

Asia: VN/11538/2021

Sosiaali- ja terveysministeriön asetusaluonnos terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen laaturekistereistä

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

Hoitotyön tutkimussäätiö sr (Hotus) kiittää mahdollisuudesta antaa lausunnon Sosiaali- ja terveysministeriön asetukseen Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen laaturekistereistä. Haluamme lausua alla esitettyihin kysymyksiin seuraavaa:

1. Ovatko kansalliset Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen rekisterinpidolliselle vastuulle säädettävät laaturekisterit perusteltuja ja mitä hyötyjä tai huolia niihin liittyy?

Asetusalunnoksessa on nimetty kymmenen eri kehitysvaiheessa olevaa asiakasryhmäkohtaista laaturekisteriä, jotka kohdistuvat erityisesti suurivolyymisiin kansansairauksiin tai toisaalta asiakasryhmiin, joiden hoidon ja palvelun laadun ja vaikuttavuuden arvioinnissa on erityistä hyötyä tietojen yhdistämisestä eri lähteistä. Näemme asiakasryhmäkohtaiset valinnat ja perusteet pätevinä, mutta näemme tarpeellisenä laaturekistereiden laajentamisen jatkossa myös muihin keskeisiin asiakasryhmiin.

Laaturekisterihankkeen pilottivaiheessa yhtenä tarkasteltuna laaturekisterinä oli myös hoitotyösensitiivinen laatu, joka ei nyt erillisenä rekisterinä sisälly asetusalunnoksessa nimettyihin rekistereihin. Hoitotyöllä on merkittävä rooli asetusalunnoksessa nimettyjen asiakasryhmien hoitoon ja hoidon tuloksiin, mutta kannamme kuitenkin huolta siitä, että nykyiset laaturekisterit ja niissä seurattava rekisteritieto painottuu lääketieteelliseen hoitoon ja sitä koskevan hoidon laadun seurantaan. Hoitotyön laadun seuraamiseksi ja kehittämisen tueksi tarvitaan myös hoitotyöspesifistä tietoa, jossa hoitotyösensitiivisen laadun rekisteri omana rekisterinään on erittäin tärkeässä roolissa. Tällä hetkellä tällaista tietoa ei ole kansallisesti saatavilla. Hoitotyön laadulla on merkittävä rooli terveydenhuollon laatuun ja potilastyytyväisyyteen.

Lisäksi haluamme esittää, että hoidon laadun seuraamisen tulisi painottua tulostekijöiden (mikä on lopputulos) seurannan ohella myös hoidon toteutusta koskeviin rakenteisiin ja prosesseihin (mitä tehdään ja miten). Ilman niiden kuvausta ei voida tunnistaa, mitkä ovat mahdolliset kehittämistarpeet sosiaali- ja terveydenhuollon rakenteissa ja prosesseissa. Keräämällä tietoa laajalaisesti voidaan maksimoida rekisteritiedosta saatava hyöty sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämistyössä.

2. Ovatko asetuserinnoksessa valitut asiakasryhmäkohtaiset rekisterit perusteltua säätää Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen rekisterinpidolliselle vastuulle vai pitäisikö valinnan kohdistua toisiin? Perustelut ja näkökulmat?

Kannattamme Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen rekisterinpidollista vastuuta.

Helsingissä, 23.6.2021

Hoitotyön tutkimussäätiön psta

Heidi Parisod, tutkija

Arja Holopainen, tutkimusjohtaja

Kaisa Kurvinen, tutkimusassistentti

Hoitotyön tutkimussäätiö sr (Hotus)

Parisod Heidi
Hoitotyön tutkimussäätiö sr (Hotus)