

Connecting your Care

Zastrzeżenie poufności – Opieka bezpośrednia

Proste wyjaśnienia

Niniejsze zastrzeżenie poufności wyjaśnia, dlaczego pracownicy służby zdrowia i opieki społecznej zbierają informacje na Pana/Pani temat i jak mogą je wykorzystać. Dalsze informacje dotyczące systemu Connecting your Care można znaleźć w ulotce „Connecting your Care” oraz Często Zadawanych Pytaniach lub na stronie internetowej:

www.swlondon.nhs.uk/connectingyourcare.

Dbający o Pana/Panią pracownicy służby zdrowia i opieki społecznej prowadzą dokumentację, która zwiera informacje dotyczące leczenia lub opieki świadczonej obecnie bądź w przeszłości. Ta dokumentacja pomaga w zapewnieniu jak najlepszej opieki. Dokumentacja pacjentów, którzy uzyskują leczenie i opiekę w ramach NHS może być prowadzona w formie elektronicznej lub papierowej, bądź obydwu z nich, a połączenie sprawdzonych metod pracy i technologii zapewnia jej poufne i bezpieczne przechowywanie. Dokumentacja prowadzona przez podmioty świadczące opiekę zdrowotną i socjalną może zawierać następujące informacje:

- Dane osobowe, takie jak adres, dane kontaktowe oraz dane najbliższego krewnego
- Wszelkie kontakty z podmiotami świadczącymi opiekę zdrowotną i socjalną, w tym wizyty u lekarza i w szpitalu, wizyty w nagłych wypadkach itp.
- Notatki/raporty oraz oceny dotyczące leczenia i opieki
- Szczegóły dotyczące planowanego leczenia i opieki
- Wyniki badań, takie jak badanie krwi, prześwietlenia itp.
- Istotne informacje przekazane przez innych pracowników służby zdrowia i opieki społecznej, krewnych oraz osób, które opiekują się Panem/Panią
- W razie oceny opieki społecznej, rodzaj oceny oraz termin kolejnego planowanego przeglądu.

Informacje udzielane na Pana/Pani temat wykorzystywane są przez dbających o Pana/Panią pracowników służby zdrowia i opieki społecznej, dzięki czemu posiadane przez nich informacje są aktualne, mają do Pana/Pani łatwy dostęp i mogą podejmować najlepsze decyzje dotyczące Pana/Pani opieki lub ją planować. W chwili obecnej każda organizacja świadcząca opiekę stosuje własny system prowadzenia dokumentacji, nie ma więc możliwości elektronicznego przekazywania zawartych w niej informacji w „czasie rzeczywistym”, tzn. natychmiast. Oznacza to, że kiedy pracownikom służby zdrowia i opieki społecznej potrzebne są dodatkowe informacje na Pana/Pani temat, muszą ubiegać się o nie, stosując przestarzałe metody, telefonicznie lub za pomocą faksu, bądź prosząc o papierowe kopie Pana/Pani dokumentacji, co wymaga czasu, prowadzi do utraty danych lub braków w dostarczanych materiałach.

Connecting your Care wprowadzi nowy system, który zapewni „połączony” elektroniczny obraz pomiędzy każdym z tych osobnych systemów, aby opiekujące się Panem/Panią osoby mogły od razu zapoznać się z ważnymi informacjami każdego z usługodawców, co pomoże im w podejmowaniu najlepszych decyzji dotyczących Pana/Pani opieki.

Zgodnie z przepisami prawa jesteśmy zobowiązani do przekazania Panu/Pani informacji w przedstawionych niżej 9 punktach. Poniżej przedstawiamy również listę definicji.

1) Dane kontaktowe administratora	
2) Dane kontaktowe inspektora ochrony danych	
3) Cel przetwarzania	<p>Informacje będą udzielane w celu zapewnienia „opieki bezpośredniej” świadczonej poszczególnym osobom – czyli tam, gdzie organizacje ochrony zdrowia lub opieki mają bezpośredni kontakt z pacjentem lub użytkownikiem usługi, aby zapewnić im natychmiastową opiekę lub leczenie.</p> <p>Bezpośrednia opieka nad pacjentem została określona w 2013 r. w przeglądzie Caldicott jako czynności kliniczne, społeczne lub z zakresu zdrowia publicznego obejmujące zapobieganie, badanie oraz leczenie chorób i przynoszenia ulgi osobom cierpiącym. Obejmują one wspieranie zdolności poszczególnych osób do funkcjonowania oraz czynnego życia jak i udziału w życiu społecznym. Zapewniają również bezpieczną opiekę i leczenie najwyższej jakości dzięki lokalnym kontrolom, zarządzaniu nieprzewidzianymi lub niepożądanymi wypadkami, sprawdzaniu satysfakcji klienta z uwzględnieniem pomiaru wyników jednego lub kilku zarejestrowanych i regulowanych pracowników służby zdrowia lub opieki społecznej oraz ich zespołów, z którymi poszczególne osoby mają uzasadnione relacje w ramach opieki.</p>
4) Podstawy prawne przetwarzania	<p>Przetwarzanie danych osobowych w ramach świadczenia opieki bezpośredniej oraz na potrzeby administracyjne usługodawców danej organizacji jak i wspieranie opieki bezpośredniej w innych miejscach jest zapewnione na podstawie warunków przedstawionych w art. 6 i art. 9: Ustawy o ochronie danych osobowych z 2018 r./Rozporządzenia o ochronie danych z 2016 r.:</p> <p><i>Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e przetwarzanie danych „...jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej...”.</i></p> <p><i>Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. h „przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do</i></p>

	<p><i>pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego...”</i></p> <p>Służby ochrony zdrowia i opieki społecznej są prawnie zobligowane do udzielania informacji na potrzeby opieki bezpośredniej.</p> <p>Będziemy również uznawać Pana/Pani prawa ustanowione na mocy prawa precedensowego Wielkiej Brytanii, zwane ogólnie „obowiązkiem zachowania poufności opartym na normach prawa obyczajowego”.</p>
<p>5) Źródła pochodzenia danych oraz odbiorca lub kategorie odbiorców przetwarzanych danych</p>	<p>W pierwszej części niniejszego programu będziemy łączyć system przychodni lekarskiej, do której Pan/Pani należy z miejscowym szpitalem, aby lekarz pierwszego kontaktu miał dostęp do Pana/Pani kartoteki szpitalnej, a pracownicy szpitalnej służby zdrowia mieli dostęp do prowadzonej przez niego dokumentacji. Na obszarach, gdzie inne służby wymieniają już większą liczbę informacji, niniejsze usługi również zostaną uwzględnione na pierwszym etapie.</p> <p>O przyłączeniu się innych organizacji oraz o istotnych zmianach w systemie będziemy informować Pana/Panią oraz ogół społeczeństwa, a aktualizacje będzie można również znaleźć na naszej stronie internetowej: www.swlondon.nhs.uk/connectingyourcare.</p> <p><u>Organizacjami biorącymi udział w pierwszym etapie są</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Przychodnie lekarskie SWL (Przychodnie w gminach Croydon, Merton, Kingston, Richmond, Sutton oraz Wandsworth) • Croydon Health Services NHS Trust • St George’s Healthcare NHS Trust • Kingston Hospital NHS Foundation Trust • South West London oraz St George’s Mental Health Trust • Your Healthcare Community Interest Company • Royal Borough of Kingston Adult Social Care • Epsom & St Helier University Hospital <p>Tam, gdzie programy wymiany informacji już istnieją, tak jak w Sutton Adult Social Care, organizacje mogą zostać uwzględnione wcześniej, w ramach fazy pierwszej. Po zakończeniu fazy pierwszej przejdziemy do fazy drugiej, aby stopniowo uwzględniać inne organizacje świadczące opiekę, więc Pana/Pani dokumentacja dotycząca leczenia i opieki będzie dostępna podczas Pana/Pani każdego pobytu w Londynie.</p>
<p>6) Prawo do rezygnacji</p>	<p>Ma Pan/Pani prawo do rezygnacji z elektronicznej wymiany informacji w dowolnym czasie. W przypadku rezygnacji żadne</p>

	<p>informacje nie będą wymieniane za pomocą tego systemu. Jeśli woli Pan/Pani, aby informacje na Pana/Pani temat nie były wymieniane, należy złożyć formularz rezygnacji. Formularze rezygnacji dostępne są w przychodni lekarskiej, biurze ds. doradztwa i kontaktów z pacjentami oraz miejscowym szpitalu. Można je również pobrać ze strony internetowej: www.swlondon.nhs.uk/connectingyourcare.</p> <p>Rezygnacja z połączonego wglądu w dokumentację dotyczącą opieki nie oznacza, że informacje na Pana/Pani temat nie będą wymieniane pomiędzy osobami świadczącymi Panu/Pani opiekę. Informacje będą udzielane w dotychczasowy sposób – telefonicznie, elektronicznie, faksem lub listownie. Świadczona Panu/Pani opieka nie ulegnie więc zmianie – jednak w takim przypadku nie będzie można skorzystać z możliwości szybkiego elektronicznego przekazywania informacji „w czasie rzeczywistym”, szczególnie w sytuacjach wymagających naglej pomocy.</p> <p>Konieczne będzie przedstawianie każdemu pracownikowi służby zdrowia i opieki społecznej historii swojej choroby, leczenia, alergii oraz zażywanych leków na każdej wizycie u lekarza lub w szpitalu. Podejmowanie decyzji dotyczących opieki może potrwać dłużej, a wizyty i badania mogą wymagać powtórzenia. W razie jakichkolwiek pytań lub zastrzeżeń dotyczących informacji przechowywanych na Pana/Pani temat lub ich wykorzystania, należy odwiedzić stronę internetową: www.swlondon.nhs.uk/connectingyourcare lub skontaktować się z nami pod adresem: E-mail: connectingyourcare@swlondon.nhs.uk. Tel.: Do potwierdzenia</p>
<p>7) Prawo do sprzeciwu</p>	<p>Zgodnie z art. 21 RODO ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania niektórych lub wszystkich dotyczących siebie informacji. W celu uzyskania dalszych informacji należy zapoznać się z pkt. 6 niniejszego zastrzeżenia poufności lub alternatywnie, skontaktować się z inspektorem ochrony danych Pana/Pani usługodawcy. Należy zdawać sobie sprawę, że jest to prawo do wniesienia sprzeciwu, który zostanie rozpatrzony; nie oznacza jednak pełnej gwarancji spełnienia żądań niezależnie od okoliczności.</p>
<p>8) Prawo do dostępu do danych i ich sprostowania</p>	<p>Ma Pan/Pani prawo wglądu do udostępnianych, dotyczących siebie danych. Znane jest ono jako „prawo dostępu przysługujące osobie, której dane dotyczą”. Można wnioskować o te informacje do usługodawcy.</p> <p>Jeżeli podmiot świadczący Panu/Pani opiekę zdrowotną lub socjalną posiada dotyczące Pana/Pani informacje, na wniosek o ich udostępnienie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Przedstawi ich opis • Wyjaśni, dlaczego są przechowywane • Wyjaśni, komu mogą być udostępniane

	<ul style="list-style-type: none"> • Udostępni ich kopie w czytelnej formie. <p>W razie wystąpienia z „wnioskiem o dostęp do danych osobowych dla osoby, której dotyczą”, należy skontaktować się pisemnie z inspektorem ochrony danych podmiotu świadczącego Panu/Pani opiekę zdrowotną lub socjalną. Nie istnieją podstawy umożliwiające usunięcie poprawnej dokumentacji medycznej poza nakazem sądowym.</p>
8) Okres przechowywania	Dane będą przechowywane zgodnie z prawem oraz wytycznymi krajowymi. https://digital.nhs.uk/article/1202/Records-Management-Code-of-Practice-for-Health-and-Social-Care-2016 .
9) Prawo do wnoszenia skarg	<p>Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi odnośnie sposobu wykorzystania lub udostępniania Pana/Pani danych osobowych, w razie przypuszczeń, że są one udostępniane w niewłaściwy sposób. Każdy usługodawca posiada własną procedurę wnoszenia skarg, należy więc kontaktować się z nim bezpośrednio.</p> <p>Można również skontaktować się z Biurem Informacji Publicznej poprzez łącze https://ico.org.uk/global/contact-us/ lub dzwoniąc pod numer telefonu 0303 123 1113 (stawka lokalna) lub 01625 545 745 (stawka krajowa).</p>

*„Obowiązek zachowania poufności oparty na normach prawa obyczajowego” – prawo obyczajowe nie jest zapisane w jednym dokumencie, w przeciwieństwie do ustaw parlamentarnych. Stanowi ono formę prawną opartą na uprzednich sprawach sądowych orzekanych przez sędziów, dlatego jest również nazywane prawem „tworzonym przez sędziów” lub prawem „orzecznictwem”. Prawo jest stosowane w odniesieniu do uprzednich spraw, dlatego prawo obyczajowe często oparte jest na precedensach. Ogólnie zakłada się, że informacje przekazane w okolicznościach zakładających zachowanie poufności nie mogą być udostępniane bez zgody osoby, która ich udzieliła, a w razie braku zgody powinno być usankcjonowane prawnie.