



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Walter Keim

Deres ref

Vår ref

Dato

17/2205-70

4. februar 2020

Klage på avslag om innsyn – TIPS – anonymiserte data

Det vises til din innsynsbegjæring den 1. september 2019 på følgende dokument ved OUS.

«Det refereres til Ingrid Melle et al. 2017. Causes and predictors of premature death in first-episode schizophrenia spectrum disorders: "Thirty-one participants (11 %) were dead at follow-up (SMR 11.56; 95% CI: 7.86-16.42). Sixteen (6%) died by suicide (SMR 46.50, 95% CI: 26.58-75.51); seven (2.5%) by accidental overdoses or other accidents, and eight (2.8%) from physical illnesses, including three (1%) from cardiovascular illness." Det begjæres innsyn i medhold av offentlighetsloven i de data som ligger bak denne konklusjonen».

I senere dialog mellom OUS og klager er innsynsbegjæringen definert som innsyn i TIPS – anonymiserte data. (TIPS – Tidlig oppdagelse og behandling av psykosser)

OUS avslo din innsynsbegjæring med hjemmel i offentleglova § 13, jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1. Du klaget på avgjørelsen med henvisning til at opplysningene i dette tilfellet var gitt i en slik form at de ikke er underlagt taushetsplikt, jf. fvl. § 13 a nr. 2. OUS vurderte saken på nytt, men kom til at avslaget ble opprettholdt.

Saken ble ved brev datert 20. november 2019 oversendt Helse- og omsorgsdepartementet for endelig avgjørelse. I brev datert 5. desember 2019 ba departementet om at de aktuelle dokumentene som var omfattet av innsynsbegjæringen ble oversendt Helse- og omsorgsdepartementet. Departementet mottok disse dokumentene den 3. februar 2020.

Departementets vurdering

Departementet har vurdert din klage, men kommet til at avslaget opprettholdes.

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
Administrasjonsavdelingen

Saksbehandler
Øyvind Sollie
22 24 87 76

Departementets vurdering er at de opplysninger som det her er bedt om, vil kunne kobles opp mot enkeltpersoner. De variablene som er i tabellene vil både hver for seg og samlet kunne kobles opp mot enkeltpersoner, og dermed gi innsyn i taushetsbelagte opplysninger. Departementet vil i den forbindelse også vise til det OUS skriver i sitt oversendelsesbrev, som er et vesentlig moment i vurdering om opplysningene kan individualiseres:

"Gjennomsnittsalderen for prosjektdeltakerne er rundt 30 år, en periode i livet hvor dødsfall er sjeldent noe som gir konkret mulighet for tilbake-identifisering."

Taushetsplikten etter fvl. § 13 første ledd nr. 1 jf. og taushetsplikten i helselovgivningen, innebærer at organet aktivt skal hindre at taushetspliktige opplysning blir gitt videre. Når det vurderes om innsyn kan gis, må det tas med i vurderingen at innsynsbegjæring også kan komme fra personer som er nærmere den aktuelle hendelsen enn f.eks. du er. Disse vil da i større grad enn det er mulig for dere, kunne koble opplysninger om hendelse, dato og hva som har skjedd opp mot enkeltpasienter. Som illustrasjon kan vi vise til at taushetsplikten også gjelder internt på et sykehus, jf. f.eks. helsepersonelloven § 25.

Vurderingen av om innsyn kan gis, kan ikke ta hensyn til om den/de som har bedt om innsyn vil kunne koble opplysninger, jf. i den forbindelse offl. § 6 om likebehandling.

Dersom de opplysningene som kan føre til individualisering ble tatt ut av dokumentet, jf. at offl. § 13 omhandler at det er taushetsbelagte opplysninger som det ikke skal gis innsyn i, så mener departementet at de resterende delene kan unntas i medhold av offl. § 12 c. De unntatte delene vil utgjøre de vesentligste delene av dokumentet både omfangs- og innholdsmessig.

Klage

Klageretten etter offentleglova er nå brukt opp. Dersom du ønsker det, kan duklage på denne avgjørelsen til Sivilombudsmannen, eller reise sak for domstolene. Ved klage til Sivilombudsmannen er klagefristen 1 år.

Med hilsen

Kathrine Kjemphol Nygård (e.f.)
avdelingsdirektør

Øyvind Sollie
spesialrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Oslo universitetssykehus HF