Kirsika Kuutma - AKI

Saatja: Märt Mikkal <mart.mikkal@meliva.ee>
Saatmisaeg: teisipäev, 20. oktoober 2026 10:13
Adressaat: info - AKI
Teema: Selgitustaotlus: terviseandmete töötlemine erakliiniku ravikvaliteedi seire ja operatsioonijärgsete tüsistuste analüüsi eesmärgil

Kategooriad: Green category

Tähelepanu! Tegemist on välisvõrgust saabunud kirjaga.
Tundmatu saatja korral palume linke ja faile mitte avada.

Tere,

Minu nimi on Märt Mikkal ja olen Meliva kliiniku kirurgilisetöö vastutav arst. Pöördun Teie poole selgitustaotlusega, et saada hinnang terviseandmete töötlemise õiguslike aluste ja lubatud ulatuse kohta erakliiniku ravikvaliteedi seire korraldamisel.

1. Taotluse taust ja eesmärk

Meie kliinik osutab kirurgilisi ja/või protseduuripõhiseid tervishoiuteenuseid. Soovime rakendada süstemaatilist ravikvaliteedi seire süsteemi, mille eesmärk on koguda ja analüüsida meie kliinikus tehtud operatsioonide ja protseduuride järgseid tüsistusi ning hinnata ravitulemusi.

Seire eesmärgil soovime muu hulgas koguda järgmisi näitajaid:

- operatsioonijärgsete tüsistuste esinemissagedus;
- tüsistuse liik ja raskusaste;
- tüsistuse tekkimise aeg pärast operatsiooni või protseduuri;
- tüsistuse käsitlemiseks vajalik ravi ja sekkumised;
- tüsistuste klassifikatsioon Clavien–Dindo süsteemi alusel.

Sellise seire eesmärk on hinnata osutatud tervishoiuteenuste kvaliteeti, tuvastada võimalikke arengukohti ning parandada raviprotsesside ohutust ja tulemuslikkust.

2. Praktiline probleem

Praegu esineb olukordi, kus meie kliinikus opereeritud patsiendil tekib operatsioonijärgne tüsistus, kuid patsient pöördub selle tõttu mõnda teise raviasutusse, näiteks Tervisekassa rahastatava haigla poole.

Sellisel juhul ei pruugi meie kliinik saada patsiendi tüsistuse kohta teavet, kuna patsient ei pruugi meiega ise ühendust võtta ega meile hiljem oma ravi kohta infot edastada.

Seetõttu ei ole võimalik üksnes meie kliinikus toimunud järelkontrollide ja patsientide tagasiside põhjal saada täielikku ülevaadet operatsioonijärgsete tüsistuste tegelikust esinemissagedusest ja raskusastmest.

Soovime leida õiguspärase lahenduse, mis võimaldaks meil tuvastada ja analüüsida ka mujal ravitud operatsioonijärgseid tüsistusi. Selleks võib olla vajalik tutvuda tervise infosüsteemis kättesaadavate asjakohaste terviseandmetega, näiteks teise raviasutuse epikriisi või hospitaliseerimise dokumentatsiooniga.

Kavandatav tegevus ei ole suunatud patsiendile uue raviteenuse osutamisele, vaid meie kliinikus osutatud tervishoiuteenuse kvaliteedi hindamisele ja ravitulemuste seirele.

3. Õiguslikud küsimused

Palume Andmekaitse Inspektsiooni seisukohta järgmistes küsimustes.

1. Kas tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 4^1 ja § 59^3 alusel on erakliinikul õigus töödelda tervise infosüsteemis kättesaadavaid patsiendi terviseandmeid enda osutatud tervishoiuteenuste kvaliteedi hindamise ning operatsioonijärgsete tüsistuste süstemaatilise seire eesmärgil?

2. Kas selline töötlemine võib hõlmata ka tüsistusi, mis ei pruugi kvalifitseeruda patsiendiohutusjuhtumiteks, kuid mille registreerimine on vajalik ravikvaliteedi näitajate arvutamiseks ja ravitulemuste objektiivseks hindamiseks?

3. Kas erakliinik võib eelkirjeldatud eesmärgil tutvuda tervise infosüsteemis kättesaadavate asjakohaste terviseandmetega ka pärast esialgse ravisuhte lõppemist ning olukorras, kus patsient ei ole ise kliinikuga ühendust võtnud, kui andmete töötlemine on vajalik kliiniku ravikvaliteedi seireks?

4. Millised õiguslikud alused ja tingimused peavad olema täidetud, et selline andmetöötlus oleks kooskõlas isikuandmete kaitse üldmääruse artiklitega ning Eesti siseriikliku õigusega?

5. Kas selliseks andmetöötluseks on vajalik patsiendi eraldi nõusolek või piisab asjakohase seadusest tuleneva õigusliku aluse olemasolul patsiendi nõuetekohasest teavitamisest?

6. Kas operatsiooni või protseduuri nõusoleku lehel oleks põhjendatud teavitada patsienti sellest, et kliinik võib seaduses sätestatud alustel ja ulatuses töödelda tema terviseandmeid operatsioonijärgsete tüsistuste ja ravitulemuste seire eesmärgil? Kui jah, siis milliseid asjaolusid peaks selline teavitus sisaldama?

7. Milliseid täiendavaid korralduslikke ja tehnilisi meetmeid peaks kliinik rakendama, näiteks juurdepääsuõiguste piiramine, juurdepääsude logimine, andmete säilitustähtaegade määratlemine ja andmete pseudonüümimine?

4. Kavandatavad kaitsemeetmed

Kliinik soovib korraldada andmetöötluse viisil, mis tagab patsientide privaatsuse ja terviseandmete konfidentsiaalsuse. Kavandame muu hulgas järgmisi meetmeid:

- andmete töötlemine ainult kindlaksmääratud ravikvaliteedi seire eesmärgil;
- juurdepääsu võimaldamine ainult selleks volitatud ja vastava ülesandega töötajatele;
- üksnes konkreetse juhtumi hindamiseks vajalike andmete vaatamine;
- andmetele juurdepääsu põhjuste ja toimingute logimine;

- kvaliteedinäitajate analüüsimine võimaluse korral pseudonüümitud või anonüümitud kujul;
- andmete säilitamise tähtaja ja kustutamise korra määratlemine.

Palume hinnata, kas kirjeldatud tegevus on kehtiva õiguse alusel lubatav ning millistel tingimustel saaks kliinik sellise ravikvaliteedi seire süsteemi õiguspäraselt rakendada.

Kui mõni küsimus kuulub eelkõige Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse (TEHIK), Sotsiaalministeeriumi või muu pädeva asutuse pädevusse, palume võimalusel sellele viidata.

Täname Teid selgituste eest.

Lugupidamisega

Märt Mikkal
Uroloog/ Operatsiooniploki vastutav arst
Meliva AS
Rävala pst 5, Tallinn
www.meliva.ee