

Mari Skoge  
mskog2@ous-hf.no  
TIPS Sør-Øst, Regional kompetansetjeneste for tidlig intervensjon ved psykose, Oslo  
universitetssykehus.

Kristin Lie Romm

Personvernombudet i Sykehuset Innlandet HF  
[personvernombud@sykehuset-innlandet.no](mailto:personvernombud@sykehuset-innlandet.no)

Vår ref.: 23839981

Brumunddal, 29.11.2022

## **PERSONVERNOMBUDETS VURDERING I SAK 23839981 ITANDEM – AVSTANDSOPPFØLGING I PSYKISK HELSEVERN VED SYKEHUSET INNLANDET**

Viser til innsendt melding til personvernombudet, og tilhørende saksdokumentasjon. Med hjemmel i forordning (EU) nr. 2016/679 (generell personvernforordning) artikkel 37, er det oppnevnt personvernombud ved Sykehuset Innlandet (SI). Den dataansvarlige skal sikre at personvernombudet på riktig måte og i rett tid involveres i alle spørsmål som gjelder vern av personopplysninger, jf. artikkel 38. Artikkel 30 pålegger SI å føre oversikt over hvilke behandlinger av personopplysninger virksomheten har. Behandling av personopplysninger er derfor meldt til personvernombudet.

### **Om saken – prosjektansvarliges beskrivelse**

#### **Formål**

Formålet med ViTandem-prosjektet er å legge til rette for digital avstandsoppfølging som et supplement til ordinær behandling av pasienter med behov for langvarig oppfølging. Vi har derfor fått midler til å lage et konsept for avstandsoppfølging ved bruk av tjenstedesign. Fra tidligere har vi utviklet en mobilapplikasjon (iTandem) ved Universitetet i Oslos senter for informasjonsteknologi. Prosjektet skal utføres ved Sykehuset Innlandet med ledelse fra Oslo universitetssykehus (OUS). Det vil være en lokal prosjektgruppe i tillegg. Gina Engen Bryhni ved TIPS Sanderud er lokal prosjektkoordinator og enhetsleder Marianne Fosstveit er blant medlemmene i prosjektgruppa. Prosjektet er todelt: 1. Vi vil bruke tjenstedesignere til å hjelpe oss å kartlegge hvordan digitale løsninger som mobilapplikasjoner og video kan hjelpe oss å utvikle innovative måter å møte pasienter på som kan bidra til økt presisjon og brukertilfredshet. Fra helseforetakenes perspektiv vil en slik konseptutvikling gi viktig erfaringer med integrasjon av teknologiske løsninger i konsultasjoner og pakkeforløp. Overordnet vil prosjektet bidra med kunnskap til det fremtidige digitaliseringsarbeidet i helsetjenestene. I tillegg vil vi benytte oss av tidlig metodevurdering utviklet ved Centre for Connected Care, C3, for å kartlegge hvilke udekkede behov som finnes i Sykehuset Innlandet og beregne gevinstavtrykk ved forskjellige scenarioer knyttet til digitalisering. 2. Parallelt skal vi systematisk undersøke gjennomførbarhet (feasability) og aksept (acceptability) for det digitale samhandlingsverktøyet iTandem i kombinasjon med videokonsultasjoner. Dette vil gi viktig informasjon om brukeropplevelser. Det vil derfor være nødvendig å snakke med både klinikere og behandlere i løpet av prosjektet, om hvordan de



opplever bruken av de digitale verktøyene. Sluttproduktet vil produseres i tett samarbeid med et tjenestedesignbyrå for å utvikle et helhetlig konsept for avstandsoppfølging ved hjelp av digitale verktøy. Vi ønsker også å skrive på dataene og publisere disse i vitenskapelige artikler.

### **Hvem er de registrerte?**

Pasienter  
Ansatte

### **Samles det inn nye opplysninger eller gjenbrukes det opplysninger som allerede er samlet inn?**

Nye opplysninger

### **Hvor / hvordan behandles opplysningene?**

Nettskjema  
Tsd  
medinsight

### **Annet**

Lydfil vil ligge på diktafon i et låst skap til det overføres direkte til TSD for lagring. Da vil det slettes fra den fysiske diktafonen.

### **Utdyp ved behov**

Hvor data skal lagres og hvordan den sikres:

- Opplysninger fra alle TSD Nettskjema lagres direkte i TSD. Her knyttes personens data til personnummer på sikkerhetsnivå 4 (innlogging med Bank-ID).
- Kodelisten som gjør det mulig å kommunisere angående deltagere vil ligge i Medinsight. Her knyttes personnummer til studie-ID (nummer). Det er ikke mulig å identifisere pasienten eller kliniker som deltar, uten kodelisten.
- Transkribert tekstfil vil også lagres på TSD. Personen som intervjues vil ikke kunne identifiseres fra denne anonymiserte teksten.

Begrunnelsen for at opplysninger lagres direkte identifiserbart i TSD er at pasienten må logge inn med Bank-ID som alle deltagere må ved bruk av Nettskjema ved UiO/Usit. Dette gjør at data og personnummer er koblet i deres systemer. Overføringen av data skjer i det samme systemet på høyeste sikkerhetsnivå, driftet av UiOs mobilapplikasjonsguppe. Med dette får vi knyttet svar på spørreskjema fra før og etter intervensjonen opp mot riktig person. Vi må imidlertid også ha en kodeliste i Medinsight fordi vi kommer til å kommunisere med behandlere/klinikere om problemer som oppstår underveis, og det er i denne sammenhengen tryggere å bruke en studie-ID. Noen opplysninger anonymiseres, mens noe personidentifiserende data ligger trygt lagret, som beskrevet over. Transkriberte intervjuer skal anonymiseres gjennom å fjerne alle opplysninger som kan knyttes til sted, person og spesifikke historier.

Det vi ønsker å få ut av denne dataen er deltagernes opplevelse av digitale verktøy som del av behandlingen, ikke informasjon om personen selv. Tekst som deltagere skriver inn i fritekst-felt i spørreskjema vil også anonymiseres på samme måte før data behandles. Det vil si at denne typen data ikke vil tas ut av TSD før den er anonymisert.

### **Annen lagring av koblingsnøkler**

Medinsight

### **Datoer**

Oppstart

11/1/2022

Avslutning

11/1/2027

Av dokumentasjons og oppbevaringshensyn bevares opplysningene til

11/1/2032

**Personvernombudets vurdering**

Den innmeldte saken er et kvalitetsprosjekt, framlagt for REK som fant at prosjektet var utenfor REK sitt mandat. Forskningsansvarlig institusjon og dataansvarlig er OUS. Enhet for tidlig intervensjon ved psykoser på Reinsvoll i SI deltar i prosjektet – forankret hos enhetsleder Marianne Fosstveit og avdelingssjef Harald Aasen. Prosjektet er vurdert og har tilrådning fra PVO på OUS, og har en forenklet ROS-vurdering fra UIO, godkjent med vilkår på OUS.

Formålet er å legge til rette for digital avstandsoppfølging som et supplement til pasienter med behov for langvarig oppfølging. Det er utviklet en mobilapplikasjon (iTandem) ved Universitetet i Oslo senter for informasjonsteknologi som er en av kildene til innhenting av informasjon fra deltakerne som er ansatte og pasienter. Prosjektet er 2-delt:

1. Det skal brukes tjenstedesignere for å kartlegge hvordan digitale løsninger som mobilapplikasjoner og video kan bidra til å utvikle innovative måter å møte pasienter på - som kan bidra til økt presisjon og brukertilfredshet
2. Parallelt skal det undersøkes gjennomførbarhet (feasability) og aksept (acceptability) for det digitale samhandlingsverktøyet iTandem i kombinasjon med videokonsultasjoner. Dette vil gi viktig informasjon om brukeropplevelser.

Data samles inn via iTandem og intervjuer, til nettskjema og TSD hos UIO. Dataene behandles og anonymiseres på TSD. Deltakelsen er informert, frivilling og samtykkebasert.

SI stiller seg bak OUS sine vurderinger av prosjektet, jamfør medsendte PVO-godkjenning og godkjent ROS-vurdering. Når det gjelder Nettskjema og TSD, er disse løsningene godkjente for bruk i SI.

Personvernombudet har vurdert at behandlingen av personopplysninger er i tråd med personopplysningsloven og personvernforordningen. Behandlingsgrunnlag er GDPR artikkel 6.1.a Samtykke og 9.2.a Samtykke til behandling av opplysninger i særlig kategori

Behandlingen av opplysninger **tilrådes** med forbehold om at vilkårene under oppfylles

**Vilkår:**

- Behandlingen av personopplysninger gjennomføres som beskrevet i melding, øvrig dokumentasjon, aktuelle godkjenninger og behandlingsgrunnlag
- Ved vesentlige endringer sendes det endringsmelding til personvernombudet.
- Samtykke skal være etter personvernforordningens artikkel 7 Vilkår for samtykke.
- Behandling av opplysninger skal være etter personvernforordningens artikkel 5
  - a) Lovlig, rettferdig, åpen
  - b) Formålsbegrensning - brukes ikke til andre formål



- c) Dataminimering – behandlingen begrenses til det som er nødvendig for å oppnå formålet
  - d) Være korrekte og oppdaterte
  - e) Lagringsbegrensning – de registrerte skal ikke identifiseres i lengre perioder enn nødvendig for å oppnå formålet
  - f) Tilstrekkelige tekniske og organisatoriske tiltak skal iverksettes for vern av opplysningene
- Behandlingen av personopplysninger er i henhold til gjeldende prinsipper og krav til informasjonssikkerhet hos dataansvarlig som er OUS, og i SI som deltakende part. De vilkårene som er satt fra OUS knyttet til ROS-vurderingen må tas inn i gjennomføringen av prosjektet i SI.
  - Rekruttering av deltakere (pasienter) gjennomføres av ansatt som har en behandlingsrelasjon til pasienten
  - Publisering forutsettes å skje uten at deltagerne kan gjenkjennes, hverken direkte eller indirekte

Som en del av virksomhetsstyringen i SI, kan det bli gjennomført kontroll av etterlevelsen av vilkårene over.

Dette dokumentet er lagret i Public 360, og er ikke unntatt offentlighet. Saken er registrert i protokoll over behandlingsaktiviteter i SI, i henhold til personvernforordningens artikkel 30.

Vennlig hilsen

Birgit Hovde  
Konstituert personvernombud i SI