

Az EHDS a kórházak kapujában – mit kell már most elkezdeni az egészségügyi intézményekben?

Dr. Misek János, vezető szakértő EHDS/TEHDAS2
Országos Kórházi Főigazgatóság

Az adatvédelemtől az EHDS-ig: új lehetőség, új kórházi felelősség

A jogvédelem mellé felzárkózott az adat felhasználhatósága – a kórháznak mindkettőt működő folyamattá kell alakítania.

Az európai fejlődési ív



Három intézményi kérdés

- 1 Mi van meg?**
teljesség és forrásrendszer
- 2 Mit jelent?**
kódok és közös szemantika
- 3 Használható-e?**
minőség, védelem és felelősség

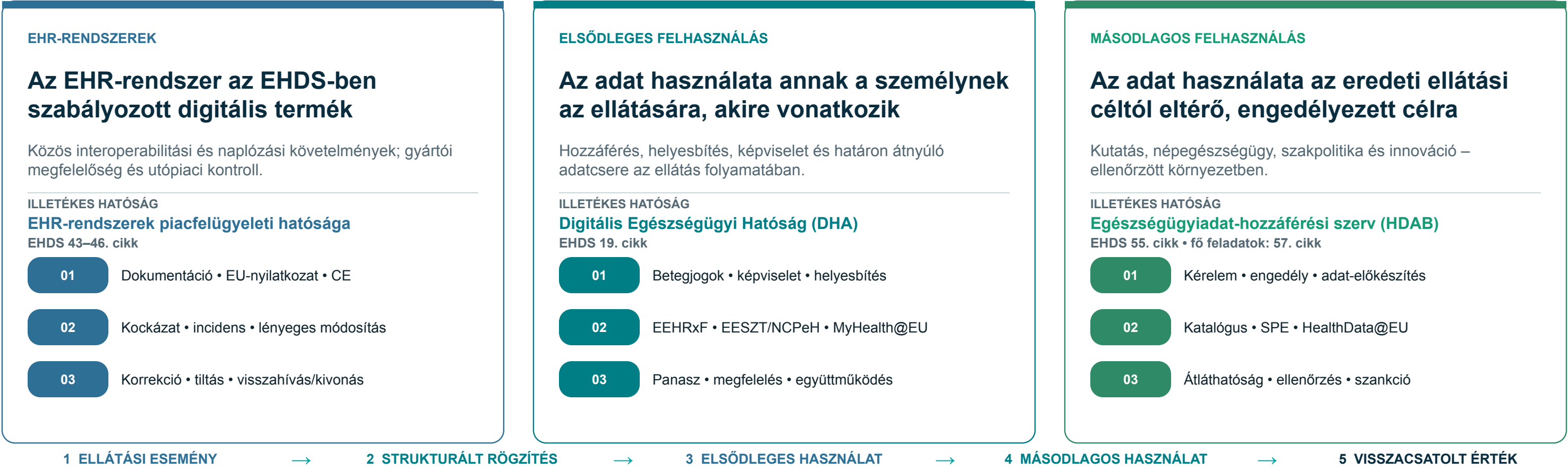
14 KÖZÖS EURÓPAI ADATTÉR

Mezőgazdaság	Kulturális örökség	Energia	Pénzügy	Zöld megállapodás	EGÉSZSÉGÜGY	Nyelvi adatok
Gyártás	Média	Mobilitás	Közigazgatás	Kutatás és innováció	Készségek	Turizmus

Vezetői tét: 2027-re legyen látható a rendszerportfólió, az adatút és a felelősségi határ – 2029 ne az első adatexportnál kezdődjön.

Az EHDS három kórházi dimenziója – három eltérő hatósági rend

EHR-rendszerek, elsődleges és másodlagos felhasználás: más cél, más felelősség, más illetékes szerv.



MÁSODLAGOS FELHASZNÁLÁS

Az adat használata az eredeti ellátási céltól eltérő, engedélyezett célra

Kutatás, népegészségügy, szakpolitika és innováció – ellenőrzött környezetben.

ILLETÉKES HATÓSÁG

Egészségügyiadat-hozzáférési szerv (HDAB)

EHDS 55. cikk • fő feladatok: 57. cikk

01

Kérelem • engedély • adat-előkészítés

02

Katalógus • SPE • HealthData@EU

03

Átláthatóság • ellenőrzés • szankció

1 ELLÁTÁSI ESEMÉNY

→

2 STRUKTURÁLT RÖGZÍTÉS

→

3 ELSŐDLEGES HASZNÁLAT

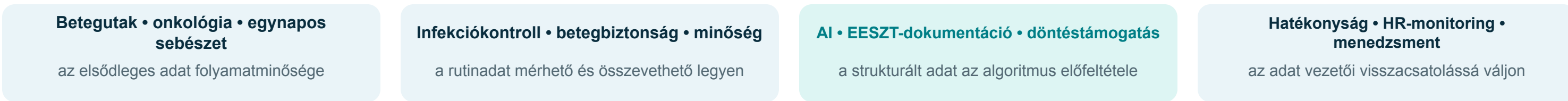
→

4 MÁSODLAGOS HASZNÁLAT

→

5 VISSZACSATOLT ÉRTÉK

KAPCSOLÓDÁS AZ IDEI KONGRESSZUSHOZ



Mikor használható fel egy kórházi adat másodlagosan?

Az EHDS feltételei minden esetben; személyes adatnál a GDPR 6. és 9. cikke is alkalmazandó.

51. CIKK • 17 MINIMUMKATEGÓRIA

A IV. fejezet 2029-től alkalmazandó; öt kategória 2031-ben lép be.

2029.03.26 • 12 KATEGÓRIA

- | | |
|--|--|
| a) EHR-ből származó egészségügyi adatok | j) szakemberek státusza, szakterülete és intézménye |
| c) szükséglet, erőforrás, hozzáférés, kiadás és finanszírozás –
összesítve | k) lakosságalapú és népegészségügyi nyilvántartások |
| d) emberi egészségre ható kórokozók | l) orvosi és halálozási nyilvántartások |
| e) ellátási adminisztratív, gyógyszerkiadási, biztosítási és
megtérítési adatok | n) orvostechnikai eszközök egyéb egészségügyi adatai |
| h) orvostechnikai eszköz által automatikusan generált
személyes adatok | o) gyógyszer- és eszköznyilvántartások |
| i) jólléti alkalmazások adatai | q) biobankok és kapcsolódó adatbázisok |

2031.03.26 • +5 KATEGÓRIA

- b) társadalmi-gazdasági, környezeti és viselkedési
egészségdeterminánsok
f) genetikai, epigenomikai és genomikai adatok
g) molekuláris/omikai adatok

KÓRHÁZI TESZT: adatbirtokosi státusz • metaadat • minőség • eredet • határidő.

53. CIKK • MEGENGEDETT

- köz- és foglalkozás-egészségügy
- szakpolitika és szabályozás
- hivatalos statisztika
- oktatás
- kutatás és innováció
- algoritmusok fejlesztése / tesztje
- ellátás és kezelés javítása

54. CIKK • TILTOTT

- személyt vagy csoportot hátrányosan érintő döntés
- diszkrimináció; biztosítási / hitelfeltételek
- reklám és marketing
- káros termék vagy szolgáltatás
- nemzeti etikai normába ütköző használat

SZEMÉLYES ADATNÁL: A JOGI HOZZÁFÉRÉSI TESZT

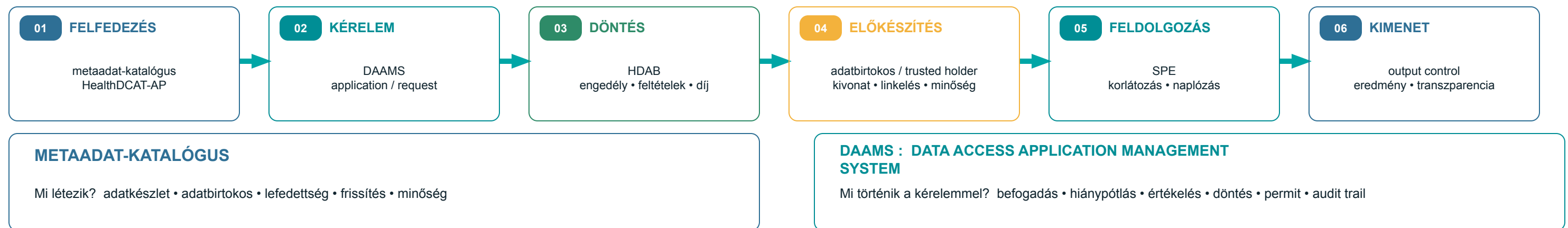
EHDS 53.: cél + GDPR 6.: jogalap + GDPR 9.: feltétel + EHDS-biztosítékok

- EHDS 53. cikk • megengedett cél**
Kutatás, innováció és MI/algorithmus-fejlesztés is lehet cél – de ez még nem GDPR-jogalap.
 - GDPR 6. cikk • önálló jogalap**
A kérelmező igazolja a 6. cikk (1) szerinti alkalmazandó jogalapot.
 - GDPR 9. cikk • alkalmazandó kivétel/feltétel**
Egészségügyi adatnál a 9. cikk (2) feltétele; EHDS-garanciákkal.
 - EHDS különös biztosítékai • adatengedély**
HDAB-értékelés, célhoz kötött hozzáférés, SPE és ellenőrzött kimenet.

EHDS-KORLÁTOK, AMELYEKET A GDPR-JOGALAP NEM VÁLT KI

adattakarékosság / célhoz kötöttség • anonimizált adat elsődlegessége • pszeudonimizálás indokolása

54. cikk szerinti tilalmak • adatengedély célja és feltételei • 71. cikk szerinti opt-out



Az EHDS-cél nem pótolja a GDPR-jogalapot; az adat pedig csak metaadattal és teljesítési folyamattal válik hozzáférhetővé.

TEHDAS - Towards European Health Data Space:

az elvektől a végrehajtható EHDS-folyamatig

TEHDAS1 kijelölte a kereteket; TEHDAS2 közös útmutatókkal és műszaki specifikációkkal operacionalizálja a másodlagos felhasználást.



Towards
European
Health
Data
Space

TEHDAS1

2021.02.01–2023.07.31 • 25 ország

KONCEPCIÓK • KERETRENDSZEREK • SZAKPOLITIKAI ÉS TECHNIKAI OPCÍÓK

Fenntarthatóság

D4.3 Sustainability Plan • hosszú távú működés és finanszírozási opciók

Jogi és szervezeti governance

D5.1 európai esettanulmányok • D5.2 nemzeti jogalkotási ajánlások • governance-modellek

Adatminőség és szemantika

adatminőség–hasznosság keret és címke • interoperabilitási standardok értékelése

Technikai infrastruktúra és SPE

határon átnyúló user journey • SPE-funkciók, közös biztonsági standardok és audit

Állampolgári részvétel és adataltruizmus

állampolgári bevonás • etikai elvárások • GDPR-kompatibilis adataltruizmus-ajánlások



TEHDAS2

2024.05.01–2026.12.31 • 29 ország

KÖZÖS ÚTMUTATÓK • MŰSZAKI SPECIFIKÁCIÓK • VÉGREHAJTHATÓ FOLYAMATOK

Adatfelfedezés

nemzeti metaadat-katalógus • HealthDCAT-AP • egységes adatkészlet-leírás

Adathozzáférés

megengedett/tiltott célok értékelése • DAAMS műszaki specifikáció

Adatelőkészítés

adatbirtokosi útmutató • kapcsolás, előkészítés és adatminőség

Biztonságos felhasználás

SPE-specifikáció • adatminimalizálás és privacy safeguards • auditálhatóság

Állampolgári szolgálat

opt-out • jelentős eredmények kezelése • tájékoztatás és transzparencia

TEHDAS1: mit és milyen elvek szerint? → TEHDAS2: hogyan, milyen közös működési szabályokkal?

MAGYAR KAPCSOLÓDÁS • OKFŐ • TEHDAS2 WP8 • jelentős eredmények kezelésének útmutatója (2026)

A TEHDAS2 dokumentumai nem kötelező szakértői anyagok; több eredmény végrehajtási és felhatalmazáson alapuló uniós aktusok szakmai előkészítését is támogatja.

Az EHDS másodlagos felhasználási útja – és a magyar HDAB–SPE döntési tér

Az uniós folyamat közös; a hozzáférési testület és a biztonságos feldolgozási környezet kialakítása több dimenzióban hangolható.



2027. MÁRCIUS 26.

A MAGYAR HDAB- ÉS SPE-MODELL ALAPDÖNTÉSEINEK, KIJELELÉSÉNEK ÉS UNIÓS BEJELENTÉSÉNEK HATÁRIDEJE

MAGYARORSZÁGI HDAB KONFIGURÁTOR

Az 55. cikk funkciói többféle intézményi modellben teljesíthetők

SZERVEZETI MODELL
központosított

hibrid / koordinációs

JOGKÖR TERJEDELME
engedélyezés

támogatás / onboarding

ADATKEZELÉSI LOGIKA
központi adattár

federált adatok

BETEGJOGI MŰKÖDÉS
alap megfelelés

fejlett opt-out

STAKEHOLDER-BEVONÁS
zárt hatósági

akadémiai / ipari partnerség

MAGYARORSZÁGI SPE FINOMHANGOLÓ

Az EHDS minimumkövetelményei eltérő infrastruktúrákkal teljesíthetők

KÖZPONTOSÍTÁS FOKA
központi SPE

decentralizált SPE-hálózat

INFRASTRUKTÚRA
állami felhő

magánfelhő / hibrid

ADATKEZELÉSI JOGKÖR
központi adatkezelő

federált adatkezelés

BIZTONSÁGI SZINT
EHDS minimum

zéró bizalom / emelt

SZOLGÁLTATÁSI MODELL
csak kutatótér

onboarding / támogatás

HÁROM EURÓPAI PÉLDA: AZONOS EHDS-FUNKCIÓK, ELTÉRŐ INTÉZMÉNYI ELRENDEZÉSBN

FINNORSZÁG
KOORDINÁLT TÖBB-HDAB MODELL

2027-től Findata mint országos koordináló kapu, mellette öt regionális HDAB. Központi kérelemkezelés, megosztott döntési hatáskör és elosztott SPE-k.

BELGIUM
FEDERÁLT, ADATBIRTOKOS-KÖZELI MODELL

A HDA koordinál és támogat. Az adatbirtokos dönt, az ISC egyes ügyekben kontrollvéleményt ad. A feldolgozás federált SPE-ökoszisztémában történik.

FRANCIAORSZÁG
PLATFORM ÉS TÖBBSZEREPLŐS KONTROLL

A Health Data Hub operatív kapu és infrastruktúra. A CESREES szakmai-etikai értékelést, a CNIL adatvédelmi kontrollt ad; az adatgazda biztosítja a hozzáférést.

OKFŐ ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG

Forrás: EHDS 19. cikk (1), 55. cikk (1) és (6), 105. cikk; TEHDAS2 M8.4; Findata; Belgian HDA; Health Data Hub / CNIL.

Dr. Misek János • 2026. szeptember 16.

EHDS-konferencia az OKFŐ és az ESZFK szervezésében

Előzetes program és felhívás az ágazati szereplők számára

VÁRHATÓAN 2026. NOVEMBER 17.

OKFŐ–ESZFK közös szakmai konferencia

BUDAPEST + ONLINE KÖZVETÍTÉS

NYITÓ ELŐADÁS

Az EHDS mint közös ágazati átalakulási program

Közös irány a 2026–2031 közötti felkészüléshez és végrehajtáshoz

SZAKMAI BLOKKOK

- I** Az EHDS magyar implementációs térképe, 2026–2031
- II** Elsődleges felhasználás: interoperabilitás, EESZT és határon átnyúló adatcsere
- III** Másodlagos felhasználás: a HDAB-tól a biztonságos feldolgozási környezetig

KEREKASZTALOK

- I** Ki mit tesz hozzá a magyar EHDS megvalósításához?
- II** Bizalom, társadalmi részvétel és az egészségügyi adatvagyron felelős hasznosítása
- III** Intézményi felkészültség: mit kell elkezdeni 2027 előtt?

Közös értelmezés, gyakorlati felkészülés és ágazati párbeszéd az EHDS magyar megvalósításáról

Budapest és online közvetítés

Részletes program és regisztráció hamarosan

Köszönöm a figyelmet!

Dr. Misek János

Vezető szakértő EHDS/TEHDAS2

misek.janos@okfo.gov.hu