



Rekisteriseloste

EU:n yleinen tietosuoja-asetus (2016/679)

28.8.2019

## **Potilasrekisteri**

### **1. Rekisterinpitäjä**

Sosiaali- ja terveyslautakunta. Rekisterinpitäjän tehtävät on delegoitu sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajalle (sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös, 26.2.2019, 32 §)

Yhteystiedot:

Sosiaali- ja terveystoimiala

Toinen linja 4 A

PL 6000

00099 HELSINGIN KAUPUNKI]

### **2. Rekisterin vastuhenkilö**

**Tehtävänimike**

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja

### **3. Rekisterin yhteyshenkilö**

**Tehtävänimike**

Terveysasemien johtajalääkäri

## **Yhteystiedot**

Sosiaali- ja terveystoimiala  
Toinen linja 4 A  
PL 6000  
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

## **4. Henkilötietojen käsittelyn tarkoitukset ja käsittelyn oikeusperuste**

### **Käsittelyn tarkoitukset**

Rekisterin henkilötietojen käsittelyn tarkoituksena on asiakkaan/potilaan avo- ja vuodeosastohoidon sekä suun terveydenhoidon järjestäminen, hänen terveyttään, sairauttaan ja toimintakykyään koskevien tietojen käsittely, asiakas- ja potilasmaksujen käsittely sekä suoritettietojen kerääminen.

Potilasasiakirjoja käytetään myös terveydenhuollon suunnitteluun sekä opetus- ja tutkimustarkoituksiin.

### **Käsittelyn oikeusperuste**

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen 6 artiklan 1 kohdan c ja e alakohdat, käsittely on tarpeen rekisterinpitäjän lakisääteisen velvoitteen noudattamiseksi, käsittely on tarpeen yleistä etua koskevan tehtävän suorittamiseksi tai rekisterinpitäjälle kuuluvan julkisen vallan käyttämiseksi.

### **Keskeinen lainsäädäntö**

- EU:n yleinen tietosuoja-asetus (679/2016)
- tietosuojalaki (1050/2018)
- laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999)
- terveydenhuoltolaki (1326/2010)
- erikoissairaanhoidonlaki (1062/1989)
- kansanterveyslaki (66/1972)

- potilaslaki (785/1992)
- laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (159/2007)
- laki sähköisestä lääkemääräyksestä (61/2007)
- työterveyshuoltolaki (1383/2001)
- laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä (559/1994)
- mielenterveyslaki (1116/1990)
- arkistolaki (831/1994)
- sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjojen laatimisesta ja säilyttämisestä (298/2009)
- hallintolaki (434/2003).

## 5. Rekisterin tietosisältö

Rekisteriin kootaan potilaan perustietoja, hoidon järjestämiseen liittyviä hallinnollisia tietoja, terveyttä ja sairautta koskevia tietoja sekä potilaslaskutustietoja.

Potilaan perustietoja ovat henkilö-, yhteys- ja omaistiedot. Hoidon järjestämiseen liittyviä tietoja ovat mm. ajanvaraus-, jono- ja hoidonvaraustiedot, käynti- ja hoitajakso tiedot toimialan omissa toimintayksiköissä sekä sopimuksiin perustuvissa hoitopaikoissa sekä merkintöjen tekijöiden nimi- ja virkatiedot. Terveyttä ja sairautta koskevia tietoja ovat lääketieteelliset riskitiedot, käyntejä ja hoitajaksoja koskevat terveysneuvonnan, taudinmäärittelyn, hoidon suunnittelun, kulun, seurannan ja arvioinnin tiedot, laboratorio- ja röntgenpyynnöt ja -vastaukset, toimintakykytiedot, lausunnot ja annetut todistukset, konsultaatiopyynnöt ja -vastaukset (myös toimialan ulkopuolelta, esim. HUSista saadut vastaukset), lähetteet ja hoitopalautteet sekä hoidon loppulausunnot. Erikseen seurataan hoitajakso- ja sairaalainfektioita aiheuttavia mikrobeja.

Potilasrekisteriin kuuluvat myös sosiaali- ja terveystoimialan lukuun ostettujen terveydenhuollon ammattilaisten kirjaamat hoito- ja röntgenlausuntotiedot sekä maksusitoumus- ja palvelusetelitoiminnasta syntyneet tiedot. Myös eri oppilaitosten opiskelijat kirjaavat sopimuksiin perustuen tietoja tähän rekisteriin.

Terveydenhuollon potilasrekisteri on osa terveydenhuoltolain 9 §:ssä tarkoitettua sairaanhoitopiirin (HUS) alueen kunnallisen terveydenhuollon yhteistä potilastietorekisteriä. Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimiala on rekisterinpitäjänä omassa toiminnassa syntyneiden potilastietojen ja -asiakirjojen osalta.

Erityisiä henkilöryhmiä koskevina tietoina käsitellään terveys- ja sosiaalihuoltoa koskevia tietoja. Käsitteleminen on luvallista EU:n yleisen tietosuojasetuksen 9 artiklan 2 momentin h-kohdan perusteella, jonka mukaan tietojen käsittely on luvallista silloin, kun se on tarpeen terveys- ja sosiaalihuollossa.

## **6. Henkilötietojen säännönmukaiset luovutukset**

Rekisteristä siirretään kerran kuukaudessa potilaan henkilötiedot, käyntija hoitajaksetiedot, diagnoosi- ja toimenpidetiedot sekä hoidon saatavuuden seurantaan tarvittavat tiedot toimialan ylläpitämään tilastokantaan. Potilastietojärjestelmistä kerätyt henkilötunnukset säilytetään muusta tietosisällöstä erillisenä tauluna, johon viitataan avaimella. Tilastotietokannan tietoja käytetään toiminnan johtamisessa ja tilastoinnissa.

Kansanterveyslain mukaisesti potilasrekisterin tietoja luovutetaan kotihoidon rekisteriin ja päinvastoin.

Hoitotietojen tietovarastosta luovutetaan vuosittain tiedot päättyneistä hoitajaksoista sekä vuoden vaihteessa hoidossa olevista potilaista (potilaslaskenta) Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) hoitoilmoitusrekisteriin perustuen lakiin 556/1989 ja asetukseen 774/1989 terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä. Saman lain perusteella luovutetaan päivittäin myös perusterveydenhuollon käyntitiedot, joihin on liitetty potilaan voimassaoleva lääkitys sekä käynnillä annetut rokotteet. Edellä mainittujen lakien perusteella tietoja luovutetaan myös määrämuotoisia lomakkeita käyttäen lääkkeiden sivuvaikutus- ja syöpärekistereihin.

Tietovarastosta luovutetaan lisäksi 3. vuosittain erikoissairaanhoidon hoidon saatavuustiedot myös Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle (THL). Tietovarastosta luovutetaan kansaneläkelain perusteella kuukausittain tiedot vuodeosastoille otetuista ja sieltä poistetuista potilaista Kansaneläkelaitoksen Helsingin paikallistoimistolle.

Tartuntatautilain (538/1986 ja sen muutokset) mukaan tartuntatautiilmoitukset lähetetään sairaanhoitopiirin alueelliseen tartuntatautirekisteriin, jonka pitäminen perustuu tartuntatautilain 23 a §:ään.

Rekisteristä siirretään säännöllisesti potilaiden henkilötiedot (henkilötunnus pseudonymisoituna), käynti- ja hoitajaksotiedot, diagnoosija toimenpidetiedot, rokotukset, terveysindikaattorit, päätöksenteon muistutukset, laboratoriokokeiden tulokset ja lääkitystiedot toimialan ylläpitämään terveyshyötyarviokantaan. Kannan tietoja käytetään terveyden edistämiseen ja potilaskohtaisten interventioiden suunnitteluun.

Henkilötietoja luovutetaan lainsäädännön tai yksilöidyn tietopyynnön perusteella siihen oikeutetuille viranomaisille noudattaen lainsäädäntöä ja sosiaali- ja terveystoimialan tietosuojaohjeita. Rekisteristä ei siirretä tietoja EU:n tai ETA:n ulkopuolelle.

## **7. Tietojen säilytysajat**

Potilasasiakirjojen säilytysajat on määritelty sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista (298/2009) liitteessä.

Potilasasiakirjat säilytetään pääsääntöisesti 12 vuotta potilaan kuolemasta tai, jos siitä ei ole tietoa, 120 vuotta potilaan syntymästä. Tällaisia asiakirjoja ovat mm. potilaan perustiedot ja keskeiset hoitotiedot sisältävät asiakirjat, potilaan tahdon ilmaisevat asiakirjat, yhteenvedot, hoidon suunnitteluun, toteutukseen, seurantaan ja arviointiin liittyvät merkinnät ja merkinnöistä muodostetut asiakirjat, lähete-, hoitopalaute- ja konsultaatioasiakirjat, lääkärinlausunnot ja –todistukset sekä hoidon aloittamiseen ja hoitoon liittyvät päätökset. Ennen 1.5.1999 kertyneet tai ennen 1.5.1999 menehtyneitä potilaita koskevat potilasasiakirjat säilytetään pääsääntöisesti 100 vuotta syntymästä tai 20 vuotta kuolemasta.

Pysyvästi säilytetään 18. ja 28. päivinä syntyneiden potilasasiakirjat julkisessa terveydenhuollossa sekä perinnöllisyyslääketieteellisten yksiköiden tutkimuksissa ja hoidoissa muodostuvat asiakirjat.

Edellä mainittujen säilytysaikojen poikkeukset ja muut säilytysajat ilmenevät potilasasiakirja-asetuksen liitteestä.

Rekisterin taloushallinnon tositeluonteisen aineiston osalta säilytysaika on pääsääntöisesti 10 vuotta tilikauden päättymisestä.

## **8. Henkilötietojen tietolähteet**

Potilasrekisterin tiedot saadaan ja niitä ylläpidetään asiakkaalta / potilaalta tai hänen edustajaltaan saadun tiedon perusteella sekä hoitoyksiköissä syntyneiden tietojen perusteella.

Helsingiläisten asiakkaiden/potilaiden henkilö- ja osoitetiedot poimitaan väestörekisteristä ja muut tarvittavat perustiedot tallennetaan tietojärjestelmiin hoitosuhteen alkaessa.

Sosiaali- ja terveystoimiala ostaa potilaidensa laboratorio- ja röntgentutkimukset HUSLABilta ja HUS-Kuvantamiselta.