

Asia: VN/9978/2024

## Sosiaali- ja terveysministeriön asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä

### Lausunnonantajan lausunto

**Määritelmät.** Näkemyksenne asetusluonnoksen 2 §:n määritelmistä (esim. ovatko määritelmät selkeät, onko tarvetta lisätä määritelmiin jokin käsite?)

Kyllä

**Perustelut:**

-

**Käyttöoikeudet sosiaali- ja terveydenhuollon välillä. Ovatko terveydenhuollon käyttöoikeudet sosiaalihuollon asiakastietoihin tarkoituksenmukaiset (18 §)?**

Ei

**Perustelut:**

d) kohta tarpeeton

Silti tarvitaan akuuttiterveydenhuollossa syy lähettämiselle ja viimeisimmät lääkitystiedot sekä vitaalitiedot, riskitiedot ja mahdollinen hoivatahto

**Käyttöoikeudet sosiaali- ja terveydenhuollon välillä. Ovatko sosiaalihuollon käyttöoikeudet potilastietoihin tarkoituksenmukaiset (19 §)?**

Kyllä

**Perustelut:**

Sosiaalihuollon tulisi saada tiedot palveluun siirryttäessä, asiakkuuden alkaessa ainakin seuraavat: viimeisimmät riskitiedot, lääkitykset, diagnoosit, hoito- ja kuntoutussuunnitelma, toimintakykyarvio (RAI(HC)), hoitotahto, mahdolliset hoidon rajaukset.

**Luovutusluvan kohdentaminen. Onko ehdotus luovutusluvan kohdentamisesta asiakkaan näkökulmasta ymmärrettävä ja selkeä?**

Kyllä

**Perustelut:**

-

**Luovutusluvan kohdentaminen. Vastaako luovutusluvan kohdentaminen sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan tarpeita?**

Kyllä

**Perustelut:**

-

**Luovutusluvan kohdentaminen. Onko luovutusluvan mukainen lupien kohdentaminen toteutettavissa esitetyllä tavalla asiakas- ja potilastietojärjestelmiin (huomioiden sekä uusien tietorakenteiden mukaisesti tallennetut tiedot että aiemmin tallennetut tiedot)?**

Ei

**Perustelut:**

Alirekisterinä meillä ei ole pääsyä ko. tietoihin suoraan ja tämä riippuu HVA:n asiakastietojärjestelmästä. Omasta rekisteristä luovuttamiseen ei ole vielä valmiutta muihin rekistereihin, kuin niihin, joilla tulee Kanta-valmius

**Arvionne asetuksen mukaisen luovutusluvan tietojärjestelmätoteutukseen tarvittavasta ajasta ja kustannuksista:**

ei tietoa

**Muita kommentteja asetusluonnoksesta:**

Asetustekstien tulisi olla kirjoitettu selkokielellä ja siten, että se vähentää monitulkintaisuutta. Sinällään asiakastiedon ja terveystiedon kirjaaminen kahteen eri järjestelmään ja HVA:n omaan järjestelmään vaarantaa omavalvonnan. Tämä, koska alirekisterin pitäjällä ei ole ollut pääsyä rekisterin pitäjän tietoihin, josta pääsisi suoraan raportoimaan asioita omavalvontaan. Tarvittaisiin rajapinnat molempiin suuntiin. Tällä hetkellä hyvinvointialueet eivät anna tietoja takaisin ja lupaa rakentaa rajapintaa omissa palveluissamme olevista asukkaista meidän omiin järjestelmiimme.

Ketola Eeva  
Esperi Care Oy