

Närsjukvården Halland
Daniel Greenwood
Handläggare

Delegationsbeslut

Datum
2025-06-03

Diarienummer
DN
NSV250086

Driftnämnden Närsjukvård**Delegationsbeslut enligt 2.1.1.2 Anmälan av personuppgiftsincident till Integritetsskyddsmyndigheten**

Beslut enligt Driftnämnden Närsjukvårds delegationsordning över delegerade ärenden, 2024-11-27 §87.

Beslut

2.1.1.2 Hantera dataskydd/personuppgiftsbiträdesavtal. Anmälan av personuppgiftsincident till Integritetsskyddsmyndigheten. Delegation till informationssäkerhetsspecialist med inriktning dataskydd.

- DN NSV250086-2 Beslut om anmälan av personuppgiftsincident

IMY vidtar inga åtgärder med anledning av anmälan av personuppgiftsincident vid FTV Falkenberg.

Närsjukvården Halland

Ann-Sofie Lundgren
Informationssäkerhetsspecialist med inriktning dataskydd

Bilagor:

DN NSV250086-2 Beslut om anmälan av personuppgiftsincident
DN NSV250086-1 Anmälan av personuppgiftsincident

Beslutet delges

DNNSV

Region Halland
Britta Källgård
Box 517
301 80 Halmstad

Er ref: 2501088

Diarienummer:
IMY-2025-3016

Datum:
2025-05-30

Beslut

Ni har skickat en anmälan som kom in till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) 2025-02-03.

IMY vidtar för närvarande inga åtgärder med anledning av er anmälan.

Notera att IMY vid ett eventuellt framtida klagomåls- eller tillsynsärende kan komma att beakta här aktuell anmälan. Läs mer om hur IMY arbetar med klagomål- och tillsyn på vår webbplats, www.imy.se.

Ärendet avslutas.

Fredrika Haggren Savard

Postadress:
Box 8114
104 20 Stockholm

Webbplats:
www.imy.se

E-post:
imy@imy.se

Telefon:
08-657 61 00

Anmäl personuppgiftsincident

Här anmäler du en personuppgiftsincident till IMY. Fält med asterisk (*) är obligatoriska. Det är möjligt att lämna in kompletterande uppgifter i efterhand, men det är viktigt att IMY får in informationen så fort som möjligt.

När du är klar klicka på skicka och invänta bekräftelse på att vi mottagit anmälan. Därefter kan du ladda ner en kopia av er anmälan.

Personuppgiftsansvarig

1. Organisationens namn *

2. Organisationsnummer

3. Organisationens postadress

Adress

Postnummer *

Ort *

Land

4. Er organisations interna referensnummer

Kontaktuppgifter för anmälan

Kontaktuppgifter för anmälan

5. Kontaktpersonens namn*

Britta Källgård

6. Kontaktpersonens roll

Annan roll

7. Kontaktpersonens epost *

britta.kallgard@regionhalland.se

8. Kontaktpersonens telefonnummer*

035131000

Klicka på "Lägg till ny" om du vill lägga till ytterligare kontaktperson

9. Den adress ni önskar bli kontaktad på

Adress *

Box 517

Postnummer *

301 80

Ort *

Halmstad

Land

Sverige

Incidenten

10. När inträffade incidenten?

Datum

20250127

Klockslag

09:00

Eventuell kommentar

Vet ej exakt klockslag

11. När upptäckte ni incidenten?

Datum

Klockslag

11. När upptäckte ni incidenten?

Datum

Klockslag

20250130

14:00

Eventuell kommentar

12. Pågår incidenten fortfarande?

Nej

13. När upphörde incidenten?

Datum

Klockslag

20250130

14:00

Eventuell kommentar

14. Om er anmälan kommer in senare än 72 timmar efter att ni upptäckte incidenten, beskriv varför.

Missförstånd i dialogen gällande incidenten.

15. Vad har hänt vid incidenten?

Obehörigt röjande genom felaktigt utskick av mejl/brev/sms

16. Kort beskrivning av incidenten

Brev som sändes till en person innehöll en annan persons uppgifter.

17. Hur upptäckte ni incidenten?

En utomstående eller registrerad informerade oss

18. Varför inträffade incidenten enligt er uppfattning?

Mänskliga faktorn: Fel i det enskilda fallet

Ange kommentar vid val "Övrigt"

19. Inom vilken sektor inträffade incidenten?

Offentlig sektor

20. Inom vilket verksamhetsområde inträffade incidenten?

Hälsa och sjukvård

Ange kommentar vid val "Övrigt"

Biträden

21. Gäller incidenten en personuppgiftsbehandling som hanteras av anlitade personuppgiftsbiträden eller underbiträden?

Nej

22. Organisationens namn och organisationsnummer

Organisationens namn

Organisationsnummer

Klicka på "Lägg till ny" om du vill lägga till ytterligare biträde

Uppgifterna och de registrerade

23. Hur många registrerade har påverkats?

Exakt antal registrerade

2

Om ni inte känner till det exakta antalet kan ni uppskatta antalet genom att fylla i något av de angivna intervallen.

[Välj ett alternativ]

24. Hur många uppgifter om de registrerade har påverkats totalt?

Exakt antal uppgifter

4

Om ni inte känner till det exakta antalet kan ni uppskatta antalet genom att fylla i något av de angivna intervallen.

25. Vilka grupper tillhör de registrerade?

Markera alla alternativ som gäller.

- ☐ Anställda hos den personuppgiftsansvarige
- ☐ Användare av den personuppgiftsansvariges tjänster
- ☐ Kunder hos den personuppgiftsansvarige
- ☐ Prenumeranter
- ☐ Medlemmar, till exempel i en förening eller en kundklubb
- ☐ Militär, det vill säga anställda inom totalförsvaret
- ☒ **Patienter**
- ☐ Barn
- ☐ Skolelever i förskola, grundskola eller gymnasium
- ☐ Studerande i eftergymnasial utbildning
- ☐ Utsatta personer, till exempel personer som lever med skyddad identitet
- ☐ Övriga personer som enligt er bedömning drabbas särskilt hårt om personuppgifter sprids
- ☐ Kan inte ange för närvarande
- ☐ Övrigt:

Ange kommentar vid val "Övrigt"

26. Vilken sorts personuppgifter har incidenten drabbat?

Markera alla alternativ som gäller.

- ☐ Etniskt ursprung
- ☐ Politiska åsikter
- ☐ Religiös eller filosofisk övertygelse

- ☐ Etniskt ursprung
- ☐ Politiska åsikter
- ☐ Religiös eller filosofisk övertygelse
- ☐ Medlemskap i fackförening
- ☐ Genetiska uppgifter
- ☐ Biometriska uppgifter
- ☒ **Hälsa**
- ☐ Sexualliv eller sexuell läggning
- ☐ Uppgift om brott
- ☒ **Personnummer**
- ☐ Ekonomisk eller finansiell information
- ☐ Officiella dokument
- ☐ Lokaliseringsuppgifter (till exempel GPSposition, ej adressuppgifter)
- ☐ Kommunikationsloggar
- ☐ Metadata om kommunikation
- ☒ **Identifierande information (till exempel för och efternamn)**
- ☒ **Kontaktinformation**
- ☐ Okänd
- ☐ Övrigt:

Ange kommentar vid val "Övrigt"

27. Var personuppgifterna krypterade?

Konsekvenser

28. Vad kan bli konsekvenserna av incidenten?

Markera alla alternativ som gäller.

- ☒ **Den registrerade förlorar kontrollen över de egna personuppgifterna**
- ☐ Begränsning av rättigheter
- ☐ Diskriminering
- ☐ Identitetsstöld eller bedrägeri
- ☐ Ekonomisk förlust
- ☐ Obehörigt hävande av pseudonymisering
- ☒ **Skadat anseende**

- ☐ Obehörigt hävande av pseudonymisering
- ☒ Skadat anseende
- ☒ Förlust av konfidentialitet när det gäller personuppgifter som omfattas av tystnadsplikt
- ☐ Annan ekonomisk eller social nackdel
- ☐ Övrigt:

Ange kommentar vid val "Övrigt"

29. Hur allvarlig bedömer ni att incidenten är?

30. Hur har ni agerat efter incidenten?

Datum

Klockslag

Åtgärd

Klicka på "Lägg till ny" om du vill lägga till ytterligare åtgärd

Information till de registrerade

31. Har ni informerat de registrerade?

33. Kommer ni att informera de registrerade?

Komplettering/eventuell sekretess

36. Avser ni att komplettera er anmälan? Om ni ska komplettera anmälan så måste det ske skyndsamt

37. Om ni anser att viss information i er anmälan bör omfattas av sekretess, beskriv vilken information som enligt er bör vara sekretessbelagd och varför.

Intyg

På denna sida visas namnen på den eller de personer som har skrivit under dokumentet digitalt samt tidpunkten då underskriften gjordes. Komplet information om vem som har skrivit under finns i underskriftscertifikaten, som kan ses med hjälp av t ex Acrobat Reader. En digitalunderskrift är juridiskt lika giltig som en underskrift gjord med penna och papper. För mer information om digitala signaturer hos Inera, se www.inera.se

E-underskrifter

Detta dokument är underskrivet med en eller flera elektroniska underskrifter från Ineras Underskriftstjänst på uppdrag av nedanstående fysiska person eller personer