



# Høringsnotat

## Forslag til forskrift om behandling av personopplysninger i forbindelse med programmet Sammen på vei

Sendt på høring: xx. september 2023

Høringsfrist: 4. desember 2023



Barne- og  
familiedepartementet

## Innholdsfortegnelse

1	Innledning.....	1
2	Bakgrunn .....	1
2.1	Om programmet og utprøvingen.....	1
2.2	Behovet for lov og forskrift om behandlingen av personopplysninger .....	3
3	Forslaget til forskrift.....	5
3.1	Innledning .....	5
3.2	Behandlingsansvar og databehandlere .....	6
3.3	Formål med behandlingen.....	7
3.3.1	Overordnede formål med behandling av personopplysninger i NFP .....	7
3.3.2	Særlig om bruk av personopplysninger ved gjennomføring av effektstudien	8
3.4	Hvem behandles det personopplysninger om?.....	10
3.5	Behandlingens omfang.....	11
3.6	Innhenting og registrering .....	12
3.7	Deling av personopplysninger .....	12
3.8	Forholdet til helselovgivningen .....	13
3.9	Personopplysningssikkerhet.....	14
3.10	Lagringstid og forholdet til arkivloven .....	14
3.11	Retting og sletting .....	16
3.12	Rett til informasjon.....	16
3.13	Rett til innsyn .....	17
3.14	Adgang til viderebehandling .....	17
3.15	Videopptak .....	17
4	Økonomiske og administrative konsekvenser .....	18
5	Utkast til forskrift .....	18

# 1 Innledning

Barne- og familiedepartementet sender med dette på høring forslag til forskrift om behandling av personopplysninger i programmet «Sammen på vei – Nurse Family Partnership (NFP)» (heretter kalt Sammen på vei). Programmet ble tidligere kalt Familie for første gang. Lov 17. juni 2022 nr. 44 om forskriftshjemmel for behandling av personopplysninger for frivillige tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet mv. § 3 er hjemmel for forskriften som nå sendes på høring. Formålet med denne loven er å sikre en forsvarlig behandling av personopplysninger når det er nødvendig å behandle slike opplysninger for å gjennomføre frivillige tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet besluttet av statlige myndigheter.

*Sammen på vei – Nurse Family Partnership* er et spesialisert tilbud for sårbare familier, som retter seg mot førstegangsgravide i en vanskelig livssituasjon. Målområdene er 1) å forbedre mor og barns helse under svangerskapet, 2) fremme barnets helse og utvikling, og 3) styrke foreldrenes fremtidige livssituasjon. Gjennom tett oppfølging av en spesialopplært sykepleier som kommer på jevnlig hjemmebesøk fremmer programmet kompetent og sensitiv omsorg, bygger tillit til det øvrige hjelpeapparatet og kan bidra til å forebygge omsorgssvikt.

Deltakelse i programmet Sammen på vei innebærer innsamling og behandling av personopplysninger. Opplysningene er av sensitiv karakter og knyttet til personer i en sårbar situasjon. Behandlingen og oppbevaringen av opplysningene skal foregå over lang tid. Det er derfor viktig med gode regler og prosedyrer for behandlingen av slike opplysninger.

Det følger av lovens § 3 at det supplerende rettsgrunnlaget for behandling av personopplysninger fastsettes nærmere i forskrift. Forskriften vil sammen med lov 17. juni 2022 nr. 44 utgjøre det supplerende rettsgrunnlaget som kreves for å behandle personopplysninger etter personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 bokstav c) og e), jf. artikkel 6 nr. 3. For en nærmere redegjørelse av dette se Prop. 94 L (2021-2022).

## 2 Bakgrunn

### 2.1 Om programmet og utprøvingen

Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) fikk gjennom det årlige tildelingsbrevet i 2014 et oppdrag fra Barne- og familiedepartementet om å gjennomføre en utprøving av programmet Nurse Family Partnership, heretter «NFP». På norsk ble programmet først gitt navnet Familie for første gang. Navnet ble endret til «Sammen på vei - NFP» i juni 2022,

etter beslutning i Bufdir. Sammen på vei i Norge er et lisensbasert program, og det er Regionscenter for barn og unges psykiske helse Øst og Sør (RBUP) som er ansvarlig for å prøve ut programmet i Norge på oppdrag fra Bufdir. Bufdir er norsk lisenseier av programmet, som er finansiert av Barne- og familiedepartementet. Utprøvingen av programmet består av fire faser, og startet i 2014/2015. Programmet er nå i fase tre, som varer frem til 2027.

Deltakerne er førstegangsgravide som har en bakgrunn som tilsier at de kan ha behov for ekstra støtte når de blir foreldre for første gang. Det kan være som følge av opplevelser med vold eller overgrep i oppveksten, negative erfaringer fra offentlig omsorg, psykisk uhelse, manglende nettverk eller andre utfordrende livssituasjoner.

Deltagelse i programmet er frivillig. Formålet med programmet er å gi sårbare førstegangsgravide trygghet og støtte i foreldrerollen. Programmet omfatter ulike temaer.

Sammen på vei er et multisystemisk program og dekker fem programområder som inngår i oppfølgingen av den enkelte familie:

1. Familie og nettverk
2. Barnet og foreldrerollen
3. Personlig helse
4. Livssituasjon
5. Tverrfaglig samarbeid

Programmet er i skjæringspunktet mellom helse, foreldrestøtte og forebyggende barnevern. Programmet innebærer at sykepleiere (jordmødre og helsesykepleiere) som er spesialopplært i programmet, heretter kalt NFP-sykepleiere, foretar jevnlig hjemmebesøk hos deltakerne hvor de både samler inn informasjon og gir råd og veiledning. Programmet starter opp tidlig i svangerskapet, og varer frem til barnet fyller to år. I løpet av programmet avholdes det opp til 64 hjemmebesøk, til å begynne med på ukentlig basis og så gradvis sjeldnere mot slutten av programmet.

Siden piloteringen i utprøvningsområdene startet i 2016 og frem til mars 2023 har utprøvingen av programmet omfattet totalt 537 familier, hvorav 145 har fullført programmet.

Fase 3 av utprøvingen av programmet startet 1. januar 2021 og innebærer en utvidelse av eksisterende utprøvningsområder til flere omkringliggende kommuner, samt en utvidelse til nye regioner. I dag er programmet under utprøving i Agder, Oslo, Rogaland, Trøndelag og

Vestland og totalt deltar 35 kommuner i programmet. Hvert utprøvningsområde har en vertskommune hvor NFP-teamet er ansatt og journal er lagret.<sup>1</sup>

Buudir har per i dag en lisensavtale som inkluderer fase 3 i programmet med en randomisert kontrollert studie (RCT) eller en form for effektstudie. OsloMet ved Arbeidsforskningsinstituttet AFI har fått i oppdrag å gjennomføre en slik studie. Forventet oppstart av studien er våren/forsommeren 2023.

Programmet Sammen på vei er et tiltak for å forebygge omsorgssvikt og vold og finansieres over statsbudsjettet, kapittel 846 post 21 og post 71. I regjeringens forslag til tilleggsbevilgninger og omprioriteringer i statsbudsjettet 2023, er det foreslått å flytte 49 mill. kroner til Sammen på vei fra post 71 til post 62 under samme kapittel, for å sikre korrekt postbruk (formålet vil forbli det samme). Programmet vil med denne endringen finansieres over disse tre postene. Det ble bevilget 67,146 mill. kroner til programmet i tildelingsbrevet til Buudir for 2023. Sammen på vei er et prøveprosjekt som varer frem til 2027.

## **2.2 Behovet for lov og forskrift om behandlingen av personopplysninger**

Deltakelse i Sammen på vei innebærer innsamling og behandling av personopplysninger. Opplysningene er av sensitiv karakter og knyttet til personer i en sårbar situasjon. Behandlingen og oppbevaringen av opplysningene skal foregå over lang tid. Det er derfor viktig med gode regler og prosedyrer for behandlingen av slike opplysninger.

Tidligere har behandlingen av særskilte kategorier av personopplysninger vært underlagt konsesjon fra Datatilsynet, jf. den tidligere personopplysningsloven § 34. Etter at konsesjonen falt bort i juli 2018, i forbindelse med at ny personopplysningslov trådte i kraft, har samtykke blitt benyttet som behandlingsgrunnlag, i tråd med personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 bokstav a og artikkel 9 nr. 2 bokstav a.

---

<sup>1</sup> Vertskommunen er avtalepartner med RBUP på vegne av et utprøvningsområde som består av flere kommuner. Dette gjelder f.eks. i forhold til samarbeidsavtale og databehandleravtale, i tillegg til at de har personalansvar for NFP-teamene. Vertskommunen er også tilskuddsmottaker og er budsjett og rapporteringsansvarlig ovenfor Buudir.

Bufdir har gjennomført en vurdering av personvernkonsekvenser for programmet *Sammen på vei*. Personvernkonsekvensvurderingen (DPIA) inneholder en detaljert oversikt over behandlingen av personopplysninger i programmet, herunder rutiner for kontakt, beskrivelse av måten opplysninger behandles på og systemer for dataflyt og sikker oppbevaring som er etablert. Personvernkonsekvensvurderingen er benyttet som utgangspunkt for vurderingen av hva det er nødvendig å forskriftsfeste ved behandling av personopplysninger i programmet, slik at kravene forordningen stiller til det supplerende rettsgrunnlaget er oppfylt. Vurderingene som er gjort i konsekvensanalysen fremkommer av høringsnotatet der det er relevant.

Bufdir vurderte det slik at Prop. 1 S (2020–2021) er tilstrekkelig som behandlingsgrunnlag for behandling av de alminnelige personopplysningene som samles inn i programmet. I januar 2022 søkte Bufdir Datatilsynet om en tillatelse til å behandle særlige kategorier personopplysninger etter personopplysningsloven § 7 i forbindelse med programmet. Datatilsynet skriver i sitt svar at de legger til grunn at det foreligger tilstrekkelig rettslig grunnlag for behandling av personopplysninger, også særlige kategorier av personopplysninger. Datatilsynet viser til ansvarlighetsprinsippet som fremgår av personvernforordningen artikkel 5 nr. 2, hvor det fremgår at den behandlingsansvarlige selv har ansvaret for at en behandling av personopplysninger er lovlig.

Personvernforordningen gir regler om behandling av personopplysninger og det følger av personvernforordningens grunnprinsipper at all behandling av personopplysninger må være lovlig, rettfærdig og åpen med hensyn til den registrerte. Behandling av personopplysninger er bare lovlig dersom det foreligger behandlingsgrunnlag etter personvernforordningen artikkel 6. Forordningen artikkel 6 nr. 1 oppstiller en uttømmende liste over alternative grunnlag i bokstavene a) til f).

Artikkel 6 nr. 1 bokstav a) åpner for behandling av personopplysninger etter samtykke fra den registrerte. Det framgår av forordningen at samtykke bør unngås som rettslig grunnlag der det er en klar skjevhet mellom den registrerte og den behandlingsansvarlige, særlig dersom den behandlingsansvarlige er en offentlig myndighet, jf. forordningens foralepunkt 43. Målgruppen for programmet *Sammen på vei* er førstegangsgravide i en sårbar og utsatt livssituasjon og det kan derfor være problematisk å basere behandlingen av personopplysninger på samtykke. Bufdir har derfor konkludert med at samtykke ikke er godt egnet som behandlingsgrunnlag. Barne- og familiedepartementet er enig i denne vurderingen.

Personvernforordningen artikkel 6 bokstav c) åpner for behandling av personopplysninger dersom behandlingen er «nødvendig for å oppfylle en rettslig forpliktelse som påhviler den behandlingsansvarlige». Videre åpner artikkel 6 bokstav e) for behandling når behandlingen er «nødvendig for å utføre en oppgave i allmennhetens interesse» eller

«utøve offentlig myndighet som den behandlingsansvarlige er pålagt». Grunnlaget for behandlingen etter bokstav c) og e) skal «fastsettes» i EØS-retten eller i medlemsstatenes nasjonale rett, jf. artikkel 6 nr. 3.

På denne bakgrunn fremmet Barne- og familiedepartementet et forslag om en ny lov om forskriftshjemmel for behandling av personopplysninger for frivillige tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet mv, se Prop. 94 L (2021-2022). Loven ble vedtatt og trådte i kraft i 2022, se lov 17. juni 2022 nr. 44 om forskriftshjemmel for behandling av personopplysninger for frivillige tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet mv.

Det følger av lovens § 3 at det supplerende rettsgrunnlaget for behandling av personopplysninger fastsettes nærmere i forskrift for det enkelte tiltaket, hvor også formålet med behandlingen må fastsettes. Dette skal blant annet sikre at kravene i Europaparlaments- og rådsforordning (EU) 2016/679 (personvernforordningen/GDPR, heretter personvernforordningen eller forordningen) artikkel 6 nr. 3 blir oppfylt. Lovens § 3 og forskriften gir også rettslig grunnlag for behandling av personopplysninger som nevnt i personvernforordningen artikkel 9 og 10. Det innebærer at bestemmelsen gir rettslig grunnlag for å behandle også særlige kategorier personopplysninger (artikkel 9) og personopplysninger om straffedommer og lovovertridelser (artikkel 10). Det følger av personvernforordningen artikkel 10 at behandling av opplysninger om straffedommer og lovovertridelser bare kan utføres under en offentlig myndighets kontroll eller dersom behandlingen er tillatt etter nasjonal rett som sikrer nødvendige garantier for de registrertes rettigheter og friheter.

## **3 Forslaget til forskrift**

### **3.1 Innledning**

Personopplysningsloven og personvernforordningen gjelder for de aktørene som behandler personopplysninger som er nødvendige for å gi hjelp og oppfølging av personer i målgruppen, for å oppfylle dokumentasjons- og rapporteringskravene som følger av lisensen og for forskningen.

Det følger av forordningens fortalepunkt 41, som det også er vist til i Prop. 94 L (2021-2022), at det supplerende rettsgrunnlaget bør være tydelig og presist og forutsigbart for personer som omfattes av det.

Forskriftens krav suppleres med mer konkrete rutinebeskrivelser og informasjonsmateriale, som allerede er utarbeidet for de ulike leddene i programmet.

I det følgende vil departementet redegjøre nærmere for de ulike forskriftsbestemmelsene som foreslås, før departementet presenterer utkastet til forskrift samlet i punkt 5.

### **3.2 Behandlingsansvar og databehandlere**

Bufdir er behandlingsansvarlig for Sammen på vei. På vegne av Bufdir, er det Regionsenter for barn og unges psykiske helse, Helseregion Øst og Sør (RBUP) som implementerer programmet i tett samarbeid med kommunene i utprøvningsområdene. Det er følgelig RBUP med underleverandører som forestår den faktiske behandlingen av personopplysninger, og det er inngått databehandleravtale mellom Bufdir og RBUP. Utprøvingen av Sammen på vei skjer i kommunene, og vertskommunene inngår da egne databehandleravtaler med RBUP. Det er også inngått databehandleravtaler med leverandører av de tekniske systemene.

Departementet foreslår at det tas inn en egen bestemmelse i § 2 i forskriften som presiserer at Bufdir er behandlingsansvarlig. I samme bestemmelse foreslås det å presisere at RBUP og vertskommunene er databehandlere på vegne av Bufdir, samt at det inngås databehandleravtaler med leverandører av tekniske systemer.

Oslo Met ved Arbeidsforskningsinstituttet AFI skal, på oppdrag fra Bufdir, gjennomføre en effektstudie som inngår i fase 3 av utprøvingen.

Departementet foreslår at det presiseres i forskriften at den som gjennomfører forskning i henhold til § 1 andre ledd bokstav e, er behandlingsansvarlig for behandling av personopplysninger fra disse tilgjengeliggjøres for forskningen og frem til de slettes, jf. forskriftsutkastet § 2 fjerde ledd, første punktum.

Videre mener departementet at det er en del av Bufdirs behandlingsansvar å gjøre en vurdering av den som skal motta opplysninger ved utlevering av disse til forskning. Forskerens behandlingsansvar oppstår først når utleveringen finner sted. Bufdir skal ikke foreta noen personvernkonsekvensanalyse eller annen omfattende analyse i forbindelse med sin vurdering. Meningen er at Bufdir skal ivareta sitt behandlingsansvar ved å sikre at eventuell overlevering av opplysninger til forskning er forsvarlig. Det vises til forskriftsutkastet § 2 fjerde ledd andre punktum.

Bufdir bør utforme egne rutiner og retningslinjer for denne vurderingen, for eksempel etter modell av retningslinjene for de beslektede vurderingene knyttet til oppheving av taushetsplikt.

Det er i personvernkonsekvensvurderingen vurdert om opplysningene skal pseudonymiseres i forbindelse med tilgjengeliggjøring for forskning. Gjeldende praksis er beskrevet slik:



*«Ifm. registrering i skjema benyttes et ID-nummer (pseudonymisering). Personopplysningene i skjemaene som legges inn i TSD aggregeres, og inntas i overordnede rapporter til Bufdir og NFP Internasjonalt som ikke inneholder personopplysninger. Utenom dette beholdes personopplysningene og koblingsnøkkelen frem til det har gått 15 eller 30 år.»*

Videre er ytterligere tiltak vurdert på følgende måte:

*«Det er vanskelig å se at formålet kan oppnås med større grad av pseudonymisering enn det som gjøres i dag ved at navn og informasjon holdes adskilt med en koblingsnøkkel med begrenset tilgang. Det kan vurderes å anonymisere personopplysningene på et tidligere tidspunkt, om dette ikke er til hinder for arkiveringsformål. Anonymisering kan vurderes ifm. statistiske formål/forskningsformål. Men en anonymisering vil også ha konsekvenser for hvilken type forskning som kan gjøres på dataene senere (longitudinelle studier).»*

Som nevnt under punkt 4.2, vil helselovgivningen utgjøre det supplerende rettsgrunnlaget for behandling av personopplysninger som er nødvendig for å oppfylle krav i helselovgivningen. For denne behandlingen er vertskommunene selv behandlingsansvarlig.

### **3.3 Formål med behandlingen**

De konkrete formålene med behandlingen av personopplysninger i Sammen på vei må være uttrykkelig angitt i forskriften. Det vises til at personopplysninger skal samles inn for spesifikke, uttrykkelig angitte og berettigede formål, og ikke viderebehandles på en måte som er uforenlig med disse formålene («formålsbegrensning»), jf. personvernforordningen artikkel 5 nr. 1 bokstav b. Viderebehandling for arkivformål i allmennhetens interesse, for formål knyttet til vitenskapelig forskning eller for statistiske formål, skal i samsvar med artikkel 89 nr. 1 ikke anses som uforenlig med de opprinnelige formålene.

Det følger videre av forordningen artikkel 6 nr. 3 at formålet med behandlingen skal være fastsatt i nasjonal rett, når grunnlaget for behandlingen er at det er nødvendig for å utføre en oppgave i allmennhetens interesse eller utøve offentlig myndighet, jf. artikkel 6 nr. 1 bokstav e).

#### **3.3.1 Overordnede formål med behandling av personopplysninger i NFP**

Det overordnede formålet med Sammen på vei er å gi tilpasset sosial- og helsemessig oppfølging, veiledning, råd og emosjonell støtte til førstegangsforeldre i en sårbar situasjon, slik at de kan utvikle seg til å bli gode, trygge og omsorgsfulle foreldre.

Formålet er videre å gjennom disse tjenestene fremme sunne svangerskap, fremme barns helse og utvikling og forbedre foreldrenes livssituasjon.

Programmet innebærer at deltakerne i programmet får hyppige og jevnlig besøk av en fast NFP-sykepleier fra tidlig i svangerskapet og frem til barnet fyller to år. Under hjemmebesøkene samles det inn informasjon på fastsatte skjemaer og det gis råd og veiledning. For å kunne gjennomføre hjemmebesøkene, gi råd og veiledning og utfylle de fastsatte skjemaene, er det nødvendig å behandle personopplysninger. Et av formålene med behandling av personopplysninger er derfor å oppfylle det overordnede formålet med programmet gjennom å utføre den sosiale og helsemessige oppfølgingen og veiledningstjenesten som programmet består i, samt å kunne levere og tilpasse programmet til den enkelte families behov og forutsetninger.

Ettersom programmet er lisensbasert og under utprøving, er det videre nødvendig å behandle personopplysninger for å utarbeide anonymisert statistikk og rapporter, for å kvalitetssikre programmet i henhold til lisenskravene og videreutvikle programmet, samt for å evaluere gjennomføringen og effekten av programmet i Norge gjennom forskning.

Departementet foreslår at det overordnede formålet med programmet fremkommer av forskriften § 1 første ledd, ettersom dette er nødvendig for å tydeliggjøre formålet med behandlingen av personopplysninger. Det foreslås videre at formålet med behandlingen av personopplysninger forskriftsfestes i andre ledd.

### **3.3.2 Særlig om bruk av personopplysninger ved gjennomføring av effektstudien**

Forskningen må anses som et eget formål med innsamlingen av personopplysninger i forbindelse med utprøvingen av Sammen på vei. Det vises til at programmet er et utprøvningsprosjekt, og at forskning i form av en effektstudie, vil være viktig for å blant annet kunne vurdere om utprøvingen har hatt ønsket effekt, samt at lisensavtalen for programmet innebærer at det skal gjennomføres en randomisert kontrollert studie (RCT) eller en form for effektstudie.

Departementet mener det er viktig at deltakerne i programmet får informasjon om at innsamlingen av personopplysninger også gjøres for å kunne forske på programmets

effekt.<sup>2</sup> Hensikten med at forskningsformålet inntas i formålsbestemmelsen, er blant annet å synliggjøre dette. Det vises til forskriftsutkastets § 1 andre ledd bokstav e.

Etter departementets syn vil personvernkonsekvensene være ulike for formål knyttet til gjennomføring av programmet, sammenlignet med statistikk- og forskningsformål. Innsamling og behandling av personopplysninger i den hensikt å yte hjelp gjennom prosjektet, må kunne anses å være mindre inngripende i personvernet enn bruk av opplysningene til forskning. Særlig viser departementet til at det for forskningsformål er behov for lagring i 30 år, jf. punkt 3.10 nedenfor. Lagringstiden må i seg selv anses som inngripende. Samtidig må det også antas at lengre lagringstid innebærer at flere vil få tilgang til opplysningene.

Dette gjør at personvernkonsekvensene er større ved forskningsformål. Det er i utgangspunktet også uheldig fra et personvernståsted dersom angivelse av personopplysninger til slike formål fremstår som et vilkår for å motta hjelp.

Samtidig er forskning en integrert del av den fasen av programmet som utprøvingen i Norge per nå er inne i (fase 3 av 4). Gjennomføring av en randomisert kontrollstudie er en del av lisensforpliktelsen for denne fasen. Studien gjennomføres gjennom sammenligning av to randomiserte grupper (en intervensjonsgruppe og en kontrollgruppe). Målgruppen for studien er allerede begrenset ettersom programmet retter seg mot en spisset, men utsatt gruppe. På denne bakgrunn er det vurdert som nødvendig å rekruttere til studien og til programmet i samme løp gjennom fase 3 av programmet, uten reservasjonsadgang for deltakelse i studien. Dette er i tillegg begrunnet i organisatoriske utfordringer som vil oppstå dersom man har deltakere i flere ulike løp, herunder deltakere som er i programmet, men utenfor studien, og som er rekruttert gjennom ulike faser.

Forskriftsutkastet legger derfor opp til at forskningsformålet likestilles med de øvrige formålene, slik at effektstudien i fase 3 kan gjennomføres som forutsatt. Departementet bemerker at REK har godkjent studieprotokollen. Det understrekes også at en deltaker som har gitt sitt samtykke til å delta i studien selvfølgelig har rett til å trekke seg underveis gjennom å trekke seg fra deltakelse i programmet. Imidlertid vil det med det

---

<sup>2</sup> Deltakerne må samtykke skriftlig til å inngå i forskningen. Hvis de ikke ønsker det går de ikke inn som en del av studien. AFI som skal gjennomføre effektstudien har utarbeidet et eget informasjonsskriv og samtykke om dette.

foreliggende forslaget ikke være mulig å trekke seg fra studien og samtidig fortsette med programmet.

Den parallelle rekrutteringen til forskning gjelder kun effektstudien som gjennomføres som en del av fase 3 av utprøvingen av programmet. En senere longitudinell studie vil måtte søkes om på nytt. Departementet foreslår at det gjøres klart i forskriften at det i så tilfelle vil måtte innhentes et eget samtykke fra tidligere deltakere i effektstudien, og at det her vil være full reservasjonsrett. Det vises til forskriftsutkastet § 4 tredje ledd.

Departementet ber høringsinstansene særlig vurdere forslaget til regulering av forskningsformål i forskriften, som redegjort for ovenfor.

### **3.4 Hvem behandles det personopplysninger om?**

NFP-programmet retter seg i utgangspunktet mot førstegangsforeldre, primært kvinner med sammensatte utfordringer som blir mor for første gang.<sup>3</sup> Den førstegangsgravide får nødvendig informasjon om programmet og om behandling av personopplysninger om henne selv og barnet når hun samtykker til å delta. Det foreslås derfor at det i forskriften § 4 første ledd presiseres at det er deltakeren og barnet det kan samles inn opplysninger om. Far eller medmor kan være med når NFP-sykepleier kommer på hjemmebesøk, men de er som regel ikke deltakere/meddeltakere, og det samles ikke inn data systematisk om far/medmor.

I noen tilfeller er det nødvendig å behandle personopplysninger om andre enn de som deltar i programmet. Det kan for eksempel være opplysninger om mors partner, barnets far eller medmor, når disse ikke anses som meddeltakere, eller om familie eller andre i deltakerens omgangskrets. Departementet mener det er anledning til å behandle opplysninger om andre når det er nødvendig for å gi oppfølging og veiledning til deltakeren i tråd med programmets formål og lisens. I den grad slike opplysninger samles inn, skal dette gjøres gjennom dialog med den som deltar i programmet. Det foreslås derfor at det presiseres i forskriften at det også kan behandles personopplysninger,

---

<sup>3</sup> I noen få tilfeller, for eksempel hvis mor (deltaker) dør, mister omsorgen for barnet eller er innlagt på sykehus over en lengre periode, så kan familiesykepleier fortsette oppfølgingen av familien, dvs. barnet og en annen omsorgsperson.

herunder særlige kategorier av personopplysninger, om andre enn deltakeren i programmet og dennes barn.

Den som nedtegner opplysningene, må være varsom med å nedtegne opplysninger om andre og tenke gjennom hva og hvordan informasjonen nedtegnes – og hva som er nødvendig. Det må blant annet vurderes om det er nødvendig å spesifisere hvem opplysningene gjelder eller om det er nok å bare omtale for eksempel en hendelse som har betydning for deltakeren, uten å måtte nedtegne hvem som var involvert i hendelsen. Det foreslås derfor at det presiseres i forskriften at slik behandling bare kan gjøres når det er nødvendig for å tilby nødvendig veiledning til deltakeren og når behandlingen er i tråd med programmets formål. Det vises til § 4 andre ledd i forskriftsutkastet.

I noen særskilte tilfeller blir det nødvendig å skrive noe om far/medmor. I de tilfellene det opprettes egen journal på far/medmor, vil det informeres om dette muntlig eller i henhold til vertskommunens rutiner.

### **3.5 Behandlingens omfang**

Det behandles personopplysninger i forbindelse med utprøving av Sammen på vei. Personopplysningene må være adekvate, relevante og begrenset til det som er nødvendig for formålene de behandles for («dataminimering»), jf. artikkel 5 nr. 1 bokstav c). Opplysningene som behandles i programmet er «alminnelige» personopplysninger, særlige kategorier personopplysninger og personopplysninger om straffedommer og lovovertrедelser.

Departementet foreslår at det tas inn en bestemmelse i forskriften som angir hvilke personopplysninger som anses nødvendig å behandle for å oppnå formålet med programmet. Departementet mener det er hensiktsmessig å ta inn en opplisting over hvilke opplysninger som kan behandles, for å synliggjøre omfanget og bredden i behandlingen av personopplysninger i programmet. Se forskriftsutkastets § 4 første ledd.

I det enkelte tilfelle kan det være behov for å behandle personopplysninger som ikke direkte fremkommer av opplistingen. Hver enkelt deltakers historie, forutsetninger og behov vil være unikt, og det er vanskelig å angi en fullstendig uttømmende liste over hvilke opplysninger det kan være nødvendig å behandle. Det foreslås derfor at det tas inn et punkt i opplistingen i § 4 som angir at man også kan behandle andre opplysninger som det etter en konkret vurdering er nødvendig å behandle for å oppnå formålet med programmet. Vi viser i denne sammenheng til bokstav w) i utkastets § 4 første ledd.

### 3.6 Innhenting og registrering

Innhenting av personopplysninger i Sammen på vei skjer gjennom utfylling av fastsatte skjemaer digitalt via et nettbrett. Registrering skjer dermed samtidig med innhenting. NFP-sykepleier og deltaker fyller ut de fleste skjemaene under hjemmebesøk. I tillegg fyller NFP-sykepleier ut noen skjema etter besøkene. I løpet av programmet fylles mange av skjemaene ut flere ganger, slik at også utviklingen på ulike områder samles inn.

I tillegg samles det inn personopplysninger gjennom videoopptak av deltaker og barn. Dette skjer som ledd i å vurdere emosjonell tilgjengelighet i samspillet mellom foreldre og barn. Bruk av videoopptak er et frivillig tilbud til deltakerne og tilbys som en essensiell del av programmet etter særskilt samtykke. Formålet med videoopptak er å gjøre veiledningen mer grundig og presis.

Departementet foreslår at det i forskriften presiseres at innsamling av personopplysninger skal skje gjennom utfylling av fastsatte skjemaer, samt at innsamling også kan skje gjennom videoopptak, jf. forskriftsutkastets § 5.

### 3.7 Deling av personopplysninger

Deling av personopplysninger i Sammen på vei mellom Bufdir, RBUP, vertskommunene og aktuelle leverandører av tekniske systemer, reguleres gjennom databehandleravtalene, jf. punkt 4.3.

Deling av personopplysninger i Sammen på vei kan videre være aktuelt der deltakeren har behov for kontakt med andre offentlige instanser. Eksempelvis kan det være behov for kontakt med helsestasjonstjenesten, barneverntjenesten, NAV, barnehage eller andre instanser. Å dele personopplysninger med disse aktørene reguleres av reglene om taushetsplikt i forvaltningsloven og i særlovgivningen, eksempelvis i helsepersonelloven. Disse reglene stiller strenge vilkår for deling av taushetsbelagte opplysninger når den opplysningene gjelder ikke samtykker til deling. Departementet mener det ikke er nødvendig å ta inn en særskilt regulering av muligheten til å dele personopplysninger med andre som avviker fra reglene om taushetsplikt som følger av forvaltningsloven og særlovgivningen. Hvis det oppstår behov for å dele opplysninger med andre utover det taushetspliktsreglene gir hjemmel til, mener departementet slik deling kun skal gjøres i samarbeid med og etter samtykke fra den enkelte deltaker i programmet, jf. at deltagelse i programmet er frivillig, se mer om dette og programmet i punkt 2.1 over.

Se for øvrig Justis- og beredskapsdepartementets nye veileder: [Taushetsplikt, opplysningsrett og opplysningsplikt i forvaltningen – en veileder](#)

### 3.8 Forholdet til helselovgivningen

Deler av personopplysningene som samles inn i forbindelse med Sammen på vei faller inn under helsepersonells dokumentasjonsplikt etter helsepersonelloven § 40. For behandling av personopplysninger som er nødvendig for å oppfylle krav i helselovgivningen, vil de aktuelle helselovene utgjøre det supplerende rettsgrunnlaget for disse behandlingene.

Dersom dokumentasjonsplikten etter helsepersonelloven krever det, vil det måtte skje en dobbeltregistrering av enkelte personopplysninger. Opplysningene som omfattes av dokumentasjonsplikten vil måtte registreres i et pasientjournalssystem i tråd med kravene i helselovgivningen, og de samme opplysningene vil i tillegg dokumenteres i skjemaene som fylles ut i forbindelse med Sammen på vei. Dette gjøres allerede av NFP-sykepleierne som utøver programmet i dag, ved at det skrives et journalnotat for hvert hjemmebesøk i pasientjournalen i tillegg til at skjemaene føres inn i systemet som er etablert for lagring i Sammen på vei.

At helselovgivningens regler om journalføring gjelder, medfører at deltakernes rett til innsyn, samt retten til retting og sletting av opplysningene som er lagret i pasientjournalen, også reguleres av helselovgivningen. Det betyr at dersom en deltaker for eksempel ønsker opplysninger om seg selv rettet eller slettet, vil to regelsett komme til anvendelse: forskriften om behandling av personopplysninger i Sammen på vei (for opplysningene som er lagret i systemene etablert for programmet) og helsepersonellovens regler. I begge tilfeller gjelder personvernforordningens regler om retting, sletting og innsyn.

Som nevnt under i punkt 4.8, vil også helselovgivningens regler om taushetsplikt påvirke behandlingen av personopplysninger i programmet, da disse reglene i stor utstrekning vil regulere muligheten til å dele personopplysninger med andre.

På denne bakgrunn tar departementet inn en bestemmelse i forskriften som viser til at helsepersonelloven og pasientjournalloven gjelder for helsepersonell i programmet Sammen på vei. Bestemmelsen vil ha et pedagogisk formål, som bidrar til å tydeliggjøre at forskriften ikke uttømmende angir hvilke regler som gjelder for behandlingen av personopplysninger i programmet.

Det foreslås også tatt inn i bestemmelsen at reglene om taushetsplikt etter helsepersonelloven og pasientjournalloven gjelder tilsvarende for ansatte i Arkivverket etter at arkivet er avlevert i tråd med arkivloven. Hensikten er å unngå tvil om hvilke taushetspliktsregler som gjelder.

Videre er det viktig at deltakerne får informasjon om at personopplysninger også lagres i pasientjournalen, og i forskriften stilles det derfor krav til at slik informasjon skal gis. Det vises i denne sammenheng til forskriftsutkastets § 3 og § 6.

### **3.9 Personopplysningssikkerhet**

Det følger av personvernforordningen artikkel 5 nr. 1 bokstav f at personopplysninger skal behandles på en måte som sikrer tilstrekkelig sikkerhet for personopplysningene, herunder vern mot uautorisert eller ulovlig behandling og mot utilsiktet tap, ødeleggelse eller skade, ved bruk av egnede tekniske eller organisatoriske tiltak. Dette utgjør prinsippet om «integritet og konfidensialitet» i behandlingen.

Departementet mener det er tilstrekkelig at forskriften stiller krav til at det er etablert systemer for sikker oppbevaring av personopplysningene, herunder tilstrekkelige sikkerhetsløsninger som gir vern mot uautorisert eller ulovlig behandling mv., i tråd med kravene i personvernforordningen artikkel 5 nr. 1 bokstav f. Slikt krav foreslås derfor i en egen bestemmelse i forskriften, jf. utkastets § 10.

### **3.10 Lagringstid og forholdet til arkivloven**

Det er et grunnleggende personvernprinsipp at personopplysninger ikke skal lagres lenger enn det som er nødvendig for å oppnå formålet med behandlingen, jf. personvernforordningen artikkel 5 nr. 1 bokstav e).

Departementet mener at det for Sammen på vei normalt er nødvendig å lagre personopplysningene i opptil 30 år. Dette er begrunnet i behovet for forskning, da det potensielt skal gjennomføres longitudinelle studier for å forske på effekt av programmet over tid, og for å kunne dokumentere hvordan programmet er levert til den enkelte. I den gjennomførte personvernkonsekvensvurderingen (DPIA) ble denne begrunnelsen vurdert opp mot personvernkonsekvensene. Blant annet er det truffet følgende konklusjoner av betydning:

*«[...] deltakerne generelt får god informasjon om omfanget av behandlingen, hvorfor, hvordan og på hvilket grunnlag personopplysningene behandles, i tillegg til lagringstiden. Deltakerne anses å være godt informert om retten til å trekke tilbake samtykket, om retten [til] innsyn, retting, sletting, begrensning og dataportabilitet av personopplysninger, i tillegg til at det gis god informasjon om programmet i alle ledd av prosessen. Informasjonssikkerheten i programmet anses generelt som god og forsvarlig. Mindre svakheter og forslag til tiltak er i vesentlig grad blitt fulgt opp.»*

Om sletting er følgende uttalt i konsekvensanalysen:



*«De registrerte er informert om sin rett til å kreve sletting av opplysninger som er registrert. Det foreligger en egen sletterutine for tilfeller der samtykket trekkes tilbake. Sletterutinene omfatter imidlertid ikke beskrivelse av sletting etter lagringsperioden på 15/30 år. Når det gjelder journaler, reguleres muligheten for sletting av Pasientjournalloven. Arkivloven legger også begrensninger på retten til sletting. Det gis informasjon om dette i informasjonen gjengitt i samtykkeerklæringen.»*

På bakgrunn at dette er det konkludert med at behovet for forskning gir grunnlag for en lagringstid på opp mot 30 år.

Når det gjennomføres videoopptak i forbindelse med veiledning, er det i personvernkonsekvensvurderingen lagt til grunn at det ikke er nødvendig å lagre opptakene etter at programmet er fullført. Ved avslutning får deltakeren filmene på en kryptert minnepinne dersom de ønsker det. Filmene blir uansett slettet når deltakeren slutter. Lagringstiden blir maks to år, siden filmingen starter fra barnet er ca. 3 måneder.

Bufdir som er behandlingsansvarlig for personopplysningene i programmet, plikter å ha arkiv, jf. arkivloven § 6. Arkivverdig materiale er dokumenter som har vært gjenstand for saksbehandling eller som har verdi som dokumentasjon.

Personopplysninger kan behandles uten samtykke fra den registrerte når det er nødvendig for arkivformål i allmennhetens interesse, jf. personvernforordningen artikkel 5 nr. 1 bokstav b) og personopplysningsloven §§ 8, 9 og 11. Arkivlovens regler gir dermed rettslig grunnlag i nasjonal rett for å viderebehandle personopplysninger til arkivformål uten samtykke fra den registrerte.

Det følger av arkivloven § 9 at arkivmateriale ikke kan kasseres uten hjemmel i arkivloven med forskrifter eller samtykke fra Riksarkivaren.

Det følger av forskrift om offentlige arkiv § 16 at organet skal utarbeide kassasjonsregler som gir oversikt over hva som skal bevares, hva som kan kasseres og lagringstid. Reglene gjelder ikke før de er godkjent av Riksarkivaren.

I personvernforordningen artikkel 89 stilles det krav til at behandling som hjemles med arkivformål i allmennhetens interesse omfattes av nødvendige garantier. De nødvendige garantiene skal sikre at det innføres tekniske og organisatoriske tiltak, som tilgangsstyring, kassasjonsplan og rutiner. Når det foretas en arkivfaglig bevarings- og kassasjonsplan bør det reflekteres over om det er mulig å anonymisere eller pseudonymisere dokumentasjonen.

Departementet mener at forskriften bør inneholde en regel om lagringstid. Det vises til at behandlingen av personopplysninger til forskningsformål i utgangspunktet anses som inngripende i deltakernes personvern, jf. punkt 3.3.2 ovenfor, og at lagringstiden er en sentral ramme for behandlingen som bør nedfelles i forskrift. Departementet foreslår en forskriftsbestemmelse som fastslår at lagringstiden skal begrenses til det som er nødvendig for formålet, jf. personvernforordningens hovedregel, og i alle tilfeller ikke skal overstige 30 år. Det vises til forskriftsutkastet § 9.

Videre må deltakere informeres om at dokumentasjonen, herunder de personopplysningene som samles inn i programmet, blir lagret i tråd med gjeldende regelverk. Departementet viser i den forbindelse til forskriftsutkastets § 6 andre ledd.

Når det gjelder videoopptakene, må det avklares om dette materialet i det hele tatt er arkivverdig, og om det er behov for å foreslå vedtak fra Arkivverket om sletting etter to år. Det foreslås at bestemmelsen om lagringstid i forskriften, herunder nødvendighetsvilkåret, gjelder på samme måte for videoopptak, som i praksis kan medføre betydelig strengere krav til lagringstid for denne dokumentasjonen.

### **3.11 Retting og sletting**

Personvernforordningen artikkel 16 og 17 regulerer den registrertes rett til å få personopplysninger rettet og slettet.

Departementet foreslår at det presiseres i forskriftens § 8 at deltakerne i programmet har rett til å få personopplysninger rettet eller slettet i tråd med personvernforordningens bestemmelser. Retten til å få opplysninger rettet eller slettet gjelder imidlertid ikke når dette er i strid med arkivloven.

Eventuell retting eller sletting av personopplysninger som behandles med hjemmel i helsepersonellets dokumentasjonsplikt etter helsepersonelloven, vil måtte behandles etter reglene om retting og sletting i helsepersonelloven. Det vises i den forbindelse til punkt 4.2 over, samt til forskriftsutkastets § 3.

### **3.12 Rett til informasjon**

Personvernforordningen artikkel 13 omtaler hvilken informasjon som skal gis ved innsamling av personopplysninger fra den registrerte.

Det presiseres i forskriften at behandlingsansvarlig skal gi informasjon til deltakerne i tråd med artikkel 13.

Ettersom behandlingsgrunnlaget for behandling av personopplysninger i programmet frem til nå har vært samtykke, er det allerede utarbeidet mye informasjonsmateriell til deltakerne, som vil kunne benyttes som utgangspunkt for å sikre overholdelse av forordningens og forskriftens bestemmelse.

### **3.13 Rett til innsyn**

Personvernforordningen artikkel 15 gir den registrerte rett til innsyn i personopplysningene som behandles om vedkommende.

Innsyn i pasientjournalen reguleres av helselovgivningen, jf. punkt 4.2 over og forskriftsutkastets § 3.

Det foreslås en bestemmelse i forskriften som pålegger behandlingsansvarlig å sikre deltakerne innsyn i tråd med artikkel 15. Det vises i den sammenheng til forskriftsutkastets § 7.

### **3.14 Adgang til viderebehandling**

Personopplysningene som samles inn i forbindelse med programmet vil også bli benyttet i forbindelse med forskning og arkivering etter arkivloven. Departementet har konkludert at bruk av personopplysninger til forskning skal anses som et eget formål med behandlingen, se forskriftens § 1 andre ledd bokstav e) og punkt 4.4.2 over. Dette innebærer at bruk av personopplysningene til forskning ikke vil anses som viderebehandling og at behandling og arkivering for forskningsformål er å anse som forenelige med det opprinnelige formålet, se personvernforordningens artikkel 5 nr. 1 bokstav b.

Eventuell annen viderebehandling må vurderes etter reglene i artikkel 6 nr. 4. For Sammen på vei vil viderebehandling av opplysningene kunne skje dersom opplysningene deles med andre instanser, jf. punkt 4.8 over. I slike tilfeller vil reglene om taushetsplikt og eventuelt opplysningsplikt eller opplysningsrett etter annen lovgivning regulere mulighet for deling av opplysninger, og det må i de fleste tilfeller innhentes samtykke til deling av taushetsbelagt informasjon fra deltakeren.

### **3.15 Videoopptak**

Som et ledd i gjennomføringen av programmet, får deltakerne mulighet til å motta videoveiledning, der det gjøres videoopptak av barnet og foreldrene som et ledd i å vurdere emosjonell tilgjengelighet i samspillet. Videoopptak skal være frivillig for deltakerne. Det innebærer at det kun vil være aktuelt å behandle personopplysninger som er innhentet gjennom videoopptak dersom deltakeren samtykker til bruk av filming i denne typen veiledning.

Som redegjort for over, er det gitt enkelte særlige regler og rutiner for behandlingen av personopplysninger som er samlet inn med videoopptak. Særlig er det gjort egne vurderinger av lagringstid. I utkastet til forskrift, har departementet plassert de særlige kravene knyttet til videoopptak i flere bestemmelser: § 5 om innhenting og registrering og § 6 om informasjon.

## 4 Økonomiske og administrative konsekvenser

Innføring av forskrift for behandling av personopplysninger for tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet, vil ikke i seg selv ha økonomiske eller administrative konsekvenser. I høringsnotat «Forslag til lov om forskriftshjemmel for behandling av personopplysninger for frivillige tiltak på barne-, oppvekst og familieområdet mv.» viste departementet til at spørsmålet om økonomiske eller administrative konsekvenser må vurderes og beregnes i forbindelse med utarbeidelse av hver enkelt forskrift, som utredes og høres på vanlig måte.

Departementet legger til grunn at innføring av denne forskriften ikke vil medføre økonomiske og administrative konsekvenser.

Departementet kan ikke se at det skal være aktører som trenger tilgang til taushetsbelagte opplysninger som ikke har det i dag, og følgelig vil det ikke påløpe kostnader for staten eller for kommunene ved innføring av denne forskriften.

Departementet legger til grunn at kostnadene dekkes innenfor gjeldende budsjetttrammer.

## 5 Utkast til forskrift

**Hjemmel:** Fastsatt av Barne- og familiedepartementet xx.xx.xxxx med hjemmel i Lov 17. juni 2022 nr. 44 om forskriftshjemmel for behandling av personopplysninger for frivillige tiltak på barne-, oppvekst- og familieområdet mv. § 3.

### **§ 1 Formål**

Programmet Sammen på vei skal gi tilpasset sosial- og helsemessig oppfølging, veiledning, råd og emosjonell støtte til foreldre i en sårbar situasjon slik at de kan utvikle seg til å bli gode, trygge og omsorgsfulle foreldre. Programmet skal gjennom dette også bidra til å fremme sunne svangerskap, fremme barns helse og utvikling og forbedre familiens livssituasjon.

Formålet med behandling av personopplysninger i utprøvingen av programmet Sammen på vei er å:

- a) utføre den helsemessige oppfølgingen og veiledningstjenesten som programmet består i, jf. første ledd
- b) kunne tilpasse tilbudet til den enkelte families behov og forutsetninger
- c) utarbeide anonymisert statistikk og rapporter
- d) kvalitetssikre programmet i henhold til lisenskravet og videreutvikle programmet
- e) evaluere gjennomføringen og effekten av programmet i Norge gjennom forskning

## ***§ 2 Behandlingsansvarlig og databehandlere***

Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet er behandlingsansvarlig for personopplysningene som behandles i forbindelse med programmet Sammen på vei.

Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet inngår databehandleravtale med Regionsenter for barn og unges psykiske helse, Helseregion Øst og Sør (RBUP), som skal behandle personopplysninger i programmet.

Regionsenter for barn og unges psykiske helse, Helseregion Øst og Sør (RBUP) inngår databehandleravtaler med vertskommunene som skal gjennomføre utprøvingen og underleverandører som er nødvendig for å kunne behandle data i samsvar med de kravene som følger av lisensen.

Den som gjennomfører forskning i henhold til § 1 andre ledd bokstav e, er behandlingsansvarlig for behandling av personopplysninger fra disse tilgjengeliggjøres for forskningen og frem til de slettes. Før opplysningene tilgjengeliggjøres skal Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet ivareta sitt behandlingsansvar ved å sikre at overleveringen av opplysninger er forsvarlig.

## ***§ 3 Forholdet til annen lovgivning***

Helsepersonelloven og pasientjournalloven gjelder tilsvarende for helsepersonell som utøver programmet Sammen på vei. Reglene om taushetsplikt gjelder også for ansatte i Arkivverket etter at arkivet er avlevert i tråd med arkivloven.

## ***§ 4 Behandling av personopplysninger i programmet Sammen på vei***

Personopplysninger om deltakerne i programmet og deres barn, herunder særlige kategorier av personopplysninger jf. personvernforordningens artikkel 9, kan behandles når det er nødvendig for å oppnå formålet etter § 1 og det ikke følger andre begrensninger etter denne forskriften. Slike personopplysninger kan inkludere følgende:

- a) navn
- b) adresse

- c) fødselsdato
- d) kontaktinformasjon
- e) bakgrunnsinformasjon/familiehistorie
- f) familie og bekjentskapskrets
- g) skolegang, utdanning og arbeid
- h) fremtidsønsker og utsikter
- i) økonomiske forhold og forutsetninger
- j) opplysninger om relasjoner mellom foreldre, foreldre og barn og foreldre og andre
- k) filmopptak av mor og barn
- l) omsorgsevne/kompetanse, mestringsfølelse
- m) oppfølging av og innstilling til programmet
- n) antall hjemmebesøk
- o) demografiske opplysninger
- p) helseopplysninger om foreldre, herunder opplysninger om røyking, alkohol og andre rusmidler, samt opplysninger om uhell/ulykker
- q) helseopplysninger om barnet, herunder skader
- r) oppfølgingstjenester fra det offentlige
- s) seksuelle forhold
- t) etnisk opprinnelse
- u) adferdsopplysninger
- v) straffedommer og lovovertridelser, jf. personvernforordningen artikkel 10

For behandling av personopplysninger som nevnt i første ledd om andre enn deltakerne og deres barn, kreves også at slik behandling er nødvendig for å belyse situasjonen til deltakeren og barnet. Det må blant annet vurderes om det er nødvendig å spesifisere hvem opplysningene gjelder.

En deltaker som samtykker til å delta i programmet i fase 3 kan ikke reservere seg mot deltakelse i effektstudien. Ved gjennomføring av en longitudinell studie på et senere tidspunkt vil det måtte innhentes et eget samtykke fra tidligere deltakere som deltok i effektstudien i fase 3. En deltaker vil da ha full reservasjonsrett.

### ***§ 5 Innhenting av personopplysninger***

Innhenting av personopplysninger i programmet Sammen på vei skal skje i fastsatte digitale skjemaer for programmet. Personopplysningene registreres digitalt samtidig med innhenting.

Innhenting av personopplysninger kan skje gjennom videoopptak til veiledningsformål når deltakeren samtykker til å motta slik veiledning.

### ***§ 6 Informasjon til den registrerte***

Når personopplysninger om en registrert samles inn fra den registrerte, skal den behandlingsansvarlige på tidspunktet for innsamlingen av personopplysningene gi den registrerte informasjon i henhold til personvernforordningen artikkel 13. Det skal også gis informasjon om annet lovverk som påvirker de registrertes rettigheter etter personvernforordningen, herunder reglene om dokumentasjonsplikt i helsepersonelloven og pasientjournalloven og reglene om arkivplikt i arkivlova.

Informasjonen som gis skal være forståelig og tilpasset den registrertes forutsetninger og behov.

Helsepersonell i kommunene som utøver programmet, har et særlig ansvar for å forsikre seg om at informasjonen er mottatt og forstått.

### ***§ 7 Rett til innsyn***

Den registrerte i forbindelse med programmet Sammen på vei har rett til bekreftelse og innsyn i personopplysningene som behandles om dem i samsvar med personvernforordningen artikkel 15.

### ***§ 8 Retting og sletting av personopplysninger***

Den registrerte har rett til å få uriktige personopplysninger om seg selv rettet i tråd med personvernforordningen artikkel 16.

Den registrerte har rett til å få personopplysninger om seg selv slettet i tråd med personvernforordningen artikkel 17. Arkivlovens regler om bevaring går foran retten til sletting.

### ***§ 9 Lagringstid***

Personopplysninger skal ikke behandles eller lagres med hjemmel i denne forskriften i lengre tid enn det som er nødvendig for formålet og i alle tilfeller ikke lenger enn 30 år.

### ***§ 10 Personopplysningssikkerhet***

Behandlingsansvarlig skal sørge for at behandlingen av personopplysninger i programmet Sammen på vei skjer på en måte som er i tråd med kravene i personvernforordningen.

Når personopplysninger om den registrerte behandles for arkivformål i allmennhetens interesse, for formål knyttet til forskning eller for statistiske formål, skal Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet sikre at det er innført tekniske og organisatoriske tiltak, for særlig å sikre at prinsippet om dataminimering overholdes.

### ***§ 11 Ikrafttredelse***

Forskriften trer i kraft straks.