

Høringsnotat

forslag til endringer i SYSVAK-registerforskriften for å pålegge plikt til elektronisk melding til SYSVAK om vaksinasjon mot covid-19, influensa, pneumokokk og kikhoste og tilgjengeliggjøring av vaksinestatus til helsepersonell i kjernejournal og SYSVAKs nettportal

Høringsfrist: 24. november 2020

1. Innledning

Helse- og omsorgsdepartementet sender på kort offentlig høring forslag om endringer i forskrift 20. juni 2003 nr. 739 om innsamling og behandling av helseopplysninger i Nasjonalt vaksinasjonsregister (SYSVAK-registerforskriften).

Regjeringen har besluttet at vaksinasjon mot covid-19 innføres som en del av nasjonalt vaksinasjonsprogram og at Norges befolkning skal tilbys vaksine og vaksinasjon mot covid-19 uten egenbetaling. Når en vaksine mot covid-19 blir tilgjengelig, er det nødvendig for risikovurderingen og oppfølgingen av sikkerheten og effekten av vaksinasjon å ha løpende oversikt over hvem som er vaksinert, hvilke vaksiner og hvor mange doser som er gitt og vaksinasjonsdekningen i befolkningen. Videre er det nødvendig å ha oversikt over årsak til vaksinasjon. Dette forutsetter oppdaterte opplysninger i SYSVAK. Oppdaterte opplysninger er viktig for å kunne ivareta forsvarlig pasientsikkerhet i forbindelse med vaksinasjonen.

Departementet foreslår at det gjøres forskriftsendringer for å pålegge elektronisk melding av opplysning om vaksinasjon med vaksine mot covid-19, i tillegg til vaksinasjon mot sykdommer med lignende symptomer; influensa, pneumokokk og kikhoste, til SYSVAK. Det foreslås også at årsak til vaksinasjon mot covid-19 skal meldes. Det foreslås endringer slik at opplysninger kan gjøres tilgjengelig for helsepersonell i kjernejournal.

For å gi tilstrekkelig tid til forberedelser av vaksinasjonsprogrammet, er det nødvendig at forskriftsendringene kan vedtas tidlig i desember. Det er derfor nødvendig med en forkortet høringsperiode.

2. Bakgrunn

Koronavaksinasjonsprogrammet innebærer at det vil tas i bruk nye vaksiner og sannsynligvis nye vaksineteknologier. Det vil derfor være spesielt viktig å ha oppdatert oversikt for å kunne følge med på vaksinasjonsstatus hos den enkelte, den totale vaksinasjonsdekning i befolkningen eller i den gruppen som skal tilbys vaksinasjon, i tillegg til eventuelle bivirkninger. Dette vil være viktig for å sikre at de som skal vaksineres mottar riktig vaksinedose til riktig tid.

Det er meldeplikt for alle vaksinasjoner til SYSVAK i dag. Det vil det også bli for covid-19-vaksinasjoner. Det er i dagens forskrift ikke presisert på hvilket format meldingen skal foregå. Konsekvensen er at meldeplikten ivaretas ved bruk av papirskjemaer, krypterte filer per e-post og elektroniske meldinger fra journalsystemene. I dag er det i hovedsak fastleger og helsestasjoner som har journalsystem som støtter elektronisk melding til SYSVAK. Andre aktører benytter papirskjemaer og krypterte filer for å melde vaksinasjoner til SYSVAK. Det medfører mye tidkrevende og ressurskrevende arbeid hos Folkehelseinstituttet. Det kan ta inntil 12 uker før SYSVAK inneholder oppdaterte opplysninger. Dette fører til at SYSVAK ikke inneholder opplysninger i sanntid.

I 2019 ble det sendt 2,5 millioner meldinger til SYSVAK. Av disse ble 2,2 millioner meldinger sendt elektronisk via elektronisk pasientjournalsystem (ebxml-meldinger), 160 000 meldinger

sendt på papirskjemaer med post og 170 000 meldinger sendt i krypterte excel-filer per e-post (filimport) til Folkehelseinstituttet.

Nedenfor vises en oversikt over vaksinatører og registreringsløsninger:

Vaksinatør	Elektronisk kommunikasjonsform
Fastleger	Ja, via journalsystem
Helsestasjon	Ja, via journalsystem
Bedriftshelsetjenesten	Enkelte (avhengig av system) og papir/noe kryptert fil per e-post
Legevakt	Enkelte (avhengig av system) og papir/noe kryptert fil per e-post
Vaksinasjonspoliklinikk	Enkelte (avhengig av system) og papir/noe kryptert fil per e-post
Sykehus	Nei (papir)
Sykehjem	Nei (papir)
Apotek	Nei (noe papir/kryptert fil per e-post).

Nedenfor vises et estimat over andel vaksinemeldinger på papir og filimport fra en uke med høy aktivitet med influensavaksinasjonsregistreringer:

Aktør	% andel papir	% andel filimport
Apotek	15 %	88 %
Bedriftshelsetjeneste	6 %	6 %
Legeskontor/fastlege	6 %	0
Sykehjem/kommunal helsetjeneste	45 %	2 %
Sykehus	24 %	1 %
Vaksinasjonskontor	1 %	3 %
Andre	3 %	
	100 %	100 %

Folkehelseinstituttet melder om at de antar at det er en underrapportering av influensavaksinasjon. Statistikk fra influensasesongen 2019-2020 viste at det ble distribuert 1 025 000 influensavaksiner. Registrerte vaksinasjoner i SYSVAK per 22. juni 2020 var 786 637 og Folkehelseinstituttet estimerer at rundt 20 prosent av influensavaksinasjoner ikke ble registret i SYSVAK i sesongen for 2019-2020. Fra 1. januar 2020 ble det innført obligatorisk melding til SYSVAK, og det legges derfor til grunn at dette vil medføre en økning i antall meldinger for inneværende influensasesong.

I forbindelse med den kommende covid-19-vaksinasjonen har helsepersonell behov for rask tilgang til status for vaksinasjoner, det vil si vaksiner som gis i forbindelse med luftveisplager influensa, pneumokokk og kikhoste. Vaksinatøren har behov for å vite om pasienten har fått vaksine eller ikke, ev. antall doser pasienten har fått, dersom koronavaksinen(e) krever flere doser, og hvilket vaksinepreparat vedkommende har fått. Tilgang til oppdatert

vaksinasjonsdata er nødvendig for å ivareta pasientsikkerheten, og unngå at pasienter utilsiktet får feil antall doser eller får to ulike vaksinepreparater som ikke skal gis til samme pasient.

I dag finnes det enkelte muligheter for at helsepersonell og kommuneleger kan få tilgang til statistikk fra SYSVAK på antall vaksiner som er registrert fra egen kommune. Dette gjelder kun aktører som sender vaksinemeldinger elektronisk til SYSVAK og som har denne rapporteringsfunksjonalitet integrert i journal- eller fagsystemet. Søkemuligheten er imidlertid lite brukervennlig og tar lang tid. Som følge av at data ikke kommer raskt nok inn til SYSVAK og at søkemulighetene er manuelle og tidkrevende, får ikke helsepersonell, kommuneleger eller innbyggere tilgang til oppdatert vaksinasjonsstatus.

Innbyggere har og vil fortsatt få oversikt over hvilke vaksiner som er registrert på seg selv og barn under 16 år på vaksinetjenesten på helsenor.no.

3. Gjeldende rett

a. Smittevernloven

Lovens formål er å verne befolkningen mot smittsomme sykdommer ved å forebygge dem og motvirke at de overføres i befolkningen, jf. § 1. Loven har også som formål å sikre at helsemyndighetene og andre myndigheter setter i verk nødvendige smitteverntiltak og samordner sin virksomhet i smittevernarbeidet, i tillegg til å ivareta rettssikkerheten til den enkelte. Det er ofte kryssende hensyn mellom individ og samfunn som må avveies i forbindelse med tiltak mot smittsomme sykdommer. Folkehelseinstituttet er nasjonalt smitteverninstitutt og skal ifølge smittevernloven § 7-9 blant annet overvåke den nasjonale, og delta i overvåkingen av den internasjonale, smittevernsituasjonen.

b. SYSVAK-registerforskriften

SYSVAK-registerforskriften regulerer et landsomfattende system for vaksinasjonskontroll for mennesker. Forskriften er blant annet hjemlet i smittevernloven og helseregisterloven. Formålet med forskriften er blant annet å samle inn og behandle opplysninger for å holde oversikt over vaksinasjonsstatus hos den enkelte, og holde oversikt over eventuelle bivirkninger eller mistanker om disse etter vaksinasjon, jf. § 1-3 nr. 1.

Vaksinasjoner registreres med personidentifiserende opplysninger og uten samtykke, jf. § 1-2.

Det er etter SYSVAK-registerforskriften § 3-5 adgang til å gjøre personidentifiserbare opplysninger fra SYSVAK tilgjengelig dersom det foreligger grunnlag i samsvar med reglene om taushetsplikt og personvernforordningen artikkel 6 og 9.

Forskriften har regler som gir nødvendige personverngarantier, jf. personvernforordningen artikkel 89. Det stilles videre krav til dataminimering i helseregisterloven § 6 andre ledd. Dette kravet innebærer at mengden innsamlede personopplysninger skal begrenses til det

som er nødvendig for å realisere formålet. Videre skal Folkehelseinstituttet, som dataansvarlig for SYSVAK, gjennomføre tekniske og organisatoriske tiltak for oppnå et sikkerhetsnivå som er egnet med hensyn til risikoen, ifølge personvernforordningen artikkel 32 og helseregisterloven § 21. Dette innebærer blant annet å sørge for tilgangsstyring, logging og etterfølgende kontroll. I SYSVAK-registeret er det krav til at navn og fødselsnummer lagres kryptert. Det er slått fast flere rettigheter for den registrerte, jf. SYSVAK-forskriften kapittel 5. Dette gjelder både informasjon til personen som opplysningene angår og rett til innsyn i hva som er registrert.

4. Departementets vurdering og forslag

a. Elektronisk innmelding til SYSVAK

Departementet foreslår at det innføres krav om at registrering av covid-19-vaksinasjoner skal skje elektronisk til SYSVAK. Det er også nødvendig at vaksiner mot andre luftveisinfeksjoner som kan ha like symptomer som covid-19 registreres raskt, det vil si vaksiner mot influensa, pneumokokk og kikhoste.

Folkehelseinstituttet som statens smitteverninstitutt har behov for raskere å få en overordnet oversikt over vaksinasjonsstatusen i befolkningen enn i dag. En oppdatert oversikt vil blant annet være viktig for å bedre kunne vurdere hvilke samfunnsmessige tiltak som er nødvendig. Det er av betydning å ha kunnskap om vaksinasjonsdekning både lokalt og på overordnet nivå for å kunne forebygge sykdommer som kan medføre større komplikasjoner dersom de opptrer samtidig med covid-19.

Departementet foreslår derfor endringer i SYSVAK-forskriften § 2-1 som gjelder helsepersonells dokumentasjon- og meldeplikt. Det foreslås et nytt ledd i bestemmelsen slik at det fremgår at vaksinasjoner skal meldes elektronisk og umiddelbart etter vaksinasjonen er gjennomført. Det foreslås også en endring i § 2-2 som gjelder formkrav for meldinger. Det foreslås at det tas inn i bestemmelsen at det skal kunne pålegges elektronisk melding.

Departementet mener at forslaget om elektronisk innmelding til SYSVAK er en forutsetning for at SYSVAK er løpende oppdatert i forbindelse med covid-19-vaksinasjon. Løpende oppdatert oversikt over vaksinasjonsstatus i befolkningen er avgjørende for å kunne følge opp sikkerhet og effekt av covid-19-vaksinasjon. For å kunne sikre en forsvarlig pasientsikkerhet, må det derfor til enhver tid være oppdaterte opplysninger i SYSVAK. Departementet viser til at Folkehelseinstituttet vurderer at sanntidsoppdaterte opplysninger kun kan sikres ved elektronisk registrering av vaksinasjoner i SYSVAK.

Aktører som ikke har systemer som støtter elektronisk innmelding direkte fra fag- og journalsystemer må enten benytte SYSVAKs nettløsning eller bestille utvikling i sine systemer fra leverandørene.

Den anbefalte løsningen fra Folkehelseinstituttet er å benytte journalsystem med støtte for elektronisk melding til SYSVAK. Med støtte i journalsystemene kan helsepersonell både rapportere vaksinasjoner til SYSVAK og ivareta journalføringsplikten. Folkehelseinstituttet vil

oppfordre til at aktører utvikler nødvendig støtte i journalsystemene og vil sammen med Direktoratet for e-helse ha oppfølging av leverandørene. Erfaringene er imidlertid at det er tidkrevende å få leverandørene til å utvikle ny funksjonalitet.

Folkehelseinstituttet er i gang med å etablere en nettportal, SYSVAK-nett, for registrering av vaksinasjon. Dette vil være en løsning som kan benyttes av aktører som ikke har nødvendig funksjonalitet for å sende elektronisk melding fra journal- og fagsystemer til SYSVAK. Nettportalen vil være særlig relevant for sykehus, sykehjem og apotek som i hovedsak benytter papirmelding i dag. Ifølge Folkehelseinstituttet vil nettportalen være klar 1. desember slik at den kan benyttes og utprøves i forbindelse med den forsterkede influensavaksinen (Fluad) som tilbys de eldste eldre. Dette vil gi god erfaring til covid-19-vaksinasjon når vaksine er godkjent og tilgjengelig i Norge. Nettportalen er en frittstående løsning som krever egen innlogging, og som innebærer at helsepersonell må registrere dobbelt, både journalføre i eget journalsystem og registrere i SYSVAKs nettportal.

b. Tilgang til vaksinasjonsstatus for helsepersonell via kjernejournal og SYSVAKs nettportal

For å gi nødvendig tilgang til vaksinasjonsstatus for covid-19-relaterte vaksiner for helsepersonell i kjernejournal og SYSVAKs egne løsninger, bør det tydeliggjøres i forskriftens formålsbestemmelse at opplysningene kan behandles for slike formål. Det bør videre fastsettes at taushetsplikten ikke er til hinder for videreformidling av opplysninger til kjernejournal. Departementet vurderer at det ikke er nødvendig med endringer i kjernejournalforskriften for at opplysninger om vaksinasjon inngår i kjernejournalen.

Dagens søkefunksjonalitet via journalsystemene (primært for fastleger og helsestasjoner) for alle vaksinasjoner videreføres, men denne løsningen er begrenset og tungvint i praksis. Folkehelseinstituttet arbeider derfor med å legge til rette for søk via SYSVAK-nett fra 1. desember og kjernejournal som vil være klar i løpet av januar 2021. Innbyggere vil fortsatt ha tilgang til egen vaksinasjonsstatus via helsenorge.no.

Sanntidssøk i SYSVAK via kjernejournal vil være bygd på samme måte som deling av covid-19-relaterte prøvesvar i kjernejournal, og innebærer at det etableres en teknisk løsning og tilhørende databehandleravtale mellom Norsk helsenett SF (kjernejournal) og Folkehelseinstituttet (SYSVAK). Kjernejournal er i dag tilgjengelig via journalsystemer ved alle sykehus, alle legevakter og ved 90 prosent av fastlegekontorene. Innføring i øvrig kommunal helse- og omsorgstjeneste, det vil si blant annet på sykehjem og i hjemmetjenesten pågår, og 17 kommuner har nå tilgang til kjernejournal. Direktoratet for e-helse og Norsk Helsenett SF opplyser at innføringstakten har økt under pandemien. Alle de tre journalleverandørene har utviklet støtte for kjernejournal og 78 kommuner har meldt interesse for å starte opp med innføring av kjernejournal i 2021, mot opprinnelig bare 40 kommuner.

På lengre sikt anbefaler Folkehelseinstituttet at det utarbeides et grensesnitt (API) som gir tett integrasjon i journal- og fagsystemer for søk i SYSVAK, i stedet for løsningen med

innlogging i nettportalen SYSVAK-nett. Folkehelseinstituttet antar at dette arbeidet kan starte opp medio 2021, når de andre tjenestene er etablert og i stabil drift. Det vurderes også hvordan det kan legges til rette for integrasjon mellom SYSVAK og smitteoppsporingsverktøyene i kommunene (DHIS2, ReMin, PasInfo mv.) for søk i vaksinasjonsstatus.

Departementet mener at helsepersonell uten forskriftsendringer kan få tilgang til pasientens vaksinasjonsstatus i kjernejournal. Departementet viser til at vaksinasjonsstatus omfattes av kjernejournalforskriften § 4 første ledd nr. 4 bokstav c der det fremgår at kjernejournal kan inneholde en oversikt over legemidler og annet rekvirert på resept fra fastlege eller annet behandlende helsepersonell.

c. Registrering av indikasjon for covid-19 vaksinasjon

Det er behov for opplysninger i SYSVAK om indikasjon for vaksine mot covid-19 for å få kunnskap om vaksinasjonsdekningen i de ulike gruppene i befolkningen. Det er nødvendig å gjøre forskriftsendring i § 1-7 første ledd nr. 4 for at disse opplysningene kan inngå i SYSVAK.

Disse opplysningene vil gi nødvendig informasjon for myndighetens arbeid med overvåkning og oppfølging av covid-19-vaksinasjon, og bidra til at tiltak kan rettes mot grupper hvor dekningsgraden ikke er tilfredsstillende.

5. Personvern

Forslaget innebærer at opplysninger om vaksinasjonsstatus for vaksiner mot covid-19, influensa, pneumokokk og kikhoste blir enklere tilgjengelig for en større gruppe helsepersonell. Helseopplysninger som blir mer tilgjengelig kan representere et større potensial for misbruk selv om helsepersonell er underlagt taushetsplikt. Departementet mener nytten av at opplysningene gjøres tilgjengelig klart oppveier for ulempen forslaget måtte medføre for den enkeltes personvern.

De konkrete personvern vurderingene utføres av den dataansvarlige, Folkehelseinstituttet, jf. personvernforordningen artikkel 35. Departementet viser til at helseopplysningene vil bli behandlet i samsvar med kravene i SYSVAK-registerforskriften, kjernejournalforskriften, helseregisterloven, pasientjournalloven, og personvernforordningen.

Av helseregisterloven § 21 følger at både den dataansvarlige og databehandleren skal gjennomføre tekniske og organisatoriske tiltak for å oppnå et sikkerhetsnivå som er egnet med hensyn til risikoen, jf. personvernforordningen artikkel 32. Den dataansvarlige og databehandleren skal blant annet sørge for tilgangsstyring, logging og etterfølgende kontroll. Tilsvarende krav følger av pasientjournalloven § 22, som er hjemmelslov for nasjonal kjernejournal.

Det følger av helseregisterloven kapittel 4 og SYSVAK-registerforskriften kapittel 5 hvilke rettigheter den enkelte har til informasjon, innsyn, retting, sletting og sperring av opplysninger. Pasientens innsyn i egne vaksinasjoner skjer i helsenorge.no sin separate innsynstjeneste, kalt Vaksinetjenesten. Innbyggerne har også innsyn i logg for SYSVAK på

helsenorge.no. Dette gjelder meldinger fra EPJ-systemene der de kan se registrerende helseenhet eller om det er saksbehandlere på Folkehelseinstituttet som har registrert eller søkt frem deres data. Denne løsningen skal utvides med søkene som gjøres i SYSVAK-nett og i kjernejournal. Utvidelsen er planlagt levert våren 2021 og innsynsloggen vil da vise alle søk i SYSVAK uavhengig av hvilken løsning dette ble gjort fra. Dette vil styrke personvernet for den enkelte.

Når det gjelder nasjonal kjernejournal, vil personvern blant annet ivaretas av følgende mekanismer:

- I kjernejournal informeres det om at pasienten kan finne egne vaksinasjoner på helsenorge.no.
- Informasjon til innbygger legges ut på åpne nettsider
- Pasienten kan velge å sperre helsepersonells tilgang til vaksinasjoner
- Pasientens innsyn i helsepersonellens tilgang til egne vaksinasjoner via kjernejournal, skjer i kjernejournal i "logg over bruk".
- Kjernejournalens "logg over bruk" vises for innbyggerne på helsenorge.no og inneholder: dato, helsepersonell, organisasjon, samtykkegrunnlag, handling
- Innbyggere som benytter varslingsfunksjonalitet, vil kunne få varsel på e-post innenfor et døgn om aktivisering av kjernejournal for innbygger (obligatorisk varslings), åpnet kjernejournal, endringer i innhold, åpning av sperret informasjon og endring i personverninnstillinger (obligatorisk varslings)
- Innbygger kan blokkere enkelthelsepersonell mot tilgang til deres kjernejournal. En slik blokkering gjør tilgang til alle opplysninger umulig, uansett om det oppstår en nødsituasjon.
- Krav om retting eller sletting av opplysninger skal fremsettes overfor primærkilden for opplysningene, med mindre feilen oppstod ved registreringen i kjernejournal.
- Ettersom kjernejournal ikke lagrer vaksinasjoner (kun framviser), må feil som ikke gjelder framvisningen rettes eller slettes i kilden som her er SYSVAK.

Hvis innbygger ikke er digitalt aktiv, vil innbyggers rettigheter til innsyn ivaretas gjennom "analogt" innsynskrav. Innbyggere som ikke ønsker å ha tilgang til egen kjernejournal på helsenorge.no, men som vil ha kjernejournal, kan reservere seg mot egen tilgang via helsenorge.no (internett). Innbyggere har anledning til å reservere seg fra å være registrert i nasjonal kjernejournal. Løsningen forutsetter samme type databehandleravtale mellom FHI og kjernejournal, som for tilgjengeliggjøring av covid-19-relaterte prøvesvar fra MSIS.

Når det gjelder SYSVAK-nett er dette en webapplikasjon som skal være tilgjengelig på helsenett og internett. Løsningen er designet for å fungere på mobile enheter. Løsningen vil ha mulighet for å støtte søk på vaksinasjonsstatus på gyldige fødselsnummer eller d-nummer og ikke navn. Dette vil redusere muligheten for søke på vaksinasjonsstatus på personer en ikke har behandlingsansvar for.

Vaksinasjoner sendes inn som meldinger til SYSVAK-databasen i sikker sone hos Folkehelseinstituttet. Registrering av vaksinasjoner i SYSVAK-nett er plassert i den nasjonale e-helseplattformen til Norsk Helsenett SF. Denne løsningen vil ivareta både

kravene om høy tilgjengelighet og rask responstid for helsepersonell som vaksinerer, samt kravene om sikring av konfidensialitet og registerets integritet. Det er flere sikkerhetsmekanismer som er tatt i bruk for å sikre kommunikasjonen mellom nettportalen og øvrige SYSVAK-komponenter. Helsepersonell må logge seg på med høyt sikkerhetsnivå via ID-porten og HelseID benyttes for å sjekke gyldig autorisasjon i Helsepersonellregisteret (HPR).

6. Økonomiske og administrative konsekvenser

Folkehelseinstituttet anslår at kostnadene til utvikling av SYSVAK-nett og søk i kjernejournal er om lag 9 mill. kroner. Kostnader til forvaltning og drift av løsningene fra 2021 er beregnet til 3,7 mill. kroner.

Aktører som ikke har systemer som støtter elektronisk innmelding til SYSVAK direkte fra fag- og journalsystemer må enten benytte SYSVAKs nettløsning eller bestille utvikling av nødvendig funksjonalitet i sine systemer fra leverandørene. Nettportalen er en frittstående løsning som krever egen innlogging, og som innebærer at helsepersonell må registrere dobbelt, både journalføre i eget journalsystem og registrere i SYSVAKs nettportal.

Forutsetning om bruk av eID for tilgang til SYSVAK-nett vil for noen grupper av helsepersonell ha en økonomisk konsekvens dersom de ikke har dette fra før. Det er behov for at nye aktører som skal ta i bruk kjernejournal (for søk i vaksinasjonsstatus) investerer i eID, tar i bruk HelseID for pålogging og ev. utvikler nødvendig støtte i lokale systemer.

7. Forslag til forskriftsendringer

I forskrift 20. juni 2003 nr. 739 om innsamling og behandling av helseopplysninger i Nasjonalt vaksinasjonsregister (SYSVAK-registerforskriften) foreslås følgende endringer:

§ 1-3 nr 1 nytt strekpunkt skal lyde:

- tilgjengeliggjøre vaksinasjonsstatus for behandlende helsepersonell

§ 1-7 første ledd nr. 4 skal lyde;

Indikasjon for *sesonginfluensavaksine, vaksine mot pandemisk influensa og vaksine mot covid-19,*

§ 2-1 nytt sjette ledd skal lyde:

Vaksinasjon mot covid-19, influensa, pneumokokk og kikhoste meldes elektronisk til SYSVAK umiddelbart etter at vaksinasjon er gjennomført.

§ 2-2 første ledd skal lyde:

Melding om opplysninger som nevnt i § 2-1, skal skje *elektronisk*, på skjema eller på annen måte fastsatt av departementet.

§ 4-1 nytt tredje ledd skal lyde:

Lovbestemt taushetsplikt er ikke til hinder for videreformidling av vaksinasjonsstatus til Nasjonal kjernejournal.