



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 22-03-2021
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPBHD
Sagsnr.: 2103096
Dok. nr.: 1649792

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 8. februar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 785 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 785:

”Med henvisning til artiklen i Altinget af 29/1-21: ”Private data på coronasmittede ligger åbent fremme i månedsvis for ansatte i smittesporing”, bedes ministeren besvare følgende:

- a. Ministeren bedes redegøre for, hvorvidt Styrelsen for Patientsikkerheds databehandling og opbevaring af data lever op til GDPR.
- b. Ministeren bedes redegøre for, hvorvidt de private testudbyderes databehandling og opbevaring af data lever op til GDPR.
- c. Ministeren bedes redegøre for, hvilken dialog regeringen har med hhv. Datatilsynet, Styrelsen for Patientsikkerhed og private testudbydere med henblik på, at opbevaring og behandling af data lever op til GDPR i forbindelse med både test og smitteopsporing.
- d. Ministeren bedes redegøre for, hvilke initiativer regeringen vil iværksætte for at sikre, at borgerne trygt kan blive testet uden at være bekymrede for, at deres data er bredt tilgængelige eller deles uden samtykke, samt at alle databeskyttelsesregler endvidere overholdes”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet om, hvorvidt Styrelsen for Patientsikkerheds behandling og opbevaring af data lever op til databeskyttelsesforordningen, indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der har oplyst følgende:

”Generelt

Opsporing af smitsomme sygdomme er ikke en ny opgave for Styrelsen for Patientsikkerhed, og opgaven har været en del af vores ansvarsområde siden styrelsens oprindelse. Det er fx styrelsens opgave at smitteopspore et udbrud af mæslinger e. lign. Covid-19 har naturligvis krævet en videreudvikling og en opskalering af den allerede eksisterende aktivitet, herunder databehandlingsaktiviteter.

Det betyder også, at de allerede implementerede foranstaltninger for databeskyttelsesområdet, der tidligere har implementeret i forbindelse med dette arbejde, ligeledes anvendes på opgaven med håndtering af COVID-19. Dette indebærer blandt andet processer til behandling af anmodninger fra de registrerede, håndtering af sikkerhedsbrud, orientering af de registrerede, opbevaringsbegrænsning samt afklaring af behandlingens overordnede lovlighed, nødvendighed og proportionalitet.

Ud over de allerede eksisterende foranstaltninger, er der implementeret en række yderligere tiltag for at sikre, at behandlingen på trods af den markante opskalering fortsat lever op til databeskyttelsesforordningen.

Risikovurdering og konsekvensanalyse

I forbindelse med det indledende arbejde med smitteopsporingen blev der i juli 2020 igangsat en proces til vurdering, om smitteopsporingen udgjorde en høj risiko for de registrerede, og derfor var omfattet af kravet om udarbejdelse af en konsekvensanalyse vedrørende databeskyttelse, jf. forordningens art. 35.

Vurderingen af risikoen for den registrerede havde i høj grad det samme formål som en konsekvensanalyse: At være en systematisk gennemgang af databehandlingsaktiviteten med henblik på at afdække overholdelse af lovlighed, nødvendighed og proportionalitet, samt identificere risici for de registrerede, herunder dokumentation af efterlevelse af de registreredes rettigheder og håndtering af risici.

Risikovurderingen er senest opdateret i marts 2021.

Hjemler

En af de grundlæggende betingelser for behandling af personoplysninger er, at behandlingen har hjemmel i databeskyttelsesforordningen og eventuelt national ret. Styrelsen for Patientsikkerheds behandling af personoplysninger i forbindelse med smitteopsporingen har hjemmel i databeskyttelsesforordningens art. 6, stk. 1, litra e, og art. 9, stk. 2, litra i, jf. databeskyttelseslovens § 7, stk. 4, sundhedslovens § 212a¹ og epidemilovens § 44². Derudover behandler STPS CPR-numre med hjemmel i databeskyttelseslovens § 11.

Registreredes rettigheder

Der bliver i forbindelse med smitteopsporing registreret en række oplysninger om den smittede og dennes nære kontakter. Den registrerede (den smittede eller dennes nære kontakter) skal efter lovgivningen som hovedregel oplyses om, hvilke oplysninger der registreres om den pågældende.

Der er foretaget en afklaring af, hvordan opfyldelse af oplysningspligten i praksis håndteres. Der er foretaget en afklaring af, både hvornår oplysningspligten gælder, og hvornår en af undtagelserne til oplysningspligten finder anvendelse. Ud over, at dette følger STPS' allerede eksisterende processer for orientering af de registrerede, er der implementeret yderligere tiltag for at sikre, at borgere bliver gjort bekendt med vores behandling af personoplysninger.

Supplerende organisatoriske foranstaltninger

Medarbejdere i andre myndigheder/virksomheder, der har adgang til styrelsens smitteopsporingssystemer har underskrevet individuelle tavshedserklæringer som forudsætning for brugeradgang. Ansatte i STPS er i kraft af deres ansættelsesforhold også underlagt tavshedspligt.

Databehandleraftaler

Der er desuden indgået de relevante databehandleraftaler med de nye leverandører, der har leveret bistand og som i den forbindelse har eller har haft adgang til personoplysninger.

¹ LBK nr 903 af 26/08/2019

² LOV nr 285 af 27/02/2021

Tekniske foranstaltninger

Som led i den løbende udvikling af arbejdet med smitteopsporing, har der været behov for at få bistand fra eksterne leverandører i form af udvikling af nye IT-løsninger eller bistand til udarbejdelse af processer. I de tilfælde, hvor eksterne leverandører har eller har haft adgang til personoplysninger, er der indgået databehandleraftaler, som sikrer, at også leverandørerne lever op til databeskyttelsesforordningen.

Styrelsen for Patientsikkerhed udviklede i sommeren 2020 selv en Access database, der skulle tjene til understøttelse af arbejdet med smittesopsporingen.

Databasen har i perioden juni 2020 – marts 2021 været det primære understøttende værktøj til arbejdet med smitteopsporing. Databasen blev udarbejdet på et tidligt tidspunkt i epidemien, og har været i løbende udvikling siden da, for at kunne håndtere nye processer eftersom behovet opstod.

Der er i databasen implementeret logning på applikationsniveau af transaktioner fra alle brugere. Dette gør det muligt at se, hvilke sager brugerne har været inde på, eller hvilke søgekriterier brugerne har anvendt. Dette gøre det muligt efterfølgende at følge op på, om opslag eller adgange har været berettiget, hvilket sker på stikprøvebasis.

Systemet blev oprindeligt designet så få brugere havde adgang til oplysninger om smittede og flere brugere havde adgang til oplysninger om nære kontakter. I forbindelse med udviklingen i smittetallet i fjerde kvartal var det nødvendigt at omlægge, så alle brugere kunne ringe til smittede. Der er efterfølgende etableret skærmning af adgangen til oplysningerne, så kun få udvalgte brugere kan se sager om smittede, der er ældre end 3 uger.

Den egenudviklede Access-database er under udfasning og erstattes af en ny løsning "Pandemic". Den nye løsning er risikovurderet inden ibrugtagning og bygget ud fra principper om privacy by design. Pt. sameksisterer de to systemer, og vi forventer, at Access databasen vil være fuldt udfaset inden udgangen af maj 2021."

For så vidt angår spørgsmålet om, hvorvidt Styrelsen for Patientsikkerheds databehandling og opbevaring af data lever op til GDPR, henholder jeg mig til styrelsens redegørelse. Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Sundhedsministeriet, på baggrund af artikler bragt i dagspressen om Styrelsen for Patientsikkerheds behandling af personoplysninger, ved brev af 1. marts 2021, har bedt styrelsen om en række oplysninger om de databeskyttelsesretlige forhold i relation til styrelsens smitteopsporing, som ministeriet i øjeblikket ser nærmere på.

. / . For så vidt angår private testudbydere, henvises til tidligere svar på SUU alm. spm. 712.

Det er helt afgørende for vores testindsats og for smitteopsporingen, at borgerne kan have tillid til, at der bliver passet på deres data. Det er derfor vigtigt, at der er fokus på databeskyttelse i forbindelse med test og smitteopsporing.

I forlængelse heraf kan det oplyses, at Sundhedsministeriet den 25. januar 2021 bad Danske Regioner og Region Nordjylland om en redegørelse vedrørende private leve-

randørers efterlevelse af databeskyttelsesreglerne i forbindelse med kviktest, herunder om regionerne havde overvejet at standse samarbejdet med den pågældende leverandør – indtil det kan dokumenteres, at de efterlever reglerne.

Herudover kan det oplyses, at der i Sundhedsministeriets koncern løbende arbejdes på at sikre beskyttelsen af borgernes oplysninger i forbindelse med håndteringen af COVID-19 epidemien. Dette gøres bl.a. ved, at der forud for behandling af personoplysninger, der indebærer en høj risiko for de registrerede, udarbejdes konsekvensanalyser med henblik på at identificere og begrænse risici forbundet med behandlingen.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Berit Dea Hvolby