

Personvernkonsekvensvurdering (DPIA - Data Protection Impact Assessment - Nn kommune)

Hensikt med DPIA	Det er obligatorisk å utføre en personvernkonsekvensvurdering (DPIA) dersom det er sannsynlig at en type behandling av personopplysninger kan medføre en høy risiko for fysiske personers personvern, deres rettigheter og friheter (personvernforordningen, artikkel 35). Personvernkonsekvensvurderingen skal utføres <i>før</i> behandlingen starter og skal alltid være vurdert av personvernombudet.
-------------------------	--

(1) Innledende informasjon

Navn på behandling som vurderes (Tjeneste, system, anskaffelse etc)	Visma Hs-pro	
Type behandling (Overordnet beskrivelse)	System for journalføring	
Formål (Mål, hensikt, gevinst ved behandlingen (Art. 5b))	Sikre kontinuitet i oppfølging av brukarar. Sikre at brukar har dokumentasjon på utførte helsetenester. Sikre at oppfølginga vert fagleg forsvarleg. Sikre at brukar får god og forsvarleg helsetenesta.	
Rettslig grunnlag/ behandlingsgrunnlag (Det må finnes et lovlig grunnlag (Art. 5a, 6.1))	Oppfylle rettslig forpliktelse (lov)	
Hjemmel (Ved lovpålagt tjeneste, allmenn interesse, offentlig myndighet (Art. 6.3))	https://www.helsedirektoratet.no/rundskriv/helsepersonelloven-med-kommentarer/dokumentasjonsplikt/-39.plikt-til-a-fore-journal Arkivlova med forskrifter.	
Kommentarer til innledende informasjon:		
Deltakere - Viktig at alle interessenter er representert ved full DPIA		
Behandlingsansvarlig eller representant for denne:	Anne Hilde Haveland Laila Mjånes	
Personvernombud:	Bård Harry Bolstad Eikefet	
Representant(er) for den/de registrerte: Begrunn dersom det ikke er relevant å innhente deres synspunkter	Anne Merethe Reknes	
Andre: (Eks. prosjektleder, jurist, IT-sikkerhet, IT-drift, databehandler)	Bjørn Tore Vaktskjold Hilde Kristine Bøe	
Kommentarer til deltakere:		

DPIA - Initiell vurdering

	Ja/Nei
(1) Omfatter behandlingen særlige kategorier av personopplysninger, eller personopplysninger av meget personlig karakter? Rasemessig eller etnisk opprinnelse, politisk oppfatning, religion, filosofisk overbevisning eller fagforeningsmedlemskap, samt behandling av genetiske og biometriske opplysninger, helseopplysninger eller opplysninger om en fysisk persons seksuelle forhold, eller seksuelle orientering, straffedommer og lovovertrедelser. (Art. 9 og 10)	Ja
(2) Inneberer behandlingen prediksjon av atferd, profilering av, rangering av, evaluering eller poengsetting av individer?	Ja
(3) Inneberer behandlingen automatiserte beslutninger som får effekt for den registrertes rettigheter? Gjennomføres det en automatisert beslutningsprosess, enten helt eller delvis, som har rettslig eller tilsvarende betydelig virkning for den fysiske personen?	Nei
(4) Inneberer behandlingen systematisk overvåking av den registrerte? Kontinuerlig overvåking av den registrerte, eller overvåking av offentlig rom, slik at den registrerte ikke nødvendigvis er klar over at han/hun overvåkes, eller at det kan være vanskelig for den registrerte å unngå overvåkingen (eksempelvis videoovervåking av offentlig tilgjengelig område, bruk av lokasjonsdata, kontroll av ansatte (effektivitet, ferdigheter, kunnskap, mental helse)). Merk at: Systematisk overvåking/monitorering av ansatte medfører alltid full DPIA	Nei
(5) Gjennomføres det behandling i stor skala? Høyt antall registrerte eller høy prosentdel av registrerte, stor mengde personopplysninger, mange ulike typer personopplysninger, dekker stort geografisk område, eller foregår over lengre tid, herunder permanent.	Ja
(6) Kobling eller sammenstilling av flere datasett? Datasett som tidligere ble behandlet av to eller flere aktører, eller med to eller flere hensikter, slås sammen og kan nyttes til hensikter som det var vanskelig for den registrerte å forestille seg.	Ja
(7) Omfatter behandlingen personopplysninger om sårbare registrerte? Sårbar individ er i en svak maktposisjon i forhold til den som behandler data, og har derfor begrenset evne til å motsette seg. Sårbar registrerte kan omfatte barn, psykisk syke, pasienter, rusavhengige, asylsøkere, eldre og arbeidstakere.	Ja
(8) Omfatter behandlingen innovativ bruk av personopplysninger eller bruk av teknologiske eller organisatoriske løsninger, hvor tilknyttet risiko enda ikke er kjent? Eksempelvis nye app'er, velferdsteknologi, "tingenes internett" (IoT) eller kunstig intelligens (AI).	Nei
(9) Hindrer behandlingen den registrerte i å utøve en rettighet, en tjeneste, eller en kontrakt? Når behandlingen har det formål å begrense hvem som får tilgang til noe, f.eks. en beslutningsprosess hvor man avgjør hvem som får tilskudd eller ikke. Punktet omfatter også overvåking av offentlig rom som man må passere for å komme et sted.	Nei
(10) Er personopplysningene samlet inn via en tredjepart (ekstern leverandør)? For eksempel innsamling og sammenstilling av personopplysninger fra tredjeparter for å avgjøre om den registrerte skal få tilbud om, fortsette å motta, eller nektes et produkt, en tjeneste eller et tilbud.	Ja
Kommentarer til vurderingene:	

Konklusjon initiell vurdering:

Det er to "Ja" eller flere, det vurderes derfor at det er sannsynlig at behandlingen vil innbære en høy risiko for fysiske personers personvern, deres rettigheter og friheter - full DPIA skal gjennomføres	Full DPIA Ja
--	------------------------

(2) Systematisk beskrivelse av behandlingen

2.1 Formål

Behandlingens formål (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Sikre kontinuitet i oppfølging av brukarar.

Sikre at brukar har dokumentasjon på utførte helsetenester.

Sikre at oppfølginga vert fagleg forsvarleg.

Sikre at brukar får god og forsvarleg helsetenesta.

Vil behandlingen av personopplysninger ha som mål å ta beslutninger som får betydning for den registrerte?	Ja
Skal opplysningene brukes for å profilere den registrerte? (preutfylles fra fanen Initialvurdering)	Ja
Brukes personopplysningene for å avdekke ukjente sider eller for å gjenkjenne mønstre ved den registrerte?	Ja
Gjelder også sammenstilling av opplysninger og bruk til andre formål enn oppgitt/infomert (preutfylles fra fanen Initialvurdering)	Ja
Brukes personopplysningene for å avdekke ukjente sider eller for å gjenkjenne mønstre ved den registrerte gjennom matching/sammenstilling, og videre benytte dette til hensikter som det var vanskelig for den registrerte å forestille seg?	Ja
Vil personopplysningene viderebehandles til nye eller andre formål?	Ja

Vurdering av om formålet er godt nok beskrevet:

Ved enkelttilfeller der meldeplikt vert utløyst eller tilvisning til andre instanser som BUP, psykisk helse, fysioterapi, legetensta, sjukehus e.t.c vil personopplysningar blir nytta til andre formål.

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.2 Behandlingsgrunnlag

Behandlingsgrunnlag (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Oppfylle rettslig forpliktelse (lov)

Beskriv/begrunn behandlingsgrunnlaget

Sjå hjemmel punkt 19, "Dokumentasjonplikt utfrå helsepersonalloven-39"

Hjemmel (ved lovpålagt tjeneste) (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

<https://www.helsedirektoratet.no/rundskriv/helsepersonelloven-med-kommentarer/dokumentasjonsplikt/-39.plikt-til-a-fore-journal>

Vurdering av om behandlingsgrunnlaget er godt nok beskrevet:

Vurdering av om behandlingsgrunnlaget er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.3 Behandlingsart

Hvem samles det inn personopplysninger om (kategorier registrerte, eksempelvis ansatte, elever, barn, innbyggere, pasienter, kryss av for aktuelle)?

Kategorier av registrerte	Innhentet (Velg "X")	
Innbyggere	x	
Ansatte	x	Personopplysninger som navn, yrke, arbeidsplass og HPR-nr.
Barn/ungdom	x	
Foreldre/foresatte	x	Som pårørende.
Elever	x	
Eldre		
Pasienter	x	Jordmor har pasienter, mens helsespl. definerer brukarar som barn, ungdom og elevar.
Asylsøkere	x	
Politikere		
Beredskaps hjem/fosterforeldre	x	
	x	Ved enkelttilfeller, vil det opprettes egne journaler på foreldre/føresette, dersom foreldre/føresette oppgjev opplysninger om seg som ikke bør stå i barnets/ungdommen sin journal. Foreldre/føresette vert då opplyst om at det opprettast journal. Som pårørende
Slektninger/nettverk/venner		
Institusjoner/myndighetspersoner		
Fleire...	x	Nye familier frå utlandet som bruker helsestasjon for smittevernoppfølging.
Partner	x	I forhold til svangerskap.

Hvordan samles personopplysningene inn (samles opplysningene inn fra den registrerte selv og/eller andre kilder)?

Opplysninger samlast inn frå den registrerte sjølv, via foreldre/føresette eller Folkeregisteret. Spesialisthelse teneste, fødeavdeling, samt andre samarbeidspartar.

Hvor behandles/oppbevares personopplysningene (eks.: lokalt, i sky)?

Lokalt i fagprogrammet Visma Hs-pro, hjå IKTNH.

Hvordan lagres personopplysningene (eks.: format, database, tekstdokument, regneark, papir)?

Database.

Geografisk omfang av behandling (lokalt, regionalt, hvor i skyen, Norge, EU, 3. land)?

Lokalt.

Hvem har tilgang til personopplysningene (eks. saksbehandler, IT-operatør, leverandør etc)?

Helsepersonell, IT-leverandør ved henvending frå helsepersonell, merkantil personell.

Brukes det ny teknologi eller bruk av eksisterende teknologi hvor personvernkonsekvenser ikke har blitt vurdert? (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Nei

Evt. kommentar:

Vurdering av om behandlingens art er godt nok beskrevet:

Vurdering av om behandlingens art er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.4 Behandlingsomfang

Hvilke typer av alminnelige personopplysninger behandles (kryss av for aktuelle)?

Type personopplysning	Innhentet (Velg "X")	Årsak innhenting	Hentet fra
Fornavn	x	Identifisering av personar me fører	Folkeregister og personen sjølv
Etternavn	x	Identifisering av personar me fører	Folkeregister og personen sjølv
Adresse	x	Identifisering av personar me fører	Folkeregister og personen sjølv
Telefonnummer	x	Informasjonsformidling	Folkeregister og personen sjølv
Epostadresse	x	Informasjonsformidling	Personen sjølv
Personnummer	x	Identifisering av personar me fører	Folkeregister og personen sjølv
Fødselsnummer	x	Identifisering av personar me fører	Folkeregister og personen sjølv
Fastlege	X	Pålagt å hente inn	Personen sjølv
Yrke/utdanning	X	Kan vere relevant i forhold helsefare i jobb, sosial ulikheit, eller om partner er i lengre perioder vekke	Personen eller partner

Omfatter behandlingen særlige kategorier av personopplysninger, eller personopplysninger av svært personlig karakter?

Rase, eller etnisk opphav, politiske meninger, religiøs eller filosofisk oppfatning, fagforeningsmedlemskap, genetiske data, biometriske data som kan identifisere en enkeltperson, helsedata, beskrivelse av kjønnsliv, eller seksuell orientering (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Ja

Hvilke særlige kategorier av personopplysninger behandles (kryss av for aktuelle)?

Type personopplysning	Innhentet (Velg "X")	Årsak innhenting	Hentet fra
Rasemessig eller etnisk opprinnelse	x	Viktig med etnisk opprinnelse for å tilby rette vaksiner og behandling	Info frå personen sjølv
Politisk oppfatning	x	Hentast inn pga. pålegg om å hindre kjønnslemlesting.	Info frå føresette.
Religion			
Filosofisk overbevisning			
Fagforeningsmedlemskap			
Genetiske opplysninger	x	Rett behandling	Info frå personen sjølv
Biometriske opplysninger	x	Vekt- og høyde målinger	Info frå personen sjølv
Helseopplysninger	x	Rett behandling	Info frå personen sjølv
Seksuelle forhold	X	Rett behandling	Info frå personen sjølv
Seksuell legning	X	Veiledning	Info frå personen sjølv
Straffedommer			
Lovovertrедelser			
Fritekstfelt hvor det er risiko for at kan inneholde særlige kategorier av personopplysninger (ustrukturert)			

Antall registrerte involvert?

ca. 300 registrerte

Antall typer/volum av personopplysninger, detaljeringsgrad?

Ref. 2.3 og 2.4

Frekvensen av behandlingen/systematisk behandling (innhentes en gang, flere ganger, kontinuerlig)?

Kontinuerleg. Journal vert kontinuerleg oppdatert ut frå kontakt med tenesta vår.

Lagringstiden for personopplysningene (tidsavgrænset, til evig tid, lovpålagt, formål oppnådd)?

Lovpålagt bevaringsplikt ut i frå Lov om arkiv. Skal journalar slettast må det gå gjennom eigne kommunale kassasjonsfristar.

Gjennomføres det behandling i stor skala? Høyt antall registrerte eller høy prosentdel av innbyggere, stor mengde data, mange ulike typer data, dekker stort geografisk område, eller foregår over lengre tid, herunder permanent (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Ja

Evt. kommentarer:

Opprett en skisse som viser flyten av personopplysninger gjennom behandlingens alle faser.

Skisse for flytskjema ligg i eige fane kalla "Flytskjema" i dette dokumentet.

Vurdering av om behandlingens omfang er godt nok beskrevet:

Vurdering av om behandlingens omfang er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.5 Konteksten behandlingen utføres i

Beskriv hvordan behandlingen vil oppfattes fra den registrertes synsvinkel. Kan den registrerte oppfatte behandlingen som uforutsigbar? (Viktig at den registrerte vurderer!)

Nei, den registrerte synast at me har gått gjennom risikovurdering og satt opp gode tiltak for redusere uønskede hendelser. Den registrerte følar seg trygg på at personopplysningar vert behandla på ein sikker måte.

Vil den registrerte ha en særskilt forventning om at personopplysningene er nødvendige og korrekte? (Viktig at den registrerte vurderer!)

Ja.

Omfatter behandlingen personopplysninger om sårbare registrerte?

Sårbar individ er i en svak maktposisjon i forhold til den som behandler data, og har derfor begrenset evne til å motsette seg. Eksempler kan være; barn, psykisk syke, pasienter, rusavhengige, asylsøkere og eldre (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Ja

Evt. kommentarer:

Omfatter behandlingen innovativ bruk av teknologi eller organisatoriske verktøy, hvor tilknyttet risiko enda ikke er kjent?

Eksempelvis nye app'er, velferdsteknologi eller kunstig intelligens (AI) (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Nei

Evt. kommentarer:

Matches eller sammenstilles flere datasett?

Datasett som tidligere ble behandlet av to eller flere aktører, eller med to eller flere hensikter, slås sammen og kan nyttes til hensikter som det var vanskelig for den registrerte å forestille seg når samtykke ble innhentet (preutfylles fra fanen Initialvurdering)

Ja

Evt. kommentarer:

Vurdering av om behandlingens kontekst er godt nok beskrevet:

Vurdering av om behandlingens kontekst er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.6 Innebygd personvern

Hvordan ivaretar informasjonssystemet/løsningen som benyttes til behandlingen kravet til innebygd personvern og personvern standardinnstilling? (Se link i fanen Endringslogg)

Det er helsepersonell som skriver inn informasjon. Brukars kan få gjennomgang/innsyn ved behov, med helsepersonell. Helsepersonell kan også endre/legge til opplysninger om noko skulle vere feil.

Vurdering av om innebygd personvern for behandlingen er godt nok beskrevet:

Vurdering av om innebygd personvern for behandlingen er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.7 Bruk av databehandler

Benyttes databehandler i forbindelse med behandlingen?

Ja

Er databehandleravtale etablert?

Ja

Hvilke garantier gir databehandleren for at egnede tekniske og organisatoriske tiltak som sikrer at behandlingen er i samsvar med forordningen vil gjennomføres?

Er regulert via databehandleravtale. I avtala skal det stå at databehandler ikkje skal inn i journalssystem, utan høveleg grunn. Eksempelvis ved supporthenvending frå kommune.

Vurdering av om bruk av databehandler er godt nok beskrevet:

Vurdering av om bruk av databehandler er godt nok beskrevet:

Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

2.8 Tekniske og organisatoriske sikkerhetstiltak

Er risiko- og sårbarhetsanalyse (RoS) gjennomført?

Ja

Hvilke tekniske og organisatoriske sikkerhetstiltak er implementert for å ivareta personopplysningsikkerheten?

Hensiver til RoS i kvalitetssystem

Hvordan blir informasjonssikkerheten ivaretatt i informasjonssystemet/løsningen?

Hensiver til RoS i kvalitetssystem

Hvordan blir informasjonssikkerheten av personopplysninger ivaretatt utenfor selve informasjonssystemet/løsningen (tilgang for personell ved driftsrelaterte oppgaver, tilgang på databaser, tilgang på backup etc)?

Tilgangskontroll for personal og databehandleravtale

Er det utarbeidet rutiner for tilgangskontroll, rollebasert tilgangsstyring, autorisering (bruker/IT-personell/leverandør)?

Vurdering av om tekniske og organisatoriske sikkerhetstiltak er godt nok beskrevet:

Mangler skriftlige rutiner for tilgangskontroll

Mangler

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

(3) Nødvendighet og proporsjonalitet

3.1 Vurdering av personvernprinsippene

Personvernprinsippene

Baseres behandlingen på et tydelig rettslig grunnlag?	Ja
Er det rettslige grunnlaget gyldig og rimelig?	Ja
Hvordan vil åpenhet bli ivaretatt i behandlingen?	
Brukar vert informert munnleg og skriftleg om at det vert skriven journal og at dei kan få innsyn ved behov.	
Formålsbegrensning	
Er formålet klart definert? (Viktig at den registrerte vurderer!)	Ja
Samsvarer formålet forventningene til den registrerte? (Viktig at den registrerte vurderer!)	Ja
Kan formålet oppnås med anonyme eller pseudonyme alternativer?	Nei
Det er mogleg å merke adressen som skjult, ved enkelte tilfeller. Det er mogleg i systemet å anonymisere den registrerte, men behandling og samhandling vil då ikkje kunne utførast på ein forsvarleg måte.	
Dataminimering	
Er alle personopplysningene som samles inn nødvendige for å oppnå formålet?	Ja
Er det mulig å begrense innsamlingen av personopplysninger?	Nei
Er det mulig å redusere detaljgraden av personopplysninger?	Ja
Ved enkelte tilfeller, som f.eks i voldsaker, kan personopplysning om føresette til barnet reduserast.	
Riktighet	
Hvordan holdes personopplysningene korrekte og oppdaterte?	
Ved å spørre personen sjølv og ved å hente siste oppdatering frå Folkeregisteret. Folkeregisteret vert oppdatert ein gong pr. måned.	
Ut fra den registrertes rettigheter, er det behov for kontradiksjon? Det vil si den registrertes anledning til å imøtegå det som den behandlingsansvarlige har registrert.	Ja
Den registrerte kan kome med tilleggsopplysningar som kan føres i journal, men tekst i journal kan ikkje endrast.	
Lagringsbegrensning	
Blir personopplysningene slettet når formålet er oppnådd, i så fall hvordan?	Nei
Personopplysningar vert ikkje sletta, jfr. Loven om arkiv.	
Integritet og fortrolighet	
Er det gjennomført ROS-analyse av informasjonssystemet? (preutfylles fra 2.8)	Ja
Brukes databehandler? (preutfylles fra 2.7)	Ja
Er det opprettet databehandleravtale? (preutfylles fra 2.7)	Ja
Er personopplysningssikkerheten tilstrekkelig ivaretatt?	Ja
Henviser til RoS i kvalitetsystem	
Vurdering av om personvernprinsippene er godt nok beskrevet:	
	Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

3.2 Den registrertes rettigheter og friheter

Den registrertes rettigheter

Hvordan gis informasjon om behandlingen til den registrerte?	
Informasjon om journalføring vert gjeven muntleg/skriftleg og jevnleg til brukar.	
Innsyn i egne personopplysninger	
Hvordan kan den registrerte utøve retten til innsyn i egne personopplysninger?	
Ved å ta kontakt med tenesta, enten skriftleg eller munnleg, men ikkje utan å identifisere seg.	
Korrigerings av egne personopplysninger	
Skal det være mulig for den registrerte å korrigere sine egne personopplysninger (jf formål og behandlingsgrunnlag)?	Ja
Hvordan kan i så fall den registrerte utøve denne rettigheten?	
Brukarar kan kome med tilleggsopplysningar-eller nye opplysningar, og desse vert registrert i journal av behandlar. Journalforskrifta, helsepersonellova, pasientrettighetslova, samt arkivlova.	
Sletting av egne personopplysninger	
Skal det være mulig for den registrerte å slette sine egne personopplysninger (jf formål og behandlingsgrunnlag)?	Nei
Hvordan kan i så fall den registrerte utøve denne rettigheten?	
Jf. Lov om journal har me ikkje løyve til å slette personopplysningar i journal, men me kan endre og legge til nye personopplysningar etter info frå brukar. Journalforskrifta, helsepersonellova, pasientrettighetslova, samt arkivlova.	
Begrensning av behandling av personopplysninger	
Hvordan kan den registrerte utøve retten til å begrense behandlingen av egne personopplysninger?	
Ved å unngå å meddele informasjon om personopplysninger. Det er mogleg å be om å stå oppført med hemmeleg adresse ved behov.	
Dataportabilitet	
Hvordan kan den registrerte utøve retten til dataportabilitet?	
Journal vert avslutta og sendt til ny kommune ved flytting. Dette skal utførast, etter samtykke frå føresette, når me mottok flyttemelding frå kommunen. Samtykke blir vurdert som unaudsynt om kriteriar i henhold til egne lovgjevnader.	
Innsigelse mot behandling	
Hvordan kan den registrerte utøve retten til innsigelse mot behandlingen?	
Brukar kan gå direkte til behandler eller sende klage til kommunen med innsigelse mot behandlingen.	
Automatiserte avgjørelser og profilering	
Vil behandlingen av personopplysninger ha som mål å ta beslutninger som får betydning for den registrerte? (preutfylles fra fanen Initialvurdering)	Nei
Hvis behandlingen innebærer automatiserte avgjørelser og profilering, hvordan kan den registrerte reservere seg mot slik behandling?	
Vurdering av om den registrertes rettigheter er godt nok beskrevet:	
Vurdering av om den registrertes rettigheter er godt nok beskrevet:	Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

3.3 Den registrertes friheter

Vurderinger rundt den registrertes friheter i forhold til Den europeiske menneskerettskonvensjonen (EMK).

Hvordan tar behandlingen hensyn til retten til privatliv og kommunikasjonsvern? (Viktig at den registrerte vurderer!)	
Brukar har moglegheit til å skifte behandlar ved misnøye. Fagsystemet gjev moglegheit for tilgongkontroll, slik at f.eks enkelte behandlarar ikkje får tilgong til visse journaler. Det vert loggført i journal kvar gong nokon går inn i journalar. Eigne paragraf og retningslinjer som skal vere med å førebygge "snoking".	
Hvordan tar behandlingen hensyn til retten til ikke å bli diskriminert? (Viktig at den registrerte vurderer!)	
Ved journalføring skal dei tilsette fylgje etiske retningslinjer frå sin yrkesprofesjon, samt kommunen sine etiske retningslinjer.	
Hvordan tar behandlingen hensyn til retten til tanke-, tros- og religionsfrihet? (Viktig at den registrerte vurderer!)	
Ved journalføring skal dei tilsette fylgje etiske retningslinjer frå sin yrkesprofesjon, samt kommunen sine etiske retningslinjer.	
Hvordan tar behandlingen hensyn til retten til ytrings- og informasjonsfrihet? (Viktig at den registrerte vurderer!)	
Ved journalføring skal dei tilsette fylgje etiske retningslinjer frå sin yrkesprofesjon, samt kommunen sine etiske retningslinjer.	
Vurdering av om den registrertes friheter er godt nok beskrevet:	
	Ok

Gi visuell vurdering - mangel/risiko

Masfjorden kommune
Rapport - Data Protection Impact Assessment
 (Skal, med få unntak, være offentlig tilgjengelig)

(1) Innledende informasjon

Navn på tjeneste	Visma Hs-pro
Behandling	System for journalføring
Formål	Sikre kontinuitet i oppfølginga av brukarar.
Behandlingsgrunnlag	Oppfylle rettslig forpliktelse (lov)
Hjemmel	https://www.neiseurektoratet.no/runaskriv/neisepersoneroven-med-kommentarer/sookumentasjonsprakt-39-punkt-11-a-for-fore-journal
Kommentarer	0

Konklusjon initiell vurdering:

Det er to "Ja" eller flere, det vurderes derfor at det er sannsynlig at behandlingen vil innbære en høy risiko for fysiske personers personvern, deres rettigheter og friheter - full DPIA skal gjennomføres

Ja/Nei

(2) Vurdering av Systematisk beskrivelse

Behandlingens formål	Ved enkelttilfeller der meldeplikt vert utløyst eller tilvisning til andre instanser som BUP, psykisk helse, fysioterapi, legetensta, sjukehus e.t.c vil personopplysningar blir nytta til andre formål.	
Behandlingens grunnlag	Vurdering av om behandlinggrunnlaget er godt nok beskrevet:	
Behandlingens art	Vurdering av om behandlingens art er godt nok beskrevet:	
Behandlingens omfang	0	
Konteksten behandlingen utføres i	0	
Innebygd personvern	Vurdering av om innebygd personvern for behandlingen er godt nok beskrevet:	
Bruk av databehandler	Vurdering av om bruk av databehandler er godt nok beskrevet:	
Tekniske og organisatoriske sikkerhetstiltak	Mangler skriftlige rutiner for tilgangskontroll	

(3) Vurdering av Nødvendighet og proporsjonalitet

Personvernprinsippene	0	
Den registrertes rettigheter	Vurdering av om den registrertes rettigheter er godt nok beskrevet:	
Den registrertes friheter		

(4) Risikoer og (5) tiltak som må/bør vurderes

Område	Risikomoment	Risiko			Anbefalte tiltak	Ansvarlig for oppfølging	Frist	Risiko		
		S	K	R				S	K	R
Konfidensialitet	Personell gløymer å låse PC eller logge ut av PC	3	2	6	Lage skriftlege rutinar for å låse skjerm og å logge ut av fagprogrammet			2	2	4
Konfidensialitet	Kan kome virus	2	5	10	#REF!			1	5	5
Konfidensialitet	Andre får tilgang til å lese på skjerm, heime eller på kontoret	2	2	4	Vidareføring av eksisterande tiltak			2	2	4
Konfidensialitet	Tilsette som f.eks vert oppsagt eller slutter og har tilgang, ha fortsatt tilgang til fagsystemet etter at dei er slutta i jobben	1	5	5	ta rutine/ sjekklister for dette opp ved jevne mellomrom sikre at personell har fått fjerna alle jobbtillgonger og passord			1	5	5
Konfidensialitet	Personell har kladdebøker med sensitiv info om brukarar med i veske	2	5	10	Lage skriftlege rutiner for makulering og destruering av papir			1	5	5
Konfidensialitet		0	0	0				0	0	0
Konfidensialitet		0	0	0				0	0	0
Konfidensialitet		0	0	0				0	0	0
Konfidensialitet		0	0	0				0	0	0
Konfidensialitet		0	0	0				0	0	0
Integritet	Ringe feil person eller sende innkalling til feil person	1	5	5	Vidareføring av eksisterande tiltak			1	5	5
Integritet		0	0	0				0	0	0
Integritet		0	0	0				0	0	0
Integritet		0	0	0				0	0	0
Integritet		0	0	0				0	0	0
Tilgjengelighet	Nettverket er nede	2	2	4	Sjekke om alle sikringar fungerer f.eks grunna lynnedslag			2	2	4
Tilgjengelighet	Server er ute av drift	2	2	4	Vidareføring av eksisterande tiltak			2	2	4
Tilgjengelighet	Data på server vert kryptert pga hacking/virus	1	4	4	Vidareføring av eksisterande tiltak			1	4	4
Tilgjengelighet		0	0	0				0	0	0
Tilgjengelighet		0	0	0				0	0	0
Åpenhet	Brukar har ikkje fått tilstrekkeleg informasjon om fagsystemet, sikkerhet, kven har tilgang, meldeplikt o.s.v	2	4	8	Sikre god informasjon til brukarar om meldeplikt Informere om journalsystem, innsynsrett og meldeplikt på kommunen sine nettsider			2	4	8
Åpenhet		0	0	0				0	0	0
Åpenhet		0	0	0				0	0	0
Åpenhet		0	0	0				0	0	0
Åpenhet		0	0	0				0	0	0
Forutsigbarhet	Informasjon på heimesida kan opplevast som uforståeleg for brukarar	2	4	8	Informere om journalsystem, innsynsrett og meldeplikt på kommunen sine nettsider. Oppmoda til å ta kontakt med avdelinga om noko er uklart			2	4	8
Forutsigbarhet		0	0	0				0	0	0
Forutsigbarhet		0	0	0				0	0	0
Forutsigbarhet		0	0	0				0	0	0
Forutsigbarhet		0	0	0				0	0	0
Medbestemmelse	Brukar vil endre eller fjerne informasjon i journal, utan å få gehør for dette	2	4	8	Vidareføring av eksisterande tiltak. Vere nøye med kva ein skriv i journalnotat			2	4	8
Medbestemmelse		0	0	0				0	0	0
Medbestemmelse		0	0	0				0	0	0
Medbestemmelse		0	0	0				0	0	0
Medbestemmelse		0	0	0				0	0	0
Friheter	Tilsette skriv journalnotat basert på sine egne meiningar og holdningar	1	5	5	Vidareføring av eksisterande tiltak			1	5	5
Friheter		0	0	0				0	0	0
Friheter		0	0	0				0	0	0
Friheter		0	0	0				0	0	0
Friheter		0	0	0				0	0	0

Risikotabell

		Ubetydelig konsekvens 1	Liten konsekvens 2	Moderat konsekvens 3	Alvorlig konsekvens 4	Katastrofal konsekvens 5
Svært høy sannsynlighet	5	Moderat (5)	Moderat (10)	Høy (15)	Høy (20)	Katastrofal (25)
Høy sannsynlighet	4	Lav (4)	Moderat (8)	Høy (12)	Høy (16)	Høy (20)
Moderat sannsynlighet	3	Lav (3)	Moderat (6)	Moderat (9)	Høy (12)	Høy (15)
Liten sannsynlighet	2	Lav (2)	Lav (4)	Moderat (6)	Moderat (8)	Moderat (10)
Svært liten sannsynlighet	1	Lav (1)	Lav (2)	Lav (3)	Lav (4)	Moderat (5)

Mørk rødt:
 Straktiltak. (Meget kritisk = fare for liv og helse)
Rødt:
 Tiltak må iverksettes – utarbeid tiltaksplan
Gult:
 Det må vurderes om tiltak skal iverksettes
Grønt:
 Ikke nødvendig å iverksette tiltak

(6) Vurdering og synspunkter til behandlingen og dens risikoer (restrisiko):

Behandlingsansvarliges vurdering:	Ein har vore i lag fleire der me har gått gjennom kva som kan vere risikofylt og laga gode rutinar og tiltak for dette. Eg tenkjar at behandlinga av personopplysningar vil bli gjort på ein god og forsvarleg måte om alle gjennomfører rutinar og tiltak som har blitt laga.
Den registrertes vurdering:	Vert alle rutinar og tiltak som er laga gjennomført tenkjar eg at personopplysningar vil bli behandla på ein god og forsvarleg måte.
Personvernombudets vurdering:	Det har vert mangen gode diskusjoner og eg trur at om alle tiltak og alle rutiner blir laga og gjennomført, så vil behandlinga av personopplysningar bli gjort på ein forsvarleg og god måte.
Andre representanters vurdering:	Eg trur og at både eg og dei eg var med å gjorde denne DPIAen med har lert ein god del.

Konklusjon fra deltakere (velg fra nedtrekkslisten):

Deltakende parter er enige om at behandlingen kan gjennomføres, forutsatt at nevnte tiltak iverksettes og følges opp

Ja/Nei

(7) Ledelsens validering av DPIA

Ledelsens vurdering av risikobildet

Ledelsen vurderer anbefalte tiltak, restrisiko og beslutter handlingsplan
Beskriv: Ledelsens vurdering av risiko

Konklusjon fra ledelsen

Ledelsen beslutter og begrunner om DPIA er (velg fra nedtrekkslisten):	Ja/Nei
--	--------

Behandlingsansvarliges signatur/dato (benyttes ved full DPIA):

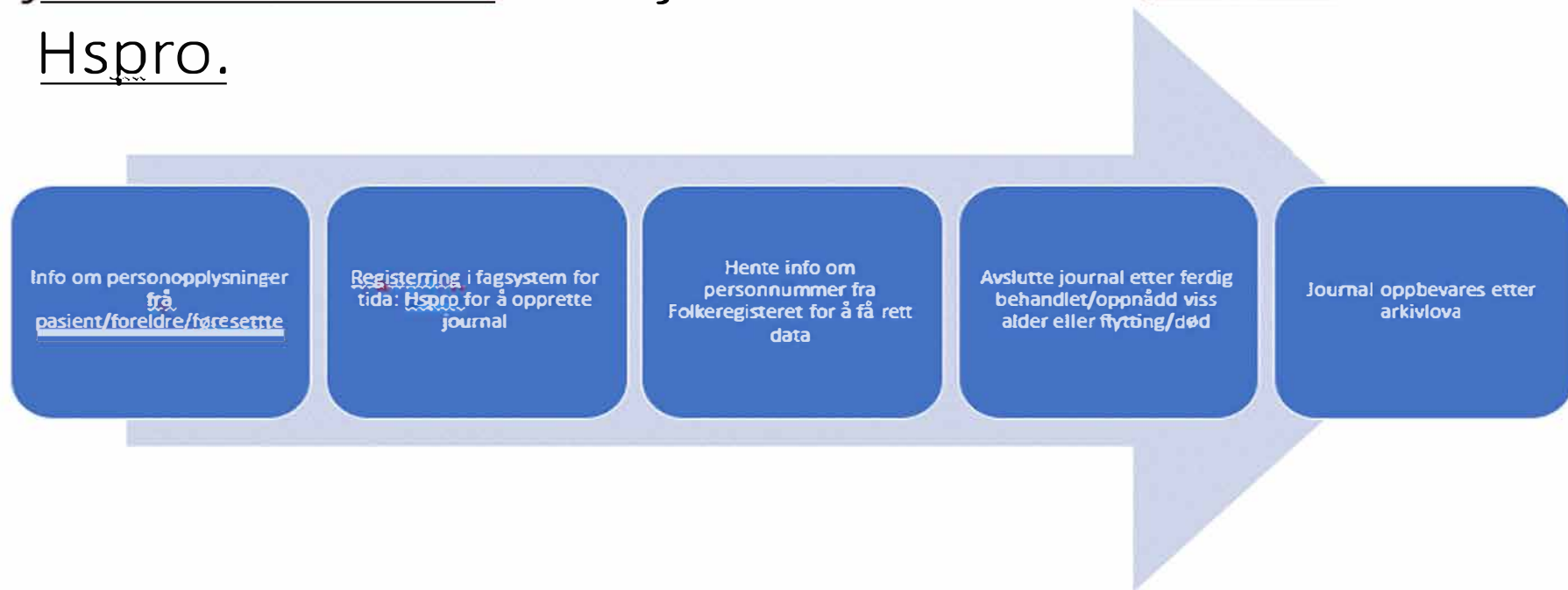
Signatur/dato:

Risikotabell						
		Ubetydelig konsekvens	Liten konsekvens	Moderat konsekvens	Alvorlig konsekvens	Katastrofal konsekvens
		1	2	3	4	5
Svært høy sannsynlighet	5	Moderat (5)	Moderat (10)	Høy (15)	Høy (20)	Katastrofal (25)
Høy sannsynlighet	4	Lav (4)	Moderat (8)	Høy (12)	Høy (16)	Høy (20)
Moderat sannsynlighet	3	Lav (3)	Moderat (6)	Moderat (9)	Høy (12)	Høy (15)
Liten sannsynlighet	2	Lav (2)	Lav (4)	Moderat (6)	Moderat (8)	Moderat (10)
Svært liten sannsynlighet	1	Lav (1)	Lav (2)	Lav (3)	Lav (4)	Moderat (5)

Sannsynlighet		
Nivå	Beskrivelse	Veiledning
1	Det er svært lite sannsynlig at hendelsen vil inntreffe.	Inntreffer sjeldnere enn årlig og/eller ingen kjente sårbarheter/trusler.
2	Det er lite sannsynlig at hendelsen vil inntreffe.	Inntreffer årlig høyst årlig og/eller få eller ingen kjente sårbarheter/trusler.
3	Det er moderat sannsynlig at hendelsen vil inntreffe.	Inntreffer høyst månedlig og/eller kjente mindre alvorlige sårbarheter/trusler.
4	Det er sannsynlig at hendelsen vil inntreffe.	Inntreffer ukentlig og/eller kjente alvorlige sårbarheter/trusler.
5	Det er høy sannsynlighet for at hendelsen vil inntreffe.	Inntreffer daglig og/eller svært alvorlige kjente sårbarheter/trusler.

Konsekvens		
Nivå	Beskrivelse	Veiledning
1	Den aktuelle konsekvensen for den registrertes personvern, anseelse og/eller personlig integritet vurderes som ubetydelig.	<ul style="list-style-type: none"> - Hendelsen kan føre til forbigående, mindre økonomisk tap for den registrerte. - Hendelsen kan føre til midlertidig og begrenset tap av den registrertes omdømme. - Hendelsen kan føre til at den registrertes rett til personvern ikke er tilstrekkelig ivaretatt i en svært kort periode og uten å involvere særlige kategorier/sårbare grupper.
2	Den aktuelle konsekvensen for den registrertes personvern, anseelse eller personlig integritet er lav, kan vurderes som noe krenkende og/eller påvirker helse i noen grad.	<ul style="list-style-type: none"> - Hendelsen kan føre til midlertidige eller mindre alvorlige helsemessige konsekvenser for den registrerte. - Hendelsen kan føre til forbigående økonomisk tap for den registrerte. - Hendelsen kan føre til midlertidig eller begrenset tap av den registrertes omdømme. - Hendelsen kan føre til at den registrertes rett til personvern ikke er tilstrekkelig ivaretatt i en svært kort periode eller uten å involvere særlige kategorier/sårbare grupper. - Den registrertes tillit til kommunen utfordres midlertidig.
3	Den aktuelle konsekvensen for den registrertes personvern, anseelse eller personlig integritet er moderat, kan oppfattes som krenkende og/eller påvirker helse.	<ul style="list-style-type: none"> - Hendelsen kan føre til midlertidige eller noe mer alvorlige helsemessige konsekvenser for den registrerte. - Hendelsen kan føre til økonomisk tap av noe varighet for den registrerte. - Hendelsen kan føre til midlertidige eller noe mer alvorlige tap av den registrertes omdømme. - Hendelsen kan føre til at den registrertes rett til personvern krenkes noe mer alvorlig. - Den registrertes tillit til kommunen utfordres.
4	Den aktuelle konsekvensen for den registrertes personvern er alvorlig, anseelse eller personlig integritet, kan oppfattes som svært krenkende og/eller påvirker helse i stor grad.	<ul style="list-style-type: none"> - Hendelsen kan føre til varige eller alvorlige helsemessige konsekvenser for den registrerte. - Hendelsen kan føre til økonomisk tap av betydelig varighet for den registrerte. - Hendelsen kan føre til varig eller alvorlig tap av den registrertes omdømme. - Hendelsen kan føre til at den registrertes rett til personvern krenkes alvorlig. - Den registrerte taper tillit til kommunen.
5	Den aktuelle konsekvensen for den registrertes personvern, anseelse eller personlig integritet er svært alvorlig, kan oppfattes som svært krenkende og/eller kan medføre tap av liv.	<ul style="list-style-type: none"> - Hendelsen kan føre til tap av liv (for den registrerte). - Hendelsen kan føre til varige og alvorlige helsemessige konsekvenser for den registrerte. - Hendelsen kan føre til varig og betydelig økonomisk tap for den registrerte. - Hendelsen kan føre til varig og alvorlig tap av den registrertes omdømme. - Hendelsen kan føre til at den registrertes rett til personvern krenkes på en svært alvorlig måte. - Den registrerte og samfunnet taper tillit til kommunen.

Flytskjema personopplysninger DPIA
Helsestasjon/skulehelsetenesta og
jordmortenesta Masfjorden kommune.
Hspro.



Kolonne1

Samtykke

Nødvendig for å oppfylle avtale

Oppfylle rettslig forpliktelse (lov)

Verne den registrertes vitale interesser

Utøve offentlig myndighet (lov)

Interesseavveining

Flere rettslige grunnlag, se kommentarfelt

Vet ikke

Ja

Ja

Ja, med forbehold

Nei

Nei

Kolonne1

Ok

Ikke behov for ytterligere informasjon eller tiltak

Ok

Mangler

Mulig behov for mer informasjon og/eller tiltak

Ufullstendig

Vesentlige mangl

Ubesvart og/eller behov for tiltak

Kritiske mangler

Kritiske mangl

DPIA kan ikke godkjennes før tiltak er på plass

Kolonne1

X

Konklusjon initialvurdering

Kolonne1

Det er færre enn to "Ja" og full DPIA er derfor ikke nødvendig

Der er færre enn to "Ja", men det vurderes at full DPIA allikevel er nødvendig

Det er to "Ja" eller flere, det vurderes derfor at det er sannsynlig at behandlingen vil innebære en høy risiko for fysiske personers personvern, deres rettigheter og friheter - full DPIA skal gjennomføres

svært personlige opplysninger - (effektivitet, ferdigheter, kunnskap, mental helse, geolokasjon)

Kolonne1

Eventuell risiko/restrisiko er akseptert, behandling kan starte opp

Betinget av forbedringer: revidert DPIA legges frem på nytt

Avvist: Virksomheten beslutter å ikke gjennomføre behandlingen.

Anmode om forhåndsdrøfting med tilsynet dersom risikoen fremdeles er høy og viljen til å gjennomføre også er høy

Kolonne1

Deltakende parter er enige om at behandlingen kan gjennomføres, forutsatt at nevnte tiltak iverksettes og følges opp

Deltakende parter er uenige om tiltakene er tilstrekkelig for at behandlingen kan gjennomføres, nye tiltak må identifiseres og/eller vurderes av behandlingsansvarlig

Deltakende parter er ikke i stand til å identifisere nødvendige tilgjengelige tiltak for at behandlingen kan gjennomføres. Behandlingen vurderes at må forhåndsdrøftes med Datatilsynet.

Kolonne1

Ja

Nei

Pågående

Ikke aktuelt