



Kanta-läkemedelslistan kommer! Är du beredd?

Heikki Virkkunen

Utbildning för hälso- och sjukvården och apoteken 19.1.2022

Institutet för hälsa och välfärd

Historia: ”Patientsammandrag för vårdpersonal”

Kanta

Ammattilaisen potilasyhteenveto

Meikäläinen Matti 310310-3100

Lääkitys

*Voimassa oleva lääkeitys

*Lääkityshistoria

Diagnoosit

*Pitkäaikaisdiagnoosit

*Diagnoosilista

Riskitiedot

*Kriittiset riskit

*Hoidossa huomioitavat

Laboratorio-tutkimukset

Kuvantamis tutkimukset

Fysiologiset mittaukset

Rokotukset

Terveys- ja hoitosuunnitelma

Toimenpiteet

Käynnit ja hoitojaksot

Henkilötiedot

Ohjeet

Lääkitys

Jatkuva lääkeitys

Muutos	Aloitus	Lääkkeen nimi, muoto ja vahvuus	Annostus ja annostelutapa	Käyttötarkoitus	Lisätiedot	Tarkistettu
3	15.8.99	Seloken tabl, 50mg	1kaps(50mg) x 2 /vrk po	Verenpainelääke	Lääkkeenvaihtokielto	4.4.11
	8.6.08	Marevan tabl 5 mg	tauolla	Verenohennuslääke	Tauko 6.6.2011	4.4.11
	1.5.11	Amorion mixt, 100mg/ml	5ml(500mg) x3 /vrk po	Sinuiitti		
	15.8.10	Ex Tempore	1ml x2 /v ihon alle	Kipulääke	Siel	15.4.11

Tarvittava lääkeitys

Muutos	Aloitus	Lääkkeen nimi, muoto ja vahvuus	Annostus ja annostelutapa	Käyttötarkoitus	Lisätiedot	Tarkistettu
...	5.12.09	Burana tabl 600mg	1tabl(600mg) x3/vrk po tarv	Kivunlieke		4.4.11
...	5.12.09	Panacod poretabl, 500mg/30m	2 poretabl(1g) x4/vrk po tarv	Kivunlieke		4.4.11

Diagnoosiyhteenveto

Pitkäaikaisdiagnoosit

+	Yht	Aikajakso	Dg-koodi	Diagnosi	Alk.	Vanha	Lg:t
...	4	22.1.07 - 15.8.10	I11.9	Verenpaineen aleneminen			...
...	4	9.9.09 - 15.8.10	I20.1	Angina pectoris			...
...	2	22.1.07 - 4.4.08	M13.2	Osteoarthritis Coxae			...

Riskitiedot

Kriittiset riskit

+	Todettu	Riskin nimi tai kuvaus	Alk.	Vanha	Lg:t
...	15.8.10	Tulehduskipulääkkeen aiheuttama vatsatauti			...

Hoidossa huomioitavat

+	Todettu	Riskin nimi tai kuvaus	Alk.	Vanha	Lg:t
...		Et saa käyttää tulehduskipulääkkeitä!			...

Vanhat riskit

+	Todettu	Riskin nimi tai kuvaus	Alk.	Vanha	Lg:t
...					...

THL/Heikki Virkkunen

Utbildning för hälso- och sjukvården och apoteken 19.1.2022

Riksomfattande läkemedelslista

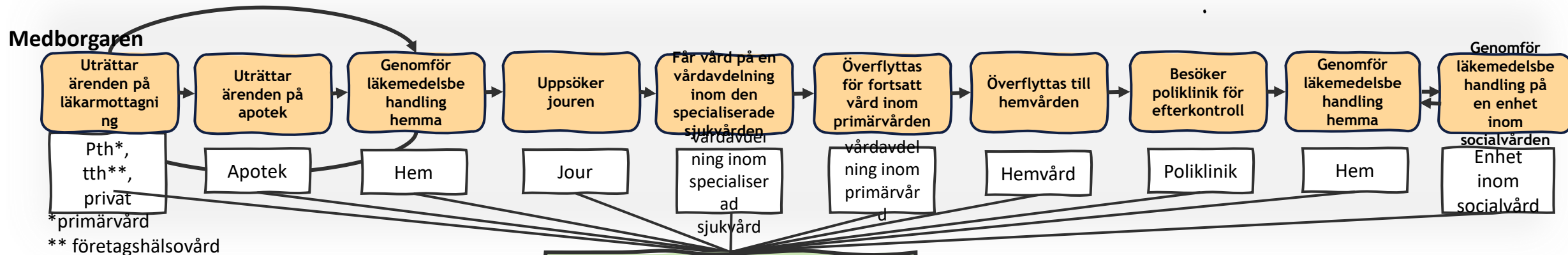
På **Kanta-tjänsternas** agenda sedan 2012

- varvid det första utkastet till en läkemedelslista publicerades

Grundtanken är:

- **Upprätthållande av en läkemedelslista**, som innehåller
 - **aktuella uppgifter** om alla läkemedel som har förskrivits till patienten och de **läkemedel som patienten använder** på egen hand
 - behövliga uppgifter om medicineringen **visas för alla** som deltar i patientens läkemedelsbehandling **i alla vårdssituationer**
 - och som **uppdateras** av alla deltagare i vården som gör ”**normala anteckningar om läkemedelsbehandlingen**”
 - den kräver därmed inget separat underhåll

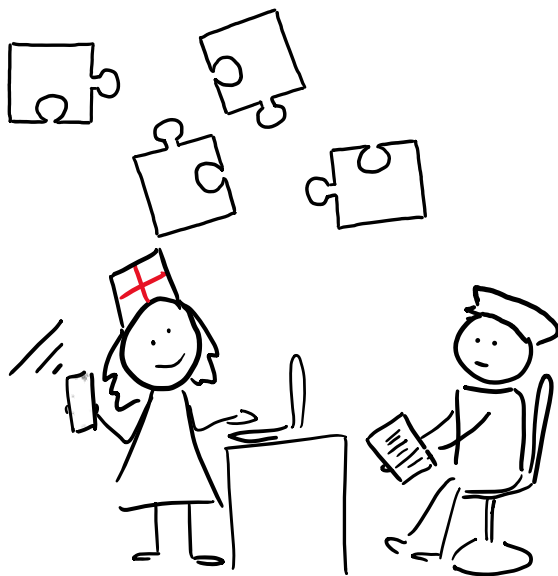
Uppgifter om medicineringen behövs i många olika skeden



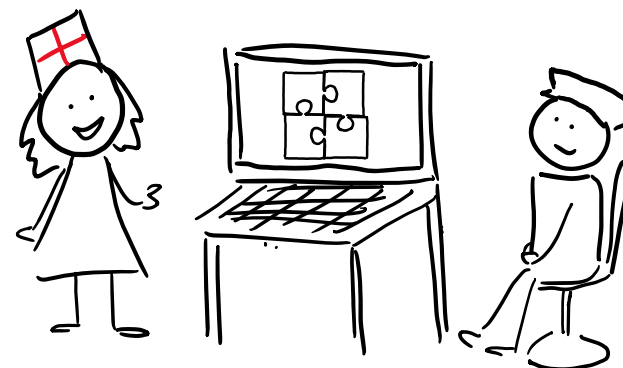
Nuläge:
Medicineringsuppgifterna är splittrade

**AKTUELLA UPPGIFTER OM
MEDICINERINGEN?**

Mål:
Tillgång till aktuella uppgifter om
medicineringen



**Riksomfattande
läkemedelslista**



Nuläge: Medicinerings uppgifterna är splittrade

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



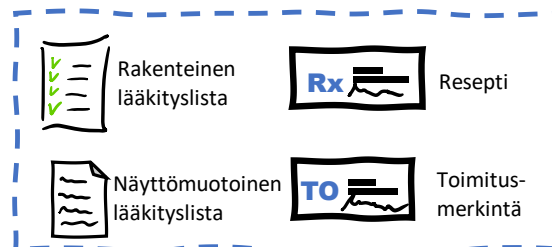
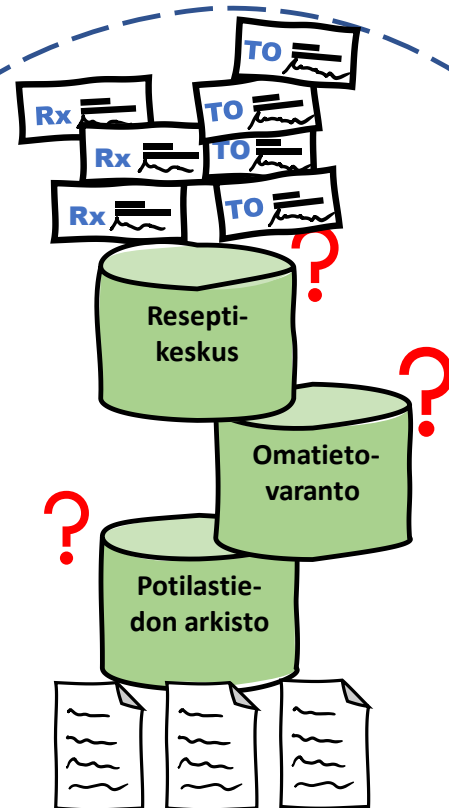
"En näe asiakkaani lääkityksestä mitään."
Sosiaalihoitoalan ammattihenkilö



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



*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



Målbild: Aktuella uppgifter om medicineringen är tillgänglig för alla som deltar i läkemedels- behandlingen

"Näen aina potilaan ajantasaisen lääkityslistan käyttämäni potilastietojärjestelmän kautta. Lääkitykseen liittyvät kirjaukseni tallentuvat lääkityslistalle ja kirjaamastani tarkistusmerkinnästä seuraava potilaan lääkitystietoa tarkasteleva ammattihenkilö näkee, että tiedot ovat ajan tasalla.
Terveystieteiden ammattihenkilö



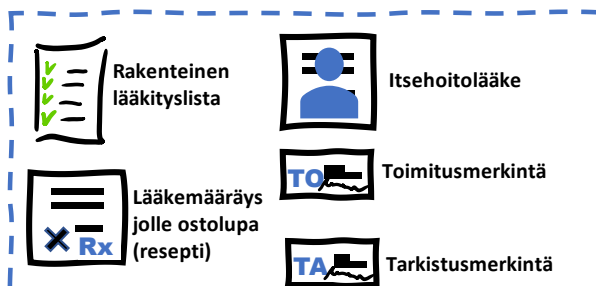
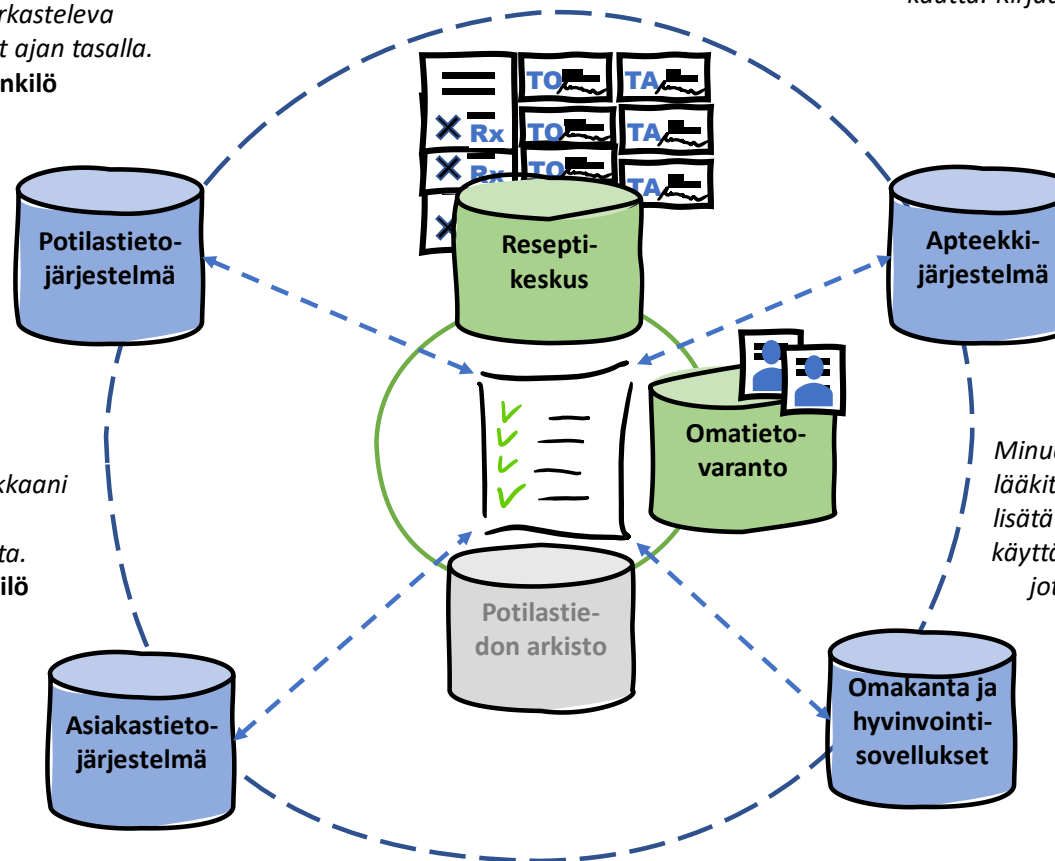
Voin tarvittaessa tarkastella asiakkaani lääkityslistaa käyttämäni asiakastietojärjestelmän kautta.
Sosiaalihuollon ammattihenkilö



Näen asiakkaani ajantasaisen lääkityslistan ja hänelle toimitetut lääkevalmisteet apteekkitietojärjestelmän kautta. Kirjaamani toimitusmerkinnät tallentuvat lääkityslistalle.
Farmasisti



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





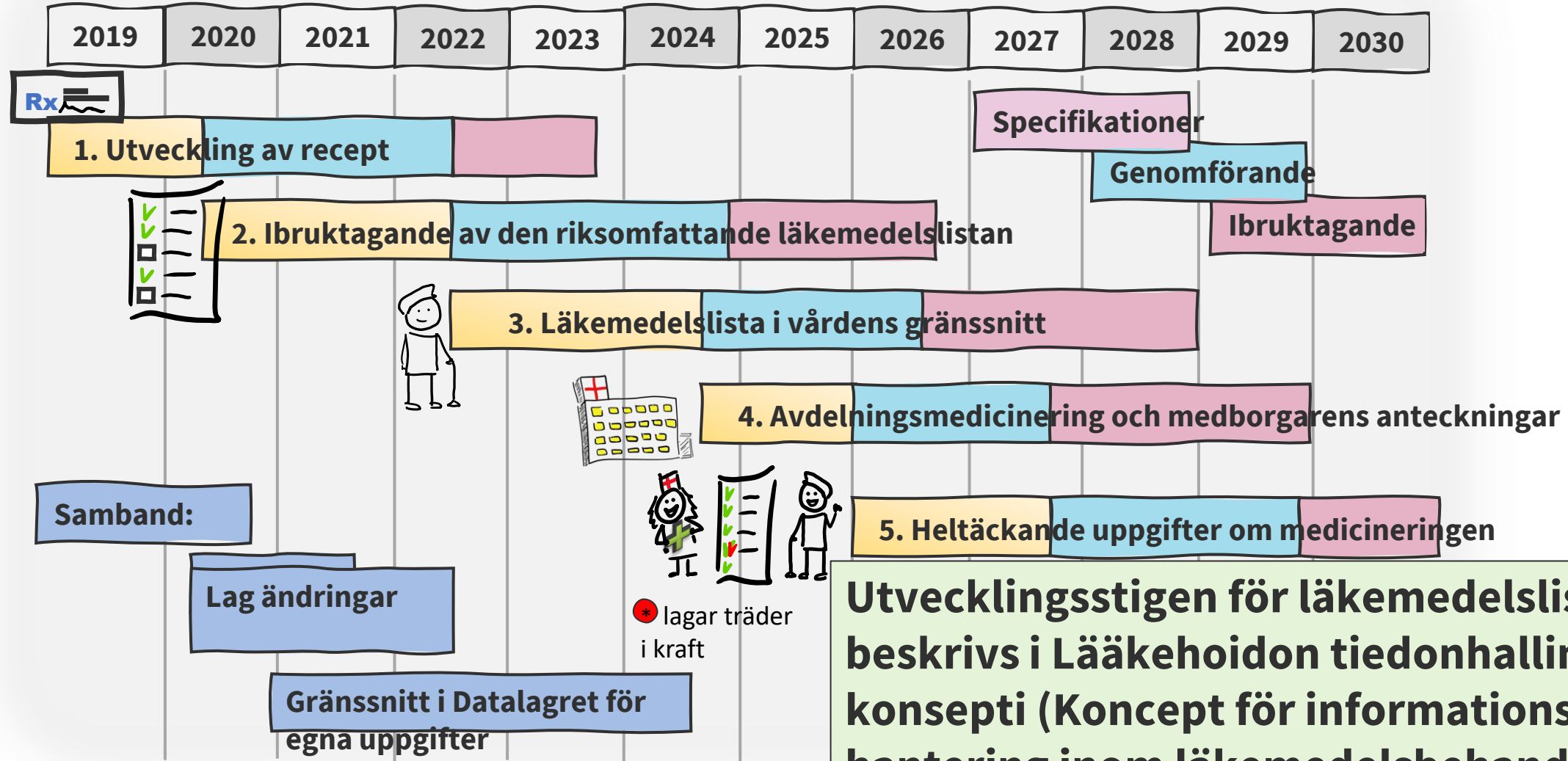
Kanta-läkemedelslistan steg för steg

Utvecklingsstig 2020–2030

Fas 1–2 (2022–2024)



Utvecklingsstig – tidslinje



Fas 1: Strukturerad dosering på recept (från 2022)

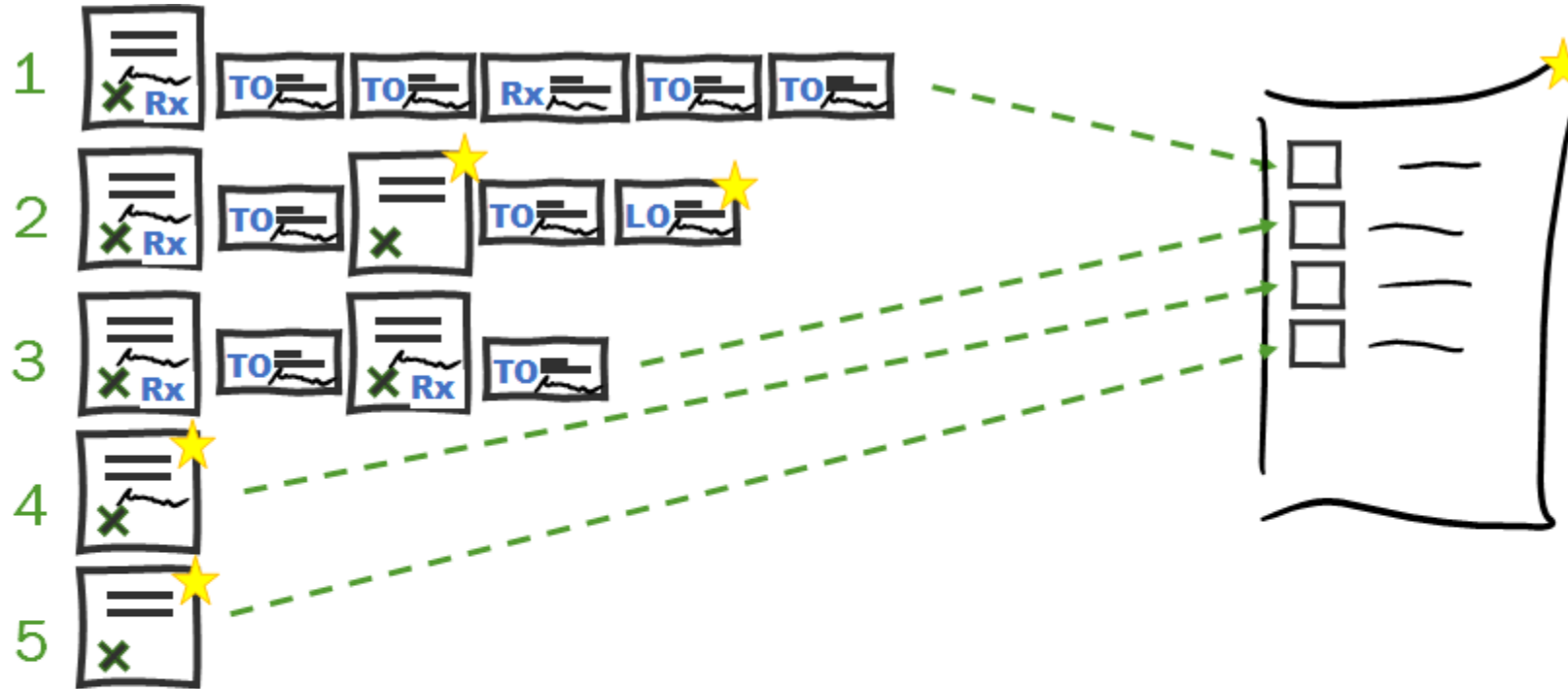
- **Struktur, med vars hjälp doseringsuppgifterna kan antecknas i strukturerad form på 80–90 % av recepten**
 - På de resterande antecknas anvisningar fortfarande som fritt formulerad text
- **Produktionssättning möjligt från 1.5.2022**, varvid man i
 - **Apotekssystemen** måste implementera system som stöder **strukturerad dosering**
 - **Patientdatasystemen** måste ha **framtidskompatibla** system

Fördelar med strukturerad dosering

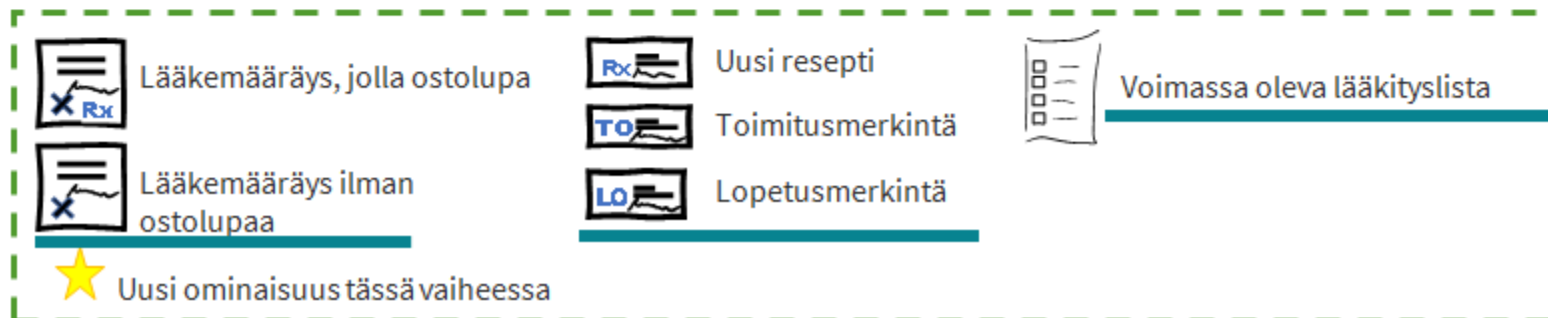
- **Doseringen antecknas strukturerat** – systemet producerar bruksanvisningstexten automatiskt
 - Anvisningar behöver inte skrivas också i textform
 - Behovet av att apoteken skriver ut doseringsanvisningar minskar
 - **Risken för fel i anvisningarna minskar**
 - **Anvisningarna förenhetligas – lättare att förstå för patienterna**
- Bättre möjligheter att **kontrollera att doseringen är korrekt**
- **Uppgifterna om doseringen lagras i strukturerad form i Receptcentret**
 - **Uppgifter om doseringen behöver inte antecknas på nytt** (om doseringen inte ändras)
 - Doseringsuppgifter i textform som har hämtats från Receptcentret "skrivs inte över" det egna systemets strukturerade uppgifter

Fas 2: Kanta-läkemedelslistan (från 2024)

Bildas i fas 2



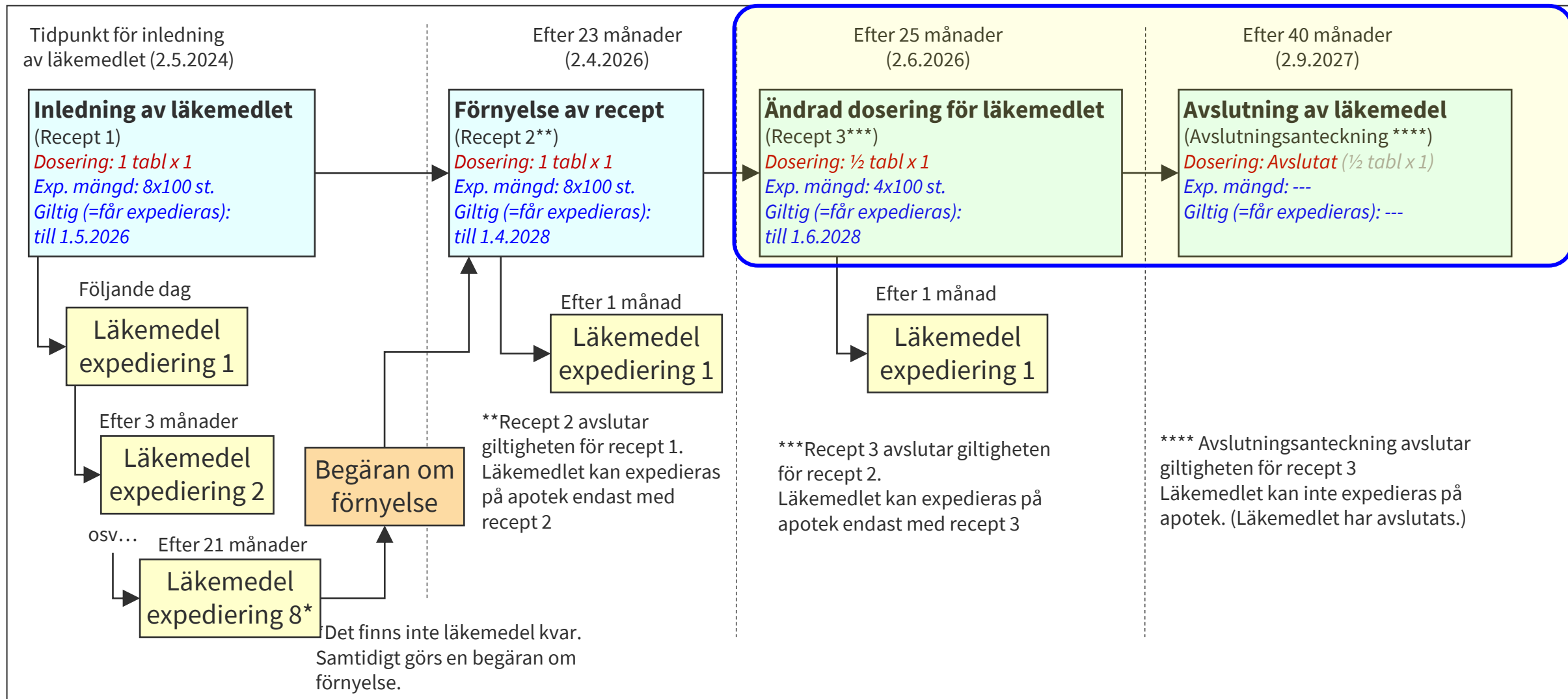
- **Aktuell läkemedelslista**
(i stället för "recept-sammanställning")
- På listan införs också:
 - **Dosändringar**
 - **Avslutning av läkemedel**
 - **"Förskrivningar utan recept"**
- **Egenvårdsläkemedel**
flyttas till fas 3



Fas 2: Kanta-läkemedelslistan

- Tillgång till **en enhetlig och aktuell Kanta-läkemedelslista**
 - På listan visas **de läkemedel som patienten använder**
 - Inte längre ”endast en sammanställning” av (aktuella och föråldrade) recept
- Samma lista visas för alla som deltar i läkemedelsbehandlingen
 - Åtkomsträttigheterna beror på arbetsuppgiften och patientens rätt att förbjuda åtkomst
- Läkemedel **förskrivs** fortsättningsvis med **recept**, men
 - **Alla ändringar i medicineringen** (även dosändringar) görs i fortsättningen med **recept** och de och avslutningsanteckningar lagras i Receptcentret
 - För det läkemedel som patienten använder **endast det nyaste receptet är giltig**
 - **Ett nytt recept upphäver alltid* det föregående**

* inte alltid, även i fortsättningen är det möjligt att ha parallella recept, när det behövs (t.ex. Marevan 3 mg + 5 mg)



- Livscykel (standard) för de läkemedel som används
 - Som nya till Receptcentret kommer (**dosering**)ändringar och avslutningar

Fördelar med Kanta-läkemedelslistan

- Olika organisationers **uppgifter om medicineringen ”förenas” på en lista**
 - Alla har tillgång till samma **heltäckande uppgifter om medicineringen** (med hänsyn till förbud)
 - **Ändringar och avslutning av medicinering** uppdateras i Receptcentret
 - **Uppgifterna i läkemedelslistan är (heltäckande och) aktuella**
 - För varje läkemedel finns **endast ett* giltig recept**
 - **Underhållet av läkemedelslistan blir klarare**
 - **Onödiga överlappande medicineringar minskar**
 - **Läkemedelslistan** (och recepten) är en del av **patientjournalen****
 - Inga separata anteckningar i patientjournalen behövs (principen om engångsdokumentation förverkligas)
 - **Uppgifterna om medicineringen finns alltid på samma ställe (på Kanta-läkemedelslistan)**
- ➔ **Bättre kvalitet på medicineringsuppgifterna** * vid behov kan det finnas två (eller flera).
- ➔ **Bättre patientsäkerhet** ** lagstiftningsreform 2022.

Fas 2: Lagstiftningsreformer

- För ibruktagandet av läkemedelslistan krävs väsentliga lagstiftningsreformer
 - Ändringarna i lagstiftningen har graderats. Nu bereds de ändringar som krävs för fas 2.
- **En tjänstemanna-arbetsgrupp som leds av SHM** har berett de lagändringar som möjliggör ibruktagandet av läkemedelslistan
 - SHM, THL, Valvira, Fimea och FPA har deltagit
 - **SHM ordnar möten för intressegrupper 20.1.2022 kl. 9–11** (Distansmöte via Teams) och **28.3.2022 kl. 10-12**

Fas 2: Målsatt tidsschema

- Målsatt tidsschema för läkemedelslistans specifikationer

Dokument		Ansvar	Färdigt senast
1a	Allmän beskrivning	THL	Q1-2/2022***
1b	Ordlista	THL	Q1-2/2022***
2	Funktionsbeskrivningar	FPA/THL	Q1-2/2022***
3	Lagstiftning	SHM	Q3/2022*, Q4/2022**
4a	Datainnehåll	THL	Q3/2022***
4b	Funktionella/Tekniska specifikationer	FPA	Q4/2022***
5a	Koncept/dokumentationsanvisningar	THL	Q4/2023
5b	Myndighetsföreskrifter /-anvisningar	THL/FIMEA/VALVIRA	Q4/2023

* RP till riskdagen behandlas vecka 37 2022, ** Godkänd

- Målet är att produktionssättningen av läkemedelslistan inleds 2025**

*** Framflyttad på grund av förseningar i lagberedningen

”



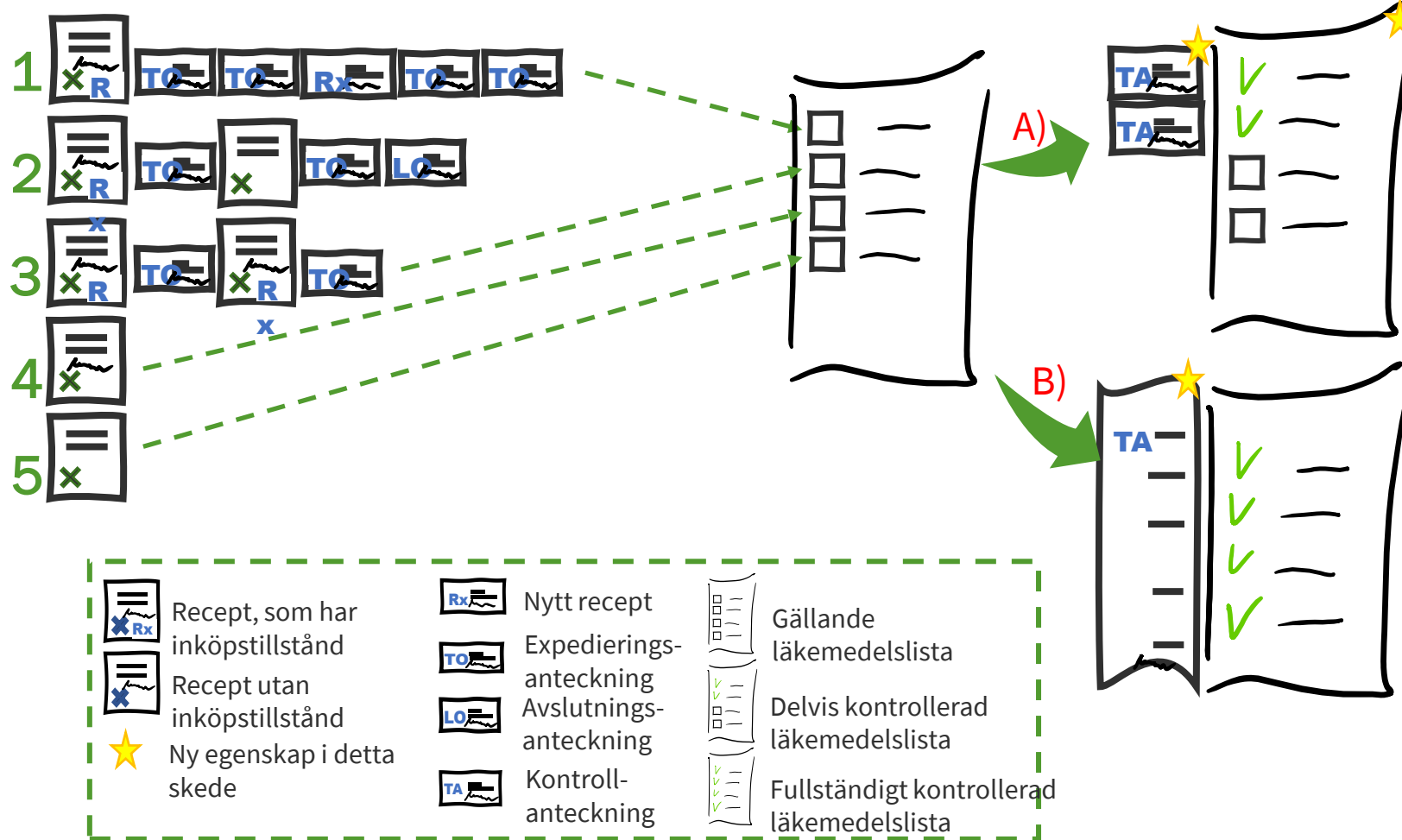
Kanta-läkemedelslistan steg för steg

Fas 3–5 (2026–2029)

(Dessa återkommer vi till under senare år 😊)

Fas 3: Läkemedelslistan i användargruppernas gränssnitt

Tas i bruk i fas 3:

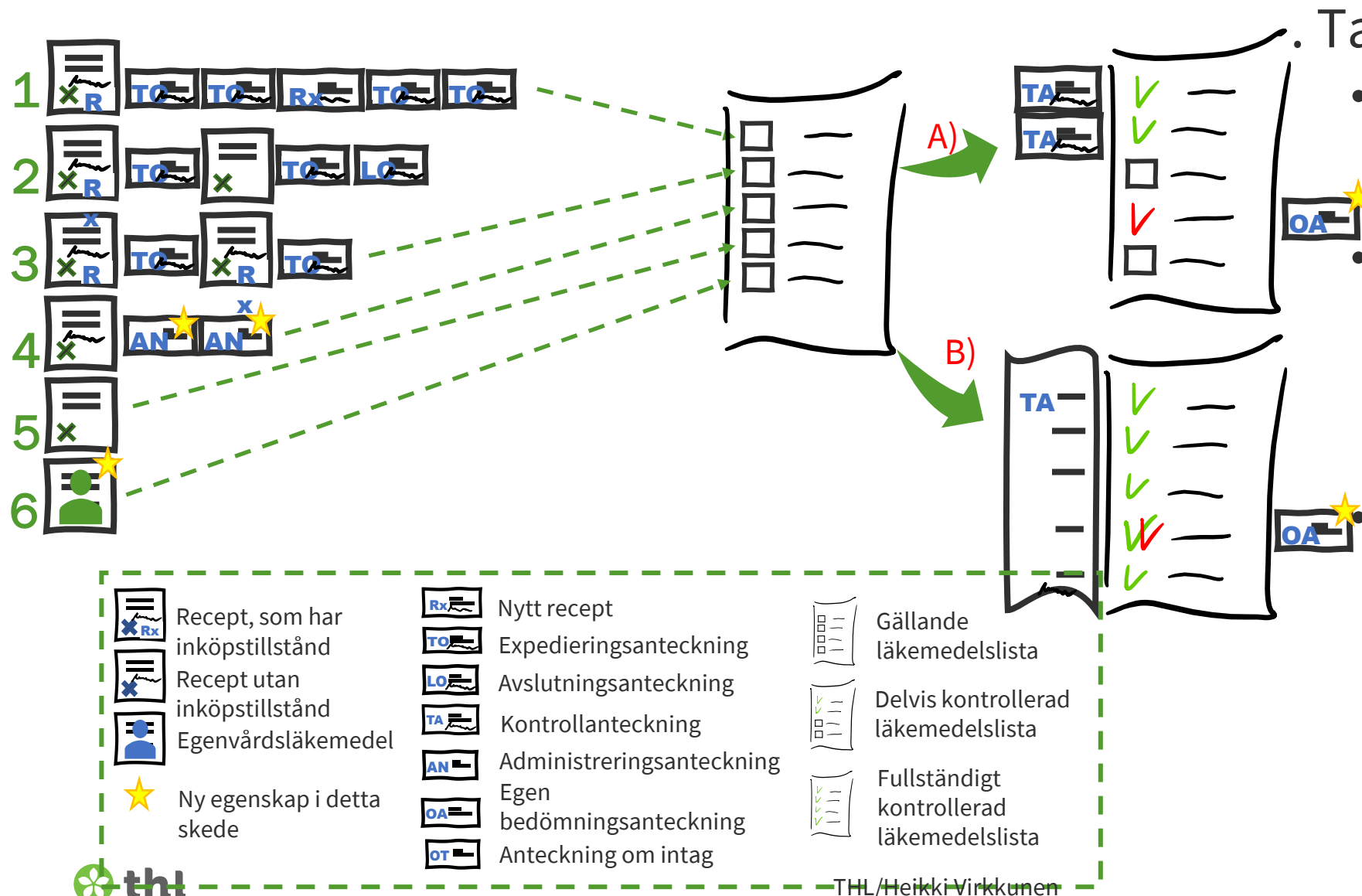


- **Hantering av gränssnitt mellan öppenvårds- och avdelningsmedicinering**
- **Anteckningar om kontroll av medicineringen**
- **Egenvårdsläkemedel***
(antecknat av yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården)
- **Användning av läkemedelslistan inom socialvården**
- **Omvandling av pappersrecept till elektroniska recept ****
(patientspecifika preparat med specialtillstånd, medicinska gaser, (pro auctore))

* Flyttat från fas 2

** Är inte direkt bundet till annat innehåll i fas 3, utan kan också genomföras separat från det

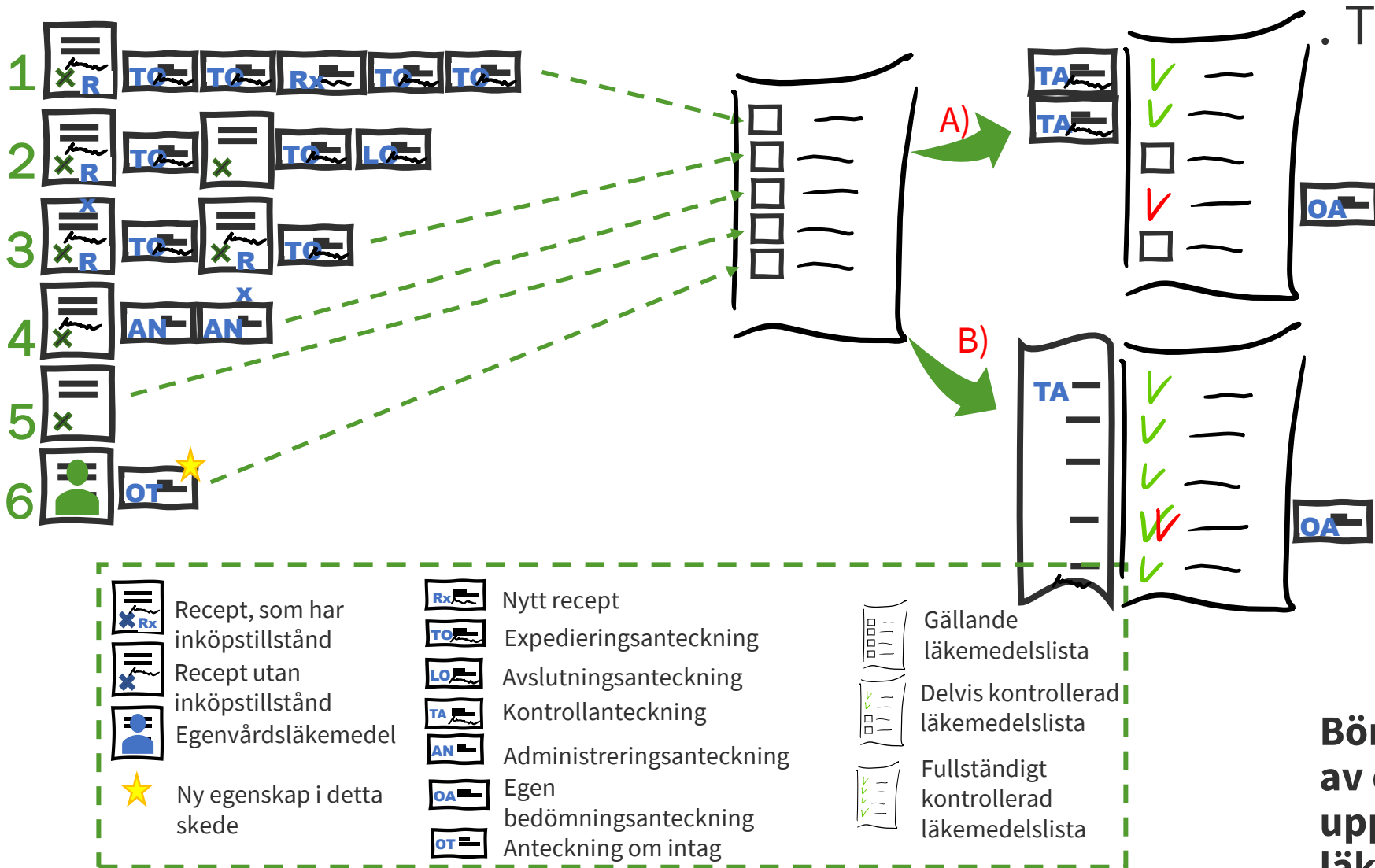
Fas 4: Avdelningsmedicinering



Tas i bruk i fas 4:

- **Förskrivningar av avdelningsmedicinering** (inte specialmedicinering)
- **Anteckningar om administrering av läkemedel** (bl.a. avdelningsvård, hemvård)
- Medborgarens anteckningar: egenvårdsläkemedel och observationer vid användning av läkemedel**

Fas 5: Heltäckande om medicineringen



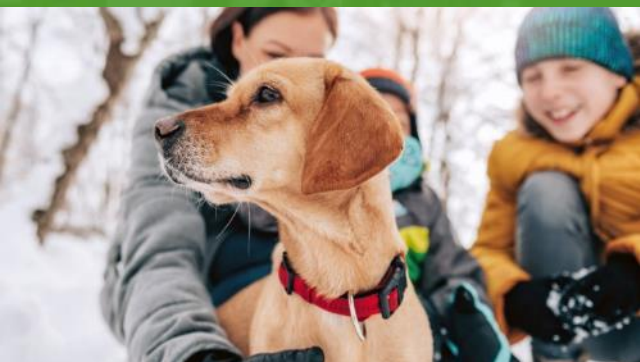
5. Tas i bruk i fas 5:

- **Specialmedicineringar vid avdelningsmedicinering (t.ex. intensivvårdsavdelningar, förlossningssalar, operationssalar)**
- **Naturprodukter och näringstillskott**
- **Medborgarens anteckningar: anteckningar om läkemedelsintag**

Bör utvärderas noggrannare, vilka av dessa det lönar sig att bygga upp som en del av Kanta-läkemedelslistan.

”

Heikki Virkkunen
Överläkare
Institutet för hälsa och
välfärd (THL)
Enheten för Information
och styrning av
informationshanteringen



Tack!