

Sveus policy för hantering av personuppgifter

Bilaga 2 - Utökad juridisk beskrivning av hantering av personuppgifter inom Sveus uppföljningssystem

Dokumenthistorik

Version	Författare	Beskrivning	Datum godkännande expertgrupp	Datum godkännande styrgrupp
1	Wohlin, Nymark	Beskrivning av hantering av personuppgifter genom forskningsuttag	Expertgrupp ej formerad	2014-01-31
2	Wohlin, Nymark	Uppdatering och tillägg drift	2015-04-27	2015-04-28
3	Bengtsson, Nymark	Uppdatering drift	2016-02-24	2016-05-10

1 Bakgrund och inledning

Sju landsting/regioner (sjukvårdshuvudmän) bedriver för närvarande ett gemensamt nationellt samverkansprojekt med syftet att utveckla diagnosspecifika uppföljningssystem och värdebaserade ersättningsystem ("Sveus"). Målet är att ge sjukvårdshuvudmän och andra vårdgivare bättre möjligheter att följa upp utförd vård samt stimulera effektivitetsutvecklingen i vården, dvs. förbättra hälsoutfall och minimera resursåtgång.

Sveus är för närvarande uppdelat i tolv delprojekt. Delprojekt 1-8 är utvecklingsprojekt för att ta fram uppföljningssystem. Delprojekt 9 syftar till att driftsätta dessa system för sjukvårdshuvudmännens användande. De tre övriga är stödprojekt. Utvecklingsprojekten bedrivs i form av forskning genom utvecklingsprojektgrupper och referensgrupper. Dessa grupper involverar personer från deltagande sjukvårdshuvudmän, offentliga och privata vårdgivare, specialistföreningar, kvalitetsregister, socialstyrelsen, patientföreningar med flera. Arbetet leds av FoU-bolaget Ivbar som rapporterar till en styrgrupp bestående av representanter från Socialdepartementet och deltagande sjukvårdshuvudmän samt SKL och KI.

Sveus regleras av ramavtalet mellan Ivbar och Regeringskansliet undertecknat den 5 april 2013 med diarienummer S2012/8356/FS inklusive bilagor därtill vilka utgörs av Regeringskansliets allmänna villkor 2009:1 (Bilaga 1), Uppdragsförfrågan (Bilaga 2) och Leverantörens anbud (Bilaga 3) ("Ramavtalet"). Myndigheter som medverkar i Sveus ska ingå avtal med Ivbar under Ramavtalet för det ändamålet har en mall "AVTAL OM FOU-TJÄNST OCH INFÖRANDESTÖD" ("Mallen") tagits fram.

Detta dokument beskriver hur sekretess och personuppgifter hanteras inom Sveus med utgångspunkt från gällande lagar. Vid tecknande av avtal kan Parter med fördel hänvisa till detta styrdokument. Dokumentet är uppdelat efter de syften för vilka personuppgifter behandlas. Efter ett inledande allmänt avsnitt följer beskrivningar av vad som gäller för (i) forskning, (ii) kvalitets- och utvecklingsarbete, samt (iii) användande av uppföljnings och ersättningsystem. Dokumentet avslutas med ett kort avsnitt om publicering samt den förändring av rättsläge som lagförslaget i SOU2014:23 medför.

2 Allmänt

2.1 Klargörande av personuppgiftsansvar (PuA/PuB)

Innan personuppgifter behandlas inom ramen för Sveus åligger det den part som ska behandla uppgifterna att ha säkerställt vem som är personuppgiftsansvarig ("PuA") för behandlingen och att de krav som följer av personuppgiftslagen och annan tillämplig lagstiftning uppfyllts (detta följer av lag). Med personuppgiftsansvarig avses i 3 § PUL den som ensam eller tillsammans med andra bestämmer ändamålen med och medlen för behandlingen av personuppgifter.

Den som är personuppgiftsansvarig för en viss behandling av personuppgifter, t.ex. en sjukvårdshuvudman, kan komma att anlita en aktör utanför organisationen för att på dennes vägnar behandla personuppgifter. Denna aktör benämns personuppgiftsbiträde ("PuB"; 3 § PUL) och behandlar uppgifter för den personuppgiftsansvariges räkning. Mellan personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde ska finnas ett skriftligt avtal.

Som vägledning för uppdelningen av personuppgiftsansvar ska vad som anges i detta dokument tillämpas, om inte annat skriftligen överenskommes mellan Parter.

2.2 Informationssäkerhet vid personuppgiftsbehandling

Den som är personuppgiftsansvarig för behandling av personuppgifter som föränleds av Sveus ska i sin roll som personuppgiftsansvarig tillse att behandlingen uppfyller PUL:s krav på säkerhet för personuppgifter (se bl.a. Datainspektionens allmänna råd om IT-säkerhet). Därutöver tillkommer säkerhetskrav i PDL och i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården.

Den som inom ramen för behandling av personuppgifter som föränleds av Sveus och är personuppgiftsbiträde ska se till att sådan behandling sker i enlighet med instruktioner från den personuppgiftsansvarige och att lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder vidtas för att skydda de personuppgifter som behandlas.

2.3 Personuppgifter och aggregering

En grundläggande skillnad föreligger mellan å ena sidan uppgifter som direkt eller indirekt kan knytas till en viss person, s.k. personuppgifter, och å andra sidan sådana uppgifter som inte kan knytas till viss person. För uppgifter som inte kan knytas direkt eller indirekt till en individ gäller varken PUL, PDL eller sekretess till skydd för enskild.

När uppgifter från flera personer aggregeras så upphör i regel möjligheten att knyta uppgifterna till en person, men integritetsrisker kan ändå föreligga. Man brukar här tala om *röjanderisk*. En sådan situation kan aktualiseras i statistikverksamhet. Problem med röjanderisk uppstår när t.ex. celler i en tabell endast består av ett fåtal uppgiftslämnare. Då kan man inte utesluta att uppgifterna tillsammans kan användas för att indirekt spåra enskilda individer. En personuppgiftsansvarig ska därför applicera metoder för *röjandekontroll* vid offentliggörande av rapporter så att uppgifter inte indirekt går att hänföra till en person.

2.4 Sekretessavtal

Genom ingående av avtal med Ivbar under Ramavtalet, genom användande av Mallen, blir bestämmelserna om "tystnadsplikt" i Ramavtalet tillämpliga för Ivbar i förhållande till den part som ingått avtal med Ivbar, dvs. sekretess rörande sådan parts verksamhet och uppdraget inom Sveus.

Mellan myndigheter involverade i Sveus tillämpas Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) ("OSL") (dvs. även utan att sekretessåtagande i avtal finns mellan sådana parter).

Om part i Sveus anlitar underleverantörer, som till exempel konsulter för medverkan i Sveus, ska det ske i enlighet med vad som anges i Ramavtalet och enligt vad som anges i avtal med Ivbar under Ramavtalet (Jfr Mallen). Den som anlitar underleverantörer såsom konsulter ska se till att lämpliga avtal reglerande sekretess finns med underleverantören.

3 Forskning

Sveus utvecklingsprojekt (för närvarande delprojekt 1-8) bedrivs som separata registerforskningsstudier där data från deltagande sjukvårdshuvudmän administrativa databaser på individnivå länkas till utvalda kvalitetsregister, register hos Försäkringskassan, SCB och i vissa fall register hos Socialstyrelsen. Denna länkning sköts av SCB, dit sjukvårdshuvudmännen skickar data utvald baserat på selektionskriterier från Ivbar. SCB skickar sedan dessa data till Ivbar med alla

personnummer ersatta av nya studie-id-nummer. Ivbar har sålunda aldrig tillgång till personnummer inom ramen för dessa utvecklingsprojekt.

3.1 Personuppgiftsbehandling inom Sveus forskning

För verksamhet inom Sveus som avser forskning har följande varit utgångspunkt för personuppgiftsansvar:

- Sjukvårdshuvudmän, respektive myndighet såsom Socialstyrelsen, SCB, är personuppgiftsansvarig för sina respektive register
- Myndigheten lämnar ut uppgifter till Ivbar, som är personuppgiftsansvarig för sin behandling. Utlämningen sker via SCB som ersätter personnummer med löpnummer.

Ivbar har som varande forskningshuvudman lagstöd för behandling av aktuella uppgifter genom det godkännande av regional etikprövningsnämnd (jfr 19 § PUL) som Ivbar erhåller. Forskningen får innefatta behandling av sådana personuppgifter som har godkänts vid etikprövningen.

Det bör noteras att enligt här angivet synsätt ska INTE personuppgiftsbiträdesavtal tecknas; Det är Ivbar som är forskningshuvudman som har lagstöd för att behandla personuppgifterna med stöd av etikgodkännandet och som bestämmer ändamål och medel för behandlingen.

3.2 Sekretess vid Sveus forskning

Vid de av Sveus delprojekt som berör forskning kan i korthet följande anges:

- Sjukvårdshuvudmän, liksom andra myndigheter, förväntas inom ramen för Sveus lämna ut uppgifter till Ivbar. Uppgifterna lämnas först till SCB för bearbetning och överlämnas sedan av SCB. Enligt uppgift från SCB gör SCB en utlämnandeprövning endast avseende sambearbetningen med SCB-data samt förfaringssätt där deras data är inblandat. Sjukvårdshuvudmän m.fl. förväntas således före utlämnande göra en utlämnandeprövning omfattande att SCB i sin tur ska lämna ut uppgifterna till Ivbar efter överenskommen behandling av uppgifterna.
- Uppgifter kan lämnas ut till forskning efter en prövning av skaderekvisitet i en sekretessbestämmelse (menprövning). Vad gäller uppgifter inom hälso- och sjukvården för uppgift om en enskilds hälsotillstånd gäller sekretess om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående till denne lider men (Jfr 25 kap. 1 § OSL). Vid prövningen bör särskilt beaktas att etikprövningsnämnd godkänt forskningen, att uppgifter endast kommer Ivbar till del i form av kodade uppgifter och att det finns tystnadsplikt/sekretessavtal mellan dels Ivbar och Regeringskansliet enligt Ramavtalet liksom mellan Ivbar och sjukvårdshuvudmän som ingått avtal med Ivbar med tillämpning av Mallen.
- Om utlämnandeprövningen vid en initial prövning inte skulle utfalla till fördel för ett utlämnande inom ramen för delprojekt ska myndighet som en ett led i en menprövning pröva om uppgiften kan lämnas ut om risken för men kan undanröjas genom att en enskild (till skillnad från myndighet) som begär uppgiften får den med förbehåll vilket begränsar personens rätt att använda uppgiften (10 kap. 14 § och 12 kap. 2 § OSL). På så sätt kan t.ex. forskare få tillgång till sekretessbelagda uppgifter som behövs i forskningen men som inte får lämnas vidare, i vart fall på ett sådant sätt att individer går att identifiera. Om myndighet anser att uppgifter endast kan lämnas ut till Ivbar med sekretessförbehåll ska myndigheten samverka med Ivbar så att det säkerställs att sådant sekretessförbehåll omfattar av Ivbar angivna personer.
- Vid utlämnade av uppgifter mellan myndigheter gäller följande: Den sekretessreglering i OSL som gäller för uppgifter hos den utlämnande myndigheten blir tillämplig på

uppgifterna även hos en mottagande myndigheten (se 11 kap. 3 § OSL). Sekretessavtal mellan utlämnande myndighet och SCB behöver därför ej tecknas.

4 Kvalitets- och utvecklingsarbete

Ivbar kan från tid till annan, inom ramen för Sveus, komma att involveras av sjukvårdshuvudmän för kvalitets- och utvecklingsarbete som innefattar analys av personuppgifter.

För sådan verksamhet inom Sveus har följande varit utgångspunkt för personuppgiftsansvar:

- Sjukvårdshuvudmannen är personuppgiftsansvarigt för aktuellt dataunderlag; inga personuppgifter lämnas ut till Ivbar

I dessa fall ska behandling av personuppgifter ske enligt instruktion från sjukvårdshuvudmännen ifråga. Ett personuppgiftsbiträdesavtal ska ingås mellan sjukvårdshuvudmannen och Ivbar. Mall för sådant avtal tillhandahålls av Ivbar på begäran.

Det bör noteras att för denna punkt aktuella behandlingar något utlämnande inte heller i offentlighetsprincipens mening nödvändigtvis anses vara för handen, då Ivbar i dessa fall deltar i myndighetens verksamhet. Någon sekretessprövning för utlämning behövs därför inte om personer hos Ivbar får del av sekretessbelagda uppgifter i sitt arbete vid uppdrag hos myndigheten då de deltar i myndighetens verksamhet. Däremot kan sjukvårdshuvudmännen naturligtvis genom sekretesserinran meddela de personer som får del av uppgifter att de anses omfattade av sekretessen under Offentlighets- och sekretesslagen, med därav följande straffansvar. Som angivits ovan har sjukvårdshuvudmännen genom avtal med Ivbar, genom Mallen, avtal om sekretess för Ivbar.

5 Löpande drift av uppföljningssystem

Sveus uppföljningssystem är verktyg för sjukvårdshuvudmän och andra vårdgivare som syftar till att förbättra möjligheterna att följa upp och utvärdera den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Den grundläggande idén för systemen är att samla och bearbeta data från olika källor, framförallt från vårdgivare och kvalitetsregister samt framställa rapporter för analys och benchmarking som skall underlätta utvecklings- och förbättringsarbete på såväl vårdgivarnivå som beställarnivå.

Uppföljningssystemen driftsätts inom ramen för Sveus delprojekt 9 och kan därefter användas vid de i Sveus deltagande sjukvårdshuvudmännen var för sig. När dessa system används behandlas känsliga personuppgifter vilket ställer särskilda krav på personuppgiftshantering. Denna personuppgiftshantering beskrivs i detta kapitel 5.

5.1 Översikt av juridisk situation vid drift

Sveus uppföljningssystem kommer initialt att innefatta personuppgifter från vårdgivare - både uppgifter från sjukvårdshuvudmännens administrativa databaser och vårdgivares inrapporterade uppgifter i kvalitetsregister. En vårdgivare får med stöd av PDL ha direktåtkomst till sina inrapporterade uppgifter i ett kvalitetsregister. De inrapporterade uppgifterna kan även efter beslut om utlämnande från kvalitetsregistrets centralt personuppgiftsansvarige myndighet hämtas hem till den inrapporterande vårdgivaren. Respektive vårdgivare är personuppgiftsansvarig för sin användning av uppföljningssystemen.

Personuppgifterna kommer att bearbetas centralt av Ivbar eller annan organisation för vårdgivarens räkning som personuppgiftsbiträden. Varje vårdgivare erhåller en egen logisk instans av uppföljningssystemet, vilket innebär att personuppgifter ej sambearbetas mellan vårdgivare. Bearbetningen för systematisk uppföljning och kvalitetssäkring är tillåten enligt PDL. Sjukvårdshuvudmännen kan inhämta uppgifter från de offentliga vårdgivarna inom ett landsting genom en sekretessbrytande lagstiftning (25 kap 11 § OSL). Sådan sekretessbrytande regel saknas mellan privata vårdgivare och sjukvårdshuvudmännen vilket medför att patienten i dessa fall behöver lämna sitt informerade samtycke till att efterge sekretessen, för att möjliggöra att uppgifterna lämnas ut från en privat vårdgivare till sjukvårdshuvudmannen.

I avsnitt 6.2 nedan beskrivs hur de lagförslag som SOU2014:23 har presenterat skulle häva sekretessgränserna och hur det skulle avskaffa behovet av ovan nämnda samtycke.

5.2 Personuppgiftsbehandling vid drift

Respektive vårdgivare är personuppgiftsansvarig för sin användning av Sveus uppföljningssystem

5.2.1 Ändamål för databehandling enligt PDL

Detta avsnitt beskriver sjukvårdshuvudmannens och andra vårdgivares rätt enligt gällande lag att genom Sveus uppföljningssystem bearbeta egna personuppgifter från vården och kvalitetsregister för ändamålet systematisk uppföljning och kvalitetssäkring.

En Sjukvårdshuvudman och andra vårdgivare får med stöd av PDL behandla känsliga personuppgifter för ett antal i lagen närmre angivna ändamål, utan att behöva inhämta patientens samtycke. Detta innefattar även ändamål som inte är direkt kopplade till vården, inklusive systematisk uppföljning och kvalitetssäkring (2 kap 4 § punkt 4 PDL).

Nationella och regionala kvalitetsregister regleras av 7 kap. PDL. Ett kvalitetsregister är i grund och botten en samling av personuppgifter som ska användas för att analysera och utvärdera hälso- och sjukvård eller tandvård. Personuppgifter i kvalitetsregister ska behandlas för ändamålet att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet (7 kap. 4 §). Dessa personuppgifter får också användas för de sekundära ändamålen (i) framställning av statistik, (ii) forskning inom hälso- och sjukvården och också för (iii) fullgörande av någon uppgiftsskyldighet som följer av lag eller förordning, annan än den som anges i 6 kap. 5 § offentlighets- och sekretesslagen. Enligt PDL kan dessutom behandling ske för ändamålet utlämnande till den som ska använda uppgifterna för de sekundära ändamålen (dvs. (i)-(iii) ovan).

Ändamålet kvalitetssäkring av vården förtydligas i förarbetet till PDL i avsnittet om kvalitetsregistrens innehåll (prop. 2007/08:126 s. 185). Där medges att ändamålstolkningen kan ske inom ganska vida ramar och exempelvis innefatta mått om kostnadseffektivitet.

Sjukvårdshuvudmannen och andra vårdgivare får således med stöd av PDL använda patientdata från vård bedriven i egen regi samt utlämnade uppgifter från kvalitetsregister för ändamålet att systematiskt och fortlöpande utveckla liksom för att säkra kvaliteten i verksamheten. Ändamålet innefattar både hälso- och resursmått. **Personuppgiftsbehandlingen i Sveus uppföljningssystem är således en tillåten behandling av personuppgifter.**

5.2.2 Utlämnande från kvalitetsregister till inrapporterande vårdgivare

Detta avsnitt beskriver vårdgivares möjlighet att inhämta de uppgifter som rapporterats in till ett nationellt kvalitetsregister.

De personuppgifter som har inrapporterats till ett nationellt kvalitetsregister är, enligt såväl offentlighets- och sekretesslagen som personuppgiftslagen, att betrakta som utlämnade från den inrapporterande vårdgivaren till den centralt personuppgiftsansvarige myndigheten (CPUA). När den inrapporterande vårdgivaren nyttjar sin möjlighet till direktåtkomst till egna redan inrapporterade uppgifter (7 kap. 9 § PDL) och överför uppgifter till egen databas äger ett nytt utlämnande rum. CPUA måste först utföra en sedvanlig mensprövning och därefter svara för att utlämnandet uppfyller de krav som följer av PDL och personuppgiftslagen.

Efter utlämnandet ansvarar vårdgivaren åter för personuppgifterna men får då endast behandla dem i enlighet med ändamålen för kvalitetsregister såvida inte patienten lämnat uttryckligt samtycke till annat.

5.2.3 Behandling av personuppgifter genom biträde, i drift

Detta avsnitt beskriver hur Sveus uppföljningssystem kan administreras av Ivbar eller annan central organisation för samtliga vårdgivare genom personuppgiftsbiträdesrelation. Varje vårdgivare erhåller en egen logisk instans av uppföljningssystemet, vilket innebär att personuppgifter ej sambearbetas mellan vårdgivare men att aggregerade data kan användas för jämförelse mellan vårdgivare.

Utifrån förutsättningarna att (i) respektive vårdgivare ska vara personuppgiftsansvarig för sitt uppföljningssystem, (ii) Ivbar eller annan organisation kan agera personuppgiftsbiträde åt flera olika vårdgivare samtidigt, (iii) Ivbar eller annan organisation får efter instruktioner utföra de analyser av patientuppgifter i varje vårdgivares logiska instans av Sveus uppföljningssystem som beordras och (iv) ett personuppgiftsbiträdesavtal finns med varje vårdgivare, kan en koordinerad men ändå klart avgränsad behandling av uppgifter komma till stånd.

Om en vårdgivare väljer att behandla personuppgifter med ett personuppgiftsbiträde, och överlåter drift till denne, skall vårdgivaren försäkra sig om att biträdet lever upp till ställda krav på informationssäkerhet. Dessa krav tydliggörs via ett personuppgiftsbiträdesavtal, och mall för sådant avtal tillhandahålls av Ivbar på begäran.

När personuppgiftsbiträdet även är forskningshuvudman i Sveus forskningsprojekt skall säkerställas att en och samma individ vid biträdet ej har åtkomst till både personuppgifter i forskning och personuppgifter i drift.

5.3 Sekretess vid drift

Detta avsnitt beskriver begränsningar i nuvarande lagstiftning med avseende på privata vårdgivares möjlighet att lämna ut patientuppgifter till sjukvårdshuvudmän samt hur detta kan avhjälpas för Sveus uppföljningssystem genom att patienten ger sitt skriftliga samtycke.

Sjukvårdshuvudmännen har ett lagstadgat ansvar för den hälso- och sjukvård som med offentliga medel erbjuds och kommer invånarna till godo. För att huvudmännen ska kunna sköta detta ansvar måste det finnas förutsättningar att ta del av och hantera uppgifter som de behöver för att kunna vidta effektiva och ändamålsenliga åtgärder.

I nuläget är sjukvårdshuvudmännens rättsliga möjligheter att få ta del av patientuppgifter hos privata vårdgivare som bedriver hälso- och sjukvård på uppdrag av huvudmannen begränsade då dessa omfattas av tystnadsplikt (enligt Patientsäkerhetslag 2010:659, se särskilt 6 kap. 12-16 §§) och viss oklarhet råder om möjligheten att kräva att denna sekretess bryts. Sjukvårdshuvudmännen kan alltså inte nödvändigtvis enkelt leva upp till sitt lagstadgade ansvar att följa upp och kvalitetssäkra de privata vårdgivarnas hälso- och sjukvård. En sjukvårdshuvudman har av samma skäl inte heller rätt att ta del av patientuppgifter i ett kvalitetsregister som en privat vårdgivare har registrerat och sedan inhämtat under eget personuppgiftsansvar.

En patient får dock alltid efterge sekretess och tystnadsplikt inom hälso- och sjukvården. Med stöd av patientens samtycke kan en vårdgivare lämna ut patientuppgifter till en mottagare, t.ex. en sjukvårdshuvudman för ändamålet uppföljning, utvärdering och kvalitetssäkring. En patients samtycke att lämna ut hans eller hennes uppgifter är tillåtet under förutsättning att patienten har fått adekvat information om utlämnandet, förstått den och samtyckt.

Även om sekretessen är bruten såtillvida att uppgifter lämnats ut från en vårdgivare till en sjukvårdshuvudman kvarstår sekretess som hindrar sjukvårdshuvudmannens möjligheter att lämna ut dessa uppgifter till andra vårdgivare, såvida inte patientens informerade samtycke omfattar också vidareutlämnade. Om inte patienten samtycker till detta kommer vårdgivarnas möjligheter att ta del av patientuppföljning på individnivå över vårdgivargränser att vara kraftigt begränsade.

Samtycke genom vilket patienten samtycker till att uppgifter får lämnas ut till andra vårdgivare bör därför omfatta följande utlämnanden och mottagare för att uppgifter ska kunna nyttjas inom Sveus:

1. En vårdgivares utlämnande av patientdata till sjukvårdshuvudmannen.
2. En sjukvårdshuvudmans utlämnande av patientdata till de vårdgivare som har varit involverade i patientens vård och behandling.

Även ändamålen för vilka utlämnade uppgifter får behandlas bör specificeras i samtycket. Behandlingen inom Sveus ryms inom ändamålet kvalitetssäkring.

Avsnitt 6.2 nedan beskriver de lagförändringar som föreslås i SOU 2014:23. Om dessa genomförs kommer det ovan beskrivna samtycket ej behövas för Sveus uppföljningssystem.

6 Övrigt

6.1 Publiceringspolicy

Part erinras härmed om att denne och av denne anlitate personer ska iaktta den publiceringspolicy som godkänts av Sveus styrgrupp.

6.2 Möjliga konsekvenser av SOU 2014:23

Detta kapitel beskriver SOU 2014:23 och konsekvenserna de rekommendationer som utredningen lämnar skulle få för juridiken såsom beskriven ovan om de lagförslagen träder i kraft.

En statlig utredning (Utredningen om rätt information i vård och omsorg, SOU 2014:23) har föreslagit en tystnadspliktsbrytande uppgiftsskyldighet för privata vårdgivare i förhållande till den sjukvårdshuvudman som har ansvar för att erbjuda den aktuella hälso- och sjukvården. Privata vårdgivare ska lämna ut de personuppgifter som huvudmannen behöver för att planera, följa upp och kvalitetssäkra den hälso- och sjukvård som denne har huvudmannaansvar för. Vidare föreslår utredningen att en vårdgivare förutom att som idag få ha direktåtkomst till de uppgifter om en patient i ett kvalitetsregister som vårdgivaren själv har lämnat utöka tillgången till att även innefatta de uppgifter om patienten som en annan vårdgivare lämnat till samma kvalitetsregister. Om förslagen antas av riksdagen kommer det att väsentligen underlätta för sjukvårdshuvudmännen att ta del av de personuppgifter som behövs för att möjliggöra Sveus uppföljningssystem.