



# Lääkityslistan valmistelutilanne

Sari Palojoki  
Riikka Vuokko

11.3.2021



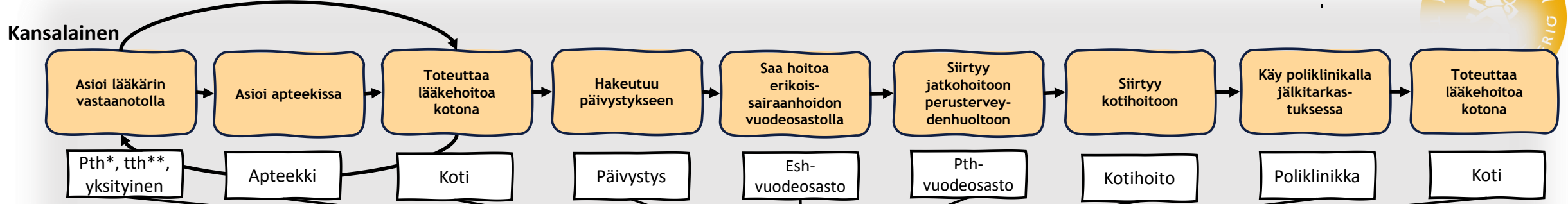


# Kansallisen lääkeylistan taustaa

Kansallista lääkeylistaa on valmisteltu 2010-luvun alusta alkaen tavoitteena saada kokonaislääkeyksen hallinta käyttöön osana valtakunnallisia, keskitettyjä tiedonhallintapalveluja (Kanta).

- Kantaan toteutetun lääkeylistan avulla vältetään erilliset, järjestelmäkohtaiset lääkeylistat
- Lääkeylistan odotetaan vähentävän päällekkäisen työn tekemistä ja lääkehoidon tietoa rakenteistamalla tehostavan mm. tiedon käyttöä päätöksenteossa ja tiedolla johtamisessa
- Lääkeylistan valmistelun epäselvän ja pysähtyneen tilanteen vuoksi STM käynnisti ensin ulkoisen selvitystyön loppuvuodesta 2019
- THL tuotti 2020 STM:n ohjauksessa lääkeylistan konseptoinnin, jotta jatkovalmistelu saatiin selkeämmiksi ja toteuttamiskelpoisiksi osakokonaisuuksi

# Lääkehoidossa monta osallistujaa

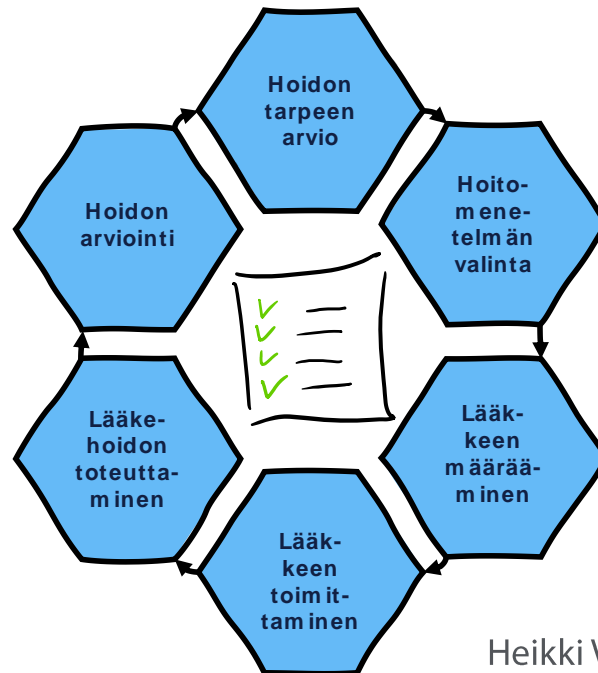
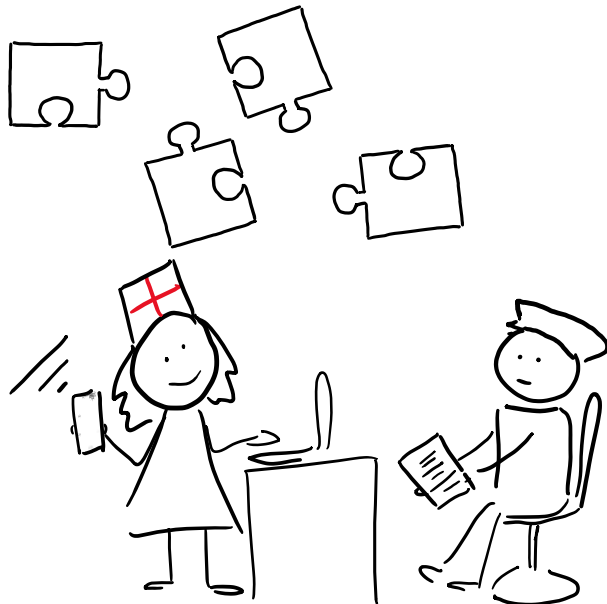


\*perusterveydenhuolto  
\*\* työterveyshuolto

**Nykytila:**  
Lääkitystieto palasina maailmalla

**AJANTASAINEN LÄÄKITYSTIETO?**

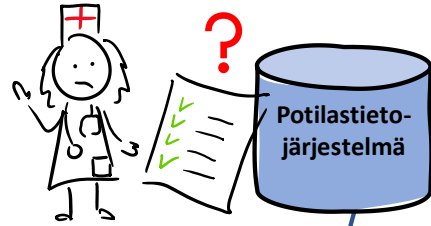
**Tavoite:**  
Ajantasainen lääkitystieto saatavilla



# Lääkehoidon tiedonhallinnan nykytila



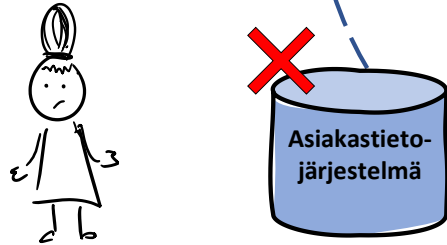
*"Näen omasta järjestelmästäni osittaisen lääkityslistan ja kansallisesta palvelusta sekavan listan reseptejä. Minulla ei ole tietoa, onko joku tarkistanut potilaan lääkityslistan ja milloin."*  
**Terveydenhuollon ammattihenkilö**



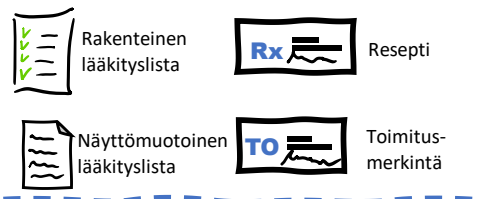
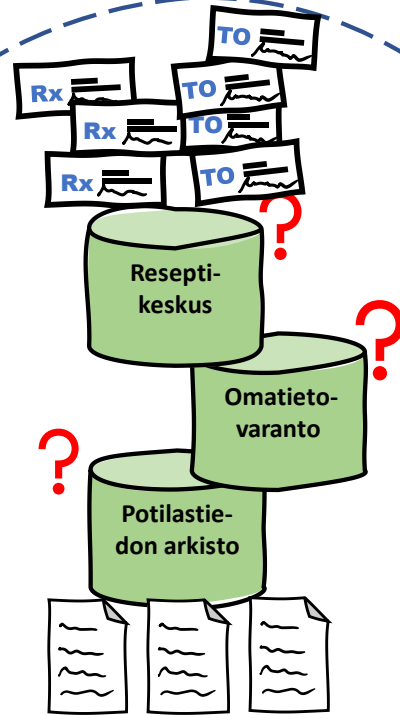
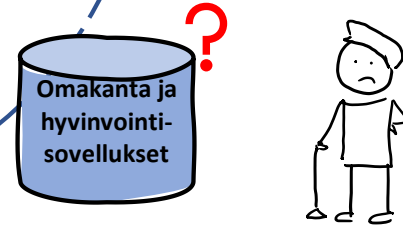
*Saan tiedon määräytyistä resepteistä ja tehdyistä toimituksista. En aina voi tietää mitä asiakkaan on tarkoitus edelleen käyttää."*  
**Farmasisti**



*"En näe asiakkaani lääkityksestä mitään."*  
**Sosiaalihuollon ammattihenkilö**



*Näen pitkän listan reseptejä, enkä oikein tiedä mitä resepteistä on tarkoitus ostaa. Kun käyn vastaanotolla, saan samoja reseptejä joita minulla jo oli mahdollisesti eri ohjein."*  
**Kansalainen**



# Tavoitetilan toimintamalli

*"Näen aina potilaan ajantasaisen lääkehoito-  
listan käyttämäni potilastietojärjestelmän kautta.  
Lääkitykseen liittyvät kirjaukseni tallentuvat  
lääkitykselle ja kirjaamastani tarkistusmerkinnästä  
seuraava potilaan lääketietoa tarkasteleva  
ammattihenkilö näkee, että tiedot ovat ajan tasalla.*  
**Terveystieteiden ammattihenkilö**



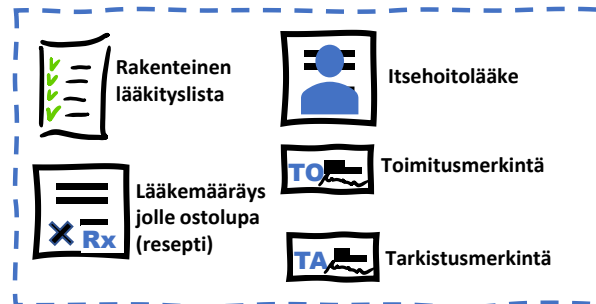
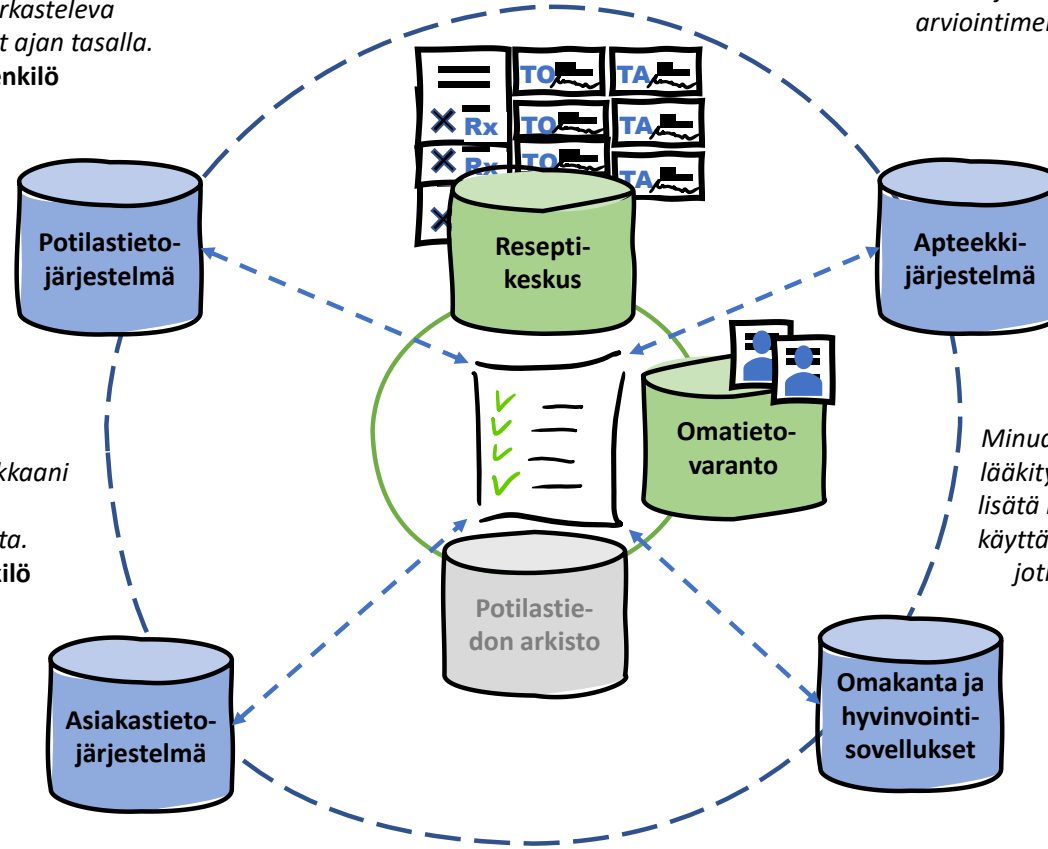
*Voin tarvittaessa tarkastella asiakkaani  
lääkityksensä käyttämäni  
asiakastietojärjestelmän kautta.*  
**Sosiaalihuollon ammattihenkilö**



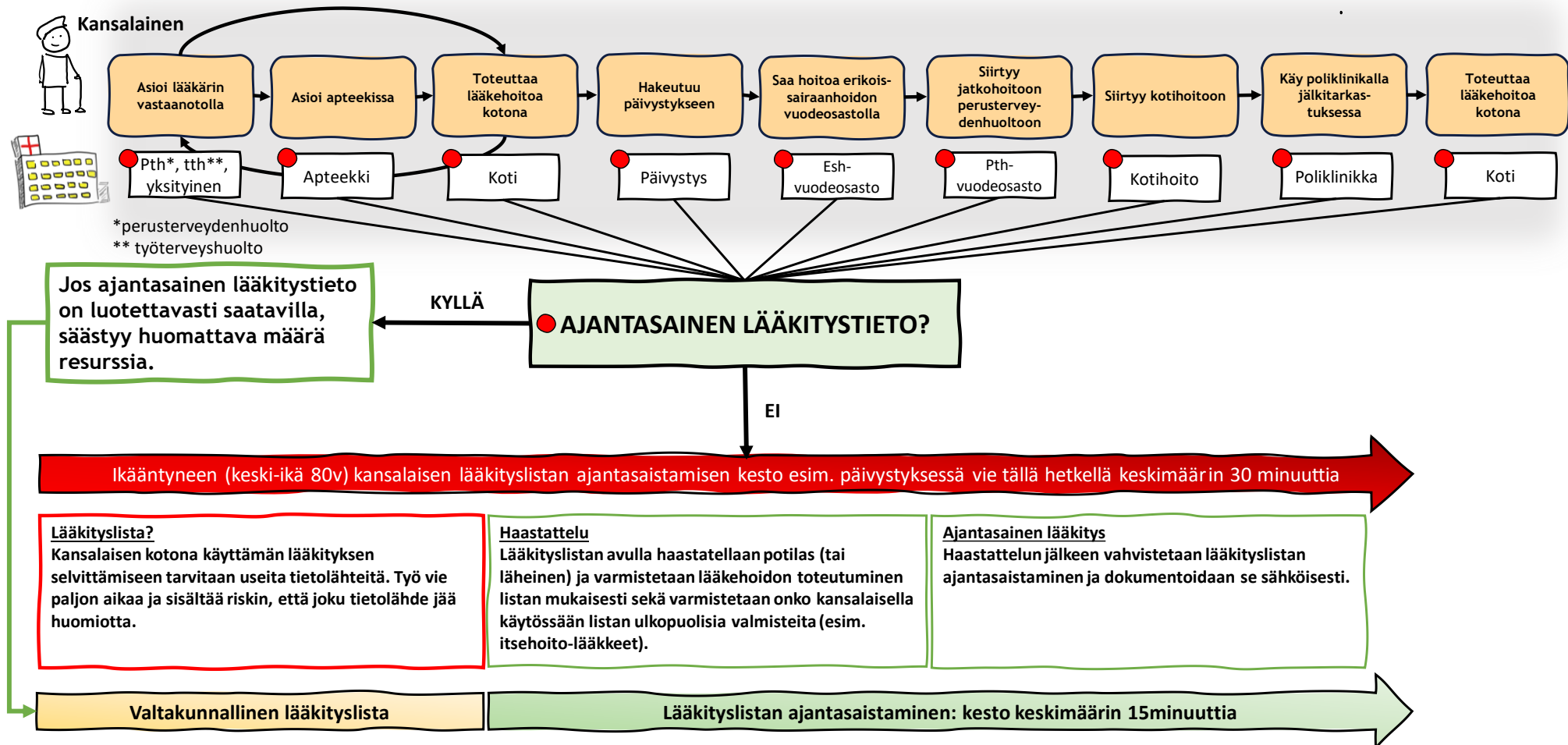
*Näen asiakkaani ajantasaisen lääkehoito-  
listan ja hänelle  
toimitetut lääkevalmisteet apteekkitietojärjestelmän  
kautta. Kirjaamani toimitusmerkinnät ja lääkityksen  
arviointimerkinnät tallentuvat lääketietojärjestelmälle.*  
**Farmasisti**



*Minua hoitavat ammattihenkilöt näkevät  
lääketietoni yhteiseltä listalta. Voin itse  
lisätä listalle näkyviin myös omatoimisesti  
käyttämiäni lääkkeitä ja tehdä merkintöjä  
jotka näkyvät myös ammattilaisille.*  
**Kansalainen**



# Esimerkki kustannushyödyistä: Työaikaa vapautuu hoitotyöhön







# Monivuotinen valmistelu vaiheistettu

## Konseptoinnissa tarkennettiin lääkityslistan valmistelu vaiheisiin 1-5

- Tavoitteena vaiheittainen käyttöönotto siten, että sisällöt ja toiminnallisuudet laajenevat esityksen mukaan
- Samalla kehittämistä voidaan toteuttaa ketterämmin
- Merkittävin riippuvuus lainsäädännöstä vaiheesta 2 eteenpäin

## Vaiheet 1 ja 1.5 käynnissä (lupa annettu ennen tämän hankkeen aloitusta)

- Rakenteinen annostus etenemässä asiakastestaukseen 2021
- Määrätyn lääkkeen yksilöivä tunniste (ns. lääkkeen jatkumo) ollut STM:n lakiselvityksessä
- Vaiheisiin 1 ja 1.5 sisältyy lisäksi joitakin muita lisäyksiä, kuten biologiset lääkkeet ja mm. Reseptikeskuksen rajapintojen päivityksiä (FHIR-standardin käyttöönotto)

# Vahvistettu vaiheistus etenemisestä



## Vaihe 2 Valtakunnallinen lääkityslista

- Mahdollistaa valtakunnallisen lääkityslistan käyttöönoton perustoiminnoiltaan 2024
- Etenemisen edellytyksenä lainsäädäntömuutos (työpaketti 4)
- Sisältönä mm. lääkekeskeinen lääkemääräysten hallinta (pois reseptikeskeisyydestä kohti parempaa lääketiedon hallintaa), potilaan itsehoitolääkkeet ammattihenkilön kirjaamina

## Vaihe 3 Lääkityslista hoidon rajapinnoissa (käyttöönotto 2026)

- Sisältönä mm. avo- ja osastolääkityksen rajapinnan hallinta, mikä mahdollistaa ajantasaisen lääkitystiedon kertymisen yhteen paikkaan
- Lisäksi toteutetaan potilaan lääkehoidon tarkistusten tekeminen siten, että tiedot haetaan ja tallennetaan Reseptikeskuksessa, lääkityslistan käyttöönotto sosiaalihuollossa ja ”paperireseptien sähköistys” (potilaskohtaiset erityislupavalmisteet, lääkkeelliset kaasut, pro auctore reseptit)



# Vahvistettu vaiheistus etenemisestä



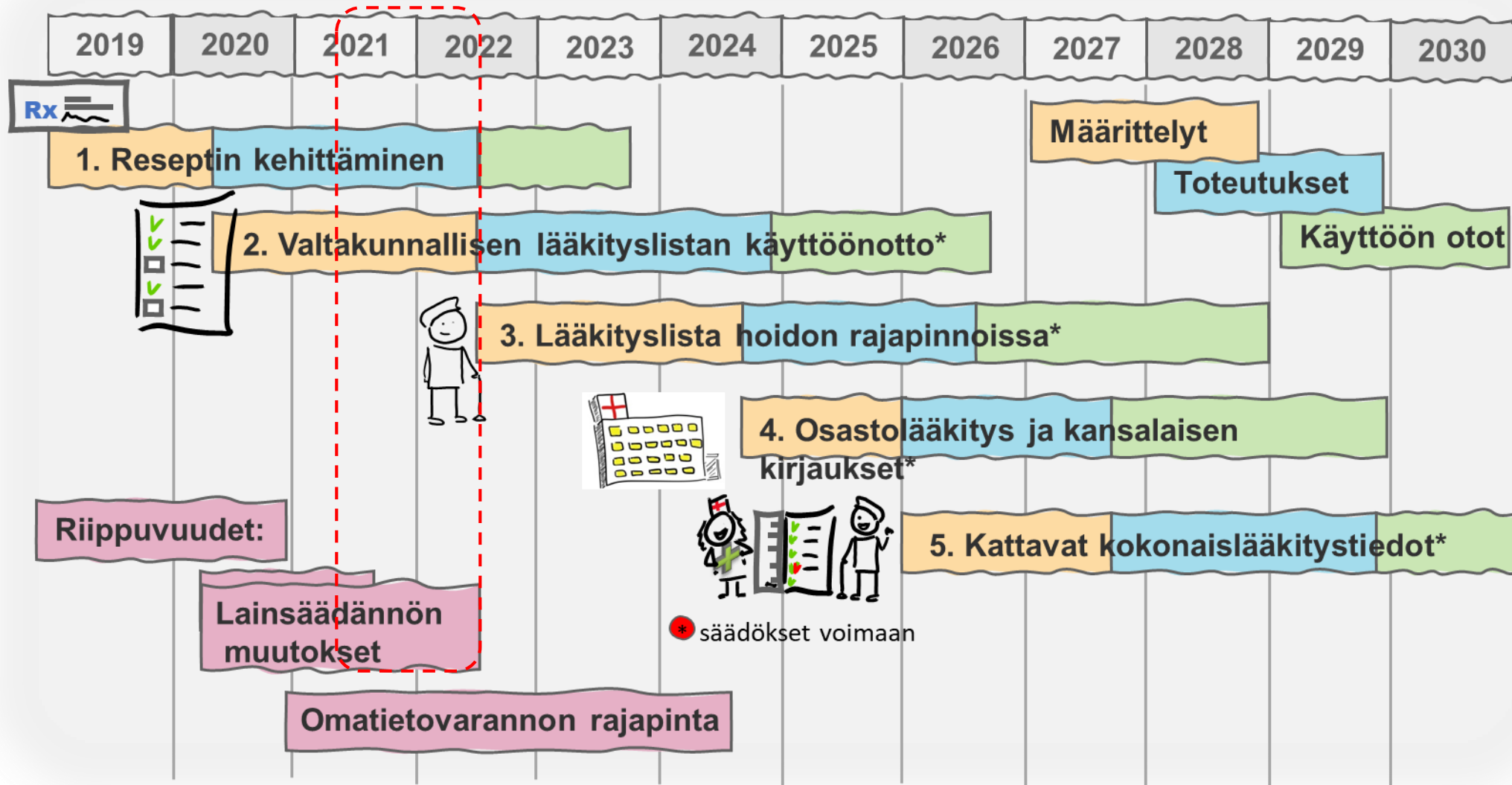
## **Vaihe 4 Osastolääkitys ja kansalaisen kirjaukset (käyttöönotto 2027)**

- Sisältää mm. tarkennuksia osastolääkityksen rakenteistamiseen (ei vielä erikoislääkitystä), lääkkeen antokirjauksiin (mm. osastohoito/kotihoito) ja potilaan omiin kirjauksiin (itsehoitolääkkeet, lääkkeen käytön omat arvioinnit)

## **Vaihe 5 Kattavat kokonaislääkitystiedot (käyttöönotto 2029)**

- Sisältää tarkennuksia mm. osastolääkityksen erikoislääkityksien osalta (esim. teho-osastot, synnytyssalit, leikkaussalit), luontaistuotteista ja ravintovalmisteista sekä potilaan omista kirjauksista (tiedot lääkkeen ottamisesta)

# Lääkityslistan kokonaisaikataulu ja vaiheistus



Vaihe 1 on jo toteutuksessa.



# Alueiden valmius

- Alueiden valmius käyttöönottoihin on arvioitu THL:n saamissa palautteissa hyväksi
  - Ehdotetulla 2 vuoden jaksotuksella (2024-2030) pystyy etenemään > 94%
  - Vaiheiden 4 ja 5 mahdolliseen aikaistukseen (2027 ja 2029) pystyy > 80%
  - Nopeutettuun aikatauluun, jossa vaiheiden syklin pituus olisi yhden vuoden pituinen (2023-2028) pystyy > 60%
- Yleisenä viestinä: Hidastus ei anna oleellista lisähyötyä

stm.fi ›  
@STM\_Uutiset ›



# Lääkityslistan valmistelutilanne

Sari Palojoki  
Riikka Vuokko

