

Asia: VN/11098/2025

Lausuntopyyntö luonnoksesta sosiaali- ja terveysministeriön asetukseksi lääkkeenmääräämisestä annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen 10 §:n muuttamisesta

Lausunnonantajan lausunto

Onko esitys kannatettava?

Kyllä

Perustelut ja lisähuomiot

Laurea-ammattikorkeakoulu kiittää Opetus- ja kulttuuriministeriötä mahdollisuudesta lausua luonnoksesta sosiaali- ja terveysministeriön asetukseksi lääkkeenmääräämisestä annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen 10 §:n muuttamisesta. Laurea-ammattikorkeakoulu kannattaa tehtyä ehdotusta rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden laajentamisesta koskemaan kaikkia vastaanottona pidettäviä asiakkaan /potilaan hoitotilanteita kattaen yksiselitteisesti myös etä-, digi- ja puhelinvastaanotot.

Ehdotettu muutos sairaanhoitajan rajatun lääkkeenmääräämisen toteutumisesta riippumatta vastaanottotavasta sujuvoittaa asiakkaan/potilaan hoitoa ja edistää terveydenhuollon digipalvelujen lisäämistä. Etä-, digi- ja puhelinvastaanottojen määrä kasvoi merkittävästi COVID 19 pandemian aikana ja on olennainen osa terveyspalvelujen kehittämistä niin hyvinvointialueilla kuin yksityisillä palvelujen tarjoajilla. Rajatun lääkkeenmääräämisen piiriin kuuluvien tautitilojen hoidon tarpeen arvioinnit voidaan hyvin usein tehdä myös etä- ja puhelinvastaanoton perusteella ja siten se soveltuu hyvin osaksi lääkkeenmääräämistä tekevän sairaanhoitajan tehtäviä ja vastuuta.

Etä-, digi- ja puhelinvastaanotot helpottavat palveluiden saatavuutta erityisesti maaseudulla, pitkien välimatkojen päässä asuville asiakkaille ja liikuntarajoitteisille henkilöille. Sairaanhoitajien rajatun lääkkeenmääräämisen mahdollistaminen etä- ja puhelinvastaanottojen perusteella vahvistaa sairaanhoitajan osaamisen hyödyntämistä ja siten terveyspalvelujärjestelmän kustannustehokkuutta

Palvelujen sujuvuuden osalta on tärkeää, että sairaanhoitajien rajattua lääkkeenmääräämistä voidaan hyödyntää myös etä-, digi- ja puhelinvastaanotoilla. Potilaat, joille sairaanhoitaja on aiemmin määrännyt lääkkeitä akuutteihin infektioihin lähivastaanotolla, ovat nyt digi-, etä- ja puhelin vastaanotoilla enenevässä määrin siirtyneet takaisin lääkäreille. Tällöin rajatun lääkkeenmääräämiseen koulutetun sairaanhoitajien tuoma resurssi voi jäädä hyödyntämättä.

Oikeuden laajentaminen kaikkiin vastaanottoihin tukee tarkoituksenmukaista työnjakoa terveydenhuollon toimintayksiköissä.

Lisäksi haluamme nostaa esille, että lääkkeenmääräämiseen koulutettujen sairaanhoitajien määrättävissä olevien lääkkeiden valikoimaa ja tautitiloja, joihin lääkkeitä voi määrätä, tulisi laajentaa. Asetusmuistiossa todetaan, että aikataulullisista syistä lääkevalikoiman muutoksia ei voitu toteuttaa tämän asetusmuutoksen yhteydessä. On tärkeää, että mahdolliset lääkityslistan muutostarpeet arvioidaan ammattihenkilölainsäädännön uudistuksen toisessa vaiheessa vuoden 2026 aikana. On tärkeää huomioida, että tämä työ käynnistyy riittävän varhaisessa vaiheessa, sillä tietojärjestelmissä tautitiloja koskevat laajemmat muutokset vievät aikaa ja siten lääkelistan laajennuksilla saatavat kustannushyödyt saattavat myös viivästyä.

Ojanen Sonja
Laurea-ammattikorkeakoulu Oy