



Folkhälsomyndigheten

## Remissyttrande

**Mottagare**  
Socialdepartementet  
s.remissvar@regeringskansliet.se

**Handläggare**  
Enheten för juridik  
Cecilia Arrgård

**Datum**  
2021-05-19

**Vårt ärendenummer**  
00419-2021  
**Ert ärendenummer**  
S2021/00850

## Informationsöverföring inom vård och omsorg (SOU 2021:4)

### Sammanfattning

Folkhälsomyndigheten tillstyrker utredningens förslag i stort och önskar lämna följande synpunkter.

Folkhälsomyndigheten

- **avstyrker** förslaget att offentligt finansierade utförare ska kunna välja om de vill lämna ut uppgifter till huvudmännen för kvalitetsuppföljning (se kommentar under rubrik *17.3.3 Beslutets innehåll*).
- **avstyrker** förslaget att personuppgifter inte ska få behandlas för kvalitetsuppföljning om patient eller omsorgsmottagare motsätter sig det, via en s.k. opt-out (se kommentar under rubrik *17.5.1 Personuppgifter får inte behandlas för kvalitetsuppföljning om patienten eller omsorgsmottagaren motsätter sig det*).

### Folkhälsomyndighetens kommentarer

Folkhälsomyndigheten välkomnar förslaget till en ny lag om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation och kvalitetsuppföljning. Förslagen som utredningen ger kan leda till en mer jämlik vård och därmed en mer jämlik hälsa för befolkningen, något som är viktigt ur ett folkhälsoperspektiv. Om föreslagen lagstiftning faller väl ut borde även andra utsatta patientgrupper, såsom inom beroendevården och psykiatri, få möjlighet att omfattas av en liknande struktur.

#### *17.3.3 Beslutets innehåll*

Folkhälsomyndigheten vill framföra vikten av att vårdgivare och socialtjänst ska kunna följa upp hälso- och sjukvård samt omsorg med heltäckande och organisationsöverskridande data. Utredningen föreslår att lagstiftningen ska bygga på frivillighet. Folkhälsomyndigheten menar att en sådan struktur riskerar att underminera kvalitetsuppföljningarna med konsekvensen att värdefulla resultat inte kommer patientvården och omsorgen till gagn. Vidare kan frivilligheten komma att innebära att mindre resursstarka kommuner och regioner väljer att inte ansluta sig

till systemet, även detta med konsekvensen att viktiga resultat inte kommer patientvård och omsorg till nytta.

*17.5.1 Personuppgifter får inte behandlas för kvalitetsuppföljning om patienten eller omsorgsmottagaren motsätter sig det*

Det är Folkmyndighetens uppfattning att folkhälsan i stort gynnas av att hälso- och sjukvård samt social omsorg i offentligfinansierad verksamhet har möjlighet att följa upp sina insatser. Huvudmännens ansvar för hälso- och sjukvård respektive socialtjänst riskerar att undermineras av förslaget om opt-out.

*Övriga synpunkter*

Folkhälsomyndigheten vill också understryka risken med förslaget att alla kvalitetsuppföljningar som ska göras inom hälso- och sjukvården ska bli föremål för beslut för regionfullmäktige. Inom hälso- och sjukvården sker på en regelbunden basis kvalitetsuppföljningar inom de olika verksamhetsområdena som finns hos vårdgivaren. Detta innebär ofta att en viss klinik eller mottagning behöver utföra en kvalitetsuppföljning i sin avgränsade verksamhet. Utredningens förslag innebär att alla kvalitetsuppföljningar som behöver utföras inom vården ska bli föremål för beslut av regionfullmäktige. Det är Folkhälsomyndighetens synpunkt att förslaget försvårar arbetet med kvalitetsuppföljningar i andra sammanhang än då stora mängder personuppgifter ska delas mellan både vårdgivare och omsorgsaktörer. Risken kan då bli att vårdgivare avstår från kvalitetsuppföljningar i mindre sammanhang. Det finns även anledning att anta att regionfullmäktige kan bli hårt belastad av inkommande ärenden. Med detta uppstår en risk att viktiga resultat som kan främja patienters hälsa och bidra till hälso- och sjukvårdens samt den sociala omsorgens utveckling inte tas fram. Därmed kan folkhälsan i stort bli lidande. Folkhälsomyndigheten förstår vikten av att skydda individens integritet men det finns idag metoder och praktisk erfarenhet från andra områden att det går att hantera denna typ av datainsamling utan stora risker.

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Johan Carlson. I den slutliga handläggningen har avdelningschefen Anders Tegnell och enhetschefen Bitte Bråstad deltagit. Jurist Cecilia Arrgård har varit föredragande.

Enligt Folkhälsomyndighetens beslut

Cecilia Arrgård