



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN

Koncernkontoret  
Enhet säkerhet

Dokumenttyp	Övergripande dokument	Version
Rutin	Riktlinjer för informationssäkerhet i Västra Götalandsregionen	1.0
Dokumentansvarig	Kontaktperson	Dnr
Valter Lindström	Anne-Lii Kivi	RS 129-2015
Beslutad av	Giltig från	Ersätter
Valter Lindström, koncernsäkerhetschef	2015-12-08	Regional instruktion för misstänkt eller bekräftat dataintrång utifrån patientdatalogen, RS 432-2011

**RUTIN  
FÖR  
MISSTANKE OM ELLER BEKRÄFTAT  
DATAINTRÅNG UTIFRÅN  
PATIENTDATALAGEN**

## 1 Utgångspunkt

Patientdatalagen (2008:355) ger möjligheter för åtkomst till patientdata inom en vårdgivares ansvarsområde och även mellan vårdgivare. Samtidigt ställs tydliga krav på att det finns spårbarhet och kontroll över vem som ska ha haft åtkomst till uppgifterna.

Vårdgivaren ska självmant, regelbundet och kvalitetssäkrat granska personalens åtkomst till patientens information, med syfte att säkerställa att bara den personal som har rätt att ta del av uppgifterna, har haft åtkomst till dessa. Grunden för åtkomst till patientinformation är att behovet av uppgifter finns för vård eller annan arbetsuppgift.

Om det misstänks att någon obehörig har berett sig tillgång till patientinformationen kan man dömas till dataintrång enligt brottsbalken, 4 kap 9c § ”Den som i annat fall än som sägs i 8 och 9 § olovligen bereder sig tillgång till en uppgift som är avsedd för automatiserad behandling eller olovligen ändrar, utplånar, blockerar eller i register för in en sådan uppgift döms för *dataintrång* till böter eller fängelse i högst två år. Detsamma gäller den som olovligen genom någon annan liknande åtgärd allvarligt stör eller hindrar användningen av en sådan uppgift”.

## 2 Hantering

Om otillbörlig åtkomst misstänks, ska detta handläggas skyndsamt enligt följande:

- Om otillbörlig åtkomst misstänks, ska underlag för detta lämnas till verksamhetschefen i anslutning till upptäckten.
- Vidare utredning ska säkerställa detaljnivå, som i vilken omfattning åtkomst skett, under hur lång tid, vilken information åtkomsten rör etc.
- En stödjande/rådgivande funktion bestående av representanter från förvaltningens personalavdelning, säkerhetsavdelning samt personuppgiftsombud (PuO) ska bli informerade om händelsen och vara stödjande i utredningsarbetet.
- Berörd medarbetare ska kontaktas och ges möjlighet att förklara skälen till aktuell loggförekomst. Inför ett sådant samtal ska medarbetaren informeras om möjligheten att ta med en facklig representant.
- Vid samtalet bör följande frågor besvaras:
  - Varför har medarbetaren sökt information om denna patient?
  - Känner medarbetaren patienten privat eller har någon annan anknytning med patienten?
  - Vilken information har använts och till vad?
  - Har medarbetaren någon förklaring till agerandet samt gjort att misstanke uppstått?
- Finns inte godtagbara skäl för åtkomst till uppgifterna, utan det finns en misstanke om dataintrång, ska verksamhetschef informera berörd patient.
- Vid bekräftad misstanke om dataintrång, ska verksamhetschef även informera förvaltningschef, som beslutar om polisanmälan ska göras.