

10.9.2025

Uppgiftsskyldiga, uppgifter som lämnas ut och praxis för utlämnande

Uppgiftsskyldiga

Personuppgiftsansvariga inom hälso- och sjukvården

I detta beslut har de personuppgiftsansvariga inom hälso- och sjukvården delats in i tre grupper enligt följande:

- A. Myndigheter som ordnar hälso- och sjukvård (den offentliga sektorn)
- B. Privata tjänestetillhandahållare av läkartjänster
- C. Privata tjänestetillhandahållare som erbjuder övriga hälsovårdstjänster.

De myndigheter som ordnar hälso- och sjukvård (grupp A) samt de privata tjänestetillhandahållare som tillhandahåller läkartjänster (grupp B) är skyldiga att lämna Hilmo-uppgifter om hälso- och sjukvården. För dessa grupper omfattar uppgiftsskyldigheten förutom uppgifter som samlas in om läkartjänster även uppgifter som samlas in om dessa tjänestetillhandahållares övriga hälso- och sjukvårdstjänster (till exempel tandläkartjänster och annan munhälsovård, företagshälsovård eller fysioterapi).

De privata tjänestetillhandahållare av övriga hälso- och sjukvårdstjänster som inte tillhandahåller läkartjänster (grupp C) lämnar ut Hilmo-uppgifter om lämnandet av uppgifterna inte medför oskälig ekonomisk eller teknisk belastning för dem. Om en privat serviceproducent som tillhör grupp C ändå tillhandahåller tjänster med en servicesedel, som köptjänst, som outsourcing eller på annat sätt för en tjänestetillhandahållare som tillhör grupp A eller B, och det är fråga om patientuppgifter där registeransvaret ligger hos en aktör i grupp A eller B, ska uppgifterna lämnas. Mer information finns nedan under rubriken Rutiner för utlämnande av uppgifter.

En så heltäckande helhetsbild som möjligt behövs av användningen av hälso- och sjukvårdstjänster i Finland eftersom Hilmo-uppgifterna bland annat används som kunskapsunderlag för beslutsfattandet. Om anslutningen till Hilmo-datainsamlingen dock skulle förutsätta oskäliga ändringar i informationssystemen i förhållande till omfattningen av tjänestetillhandahållarens verksamhet eller medföra andra oskäliga kostnader för en tjänestetillhandahållare som tillhör grupp C, krävs det inte ännu att dess egna patientuppgifter lämnas ut. Tjänestetillhandahållaren bedömer själv sin situation.

Privat hälso- och sjukvård och uppföljning av tillgången till vård

Den privata hälso- och sjukvården (grupp B) är inte skyldig att skicka in information om uppföljningen av tillgången till vård, men det är önskvärt att uppgifterna skickas.

- uppföljning av tillgången till primärvården: kontakt, bedömning av vårdbehovet, tidsbokning
- uppföljning av tillgången till specialiserad sjukvård: hela informationsinnehållet om tillgången till specialiserad sjukvård, t.ex. uppgifter om inkommande remiss och köande.

10.9.2025

När en privat tjänstetillhandahållare som hör till grupp B producerar tjänster med en offentlig aktörs servicesedel, som köptjänst, som utkontraktering eller på annat sätt kan jämföras med offentliga tjänster, och det således är fråga om patientuppgifter från en personuppgiftsansvarig som hör till grupp A, ska även uppgifter från uppföljningen av tillgången till vård lämnas in.

Uppgifter som ska överlämnas

Uppgifterna som ska överlämnas beskrivs i detalj i Hilmo-guiden som utkommer med cirka 1–2 års mellanrum. Den handbok som gäller vid tidpunkten för beslutet är ”Hoitoilmoitusopas terveydenhuollolle ja kotihoidolle 2025” (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-408-478-9>).

De uppgifter som lagras i vårdanmälningsregistren samlas som personidentifierade vårdanmälningar från social- och hälsovårdens verksamhetsenheters informationssystem. De innehåller följande uppgifter:

- Uppgifter om materialet (bl.a. kontaktpersonens kontaktuppgifter, patientdatasystemets uppgifter och materialtyp, dvs. social- och hälsovårdens sektor eller servicebransch)
- Grundläggande uppgifter om klienten/patienten (bl.a. personbeteckning, kön, postnummer, inom företagshälsovården klientens yrke)
- Uppgifter om händelsen (bl.a. anmälningstyp, dvs. vårdperiodens fas, uppföljningspostens kod, uppgifter om tjänsteproducenten, uppgifter om klientens arbetsplats inom företagshälsovården, uppgifter om valfrihet, uppgifter om köpta tjänster och servicesedlar)
- Tidpunkt för kontakt inom primärvården (*endast uppföljning av tillgången till vård*)
- Remissuppgifter (bl.a. remitterande organisationens uppgifter, ankomst- och behandlingsdatum, specialitet inom den specialiserade sjukvården; *endast uppföljning av tillgången till specialiserad sjukvård*)
- Bedömning av vårdbehovet inom primärvården (bl.a. tidpunkt, den yrkesutbildade personens registreringsnummer och yrke, kontaktsätt, bedömningens resultat; *endast uppföljning av tillgången till vård inom primärvården*)
- Uppgifter om tidsbokning eller placering i vårdkö (bl.a. tidpunkt, den yrkesutbildade personens registreringsnummer och yrke, serviceform, kontaktsätt, datum för placering i vårdkö och orsaken till köandet samt specialområdet klienten köar till inom den specialiserade sjukvården, ankomstdiagnos, planerad åtgärd; *endast uppföljning av tillgången till vård*)
- Förverkligande av besöket eller vårdperioden (bl.a. grundläggande uppgifter om kontakten, såsom tidpunkt, prioritet, kontaktsätt, den yrkesutbildade personens registreringsnummer och yrke, vårdens specialitet samt serviceform)
- Diagnoser och besöksorsaker (bl.a. diagnos eller besöksorsak samt tillhörande tilläggsuppgifter såsom varaktighet, säkerhetsgrad, yttre orsak, olycksfallstyp och tidpunkt, Orpha-kod för sällsynt sjukdom, inom företagshälsovården anknytning till arbetet och inverkan på arbetsförmågan)
- Åtgärder (bl.a. när och vilken åtgärd har utförts, uppgifter om åtgärder inom munhälsovården)
- Biverkningar (bl.a. orsak till biverkning, konsekvens och åtgärd till följd av konsekvensen)
- NordDRG (Diagnosis Related Group)
- Arbetsoförmåga (bl.a. orsak(er) och tidpunkt)
- Beslut om långtidsvård (ja/nej)

10.9.2025

- Riskpoäng (EuroSCORE 2)
- Antal permissionsdagar
- Uppgifter om medicinering (bl.a. uppgifter om läkemedlet och datum då läkemedlet ordinerats)
- Vaccinationsuppgifter (bl.a. uppgifter om vaccinet och administreringsdatum, vaccinationssätt, injektionsställe)
- Fysiologiska mätningar (bl.a. längd, vikt, depressionsscreening, blodtryck, midjemått)
- Hälsorelaterade faktorer (bl.a. munhälsovårdens index och mätningar, uppgifter om rökning och användning av rusmedel, kod och resultat för Lene-helhetsvärdet, den gravidas beräknade tid och paritet)
- Kod för fortsatt vård
- Dödstid
- Kostnader
- Utgående remisser (bl.a. datum, remissutfärdarens yrke, mottagarens specialområde)
- Tilläggsuppgifter inom de psykiatriska specialiteterna (bl.a. ankomstsätt, vård oberoende av patientens vilja, läkemedelsbehandling, tvångsåtgärder, GAS)
- Uppgifter om annullering av servicehändelse (bl.a. tidpunkt, orsak)

I Hilmo-guiden beskrivs i detalj vilka uppgifter som samlas in från olika sektorer eller servicebranscher inom hälso- och sjukvården i olika situationer och vilka uppgifter som är obligatoriska eller villkorligt obligatoriska.

Överlåtelsepraxis

Överföringen av uppgifter till vårdanmälningssystemet beskrivs i detalj i den senaste gällande Hilmo-handboken. Den handbok som gäller vid tidpunkten för beslutet är "Hoitoilmoitusopas terveydenhuollolle ja kotihoidolle 2025" (<http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-408-478-9>).

I all överföring av uppgifter ska THL:s Tiedontoimituspalvelu eller välfärdsområdenas databasreplikering tas i bruk senast den 1.1.2028. Övergångstiden gäller alla organisationer som producerar hälso- och sjukvårdstjänster och som redan lämnar Hilmo-uppgifter till THL.

Om serviceproducenten vid tidpunkten för beslutets ikraftträdande lämnar uppgifter via Lomakepalvelu eller i filformat enligt Avohilmo, får dessa system användas högst till och med den 31.12.2027. Om serviceproducenten börjar lämna uppgifter först när detta beslut träder i kraft, ska uppgifterna från början lämnas via THL:s Tiedontoimituspalvelu.

Beställaren av köptjänsten eller den som utfärdar servicesedeln ansvarar för att serviceproducenten lämnar uppgifter om tjänster som tillhandahålls som köptjänst eller med servicesedel, inklusive uppgifter om beställarens verksamhetsenhet. Om det däremot är beställaren av köptjänsten eller den som utfärdar servicesedeln som lämnar uppgifterna, ska det säkerställas att samma uppgifter inte lämnas till Hilmo två gånger.

Hilmo-uppgifterna skickas dagligen till THL. Uppgifter kan dock skickas mer sällan året runt, om detta är motiverat av karaktären på tjänsteproducentens verksamhet eller av andra orsaker. Hilmo-uppgifterna för ett enskilt kalenderår ska då skickas före utgången av februari följande år (28.2). Eventuella korrigeringar och kompletteringar av Hilmo-uppgifter som redan skickats ska också göras senast den 28 februari.