



Sosiaali- ja terveysministeriö

LAUSUNTO LUONNOKSISTA RAJATUN LÄÄKKEENMÄÄRÄÄMISEN SÄÄDÖSMUUTOSEHDOTUKSIKSI

Sosiaali- terveysministeriö pyytää 12.2.2018 lausuntoa luonnoksista säädösmuutosehdotuksiksi sairaanhoitajan rajatusta lääkkeenmääräämisestä sekä optikon ja itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivan suuhygienistin pro auctore -lääkkeenmääräämisestä.

Vantaan kaupungin sosiaali- ja terveydenhuollon toimialan, ennaltaehkäisevän terveydenhuollon palvelupäällikkö va. toteaa seuraavaa:

Ehdotuksen mukaan sairaanhoitajan oikeus rajattuun lääkkeenmääräämiseen laajenisi kunnan tai kuntayhtymän järjestämistä vastuulle kuuluvien perusterveydenhuollon muihin avohoidon ja erikoissairaanhoidon avohoidon palveluihin sekä sopimuksen perusteella hankittaviin terveydenhuollon avohoidon palveluihin. Vastaavan lääkärin kirjallinen määräys edellytettäisiin (sen yksikön johon sairaanhoitaja on palvelussuhteessa) Lisäksi rajattu lääkkeenmääräämisoikeus laajenisi kotisairaanhoidon ja erikoissairaanhoidon poliklinikoille, sopimuksen perusteella hankittaviin, kunnan järjestämistä vastuun piiriin kuuluviin terveydenhuollon avohoidon palveluihin.

Kannatan sairaanhoitajan rajatun lääkkeenmääräämisen laajentamista seuraavin edellytyksin:

- että lääkkeitä määrävällä hoitajalla on aina mahdollisuus konsultoida lääkäriä
- että potilaan hoitava lääkäri huolehtii ja tekee hoitosuunnitelman hyvin,
- että lääkkeitä määrävä hoitaja noudattaa kansallisia hoitosuosituksia,
- että korkeakoulut ja työnantajat järjestävät riittävästi täydennyskoulutusta ja mahdollistetaan henkilöstön täydennyskoulutukseen osallistuminen,
- että valvonta toimii, kuten lääkäreilläkin. Kela seuraa. Apteekki huolehtii omalta osaltaan myös potilaan informoimisesta ja opastamisesta,
- että lääkkeenmääräämiskoulutukseen hyväksyttävällä hoitajalla on vähintään kolmen vuoden käytännön kokemus sillä tehtävällä alueella, jolla hän lääkettä tulee määräämään,
- että käytännön kokemus ei kuitenkaan ole liian kaukana työhistoriassa – lääkkeet ja hoito kehittyvät. Äitiys- ja hoitovapaa ei kartuta työkokemusta.

Sairaanhoitajan rajatun lääkkeenmääräämisen laajentamisen etuja ovat

- nopeampi hoitoon pääsy, kun potilaan ei tarvitse mennä ensiksi hoitajalle ja sen jälkeen lääkärille saadakseen tiettyjä lääkkeitä,
- hoitajan vastaanotolle pääsee yleensä nopeammin kuin lääkärin vastaanotolle,
- kustannussäästöt, koska hoitajan vastaanottoaika on edullisempi kuin vastaavan pituinen aika lääkärin vastaanotolla



VD/1603/00.04.03/2018

Kela havaitsema poikkeamia on lääkäreidenkin lääkemääräyksissä. Lääkkeitä määrävillä hoitajilla ei varmaankaan tule olemaan niitä suhteessa yhtään enempää kuin lääkäreillä. Olisi toivottavaa, että hoitajan, jolla on lääkkeenmääräämisoikeus, palkka nousee, koska kysymyksessä on tehtävien siirrostä ammattiryhmältä toiselle. Lääkkeitä määrävien hoitajien koulutusvaatimus ja vastuu suurenevät. Nämä pitäisi suhteuttaa palkkaan.

Kannatan ehdotusta, että voi lukea hyväksi opinnot muussa kotimaisessa tai ulkomaisessa korkeakoulussa taikka muussa oppilaitoksessa suorittamiaan opintoja sekä korvata lääkkeenmääräämiskoulutukseen kuuluvia opintoja muilla saman tasoisilla opinnoilla. Kannatan myös ehdotusta, että jatkossa saa tehdä lääkemääräyksen myös kauppanimellä ja että on tiettyjä rajauksia, kuten esimerkiksi, että hoitajalla ei tule olemaan lupaa määrätä lääkkeitä alle 12 vuotiaalle lapselle ja, että on määritelty mille potilasryhmille hoitaja saa määrätä lääkkeitä. Koen hyvänä, että rajoitetaan lääkkeenmääräämisoikeutta vain ennaltaehkäisevään hoitoon ja lääkärin aloittaman lääkityksen jatkamiseen

Valmistelija

Jaana Karvonen-Lemmetty, va palvelupäällikkö, Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto