

Toimittajayhteistyökokous, Kanta-palvelut

Aika ke 13.9.2023 klo 9–12
Paikka Teams
Osallistujat Kutsutut

1 Kokouksen avaus

Puheenjohtaja Laura Klemetti (Kela) avasi kokouksen.

Kokouksen asialistan läpikäynnin yhteydessä todettiin, että asialistalla olevien puheenvuorojen lisäksi materiaaleihin toimitetaan esitys DVV:n ajankohtaisista asioista. Kokousmateriaalit julkaistaan [Kanta.fi-tapahtumakalenterissa ko. tapahtuman kohdalla](#).

Kokouksen avauksessa kuultiin ylesinfo Kanta-palveluiden muistutettavista asioista, sisältöinä mm. Kanta.fi-tapahtumakalenteri, järjestelmä irtisanominen asiakasorganisaatioissa ja kahdenkeskiset toimittajakokoukset.

Esitysmateriaali: [Toimittajayhteistyökokous 13.9.2023](#)

Lisäksi tiedoksi THL:n materiaali valtionavustushausta perusterveydenhuollon hoitoonpääsytietojen Kanta-pohjaisuuden edistämisestä. Hakuaika päättyy 13.10.2023.

Esitysmateriaali: [Valtionavustushaku: Perusterveydenhuollon hoitoonpääsytietojen Kanta-pohjaisuuden edistäminen](#)

Esitysmateriaali: [Ajankohtaista DVV:ltä 13.9.2023](#)

2 Asiakas- ja potilastietojärjestelmän tietojen päivittäminen sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmärekisteriin, Essi Haglund /Valvira

Esitysmateriaali: [Asiakas- ja potilastietojärjestelmän tietojen päivittäminen sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmärekisteriin](#)

Essi Haglund (Valvira) kertoi esityksessään sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmärekisterin merkityksestä ja tietojärjestelmäpalvelun tuottajan vastuusta pitää järjestelmänsä tiedot rekisterissä ajan tasalla. Luokkaan A kuuluvien tietojärjestelmien tuottajille on lähetetty heinäkuussa 2023 ohjekirje, jossa tietojärjestelmäpalvelun tuottajia ohjataan tekemään rekisteri-ilmoitus Valviraan, jotta järjestelmän tiedot voidaan päivittää ajan tasalle. Lisäksi muistutettiin, että muun muassa suoritetuista yhteistestauksista, tietojärjestelmän uusista nimistä ja järjestelmän tuotantokäytön päättymisestä on ilmoitettava Valviralle.

13.9.2023

Tiedoksi Valviran verkkosivu-uudistus, josta voi antaa palautetta esityksestä löytyvän kyselylomakkeen kautta.

Kysymys / Tommi Ollila: Viitaten Sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmärekisteri | Valvira Q/A "Mistä muutoksista ilmoitan Valviralle?" Ymmärrätkö oikein, mikäli tietojärjestelmän julkaisu sisältäisi puhtaasti sellaisia muutoksia, joilla ei ole Kanta-yhteensopivuuden kanssa vaikutusta, mutta tietojärjestelmän versionumero kasvaa (tuotenimi ei vaihdu), ei näistä julkaisuista tarvitsisi tehdä Valviralle ilmoitusta?

Vastaus / Juha Mykkänen (THL): Määräys 4/2021 Liite 2: [Luokkaan A kuuluvien sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmien muutosten ilmoittaminen](#)

Kysymys / Sarita Siltanen-Lehtovaara: Onko suunniteltu, että tiedot suoritetuista yhteistestauksista siirtyisivät suoraan Kelalta Valviralle?

Vastaus / Essi Haglund (Valvira): Tiedot siirtyvät, mutta ongelma on ollut, että tuottajat eivät ole tehneet rekisteri-ilmoitusta Valviraan (ilmoituksia ei ole tehty tai niissä ei ole tietoa muutoksista esim. suoritetuista yhteistestauksista, joista halutaan ilmoittaa). Rekisteri-ilmoitus vaaditaan tuottajalta, koska

1. tuottaja vastaa siitä, että ilmoittaa haluamansa muutokset Valviralle (tuottaja vastaa rekisterissä olevista tiedoista ja hallinnoi niitä)
2. rekisteröinti on maksullista, eikä Kelan yhteistestauslausunto pane asiaa vireille (laskutettava taho tuottaja)
3. tuottajan on tarkastettava liitteet ja vasta sitten toimittaa ne Valviralle (virheet pois ennen tietojen toimittamista Valviraan)

Vastaanottoprosessin kehittäminen etenee rekisterin kehittämisen jälkeen.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Onko käsite järjestelmä nyt määritelty? Viitaten kohtaan "ei voi olla A ja B yhtä aikaa".

Vastaus / Essi Haglund (Valvira): Käsite on määritelty sekä laissa (asiakastietolain 3 §:n 6 kohta) sekä THL:n määräyksessä 4/2021 luvussa 3 Määritelmät. Velvoitteet perustuvat säännöksiin ja käsitteet ovat määritelty sekä lain että määräysten tasolla. Ne tulee tuntea.

Kysymys / Kari Heinonen: Luokitteluteemasta edelleen - entä luokat A1-A3 keskenään? Eikö voida ainakin kuvitella tilannetta, jossa "sama järjestelmä" on mahdollista ottaa käyttöön eri laajuisin toiminnallisuuksin?

Vastaus / Juha Mykkänen (THL): Kyllä on mahdollista eri laajuuksissa. Vaatimukset täytetään ja rekisteröinti tehdään laajimman suunnitellun käyttötarkoituksen mukaan.

Vastaus / Essi Haglund (Valvira): Kyllä, ja niin tapahtuukin. Kuitenkin THL:n määräyksen 4/2023 liitteen 1 mukaan ”järjestelmien luokittelun ja olennaisten vaatimusten todentamisen luokittelutasot matalimmasta korkeimpaan ovat (luokittelematon -) B – A1 – A2 – A3. Mikäli järjestelmä täyttää korkeampaan luokittelutasoon kuulumisen kriteerejä, se on luokiteltava korkeamman tason mukaisesti. Rekisteröitävä tai sertifioitava tietojärjestelmä tai osajärjestelmä kuuluu vain yhteen luokkaan.” Eli sertifiointi ja rekisteröinti tehdään järjestelmän ”korkeamman tason mukaisesti”. Luokittelukriteerit löytyvät samoin määräyksen 4/2023 liitteestä 1 Esimerkkejä järjestelmien luokittelusta.

Kysymys / Leena Männistö: Esityksessä mainittiin, että asiakirjat pitää säilyttää 5 vuotta potilastietojärjestelmän päätyemisestä. Mitä asiakirjoja tässä tarkoitetaan?

Vastaus / Essi Haglund (Valvira): Asiakastietolain 32 §:n 3 mom säättää asiakirjojen säilytysvelvoitteen. Lain esitöissä säännöstä täsmennetään seuraavasti: tietojärjestelmäpalvelun tuottajan olisi säilytettävä yhteentoimivuutta ja tietoturvaa koskevat ja muut valvonnan edellyttämät tiedot vähintään viisi vuotta tietojärjestelmän tai hyvinvointisovelluksen tuotantokäytön päättymisestä. Säilytysvelvollisuuden tarkoituksena olisi varmistaa, että esimerkiksi mahdollisissa tietosuojaa koskevissa jälkikäteisissä selvitystilanteissa olisi olemassa riittävät tiedot tietojärjestelmien ja hyvinvointisovellusten vaatimustenmukaisuudesta sekä tietojärjestelmiin ja hyvinvointisovelluksiin tehdyistä muutoksista. Säännös koskisi kaikkia tietojärjestelmiä luokasta riippumatta.

Eli yhteentoimivuuden testauksesta ja tietoturvallisuuden arvioinnista järjestelmälle myönnettyt materiaalit on säilytettävä. Jos tuottajalla on jotain muita asiakirjoja/dokumentteja, jotka ovat mahdollisen valvonnan kannalta relevantteja, ne on myös säilytettävä (esim. 33 §:n 4 mom. edellyttämä laatuja järjestelmä, jos tuottaja myös valmistaja). Täsmällistä dokumenttilistaa ei ole mahdollista tuottaa, koska tuottajat itse tietävät, millaista aineistoa heille on muodostunut järjestelmän kehittämisen ja ylläpidon aikana.

3 Sähköisen ajanvarauksen määräykset, Juha Mykkänen /THL

Esitysmateriaali: [Sähköisen ajanvarauksen määräykset](#)

Juha Mykkänen (THL) esitteli sähköisiin ajanvarauspalveluihin ja ajanvaraustietojen hyödyntämiseen liittyvää asiakas- ja sote-tarpeiden sekä kansallisten tavoitteiden toimeenpanoa Kestävän kasvun ohjelmassa (RRP) ja Kanta-kehittämisessä.

Asiakastietolaki velvoittaa tallentamaan ajanvarausasiakirja asiakkaalle varatuista terveydenhuollon ajanvarauksista Potilastiedon arkistoon 1.10.2026 mennessä. Loppusyksyn 2023 aikana on tulossa kommentointikierros ajanvarauksen kansallisista määräyksistä. Myös kokemuksia jo tehdyistä toteutuksista ja rajapinnoista toivotaan, yhteystiedot esityksellä.

Kommentti / Mikael Rinnetmäki: Jos toimijoilla on kiinnostusta osallistua tuohon HL7 FHIR -rajapintojen määrittelyyn HL7 Finlandin projektissa, olkaahan yhteydessä.

mikael@sensotrend.com, HL7 Finlandin FHIR-lähettiläs.

4 Tilannetieto Soterin etenemisestä, Katja Turunen /Valvira

Esitysmateriaali: [Soteri-hanke esittely 13.9.2023](#)

Katja Turunen (Valvira) kertoi tilannetietoa Soteri-hankkeen etenemisestä. Soteri-hankkeen myötä tuotetaan Soteri-rekisterin lisäksi mm. sähköinen asiointi asiakkaille, sähköinen työpöytä viranomaisille rekisteröinti-, lupa- ja valvontaprosessien hoitamiseen sekä rajapintoja tiedonsiirtoon viranomaisten välillä. Vuoden 2024 alusta voimaan tuleva laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta tuo uusia vaatimuksia rekisteröintiin, tietosisältöihin, tiedonhallintaan ja tietojärjestelmiin. Järjestelmiä ajatellen on tärkeä huomioida mm. rekisteröinnin palvelualojen muutos (taustalla Aura-luokittelu) sekä henkilöstön kohdentaminen palveluille.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Onko Soterilla heti rajapintaa, josta "master" rekisteristä organisaatio voi päivittää omat koodistopalvelunsa?

Vastaus / Katja Turunen (Valvira): Aivan vuoden 2024 alusta lähtien ei pystytä tätä lupaamaan, mutta on kevään 2024 työlliställä. Kannattaa seurata etenemistä

[Palveluntuottajarekisteri Soteri | Valvira.](#)

Vastaus / Seppo Suorsa (Valvira): Soteri master -rekisterinä ei toteudu 1.1.2024. Iso syy siihen on, että julkisilla toimijoilla on valvontalain perusteella niin pitkä siirtymäaika tietojensa ilmoittamiseen. Soteri-rekisteriin tietojen tulee olla vietyinä vuoden 2028 loppuun mennessä.

Soterissa on valvontalain, varhaiskasvatuslain ja lääkelain perusteella lyhyessä toteutusajassa tehtävänä iso, asiointista, työpöydästä, rekisteristä ja tietopalvelusta muodostuva kokonaisuus. Tietosisältöjen valmistelussa ei ole ollut mahdollista huomioida muiden toimijoiden valvontalain ulkopuolisia tarpeita. Soteri palveluntuottajatietojen master-rekisterinä on jatkokehittämistä. *(Muistiota täydennetty vastauksella kokouksen jälkeen.)*

Kysymys / Salmijärvi Sole (Kela): Päivitetäänkö IAH-tietoja IAH-rekisteriin vuoden vaihteen jälkeen, vai ylläpidetäänkö itsenäisten ammatinharjoittajien tietoja vain Soterissa vuoden vaihteen jälkeen?

Vastaus / Seppo Suorsa (Valvira): Valvontalain tullessa voimaan kaikki toimijat käsitellään palveluntuottajina

1. Nykyisen kaltaista IAH-menettelyä ei siten jatkossa ole.

2. Valmistelussa on tunnistettu tarve voida tunnistaa Soteri-rekisterin datasta ne palveluntuottajat, jotka ovat aiemmassa Valverin datassa olleet itsenäisiä ammatinharjoittajia. Siksi Soteri-rekisterin tietosisällössä on tästä merkintä.
3. Toinen tähän liittyvä tiedon siirron varmistus on se, että siirtymähetkellä Valverissa olleisiin palveluntuottajiin liittyvät OID-koodit säilyvät ennallaan. Vuodesta 2024 alkaen rekisteröitäville palveluntuottajille, palveluysiköille ja palvelupisteille muodostetaan vireille tulevan asian käsittelyn yhteydessä perustuen Y-tunnukseen. Myös toimitilan (soteri-kielellä palvelupiste) oid säilyy.
4. 1.1.2024 alkaen kaikilla palveluntuottajilla, jotka haluavat palveluja tuottaa, on Soterissa tiedot palveluntuottajasta, palveluysiköstä ja palvelupisteestä, jossa on kuvattu mm. palvelutuotanto ja henkilöstö.

Soteri-rekisterissä on myös tieto siitä, missä tilassa palveluja tuotetaan, kaikista rekisteröidyistä palvelujen antopaikasta. On myös tieto siitä, jos palvelupisteellä ei ole käyntiosoitetta (voi olla virtuaalinen piste, puhelinpalvelu, chat). *(Muistiota täydennetty vastauksella kokouksen jälkeen.)*

Kysymys / Anita van Gils: Säilyykö itsenäisen ammatinharjoittajan OID entisen muotoisena?

Vastaus / Katja Turunen (Valvira): IAH:n OID säilyy samana, mikäli on mukana nykyisessä rekisterissä. Uusille toimijoille tulee erimuotoiset OID:t. Itsenäiset ammatin harjoittajat ovat palveluntuottajia 1.1.2024 alkaen. Aiemmin IAH:t ovat ilmoituksen antamisen jälkeen voineet aloittaa toimintansa, mutta 1.1.2024 alkaen toiminnan aloittamiseen tarvitaan rekisteröinti. Seuraavassa toimittajayhteistyökokouksessa tulossa tarkempi esittely asiasta.

Kysymys / Pia Liljamo: Varmistan vielä, että asialla ei ole vaikutuksia Koodistopalveluun? IAH:t pyytävät meiltä edelleen OID-koodinsa.

Vastaus / Katja Turunen (Valvira): Ennen 1.1.2024 annetut OIdi eivät muutu. Koodistopalveluun viedään edelleen samat tiedot kuin aiemmin.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Onko Soterilla mitään yhteyttä palvelutietovarantoon?

Vastaus / Katja Turunen (Valvira): Tulevaisuudessa kyllä. Ensin kuitenkin varmistamme, että nykyiset rajapinnat toimivat.

Kysymys / Marja Talonen (Kela): Tuleeko järjestelmätoimittajien testata toimintaa ennen tuotantokäyttöä 1.1.2024. Jos, niin onko siihen saatavissa testiaineistoa?

Vastaus / Seppo Suorsa (Valvira): Tuotetaan THL/Kela:lle laajempi aineisto testausta varten:

- Tuotetaan n. 10 kpl aineisto sekä palveluntuottajista että ent-iah:sta.

- Soterin palveluntuottajan (ent-iah) jotakin tietoa muutetaan käsin käyttöliittymän kautta, että muutos nousee mukaan klo 23.30 ajettavaan poimintaan.
- THL/Kela vertaa, että Valverista ja Soterista saadut poiminnot vastaavat toisiaan *(Muistiota täydennetty vastauksella kokouksen jälkeen.)*

Kysymys / Olavi Söderlund: Ymmärsin, että itsenäiset ammatinharjoittajat siirtyvät SOTE-rekisteriin. Onko siirtymäaikaa ja kuinka kauan IAH-koodisto on vielä käytettävissä? Miten ammatinharjoittajat tunnistetaan SOTE-rekisteristä ja miten oidit muodostetaan 1.1.2024 jälkeen? Jos siirtymäaikaa ei ole, on vaarana, että ammatinharjoittajien kirjauksia ei pystytä vuodenvaihteen jälkeen tallentamaan Kanta-palveluihin (Reseptikeskus + Arkisto + Kuvatiedot). IAH-muutoksista tarvitaan tekninen määrittely ja kuvaukset pikaisesti.

Vastaus / Mia Mustonen (Kela): IAH:t ovat 1.1.2024 alkaen sote-organisaatiorekisterissä eli on siirryttävä käyttämään sote-organisaatiokoodistoa järjestelmissä. Ohessa linkki koodistoon, joka ei ole enää 1.1.2024 käytettävissä, tai ainakaan sitä ei enää päivitetä 1.1.2024 jälkeen: [THL - Tuotantopalvelin \(kanta.fi\)](#) Lisäksi linkki koodistoon, jossa jatkossa myös IAH:t, jotka ovat siis palveluntuottajia: [THL - Tuotantopalvelin \(kanta.fi\)](#)

Vastaus / Seppo Suorsa (Valvira): Soteri korvaa Valverin. MVP version valmistelussa on varmistettu sitä, että Valverista tällä hetkellä muiden tarpeisiin lähtevä tieto lähtee 1.1.2024 alkaen Soterista. Tietojen siirron valmistelussa todettu olevan kolme vaihtoehtoa, joilla palveluntuottajatiedot voidaan tuoda THL/Kelalle, Fujitsu odottaa vastausta:

1. Yksi lista, jossa on palveluntuottajat ja entiset IAH:t.
2. Palveluntuottajapoimintaan ei oteta mukaan entisiä IAH:ta, vaan tehdään niistä jatkossakin oma lista kuten nyt Valverista yhdelle riville kuten Valverista on tehty.
3. Palveluntuottajalista (esimerkin mukaan) ja erillinen entinen IAH poiminta, eli entiset IAH:t molemmissa listauksissa.

Tältä osin on pyydetty valintaa THL/Kelalta.,

(Muistiota täydennetty vastauksella kokouksen jälkeen.)

5 Asiakastietolain muutosten tilannekatsaus, Sole Salmijärvi /Kela

Esitysmateriaali: [Asiakastietolain muutosten tilannekatsaus](#)

Sole Salmijärvi (Kela) kävi läpi esityksessään asiakastietolain muutosten vaikutuksia eri Kanta-palveluihin.

Kysymys / Kari Heinonen: Voidaanko uuden laajemman luovutuslupan kattamiin kohdistaa kieltoja? Koska ilmeisesti vastaus on "kyllä", niin miten esim. luovutettava ei-Kanta tieto yksilöidään kieltoasiakirjalla?

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Luovutuksia on mahdollista rajata käyttämällä laajaa luovutuskieltoa ja rekisteri-/palvelunantajatason kieltoja.

Kysymys / Olavi Söderlund: Luovutuslupaa koskien onko uusi laajempi luovutuslupa olennainen muutos, eli tarvitaanko yhteistestausta?

Vastaus / Kristiina Heikelä (Kela): Luovutuslupan laajennus on omatoimista testausta. Lomakerakenne säilyy samana eikä rajapintamuutoksiakaan ole tulossa.

Kysymys / John Peter: Tarkoittaako, että kun Kanta informointi 2.0 tallennettu potilaalle, niin sen jälkeen luovutuksia voi tehdä tietojärjestelmän kautta Kanta-palveluiden ulkopuolella yksityisestä terveydenhuollosta hyvinvointialueelle ja päinvastoin edellyttäen, että potilas ei ole tallentanut kieltoa Kanta palveluun?

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Informointi v. 2.0 ei riitä, vaan tarvitaan luovutuslupan päivitys uudeksi, laajemmaksi luovutusluvaksi. Sen jälkeen luovutuslupan pohjalta on mahdollista luovuttaa tietoa rekisterinpitäjien välillä myös muuten kuin Kannan kautta (kiellot huomioiden).

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Ohittaako hätähaku jatkossa kiellot?

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Hätähaku toimii kuten aiemminkin.

Kysymys / Ari Jansen: Miten asiakirjojen säilytyksen osalta apteekin lopettaessa? Ovatko kaikki oleelliset tiedot (lääkemääräykset) tällöin Reseptikeskuksessa ja tämä ei koskisi apteekkeja.

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Apteekkien lopettaessa ovat kaikki lääkemääräykset Reseptikeskuksessa.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Viranomaisen laaja tiedonsaantioikeus tarvittaisiin myös terveydenhuoltoon joissain tilanteissa. Onko listalla?

13.9.2023

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Viranomaisen laaja tiedonsaantioikeus ei ole toistaiseksi toteutettu. Tämä vaatisi lakimuutoksen.

Kysymys / Mikael Rinnetmäki: THL:n määräys 1/2023 asettaa omatietovarantoon aiemmillä hyväksymiskriteereillä hyväksytyille sovelluksille siirtymäajan uusien kriteerien täyttämiseen. Määräaika on 1.12.2023. Onko tiedossa, mitä tapahtuu sovelluksille, jotka eivät noudata määräaika? Lakkaavatko sovellukset vain toimimasta (Omatietovarantoyhteys katkeaa) vai toimivatko ne edelleen, mutta tulee ehkä nuhteluita tai sanktioita?

Vastaus / Essi Haglund Essi (Valvira): Valviralle tulee 1.1.2024 lähtien toimivalta valvoa myös hyvinvointisovellusten valmistajia (hyvinvointisovellusten olennaisten vaatimusten toteutumista). Valvira aloittaa valvonnan, jos lakisääteiset vaatimukset eivät toteudu.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Onko tulossa palvelupyyntöä sosiaaliasiakirjojen laajaan hakuun?

Vastaus / Hanne Laukkanen (Kela): Sosiaalihuollon viranomaisella on laaja tiedonsaantioikeus silloin, kun tietoja tarvitaan asiakkaan sosiaalihuollon tarpeen selvittämiseksi, sosiaalipalvelujen järjestämiseksi ja toteuttamiseksi tai palvelunantajalle annettujen tietojen tarkistamista varten. 1.1.2024 voimaantuleva asiakastietolaki mahdollistaa asiakastietojen luovuttamisen laajalla tiedonsaantioikeudella myös Kanta-palvelujen kautta. Tälle luovutushakumallille ei ole vielä aikataulutettu Kanta toteutusta, mutta suunnitelmissa on toteuttaa tähän tarpeeseen omat hakupalvelupyynnöt.

Kysymys / Mikael Rinnetmäki: Tietojen luovuttaminen potilastiedon arkistosta hyvinvointisovelluksille - pääseekö tuohon määrittelytyöhön mukaan? Kertomaan tarpeista ja auttamaan priorisoinnissa?

Vastaus / Mia Mustonen (Kela): Olemme suunnitteluvaiheessa ja tiedotamme mahdollisuudesta osallistua ja kommentoida myöhemmin.

Kommentti / Essi Haglund (Valvira): Muistutan vielä uuden asiakastietolain 81 §:n 2 momentin uudesta säännöksestä: Luokkaan A kuuluvan tietojärjestelmän tuotantokäyttöönoton edellytyksenä on myös hyväksytty yhteentoimivuuden testaus niiden voimassa olevien yhteentoimivuutta koskevien vaatimusten osalta, jotka vastaavat järjestelmän käyttötarkoitusta. Eli jatkossa tietoturvaluottelun vanhenemisen lisäksi myös järjestelmästä puuttuva, säännöksissä edellytetty toiminto estää uudet käyttöönotot. Tämä on tuottajien hyvä huomioida.

6 Potilastiedon arkiston tilannekatsaus, Sole Salmijärvi /Kela

Esitysmateriaali: [Potilastiedon arkiston tilannekatsaus](#)

Sole Salmijärvi (Kela) esitteli Potilastiedon arkiston tilannekatsauksen.

Kysymys / Pirkko Kortekangas: Jäikö syyskuun tuotantopäivitys pois? Yksityiskohtana kysymys lomakeasiakirjojen rivitysiasiasta.

Vastaus / Sole Salmijärvi (Kela): Lomakeasiakirjojen rivitys on yhä Kelan todistuksen omistajien valmistelussa. Tästä tule ehti heti tietoa, kun aikataulut täsmentyvät.

Kommentti / Jyrki Jaakkola: Esko Systems:llä oli ongelmaa noiden uusien muutosten kanssa luovutusilmoituksessa; muutokset estivät arkistoinnin. Spekseissä oli muuttunut vapaaehtoinen kenttä pakolliseksi kentäksi.

Kommentti / Sole Salmijärvi (Kela): Kiitos nostosta. On tärkeää saada testaukset tehtyä nyt syksyn aikana.

7 Reseptin tilannekatsaus, Kirsi Vainio /Kela

Esitysmateriaali: [Reseptin tilannekatsaus](#)

Kirsi Vainio (Kela) esitteli Reseptipalvelun tilannekatsauksen.

Kysymys / Hokkanen Arto: Voidaanko kohdistaa 2016 version maksut niille, jotka eivät ole ajoissa valmiina?

Vastaus / Vainio Kirsi (Kela): Tämä olisi vaatinut maksuasetuksen muutoksen ja sitä ei tähän hätään saatu.

Kysymys / Kari Heinonen: Kanta-lääkityslistan tiekartalla ei tainnut olla mainintaa Fimean Kansallisen Lääketietovarannon kehityksestä (lue: IDMP tietojen kansallinen käyttöönotto)?

Vastaus / Kirsi Vainio (Kela): Kela on mukana Fimean valmistelussa, tiedotusta on tulossa Fimean/STM:n kautta [Kansallinen lääketietovaranto kokoaa hajallaan olevat tiedot yhteen paikkaan - Sosiaali- ja terveysministeriö \(stm.fi\)](#)

Vastaus / Harri Nurmi (Fimea): Lääketietovarannosta ei ole vielä tarkempia aikatauluja. Fimea tekee tänä vuonna STM:n toimeksiannosta valmistelutyötä. Lääketietovarannon kehittäminen on hallitusohjelman tavoitteissa, mutta lopullista päätöstä toteutuksesta ei vielä ole tehty. <https://www.fimea.fi/-/kansallisen-laaketietovarannon-valmisteluty-alkaa>

Kysymys / Ari Jansen: Mitä tapahtuu biologisten lääkkeiden lääkemääräyksille, jotka on kirjattu lain vastaisesti kahden vuoden ajalle?

Vastaus / Heikki Virkkunen (THL): Teknisesti ei mitään, mutta niitä ei saa toimittaa vuoden jälkeen. THL ja Fimea on lähettämässä tästä ohjauskirjeen lähiaikoina.

Vastaus / Kirsi Vainio (Kela): THL:ltä ja Fimealta on syyskuun aikana tulossa ohjauskirje tähän liittyen lääkkeen määräjille ja apteekkeille.

Kysymys / Ari Jansen: Mistä lähtien nämä lääkemääräykset olisi pitänyt kirjoittaa enintään vuoden kestolle?

Vastaus / Kirsi Vainio (Kela): Asetus tuli voimaan 1.1.2023 lähtien, jolloin lääkkeen määräjän olisi pitänyt rajoittaa voimassaoloa.

8 Kanta-palvelujen FHIR kehittämisen tilanne ja tiekartan suunnittelun yhteistyö / Mika Tuomainen & Pirjo Vuorikallas /Kela

Esitysmateriaali: [Kanta FHIR kehittämisen tilanne ja tiekartan suunnittelun yhteistyö](#)

Huom. Korjattu materiaaliin esityksen jälkeen sosiaalihuollon ajanvarausten aikataulu puhutun mukaiseksi vuodelle 2025.

Pirjo Vuorikallas (Kela) ja Mika Tuomainen (Kela) kertoivat Kanta-FHIR-kehittämisen nykytilanteesta ja työn alla vuonna 2023 olevista FHIR-toteutuksista. Lisäksi esityksessä nähtiin suunnitelmia FHIR-kehittämisen tiekartalla.

Kysymys / Kari Heinonen: Olisiko mahdollista saada Kanta-sivuille oma kokoava osionsa Kanta-on-FHIR jutuista, joiden määrä oletettavastikin on kasvussa? Sisältäen nimenomaisesti perusdokumentaation käynnissä olevista ja tuleviksi tunnistetuista. Nykymallissa FHIR-osuudet ovat tavallaan pirstaloituneina "sivuvitteiksi" useampiin kehityskohteisiin ja ns. perinteistä jaottelua noudattaen. Tämän voi lukea myös niin, ettei liene tarkoituksenmukaista, että syntyy kovin montaa kansallista FHIR-profiilia, IG-ohjeistusta tms. palveluille käsitteellisesti yhteisille FHIR-resursseille.

Vastaus / Pirjo Vuorikallas (Kela): Tällaista ollaan työstämässä Kannassa yhteistyössä viestinnän kanssa. Kanta-FHIR-sisältöä on siis tulossa.

Kommentti / Mikael Rinnetmäki: Jotakin tuon kaltaista <https://simplifier.net/organization/Kanta/~projects>? Ei tietenkään ole ilmeistä, että nykyään löytyy tuolta...

Kommentti / Kari Heinonen: Periaatteessa kyllä, mutta tähänastisen käytön perusteella Simplifier ei ehkä oikein "toimi". On tavallaan liian pitkällä ja syvällä FHIR-kehittämisen prosessissa.

Kysymys / Kari Heinonen: Suorittavatko Kanta-palvelut siirtymäajan konversiota CDAR2 ja FHIR -muotojen välillä kahden API:n omaavien tietosisältöjen osalta? Tarkoittaako käytännössä tukea kahdelle?

Kysymys / Mikael Rinnetmäki: FHIR-tekemisen nykytilakuvauksessa ei näy potilastiedon arkiston tietojen luovuttamista hyvinvointisovelluksille. Onko tämä työn alla?

Vastaus / Pirjo Vuorikallas (Kela): Kyllä potilastietojen luovuttaminen hyvinvointisovelluksille on työn alla, suunnitteluvaiheessa. Rajapinnat avataan asiakastietolain mukaisesti 1.12.2024. Hyvinvointisovelluksille avattavat rajapinnat ovat samoja rajapintoja, joita potilastietojärjestemät ja OmaKanta tällä hetkellä käyttävät. Muutostareet koskevat kansalaisen tekemää hyväksyntää tietojen käytöstä. Kun FHIR rajapintoja lähdetään toteuttamaan potilastiedon arkistoon, on niiden siis tarkoitus palvella sekä apt:jiä, OmaKantaa ja hyvinvointisovelluksia. Rajapinnat tehdään FHIRilla Kanta-tason tiekartan mukaisesti. (Vastausta täydennetty uusimmalla suunnittelutiedolla kokouksen jälkeen.)

Kysymys / Kari Heinonen: Onko FHIR Provenance resurssin / digitaalisen allekirjoituksen erityisselvityksen suunnalla uutisoitavaa kesäkuun työpajan jälkeen?

Vastaus / Mika Tuomainen (Kela): JSON-allekirjoituksesta on tulossa syksyn aikana määrittelyä kommenteille.

Kommentti / Mikael Rinnetmäki: Ei niinkään allekirjoituksen osalta, mutta FHIR Provenance -resurssia on profiloitu etenkin rekisterinpitäjyyden osalta kansallisissa FHIR-perusprofiileissa: <http://hl7.fi/fhir/finnish-base-profiles/1.0-rc20/StructureDefinition-fi-base-provenance.html>

Kommentti / Mika Tuomainen (Kela): Kansalliseen FHIR perusprofiloinnin Provenance on muuttunut ihan viime aikoina rekisterinpitäjyyden osalta aika radikaalistikin. En kommentoi sen soveltuvuutta tässä.

Kommentti / Mikael Rinnetmäki: Vaikka EU:n International Patient Summary -määrittely nojaa CDA-formaattiin, kannattaa rajapintatietojen hakemiseen silti olla FHIR. Tarkemmin <http://hl7.org/fhir/uv/ipa/OperationDefinition-docref.html>. Ja koodikin (LOINC 60591-5 (patient summary)) IPS:n osalta määritelty tuolla <https://build.fhir.org/ig/HL7/fhir-ips/ipsGeneration.html>

9 Muut asiat

Asialistan Muut asiat -kohdassa ei ollut käsiteltäviä asioita.

10 Seuraava kokous

- ke 15.11.2023 klo 9–12

11 Kokouksen päättäminen

Kela

Kanta-palvelut

PL 450, 00056 Kela