

Asia: VN/11538/2021

Sosiaali- ja terveysministeriön asetusluonnos terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen laaturekistereistä

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

Sosiaali- ja terveysministeriön asetusluonnoksessa terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen laaturekistereistä on lueteltu Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen rekisterinpidolliselle vastuulle säädettävät laaturekisterit, joita ovat aivohalvaus-, diabetes-, HIV-, munuais-, psykoosi-, selkä-, suun- ja hampaiden sairauksien, sydän-, tehohoito- ja tulehduksellisten reumasairauksien rekisterit. Näiden lisäksi paikkansa laaturekisterien joukossa ansaitisivat tulehduksellisten reumasairauksien rinnalla myös lisääntyvien tulehduksellisten suolistosairauksien hoidon laaturekisteri. Psykoosisairauksien ohella myös depression hoidon laaturekisterille olisi kansallisesti merkittävä tarve. Elämän loppuvaiheen hyvä hoito on myös tärkeä kehittämisen kohde, johon vastaisi palliatiivisen ja saattohoidon laaturekisteri.

Kuntoutuksen laatua ja vaikuttavuutta on tärkeä mitata hoitotoimenpiteiden rinnalla ja ohella sekä sairausryhmäkohtaisissa että myös sairausryhmärajat ylittävissä, kuten esimerkiksi kuntoutuksen ja palliatiivisen ja saattohoidon laaturekistereissä. Isojen kansansairauksien laaturekistereiden lisäksi on tärkeää, että laaturekistereitä luotaisiin edellä mainitusti poikkileikkaavasti muutenkin kuin sairausryhmäkohtaisesti.

Hoitotyöhön ja sen laatuun liittyvillä laaturekistereillä olisi iso merkitys asiakkaiden ja potilaiden saamaan hoidon laatuun ja vaikuttavuuteen sekä laadun ja vaikuttavuuden kehittämisessä. Hoitotyön laaturekisterit joko erillisinä tai osana edellä mainittuja laaturekistereitä toisivat esille ja näkyväksi hoitotyön tärkeän roolin osana potilaiden kokonaishoitoa. On tärkeää pystyä lääketieteen erikoisalojen mukaisissa laaturekistereissä arvioimaan hoitotyön laadun osuus, lääketieteen roolin rinnalla.

Jo nykyisellään on mahdollista aloittaa hoitotyönsensitiivisen laaturekisterin käyttöönotto ja aloittaa laadun ja vaikuttavuuden seuranta kaatumis- ja putoamistapaturmista sekä painehaavoista. Näiden kahden rekisterin mittariston systemaattisen seurannan avulla on mahdollista johtaa kokonaisia hoitoketjuja inhimillisemmiksi, asiakas- ja potilasturvallisemmiksi ja säästää myös merkittävästi yhteiskunnan varoja. Kaatumisten ja painehaavojen hoidon rakenteinen kirjaaminen on mahdollista jo nyt käytössä olevan hoitotyön FinnCC-luokituksen avulla ja eikä erillistä seurantajärjestelmää tarvitse luoda. Kirjaamisen edellä mainituissa laaturekistereissä tulee kattaa erikoissairaanhoidon ja lisäksi perusterveydenhuollon ja vanhustenhuollon palvelut.

Jatkossa on tärkeää kehittää ja ottaa käyttöön myös sosiaalihuollon palvelujen laaturekistereitä. Ne tulevat mahdollistumaan sosiaalityön tulevan rakenteisen kirjaamisen käyttöön oton myötä.

Koski Jarmo
Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä