

ניוד מידע בריאות

יוני 2023



תזכיר חוק ניוז מידע בריאות

1. רגולציה טכנולוגית – יכולת שיתוף מידע איכותי וסטנדרטי
2. זכות גישה למידע - הרשאת גישה על ידי המטופל, ללא צורך בהסכמת מקור המידע

עיקרי ההסדר מבט על

- **מקורות מידע** - קופות החולים, בתי החולים (כולל גפיי"ם), משרד הבריאות כגורם מטפל
- **נדרש רישיון מהמשרד לשמש כ"מקבל מידע"** – שמירה על פרטיות ואבטחת המידע של ציבור המטופלים
- **עקרון ההדדיות** - מי שרוצה לקבל מידע חייב לשמש כמקור מידע
- **איכות המידע** – רגולציה על האופן בו המידע מקודד ומועבר בין ספקי שירותי הבריאות
- **סלי מידע** – פרטי מידע המחולקים לקטגוריות לפי מאפייניהם המגדירים את התכולה שחובה לאפשר לנייד
- **מטרות שימוש מותרות** - העברת מידע בהסכמת המטופל לצרכי טיפול, מיצוי זכויות ומחקר
- **הנגשת מידע למטופלים** – קופת החולים חייבת להציג את כלל המידע באזור האישי
- **עיצומים כספיים** – יכולת להטיל עיצומים בגין הפרת החוק

שינויים מרכזיים בעקבות הערות הציבור

מחקר

1. שימוש למטרות מחקר רק במחקרים שאינם מחקרים רטרוספקטיביים בנתונים בלבד.
הרציונל – מחקרים שמתבצעים תמיד בהסכמת המטופל.
2. הוספת מקבל מידע למטרות מחקר בלבד – מוסדות להשכלה גבוהה
3. הוספת הוראת מחיקה ייחודית במקרה של ביטול הרשאת גישה - אם נעשה כבר שימוש למטרה מחקרית לא ניתן למחוק. המחיקה היא מכאן ולהבא

חידוד מטרות השימוש

לא יעשה מקבל מידע שימוש במידע בריאות שקיבל למטרות אלה:

(1) שיווק או פרסום, ובכלל זה הצעת שירותי בריאות.

(2) סירוב, דחייה או התנאת הכיסוי הביטוחי של אדם, הגדלת או הקטנת שיעור

דמי הביטוח, או השפעה על תנאי הביטוח בדרך כשלהי.

(3) קבלה לעבודה, קידום בעבודה, תנאי עבודה או פיטורים, למעט העברת מידע

לרופא תעסוקתי או לאחד הגופים המנויים בתוספת השנייה לעניין מיצוי זכויות, והכול

בכפוף להוראות חוק זה.

מרשם שירותים

- מצבים הדורשים **אישור מוקדם** טרם הפעלת השירות:
 - שמירת מידע לתקופה של יותר מ-24 שעות – אלא אם כן חלה חובת ניהול רשומה רפואית (סעיף 17 לחוק זכויות החולה), או שהמידע נשמר באופן לא מזהה
 - הרשאת גישה מתמשכת
 - גישה לסלי מידע מסוימים

בנוסף:

- קופת חולים תמיד במסלול ירוק – שירותים שאינם דורשים אישור מוקדם
- הוספת אפשרות לאשר סוגי שירותים שדורשים אישור מקדים בתנאים מסוימים לכלל/לחלק מנותני השירותים (לדג' – אם הממונה אישר לבית חולים אחד הרשאת גישה מתמשכת לשירות מסוים, הוא יכול לקבל החלטה כי מדובר באישור גורף לכלל בתי החולים שקיבלו רישיון להפעיל את השירות בתנאים דומים)

מריכוז מידע (אגרגטור) למנהל הרשאות גישה (מהרש"ג)

- הבעיה – יישום יכולת פשוטה לתת הרשאות גישה מכלל מקורות המידע הרלוונטיים
- בנוסח הקיים: ניתן פתרון במסגרת כללי המשחק "הרגילים" באמצעות "מרכז מידע בריאות"
- – גוף שקיבל הרשאת גישה מתמשכת מכלל מקורות המידע ומעביר את המידע הלאה בהתאם להרשאת גישה ספציפית.
- פתרון לא מספיק טוב:
- אין צורך בהכרח ב"ריכוז המידע" כדי לנהל את הרשאות הגישה
- מתן ההרשאות לאגרגטור עצמו נשאר מסובך
- מותר עלות גבוהה למערכת לניהול הרשאות – כל מקור מידע חייב לדעת לנהל הרשאות גישה באופן עצמאי
- שינוי תפיסה מאגרגטור למהרש"ג – מנהל הרשאות גישה

ציר היישום

מספר צירים מרכזיים

1. תפיסת פתרון למימוש "סלי מידע" על ידי מקורות המידע
2. אפיון של ממשק המשתמש – מה הוא נדרש לבחור
3. תפיסת פתרון לניהול הרשאות גישה
4. הנחיות אבטחת מידע ב-FHIR
5. תפיסת פתרון לרישוי מקבלי המידע
6. ולידציה למקורות המידע

תודה