

LAUSUNTOPYYNTÖ 1089937 v. I

SOSIAALI-JA TERVEYSMINISTERIÖ

19.01.2017 STM015:00/2015

LUONNOS HALLITUKSEN ESITYKSEKSI SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON  
ASIAKASTIETOJEN SÄHKÖISESTÄ KÄSITTELYSTÄ JA ERÄIKSI SIIHEN  
LIITTYVIKSI MUIKSI LAEIKSI

**TÄMÄ ON KYMENLAAKSON SAIRAANHOITO- JA SOSIAALIPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄN  
SÄHKÖISTÄ LAUSUNTOA TÄYDENTÄVÄ KIRJALLINEN PALAUTE KYSEISESTÄ  
LUONNOKSESTA HALLITUKSEN ESITYKSEKSI. ASIASISÄLLÖLLISESTI TÄMÄ ON PALAUTE  
SAIRAALA-APTEEKIN NÄKÖKULMASTA.**

**Ystävällisin terveisin, Matti Ahola, tietohallintojohtaja, Carea**

Sivulla 28:

- On tärkeää muistaa, että kun organisatorisia ja henkilöiden välisiä rajauksia tehdään muistetaan myös ne ammattiryhmät, jotka eivät perinteisesti ole osallistuneet hoitotyöhön eli FARMASEUTIT JA PROVIISORIT, joiden toimenkuva laajentuu kansallisesti koko ajan. Lisäksi nämä ammattiryhmät eivät työskentele pelkästään yhdessä työyksikössä vaan ovat todennäköisesti ainakin osittain eri työyksiköissä liikkuvia. Farmaseutit ja proviisorit tarvitsevat pääsyn potilaan terveystietoihin, jotta voivat toteuttaa työtään osana moniammatillista tiimityöskentelyä.
  - o Farmaseutit ja proviisorit tarvitsevat terveydenhuollon työyksiköissä työskennellessään (kliinisissä tehtävissä) vähintään seuraavia tietoja:
    - Kaikki lääkitystiedot
    - Sairauskertomukset
    - Diagnoosit
    - Laboratorioarvot
    - Hoitokertomukset

Sivulla 29 kohdassa Muutokset sähköiseen lääkemääräyslakiin:

- Vaikka kaikki lääkitystiedot pystyttäisiin kokoamaan keskitetysti yhteen kansalliseen lääkityslistaan, se ei poista manuaalista työtä potilaan haastattelusta kokonaislääkityksen tietojen keräämiseksi, mutta helpottaa tätä huomattavasti. Potilaat eivät käytä lääkkeitä määräysten mukaisesti, potilaat käyttävät reseptivapaita lääkkeitä sekä runsaasti luontaistuotteita, jotka tulee olla kerättynä potilaan lääkitystietoihin. Vaikka tällainen kansallinen lääkelista saadaan joskus tehtyä, se AINOASTAAN HELPOTTAA potilaan kokonaislääkityksen tiedon selvittämistä eikä kokonaan poista manuaalista selvitystyötä.

Sivulla 78 3§

- Tarkoittaa käytännössä sitä, että lääkärin tulee tehdä **kaikki merkinnät itse**, jotka kansallinen reseptikeskus kerää potilastietojärjestelmistä. Onko tämä tarkoituksenmukaista? Jos ei ole, niin tulee tarkasti säätää se että miten lääkkeen määrääjät tekevät merkintöjä ja minne sekä ketkä muut saavat tehdä minkä tasoisia kirjauksia. (Käytännön esimerkkinä LÄMÄ:lle ei voisi jatkossa kirjata lääkitykseen liittyvää tietoa vaan kaikki merkinnät tulee tehdä suoraan lääkityslistalle ja ne tulee tehdä oikeasta lääkkeestä, oikealle vahvuudelle ja oikealle annokselle joka ikinen kerta. Myöskään suullisia lääkemääräyksiä ei olisi mahdollista enää tehdä?).

Sivulla 79 10§

- Koskeeko ainoastaan avoapteekkien farmaseutteja ja proviisoreja vai myös sairaaloissa ja terveyskeskuksissa kliinisissä tehtävissä työskenteleviä farmaseutteja ja proviisoreja?

## Sivulla 80

*"Apteekeilla voisi olla oikeus potilaan lääkityslistapalvelun tietoihin potilaan suullisesta pyynnöstä. Lääkityslistan avulla farmaseutti tai proviisori voi asiakkaan pyynnöstä tarkistaa kokonaislääkityksen, mm. päällekkäiset lääkkeet ja lääkkeiden haitalliset interaktiot, ja kirjata tarkastamiseen liittyvät merkinnät reseptikeskukseen."* -> Tämä on ehdottomasti muutettava niin, että apteekeilla on oikeus potilaan suullisesta pyynnöstä tarkistaa potilaan sairauskertomuksesta myös esim. lääkkeen käytön seurantaan liittyviä asioita potilaskertomuksista. Tämä turvaa potilaan turvallista lääkehoitoa sikäli kun tämä toteutetaan. (Tällä hetkellä apteekista täytyy aina soittaa terveydenhuollon yksikköön ja varmistaa henkilöltä jolla on oikeus katsoa potilaan tietoja, että mitä siellä lääkkeen käyttöön liittyen lukee. Tämä ei ole toki relevantti JOS kaikki tarvittava tieto on merkitty potilaan reseptikeskukseen. Ei ole järkevää, että avoapteekit ovat täysin irrallinen osa terveydenhuoltoa.).

## Sivu 114 5§

- Miten kirjallinen lääkemääräys tai puhelinmääräys tulee tallennetuksi reseptikeskukseen? Nämä merkinnähän tuli olla lääkkeen määrääjän tekemiä?

## Sivu 114 10§

- Tämän luonnoksen mukaisesti ainoastaan lääkettä toimittavat saavat tehdä samoja muutoksia kuin sairaanhoitajat. Sairaaloissa ja terveyskeskuksissa kliinisissä tehtävissä toimivat farmaseutit ja proviisorit voisivat myös tehdä teknisiä korjauksia ammattitaitonsa perusteella.