

УДК 342.9:614.2: 004.05

DOI <https://doi.org/10.51989/NUL.2025.1.19>

ПРИНЦИПИ ІНФОРМАЦІЙНО-ПРАВОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАХИСТУ ПРАВ ОСІБ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ПСИХІЧНІ РОЗЛАДИ

Бондарчук Юлія Василівна,

orcid.org/0000-0002-4485-5401

аспірант кафедри конституційного та адміністративного права
Національного авіаційного університету



Дослідження присвячено актуальній проблемі інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я в рамках сучасної цифрової трансформації медичної галузі. Увагу зосереджено на комплексному аналізі механізмів захисту персональних даних пацієнтів із психічними розладами, що набуває критичної значущості на тлі прогнозованого збільшення кількості осіб, які потребують психологічної допомоги, та стрімкого зростання випадків пост-травматичного стресового розладу.

Методологічну основу дослідження становлять загальнонаукові та спеціальні методи наукового пізнання: діалектичний метод (для всебічного аналізу проблеми), методи аналізу та синтезу (під час вивчення інформаційно-правових механізмів), системний підхід (для дослідження структурних елементів), порівняльно-правовий метод (у зіставленні вітчизняного та міжнародного досвіду), формально-логічний метод (для тлумачення правових норм), метод узагальнення (у формулюванні висновків і рекомендацій).

Наукову новизну роботи визначено формуванням інноваційного методологічного підходу до інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я, що інтегрує технологічні, правові та гуманістичні складники захисту прав пацієнтів. Розроблено й обґрунтовано систему принципів інформаційно-правового захисту, серед яких ключовими є принципи верховенства права, пропорційності, забезпечення конфіденційності та спрощення доступу до медичної інформації.

Ключовим науковим результатом стало розроблення багаторівневої моделі зберігання медичної інформації з диференційованими механізмами доступу, що суттєво підвищує рівень захисту персональних даних пацієнтів. Запропоновано впровадження технології псевдонімізації та механізмів контрольованого доступу до чутливої медичної інформації, які відповідають міжнародним стандартам захисту персональних даних.

Практичне значення дослідження полягає в розробленні науково обґрунтованих рекомендацій щодо вдосконалення нормативно-правового регулювання у сфері захисту медичної інформації осіб із психічними розладами. Запропоновані механізми можуть бути впроваджені в законотворчу діяльність, практику роботи електронних систем охорони здоров'я та слугувати методологічною основою для подальших наукових досліджень.

Основні висновки дослідження спрямовано на формування ефективної системи інформаційно-правового забезпечення, яка гарантує дотримання прав пацієнтів, захист їхніх персональних даних і підвищення якості медичної допомоги в умовах цифрової трансформації галузі.

Ключові слова: принципи інформаційно-правового забезпечення, охорона психічного здоров'я, права пацієнтів, правовий захист, медична інформація, персональні дані.

Bondarchuk Yuliia. Principles of information law support for the protection of the rights of persons suffering from mental disorders

Study is dedicated to the urgent problem of information and legal support for mental health protection within the modern digital transformation of the medical sector. Attention is focused on a comprehensive analysis of personal data protection mechanisms for patients with mental disorders, which acquires critical significance against the background of the projected increase in the number of people requiring psychological assistance and the rapid growth of post-traumatic stress disorder cases.

The methodological basis of the study consists of general scientific and special methods of scientific cognition: dialectical method (for comprehensive problem analysis), analysis and synthesis methods (in studying information and legal mechanisms), systematic approach (for structural elements research), comparative legal method (when comparing domestic and international experience), formal logical method (for legal norms interpretation), generalization method (in formulating conclusions and recommendations).

The scientific novelty of the work is determined by the formation of an innovative methodological approach to information and legal support of mental health protection, which integrates technological, legal, and humanistic components of patient rights protection. A system of information and legal protection principles has been developed and substantiated, with key principles including the rule of law, proportionality, confidentiality assurance, and simplification of access to medical information.

A key scientific result is the development of a multi-level medical information storage model with differentiated access mechanisms, which significantly increases the level of patient personal data protection. The introduction of pseudonymization technology and controlled access mechanisms to sensitive medical information, which correspond to international personal data protection standards, has been proposed.

The practical significance of the study lies in developing scientifically substantiated recommendations for improving regulatory legal regulation in the field of medical information protection for individuals with mental disorders. The proposed mechanisms can be implemented in legislative activities, electronic healthcare systems practice, and serve as a methodological basis for further scientific research.

The main conclusions of the study are aimed at forming an effective information and legal support system that guarantees patient rights, protects their personal data, and improves medical care quality in the conditions of the medical sector digital transformation.

Key words: principles of information and legal support, mental health protection, patient rights, legal protection, medical information, personal data.

Постановка проблеми. У сучасному інформаційному суспільстві охорона психічного здоров'я людини набуває першочергового значення через безпрецедентне зростання психічних розладів серед населення. Масштабність проблеми підтверджується прогнозними даними Міністерства охорони здоров'я України – 15,7 млн громадян потребуватимуть психологічної допомоги, з них 3,5 млн матимуть психічні розлади, а 800 700 осіб страждатимуть на розлади помірного та тяжкого ступеня [1]. Особливо тривожною є динаміка зростання кількості пацієнтів із посттравматичним стресовим розладом: від 3 167 випадків у 2021 р. до 7 051 у 2022 р. та 12 494 у 2023 р., причому лише за перші місяці 2024 р. зафіксовано вже 3 292 нових випадків [2]. Такі показники потребують кардинального переосмислення підходів до інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я населення, упровадження нових механізмів захисту медичної інформації та вдосконалення електронних систем охорони здоров'я.

Реформування системи інформаційно-правового забезпечення охорони психіч-

ного здоров'я потребує комплексного підходу, який урахуватиме як національні особливості організації медичної допомоги, так і міжнародні стандарти у сфері захисту прав пацієнтів. Установлення чітких принципів функціонування електронних систем охорони здоров'я та захисту медичних даних дозволить створити надійну правову основу для забезпечення прав пацієнтів із психічними розладами та підвищити ефективність надання медичної допомоги.

Виклад основного матеріалу. Центральне місце в системі інформаційно-правового забезпечення охорони здоров'я людей із психічними розладами належить принципу верховенства права. Відповідно до ст. 8 Конституції України [3], верховенство права є фундаментальною засадою і поширюється на всі сфери суспільних відносин, зокрема й охорону здоров'я. У рішенні Конституційного Суду України від 29 червня 2010 р. № 17-рп/2010 наголошено, що верховенство права вимагає від держави втілення у правотворчу та правозастосовну діяльність принципів справедливості, добросовісності та пропорційності [4]. Реалізація даного принципу в інфор-

маційно-правовому забезпеченні охорони психічного здоров'я вимагає впровадження ефективних механізмів судового захисту прав пацієнтів, створення прозорих процедур доступу до медичної інформації та встановлення відповідальності за порушення конфіденційності.

Значення верховенства права посилюється в умовах цифровізації системи охорони здоров'я через необхідність забезпечення належного захисту електронних медичних даних. Відповідно до Закону України № 2807-IX від 1 грудня 2022 р. «Про Національну програму інформатизації» [5] та Концепції розвитку цифрових компетентностей [6], затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 3 березня 2021 р. № 167-р, упровадження електронних систем охорони здоров'я має відбуватися з дотриманням фундаментальних прав людини. Суттєвою складовою частиною дотримання згаданого принципу у функціонуванні медичних інформаційних систем є забезпечення правової визначеності, що передбачає регламентування порядку створення, зберігання та передачі електронних медичних даних, установлення гарантій захисту від несанкціонованого доступу та визначення процедур оскарження рішень, ухвалених із використанням автоматизованих систем.

Логічним продовженням забезпечення верховенства права є принцип пропорційності, який набуває особливої значущості під час визначення меж утручання держави у приватне життя пацієнтів із психічними розладами. Відповідно до практики Європейського суду з прав людини, зокрема справи «M. S. v. Sweden» (1997), утручання у право на приватність має бути передбачене законом, мати легітимну мету та виступати необхідним у демократичному суспільстві [7]. Згідно з позицією Конституційного Суду України, викладеною в рішенні від 13 червня 2019 р. № 4-р/2019, пропорційність передбачає забезпечення у правовому регулюванні розумного балансу приватних і публічних інтересів [8]. Під час оброблення даних про психічне здоров'я обсяг інформації, яка збирається та зберігається, має бути мінімально необхідним для досягнення легітимної мети медичного втручання та надання якісної медичної допомоги.

Застосування принципу пропорційності в електронних системах охорони здоров'я передбачає встановлення диференційованих рівнів доступу до медичної інформації залежно від ролі медичного працівника у процесі лікування. Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» від 19 жовтня 2017 р. № 2168-VIII [9] передбачає функціонування електронної системи охорони здоров'я з урахуванням вимог щодо захисту персональних даних. Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» [10], доступ до інформації надається суто вповноваженим особам в обсязі, необхідному для виконання професійних обов'язків. Водночас пацієнт має право контролювати доступ до власних медичних даних через електронну систему охорони здоров'я, що забезпечує баланс між захистом приватності та потребами системи охорони здоров'я.

Додаткові гарантії пропорційності встановлені Конвенцією про захист осіб у зв'язку з автоматизованою обробкою персональних даних [11]. Зокрема, медичні дані мають бути адекватними, релевантними та ненадмірними щодо цілей їх обробки. На рівні медичних закладів пропорційність забезпечується через упровадження локальних протоколів обробки даних, які встановлюють обґрунтовані обмеження щодо кола осіб із правом доступу до інформації про психічне здоров'я пацієнтів і обсягу доступної інформації. Такий підхід дозволяє мінімізувати ризики порушення прав пацієнтів за збереження ефективності надання медичної допомоги.

Важливою засадою інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я є спрощення доступу пацієнтів до інформації про стан їхнього здоров'я. Відповідно до ст. 39 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», пацієнт має право на отримання достовірної та повної інформації про стан свого здоров'я [12]. Реалізація зазначеного права набуває особливого значення для осіб із психічними розладами, оскільки доступність медичної інформації сприяє формуванню довірчих відносин

між лікарем і пацієнтом, підвищує рівень залученості особи до процесу лікування та покращує результативність терапії. Водночас, на наш погляд, механізм надання доступу до медичної інформації має враховувати особливості психічного стану пацієнта та можливі ризики погіршення його стану внаслідок отримання деяких відомостей.

Функціонування електронної системи охорони здоров'я створює нові можливості для реалізації права пацієнтів на доступ до інформації про психічне здоров'я. Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» [10] встановлено механізми дистанційного доступу пацієнтів до власних медичних даних через електронний кабінет. Важливим елементом забезпечення прав пацієнтів є можливість делегування доступу до медичної інформації довіреним особам або законним представникам, що набуває особливої актуальності в разі загострення психічного розладу. Упровадження електронних сервісів має супроводжуватися розробленням спеціальних інтерфейсів і форматів подання інформації, адаптованих до потреб осіб із психічними розладами.

Забезпечення належного захисту відомостей про психічне здоров'я пацієнтів потребує, на наш погляд, упровадження принципу відокремленого зберігання персональних і медичних даних в інформаційних системах охорони здоров'я. Законом України від 1 червня 2010 р. № 2297-VI «Про захист персональних даних» [13] встановлено особливі вимоги до оброблення чутливої інформації про стан здоров'я, проте не регламентовано механізми розмежування різних категорій даних. Уважаємо за доцільне запровадити багаторівневу модель зберігання інформації, за якої персональні ідентифікаційні дані пацієнтів та відомості про діагнози, перебіг лікування, призначені препарати зберігатимуться в окремих захищених базах даних із різними рівнями доступу. Такий підхід, на нашу думку, дозволить мінімізувати ризики несанкціонованого доступу до медичної інформації та забезпечити додатковий захист приватності пацієнтів.

Перспективним напрямом реалізації принципу відокремленого зберігання даних видається застосування технології псевдонімізації [14, с. 499], передбаченої ст. 4 Регламенту Європейського парламенту та Ради ЄС 2016/679 від 27 квітня 2016 р. (GDPR) [15]. Уважаємо, що використання унікальних ідентифікаторів замість персональних даних під час створення медичних записів суттєво знизить імовірність розкриття конфіденційної інформації в разі порушення безпеки інформаційних систем. Водночас важливо забезпечити можливість оперативного відновлення зв'язку між персональними та медичними даними тоді, коли це необхідно для надання екстреної медичної допомоги. Розроблення відповідних технічних рішень має відбуватися з урахуванням кращих світових практик і рекомендацій міжнародних організацій у сфері захисту персональних даних.

На наш погляд, засадниче значення для захисту прав пацієнтів із психічними розладами має принцип відокремленого зберігання персональних і медичних даних. Система *eHealth* [16] в Україні впровадила передові механізми розмежування збереження чутливої інформації, що відповідає високим стандартам захисту, установленим Регламентом 2016/679 Європейського парламенту та Ради ЄС [15]. У справі "L. N. v. Latvia" (заява № 52019/07) від 29 квітня 2014 р. Європейський суд з прав людини підкреслив, що захист медичних даних має фундаментальне значення для реалізації права особи на повагу до приватного життя, гарантованого ст. 8 Європейської конвенції з прав людини, а дотримання конфіденційності медичних даних є життєво важливим принципом у правових системах усіх держав – учасниць Конвенції [17]. Запроваджений в електронній системі охорони здоров'я України механізм сегрегації даних унеможливорює одночасний доступ до персональної інформації та відомостей медичного характеру, що суттєво знижує ризики зловживань та витоку конфіденційної інформації.

Видається доцільним зауважити, що структура системи *eHealth* передбачає використання криптографічних алгоритмів і розподілених баз даних, забезпечує цілісність інформації та її захист від

несанкціонованої модифікації. Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України № 411 «Деякі питання електронної системи охорони здоров'я» [10], доступ до різних категорій даних надається за принципом мінімально необхідних повноважень та суто для виконання передбачених законодавством функцій. Такий підхід відповідає позиції, висловленій ЄСПЛ у справі «L. N. v. Latvia» [17], щодо необхідності забезпечення довіри пацієнтів до медичної професії та системи охорони здоров'я загалом через належний захист конфіденційності медичної інформації.

На наш погляд, принцип зворотного зв'язку є критично важливим елементом інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я. Належна реалізація права пацієнтів на комунікацію з надавачами медичних послуг і органами державної влади знаходить своє законодавче закріплення в Законі України «Про психіатричну допомогу», який гарантує право осіб, які страждають на психічні розлади, на отримання інформації про свої права й отримання психіатричної допомоги в доступній формі [18]. Розвиток електронних систем комунікації створює нові можливості для реалізації зазначеного права, дозволяє пацієнтам взаємодіяти із системою охорони здоров'я у зручний і конфіденційний спосіб.

На особливу увагу заслуговує питання забезпечення ефективності механізмів зворотного зв'язку для осіб із психічними розладами. Порядок обробки звернень має гарантувати належний рівень захисту персональних даних пацієнтів і конфіденційності медичної інформації. Упровадження надійних систем аутентифікації, розмежування доступу до різних категорій інформації та протоколювання всіх дій з оброблення звернень створює необхідні технічні передумови для функціонування ефективної системи зворотного зв'язку. Водночас технічні рішення мають доповнюватися чіткими процедурами розгляду звернень, установленням відповідальності за порушення прав пацієнтів і механізмами контролю за якістю надання медичної допомоги, зокрема й можливості залучення законних представників і адвокатів для захисту прав та інтересів осіб із психічними розладами.

Належний рівень захисту медичної інформації становить фундаментальну основу права особи на повагу до приватного життя. Відповідно до п. 7 ч. 2 ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», суб'єкт персональних даних має право на захист від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження конфіденційних відомостей про себе [13]. У рішенні у справі «I v. Finland» (заява № 20511/03) Європейський суд з прав людини (далі – ЄСПЛ) сформулював принципово важливу правову позицію щодо недостатності самого лише законодавчого закріплення права на захист персональних даних. Суд наголосив на позитивному обов'язку держави впровадити практичні й ефективні механізми захисту медичної інформації від несанкціонованого доступу, зокрема й обмеження кола осіб, які мають доступ до даних, суто медичними працівниками, безпосередньо залученими до лікування пацієнта [19]. Згадана правова позиція ЄСПЛ має особливу актуальність в умовах стрімкої цифровізації медичної галузі та впровадження електронних систем охорони здоров'я. Ефективність захисту конфіденційної медичної інформації потребує комплексного підходу, який передбачає поєднання нормативного регулювання з технічними й організаційними заходами безпеки, регулярним аудитом систем захисту та підвищенням кваліфікації медичного персоналу у сфері захисту персональних даних.

На наше переконання, принцип гармонізації національного законодавства з міжнародним правом має визначальне значення для розвитку інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я. Ратифікація Україною Конвенції про захист осіб у зв'язку з автоматизованою обробкою персональних даних і Додаткового протоколу до неї щодо органів нагляду та транскордонних потоків даних [11] створила правове підґрунтя для впровадження європейських стандартів захисту медичної інформації. Ухвалення Закону України «Про захист персональних даних» [13] і його подальша гармонізація з вимогами GDPR [15] засвідчили послідовний рух України до створення ефективної системи захисту медичних даних, що відповідає міжнародним стандартам.

Позитивним наслідком гармонізації законодавства стало впровадження в Україні сучасних підходів до захисту прав суб'єктів персональних даних і забезпечення конфіденційності медичної інформації. Система *eHealth* [16], розроблена з урахуванням вимог європейських стандартів безпеки даних, демонструє практичну реалізацію міжнародних принципів захисту медичної інформації. Водночас важливо наголосити на необхідності подальшої гармонізації національного законодавства з міжнародними нормами, особливо в контексті нових викликів цифрової епохи та специфічних потреб осіб із психічними розладами. Упровадження міжнародних стандартів не лише підвищує рівень захисту прав пацієнтів, але й створює передумови для ефективної міжнародної співпраці у сфері охорони психічного здоров'я, забезпечує можливість обміну досвідом і найкращими практиками.

Висновки. Трансформація інформаційно-правового забезпечення охорони психічного здоров'я потребує формування принципово нової парадигми, яка б органічно поєднувала технологічні інновації, правові гарантії та гуманістичний підхід

до захисту прав пацієнтів. Запропоновані методологічні принципи виступають не просто теоретичною конструкцією, а дієвим механізмом реалізації конституційних прав осіб із психічними розладами. Їх упровадження має на меті не лише захист персональних даних, але і створення інклюзивного медичного простору, де технології слугують інструментом підвищення якості медичної допомоги, а не бар'єром між пацієнтом і системою охорони здоров'я.

Принципові зміни неможливі без комплексного переосмислення підходів до інформаційної безпеки у психіатричній сфері. Запропоновані принципи – від верховенства права до гармонізації з міжнародними стандартами – формують новий парадигмальний каркас, який дозволяє не лише технічно захистити медичну інформацію, але й створити середовище довіри, поваги та професійної етики. Саме тому подальші дослідження та практичні впровадження мають бути спрямовані на розроблення гнучких, адаптивних механізмів, здатних забезпечити баланс між технологічною ефективністю, правовою безпекою та людиноцентричністю медичної системи.

ЛІТЕРАТУРА:

1. В Україні презентували результати першого з початку повномасштабної війни дослідження психологічного стану населення. МОЗ. URL: <https://moz.gov.ua/uk/v-ukraini-prezentuvali-rezultati-pershogo-z-pochatku-povnomasshtabnoi-vijni-doslidzhennja-psihologichnogo-stanu-naselennja--> (дата звернення: 10.01.2025).
2. Як війна впливає на ментальне здоров'я українців. Слово і Діло. URL: <https://www.slovoidilo.ua/2024/09/17/infografika/suspilstvo/yak-vijna-vplyvaye-mentalne-zdorovya-ukrayincziv> (дата звернення: 10.01.2025).
3. Конституція України : Закон від 28.06.1996 р. № 254к/96-ВР, станом на 01.01.2020 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254k/96-vr#Text> (дата звернення: 10.01.2025).
4. Рішення Конституційного Суду України у справі за конституційним поданням Верховного Суду України щодо відповідності Конституції України (конституційності) положень ст. 69 Кримінального кодексу України (справа про призначення судом більш м'якого покарання) : рішення Конституційного Суду України від 02.11.2004 р. № 15-рп/2004. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/v015p710-04#Text> (дата звернення: 10.01.2025).
5. Про Національну програму інформатизації: Закон України від 01.12.2022 р. № 2807-ІХ. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2807-20#Text> (дата звернення: 11.01.2025).
6. Про схвалення Концепції розвитку цифрових компетентностей і затвердження плану заходів з її реалізації : розпорядження Кабінету Міністрів України від 03.03.2021 р. № 167-р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/167-2021-p#Text> (дата звернення: 11.01.2025).
7. European Court of Human Rights. M.S. v. Sweden, 27.08.1997. URL: <https://hudoc.echr.coe.int/eng?i=002-8905> (дата звернення: 11.01.2025).
8. Рішення Конституційного суду України від 13.06.2019 р. у справі № 3-208/2018(2402/18). URL: <https://ccu.gov.ua/dokument/4-r2019> (дата звернення: 11.01.2025).

9. Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення : Закон України від 19.10.2017 р. № 2168–VIII, станом на 01.01.2025 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2168-19#Text> (дата звернення: 11.01.2025).

10. Деякі питання електронної системи охорони здоров'я : постанова Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 р. № 411, станом на 04.07.2024 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/411-2018-п#Text> (дата звернення: 11.01.2025).

11. Конвенція про захист осіб у зв'язку з автоматизованою обробкою персональних даних : Конвенція Ради Європи від 28.01.1981 р., станом на 06.07.2010 р. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/994_326#Text (дата звернення: 11.01.2025).

12. Основи законодавства України про охорону здоров'я : Закон України від 19.11.1992 р. № 2801–XII, станом на 05.01.2025 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text> (дата звернення: 11.01.2025).

13. Про захист персональних даних : Закон України від 01.06.2010 р. № 2297–VI, станом на 01.01.2025 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2297-17#Text> (дата звернення: 11.01.2025).

14. Токарева К. Проблема захисту персональних даних у сфері охорони здоров'я в умовах інформатизації. *Юридичний науковий електронний журнал*. 2022. № 11. С. 496–499. <https://doi.org/10.32782/2524-0374/2022-11/120>.

15. Регламент Європейського парламенту і Ради (ЄС) 2016/679 від 27.04.2016 р. про захист фізичних осіб у зв'язку з опрацюванням персональних даних і про вільний рух таких даних, та про скасування Директиви 95/46/ЄС (Загальний регламент про захист даних): Регламент Європейського Союзу від 27.04.2016 р. № 2016/679. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/984_008-16#Text (дата звернення: 11.01.2025).

16. Електронна система охорони здоров'я. URL: <https://ehealth.gov.ua/> (дата звернення: 11.01.2025).

17. European Court of Human Rights. L. H. v. Latvia, 29.04.2014. URL: <https://hudoc.echr.coe.int/fre?i=001-142673> (дата звернення: 11.01.2025).

18. Про психіатричну допомогу : Закон України від 22.02.2000 р. № 1489–III, станом на 01.01.2025 р. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1489-14#Text> (дата звернення: 13.01.2025).

19. European Court of Human Rights. I v. Finland, 17.10.2008. URL: [https://hudoc.echr.coe.int/eng#%7B"itemid":\["001-87510"\]%7D](https://hudoc.echr.coe.int/eng#%7B).