

## **Regeringens proposition till riksdagen med förslag till lag om ändring av 51 § i hälso- och sjukvårdslagen**

### **PROPOSITIONENS HUVUDSAKLIGA INNEHÅLL**

I denna proposition föreslås det att 51 § i hälso- och sjukvårdslagen ändras. Syftet med ändringen är att det ska bli möjligt att göra den bedömning av vårdbehovet som avses i paragrafen digitalt med hjälp av automatisering. Målet med propositionen är att patienterna ska få primärvård snabbare och att minska den arbetstid som används för att göra bedömningar av vårdbehovet. Då kan yrkesutbildade personer använda sin arbetstid effektivare för att vårda patienter.

I propositionen föreslås att 51 § i hälso- och sjukvårdslagen ska ändras så att välfärdsområdet får använda automatisering vid bedömning av vårdbehovet. I praktiken görs den digitala bedömningen av vårdbehovet med hjälp av en medicinteknisk produkt, som bedömer patientens vårdbehov och hur brådskande behovet är. De automatiserade bedömningarna ska vara anpassade till Finlands hälso- och sjukvård och bygga på medicinskt godtagbara kriterier. De automatiserade bedömningarna ska betraktas som sådant automatiserat individuellt beslutsfattande som avses i den allmänna dataskyddsförordningen. Patienten ska alltid ha rätt att få sitt vårdbehov bedömt av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården. Användning av automatisering förutsätter uttryckligt samtycke av patienten, vilket ska grunda sig på tydlig och begriplig information om automatiseringens natur och betydelsen av automatiseringen. Välfärdsområdet ska säkerställa att automatiseringen är av hög kvalitet innan bedömningen automatiseras och övervaka den automatiserade bedömningen. Välfärdsområdet ska också hantera de risker som användningen av automatisering medför för patienternas säkerhet, rättsskydd och jämlikhet. Välfärdsområdet ska utse en person som ansvarar för att dessa skyldigheter fullgörs och publicera en tydlig och begriplig beskrivning av verksamhetsprinciperna för den automatiserade bedömningen. Genom dessa skyldigheter säkerställs det att patientens rättigheter tillgodoses. I propositionen beaktas de krav som dataskyddslagstiftningen ställer samt tryggheten av de grundläggande och mänskliga rättigheterna.

Lagen avses träda i kraft så snart som möjligt.

## Lag om ändring av hälso- och sjukvårdslagen

I enlighet med riksdagens beslut

fogas till 51 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010), sådan paragrafen lyder i lag 116/2023, ett nytt 3 mom. som följer:

51 §

-----

Trots vad som föreskrivs i 2 mom. får välfärdsområdet använda automatisering vid bedömningen. De automatiserade bedömningarna ska vara anpassade till Finlands hälso- och sjukvård och grunda sig på medicinskt godtagbara kriterier. Patienten har dock alltid rätt att få sitt vårdbehov bedömt av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården. Användning av automatisering förutsätter uttryckligt samtycke av patienten, vilket ska grunda sig på tydlig och begriplig information om betydelsen av att bedömningen är automatiserad. Välfärdsområdet ska säkerställa att automatiseringen är av hög kvalitet innan bedömningen automatiseras och övervaka den automatiserade bedömningen. Välfärdsområdet ska hantera de risker som användningen av automatisering medför för patienternas säkerhet, rättsskydd och jämlikhet. Välfärdsområdet ska utse en person som ansvarar för att skyldigheterna fullgörs och publicera en tydlig och begriplig beskrivning av verksamhetsprinciperna för automatiseringen. Enligt 84 § 4 mom. i lagen om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården (703/2023) meddelar Institutet för hälsa och välfärd närmare föreskrifter om innehållet i de väsentliga kraven, tidsfristerna för genomförande och om de väsentliga krav de informationssystem som används i de olika tjänsterna ska uppfylla.

\_\_\_\_\_