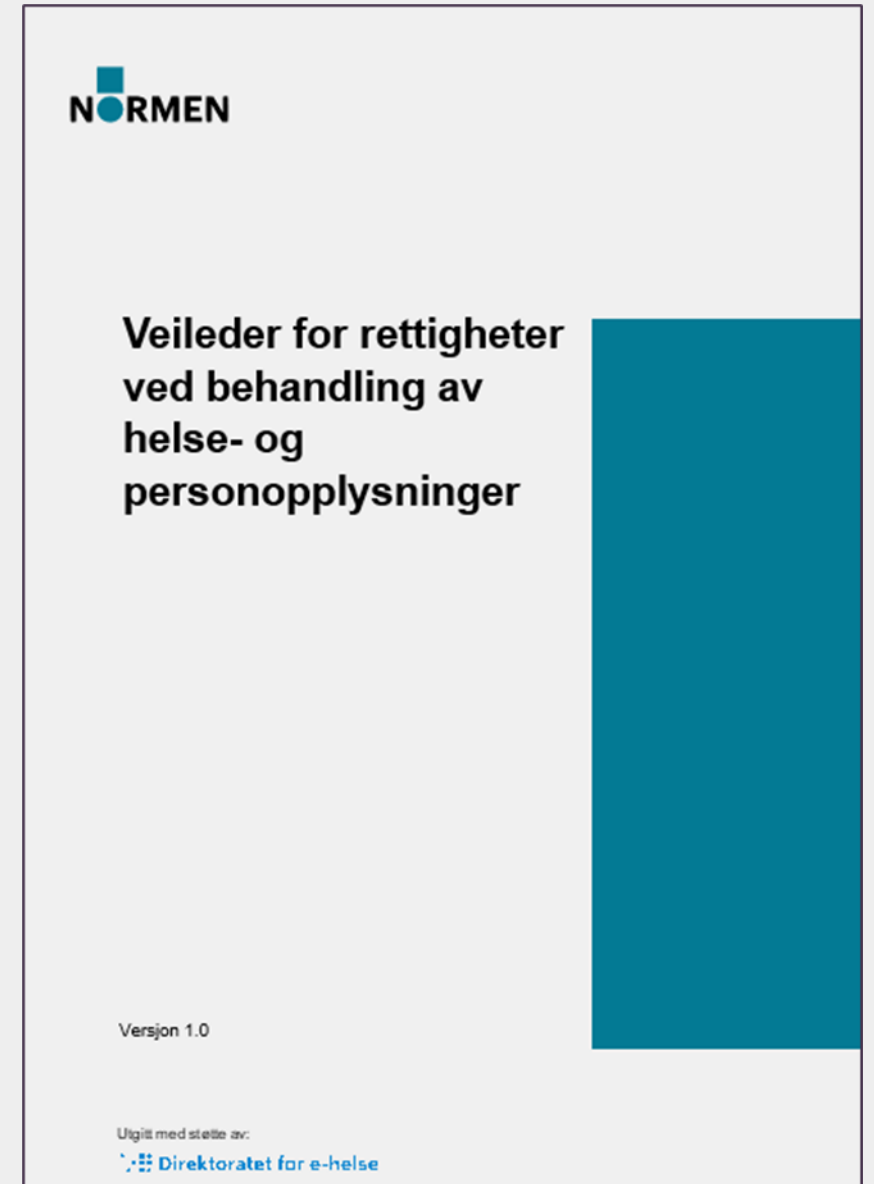
Dataportabilitet

Sletting

Retting

Veileder for rettigheter

- Innledning samt kapittel om hvordan rettigheter ivaretas
 - Ansvar, frister og plikter
- Utgangspunkt i personvernrettighetene
 - Informasjon
 - Innsyn
 - Retting
 - Sletting
 - Begrensning
 - Dataportabilitet
 - Protestere mot behandling
 - Motsette seg behandling (pasientrettighet)
 - Automatiserte avgjørelser
 - Innebygget personvern
- Pasientrettigheter som rett til helsehjelp og lignende beskrives ikke i denne veilederen



Personvernkonsekvensvurdering, GDPR art. 35

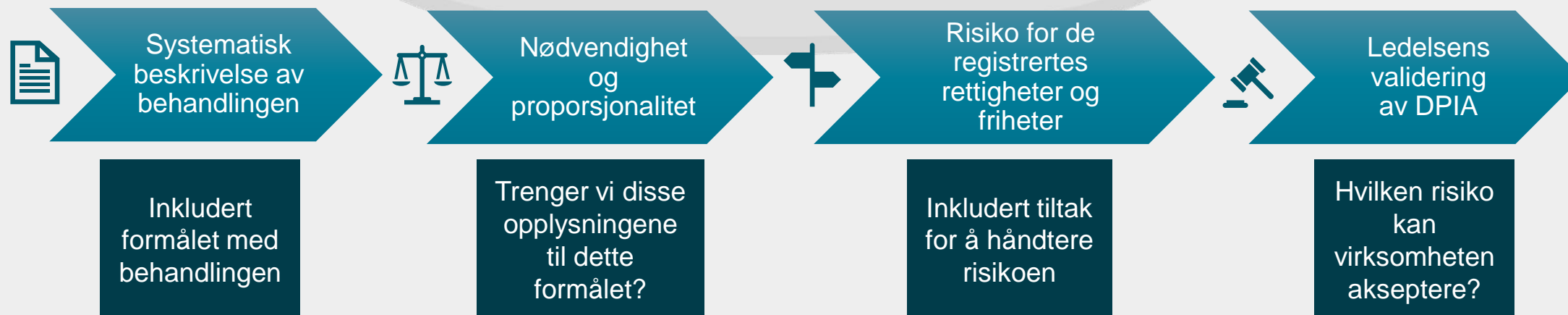
- Risikovurdering for den registrerte
- Når må man gjennomføre en personvernkonsekvensvurdering? Når er det ikke nødvendig?
- Hvordan gjennomfører man en personvernkonsekvensvurdering?



Hvordan gjør man en personvernkonsekvensvurdering?



PVO
gir råd!



POLL

Eksempel – elektronisk medisineringsstøtte

Normland kommune skal implementere elektronisk medisineringsstøtte. Medisindispenseren plasseres hjemme hos brukerne hvor et fjernpleiesystem gjør det mulig for ansatte å sjekke om pasienten/brukeren har tatt medisinene som de skal. Normland ønsker å forbedre pasientsikkerheten ved at pasienten/brukeren får rett medisin til rett tid og håper at medisinavvikene går ned.

Normland kommune gjør flere vurderinger (bl.a. risikovurdering, helsefaglige vurderinger) for å sikre at løsningen ivaretar krav til informasjonssikkerhet og personvern. De vurderer konsekvensene for personvernet til pasienten/brukeren, om de har behandlingsgrunnlag og et klart formål og om det er nødvendig og gjennomføre en DPIA etter personvernforordningen artikkel 35. Kommunen gjennomfører den overordnede vurderingen. De vurderer at:

- innføringen av medisindispenserne ikke er en ny prosess da hjemmetjenesten i mange år har jobbet med medisineringsstøtte.
- løsningen ikke samler inn nye personopplysninger om pasientene enn det de allerede gjør
- personopplysningene som behandles ikke er så omfattende.
- teknologien ikke er ny siden dette er blitt brukt i mange andre kommuner
- leverandør får tilgang til opplysningene som registreres i teknologien
- det behandles helseopplysninger i form av type medisiner som kan avsløre et helseforhold.
- det ikke blir inngripende kontakt mellom tjenesten og pasient/bruker. Dersom pasienten/brukeren ikke tar medisin som planlagt vil dette følges opp av hjemmetjenesten som normalt.

POLL

Schrems I og II – lovlig overføringsgrunnlag

- Overføringsbegrepet er vidt
- Artikkel 46 er et mer krevende grunnlag å bruke for den behandlingsansvarlige; må garantere for at den registrerte har personvern etter overføringen
 - Må vurdere tredjelandets lovgivning!
- Positiv effekt av Schrems II
 - Vi sørger for kontroll med hvem som kan ha tilgang til personopplysninger
 - Vi stiller krav til leverandører

Seks trinn for å sikre etterlevelse av reglene om overføring

- Kartlegg!
- Har vi lovlig overføringsgrunnlag?
- Er det behov for tilleggstiltak?
- Finnes det tilleggstiltak som kan «tette gapet»?
- Iverksett tilleggstiltak / ikke overføre
- Kontroller jevnlig, eks: nye regler i 3. landet, virker tiltakene?



Spørsmålsrunde
etter lunsj!



Tema	Klokkeslett
Intro om kurset	09:00
Om Normen	09:10
<i>Spørsmål</i>	09:35
Pause	09:45
Risikovurdering/ styring	10:00
Kaffepause	10:45
Internkontroll	11:00
Utvalgt personvern	11:30
Lunsj	12:00
<i>Spørsmål</i>	12:45
Utvalg av Normens krav til informasjonssikkerhet, kap. 5	13:00
<i>Spørsmål</i>	13:45
Pause	14:00
Normens krav i anskaffelser	14:15
Veiledningsmaterieill	14:45
<i>Spørsmål</i>	
Takk for i dag	15:30