

Lausunto

12.04.2022

Asia: VN/2037/2021

STM:n täydentävä lausuntokierros: valtakunnallisen lääkityslistan edellyttämät muutokset lakiin sähköisestä lääkemääräyksestä ja lakiluonnokseen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä

Lausunnonantajan lausunto

Muodostaako ehdotettava asiakastietolaki ja lääkemääräyslaki lääkityslistan osalta selkeän, yhdenmukaisen ja ymmärrettävän kokonaisuuden? Perustele vastauksesi.

Kyllä

Ovatko lääkityslistan muodostumisen ja käytön periaatteet löydettävissä riittäväällä ja ymmärrettävällä tavalla tästä säädöskokonaisuudesta. Perustele vastauksesi.

Kyllä [Periaatteessa kyllä, mutta kysymyksenä onkin miten toteutetaan valvonta sen osalta että mm. lääkitysten muuttamisen / lopettamisen osalta tiedot tulee kaikista lääkehoitoa toteuttavista yksiköistä kirjattua lain vaatimalla tavalla reseptikeskukseen.]

Onko lääkemääräyslain (2 §) soveltamisala mielestäsi selkeä? Perustele vastauksesi.

Kyllä

Onko ehdotus mielestäsi kannatettava? Perustele.

Kyllä [On kannatettava VAIN jos tieto käytännössä siirtyy samalla myös organisaation lääkitystietoihin / lääkelistalle automaattisesti, sinällään se että lääkäriltä edellytetään vain kertakirjausta on kannatettava. Mutta on liian suuri lääkitysturvallisuusriski, jos lääkelista on vain reseptikeskuksessa, koska ainakin toistaiseksi on ollut liian paljon teknisiä ongelmia sen toiminnassa eikä yhteyttä aina reseptikeskukseen saa.]

Onko ehdotus mielestäsi kannatettava? Perustele.

Kyllä [Mikäli voitaisiin varmistua siitä että lääkelista on paikkansa pitävä (sinne kirjattu asianmukaisesti ajantasaisesti aloitetut, lopetetut, muutetut lääkemääräykset) tämä on kannatettavaa. Mutta mikäli listan paikkansapitävyys jää heikoksi, on saavutettu hyöty listan tarkistuksesta esimerkiksi reseptiuusintojen yhteydessä turhan pieni huomioiden sen viemä aika.]

Onko ehdotus mielestäsi kannatettava? Perustele.

Kyllä [Auttaa pitämään lääkelistan ajan tasalla. Kuitenkaan lääkkeen käytön lopettamisen kirjaaminen ei saisi olla liian aikaa vievää koska muuten riski sen tekemättä jättämiselle kasvaa liian suureksi.]

Onko ehdotus mielestäsi kannatettava? Perustelee.

Kyllä [Todennäköisesti parantaisi lääkehoidon turvallisuutta, kun tulisi yksi tarkistuspiste lisää, jossa kokonaislääkitys voidaan käydä läpi. Suunniteltava kuitenkin myös prosessi mitä kautta apteekki voi ilmoittaa hoidosta vastaavalle taholle mikäli potilaan käyttämä lääkitys ei vastaa kirjattua/määrätyä lääkitystä. Ja olisi hyvä, jos reseptikeskuksessa olisi myös sarake lääkemääräykselle johon potilas itse, apteekin työntekijä tai muu terveydenhuollon ammattilainen voisi kirjata potilaan käytössä olevan lääkityksen/lääkeannoksen (joka siis voi olla erilainen kuin lääkärin alun perin määräämä)]

Tulisiko sairaanhoitajalla olla mahdollisuus muuttaa lääkemääräyksen annostusohjetta esityksen mukaisesti? Perustelee.

Kyllä [Lisäksi tarvittaisiin hoitajille (sekä potilaalle itselleen) oikeus tehdä lisämerkintöjä lääkelistalle siitä mikä on potilaan oman ilmoituksen mukaan tämän käyttämä lääkitys.]

Kommenttejanne STM:lle ehdotetusta asetuksenantovaltuutuksesta.?

-

Muita kommentteja lakiehdotukseen?

Ehdotuksen tavoite on kannatettava ja hyvä. Suuria kysymysmerkkejä liittyy kuitenkin valvontaan, sekä tekniseen toteutukseen. Lääkelista toimii vain mikäli kaikki organisaatiot (niin julkiset kuin yksityiset) sitä käyttävät ja sitoutuvat sen ajan tasalla pitämiseen, ja tämän yksi edellytys on että listan käyttö ei saa olla liian aikaa vievää lääkäreille toteuttaa. Lakiehdotuksesta ei selviä miten esim. valvonta asian suhteen tulotaisiin toteuttamaan, ja millä teknisillä ratkaisuilla varmistettaisiin järjestelmän toimivuus (nykyistä paremmalla tasolla).

Seppinen Lotta
Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalvelukuntayhtymä Soite -
yleislääketieteen ylilääkäri