

Padletin Työpaja 11.4.2025: Tarkistus- ja huomiomerkinnät (Kela), Katariinan ryhmä

Tarkistusmerkinnät

↻ Ajantasaisuuden tarkistus

Vastaako lääkityksen käyttö lääkityslistaa.

Tekijänä ammattilainen tai potilas itse.

Otetaan kantaa koko lääkityslistaan.

♡ 0 🗨 3

Paula Timonen 4/11/25 7:33AMUPÄIVÄ

Mikä taho tarkistaa ihan ensimmäisellä kerralla, että potilaan lääkityslista muodostuu järkeväksi? Onko vaarana se, että olemassa olevista resepteistä generoidaan teknisesti sähköinen lääkityslista, joka jää retuperälleen.

Paula Timonen 4/11/25 7:47AMUPÄIVÄ

Apteekeissa olisi paras valmius tarkistaa asiakkaiden lääkityksen ajantasaisuus, mutta löytyykö toiminnalle rahoitusta? Oman työn ohessa farmaseutti ei voi sitä tehdä ilmaiseksi.

Artsi 4/11/25 8:27AMUPÄIVÄ

Ajantasaisuuden tarkistus ei oikein mahdu "tavalliseen" palvelutasoon. Varsinkin, kun leikkauksia apteekkisektorille ollaan kovasti tekemässä.

Ja vielä pohdittavaksi: Jos asiakas asioi potilasohjeella, niin miten lääkityslistan soveltamista on siinä tapauksessa ajateltu? (potilasohjeella ostetaan, kun halutaan esim. rajoittaa lääkitystietojen käsittelyä vain tiettyyn reseptiin)

↻ Lääkityksen tarkistus

Potilaan lääkityksen tarkistus, jossa tarkistetaan, vastaavatko lääkkeiden annostukset ja antoajankohdat hyväksytyä hoitokäytäntöä, sekä kartoitetaan lääkkeiden mahdolliset päällekkäisyydet ja yhteensopimattomuudet.

Tekijänä proviisori, farmaseutti tai sairaanhoitaja, jolla farm. pätevyys.

Otetaan kantaa koko lääkityslistaan.

♡ 0 🗨 0

↻ Lääkehoidon arviointi

Vastaako lääkitys lääketieteellistä tarvetta, tehdään tarvittavat muutokset.

Tekijänä lääkkeen määrääjä tai lääkehoidon arvioinnin koulutuksen (LHA- tai LHKA-

pätevyyden) saanut farmaseutti tai proviisori, klininen farmakologi tai lääkeshoidon lisäkoulutuksen saanut sairaanhoitaja.

♡ 0 🗨 2

Paula Timonen 4/11/25 7:35AAMUPÄIVÄ
Onko hoitajilla olemassa erityispätevyys lääkehoidon kokonaisarviointiin?

Henna Kyllönen 4/11/25 7:46AAMUPÄIVÄ
Huomioitava, että nykyisin jo farmaseutin perustutkintoon liittyy LHA-laajuinen osaaminen. Toki työelämässä on vielä farmaseutteja ja proviisoreita, joilla ei tätä osaamista ole. Tärkeä tunnistaa tämä asia tässä kohtaa.

Tarkistusmerkinnän kysymykset

1. Tarkistusmerkinnän viivästämisen

♡ 0 🗨 2

Artsi 4/11/25 7:44AAMUPÄIVÄ
Ensisijaisesti avoimena, mutta perustelun myötä viivästys, esim. väärinkäyttöepäily tai jos syytä epäillä, että esim. iäkkäällä menee puurot ja vellit sekaisin viestin takia (asiakkaan kognitio ja viestin sisältö merkitsevät paljon, että mitä viestiä TH haluaa asiakkaalle viestiä)

SFL 4/11/25 7:47AAMUPÄIVÄ
Jos tarkistusmerkinnät näkyvät aina myös omakannassa, niin silloin myös potilaalla on mahdollisuus edistää oman lääkityksensä oikeellisuutta ottamalla itse yhteyttä asian selvittelyyn siihen tahoon, jolle hoito kuuluu. Tämä lisäisi potilaan omaa osallisuutta lääkehoitoonsa.

Miten näet tarkistusmerkinnän viivästämisen, jos tarvitaan lääkärin lisäarviointeja

☐ Tarkistusmerkintä näytetään aina kansalaiselle OmaKannassa

☐ Joku muu, mikä ?

☐ Tarkistusmerkintä viivästetään määräajaksi, esim. 1 kk, 2 kk tai 3 kk (voit kirjata sopivasta viivästysajasta ehdotuksen kommentti -kenttään)

☐ Tarkistusmerkintä viivästetään toistaiseksi

Ajantasaisuuden tarkistusmerkintä

- Ei viivästetä koskaan

Lääkityksen tarkistusmerkintä tai lääkehoidon arviointi

- Edellyttää lääkärin lisäarviointia
- Ei edellytetä lääkärin lisäarviointia näytetään aina heti kansalaiselle OmaKannassa lääkärille tämä vaihtoehto aina oletusarvona

♡ 0 🗨 0

2. Onko lääkehoidon osa-arviointi sallittu kaikille vai vain lääkäreille ?

Lääkehoidon arvioinnissa käyttäjä voi tehdä osa-arvioinnin, missä käyttäjä voi valita, mitä lääkkeitä arviointi koskee

0 3

Sini Kuitunen 4/11/25 7:24AMUPÄIVÄ

Vaikka osa-arviointi kohdentuu tiettyihin lääkkeisiin, onhan ajatuksena kuitenkin se, että muut lääkelistalla olevat lääkkeet huomioidaan näiden lääkkeiden osalta (esim. varmistetaan, ettei osa-arviointiin sisältyvillä lääkkeillä ja muilla lääkelistan lääkkeillä yhteisvaikutuksia/päällekkäisyyksiä, jne?)

Henna Kyllönen 4/11/25 7:26AMUPÄIVÄ

Kiitos Sini, erittäin tärkeä pohdinta! Millä tavalla tässä näkyisi myös se toisille, että minkä lääkkeiden/jatkumoiden osalta osa-arviointi on toteutettu. Voisin hyvin kuvitella, että tällaista osa-arviointia tehtäisiin esim. erikoissairaanhoidossa tai työterveydessä?

Artsi 4/11/25 7:46AMUPÄIVÄ

Arvioinnin scope voisi käydä ilmi tekstistä

Onko lääkehoidon osa-arviointi sallittu kaikille vai vain lääkäreille ?

☐ Sallittu vain lääkäreille

☐ Sallittu kaikille

Huomiomerkintä

Huomiomerkintä

- Ammatilaisen tekemä merkintä, jolla tuodaan esille potilaan lääkitykseen liittyviä huomioita.
- Huomiomerkintä voidaan tehdä lääkityksen tarkistuksen ja arvioinnin yhteydessä --> huomioitavaa tietoa muille ammattilaisille.
- Huomiomerkintöjä ei kohdenneta kenellekään (kohdennus tehdään erillisellä viestillä)
- Ei odoteta reagoitua määräajassa (paitsi jos tekee erillisen viestin)
- Huomiomerkinnät eivät näy kansalaiselle OmaKannassa, joten niitä ei tarvitse viivästyä

0 2

Artsi 4/11/25 8:04AMUPÄIVÄ

Erotellaanko automaattiset "kiireelliset viestit" muista mahdollisista "kiireellisiksi määritellyistä viesteistä"

Ettei ne oikeasti kiireelliset jäisi automaatiokiireisten alle piiloon.

Artsi 4/11/25 8:06AMUPÄIVÄ

Ei ehkä tullut niitä manuaalisia kiireellisiä viestejä. Eli siinä mielessä oli varmaan turha kommentti.

Huomiomerkinnän aiheyyypit

- Lääkitysmuutostarve
- Lääkeneuvonnan tarve
- Korvausasia (epäselvyys kela-korvauksissa)

- Väärinkäyttöepäily
- Seurannan tarve

Huomio ja mahdollinen ehdotus
toimenpiteeksi kirjataan vapaana tekstinä

♡ 0 🗨 0

↩️ **Huomiomerkinnän käsittely**

Huomiomerkintä merkitään käsitellyksi
kun toimenpide on hoidettu, sitä
ennen näkyy käsittelemättömänä

- huomiomerkinnän voi
laittaa käsitellyksi kuka vaan

♡ 0 🗨 0

Huomiomerkinnän kysymykset

↩️ **1. Tarkistus- ja huomiomerkintöjen palauttaminen hauissa**

Tarkistus- ja huomiomerkinnät palautuvat
Lääkityslistan perushaussa 42 kk:n ajan.
Oletuksena muissa hauissa ne eivät palaudu.

♡ 0 🗨 4

Kimmo Mäkinen 4/11/25 7:59AAMUPÄIVÄ
Mitä tapahtuu merkinnöille, kun lääkejatkumo tulee
päätökseen eli kaikki sen lääkemääräykset on
mitätöity tai loppuun toimitettu?
Ei kai tällaisia historiahakuja ole edes tehtävissä, jos
Reseptikeskus ei enää palauta lääkejatkumoa hauissa?
EDIT: tämä onkin tosiaan lääkityslistan tasoinen asia,
joten kysymkseni eivät olekaan relevantteja siinä
valossa.

Artsi 4/11/25 8:02AAMUPÄIVÄ
Huomioitava, että jos potilas piilottaa reseptin
syystä x, esim. alaikäinen huoltajalta, niin miten
huoltajan tiedonsaantioikeus johonkin lääkkeeseen
saadaan blokattua, jos huomio on listatasoinen

Nelli 4/11/25 8:09AAMUPÄIVÄ
mitä tapahtuu jos HETU muuttuu? Onko aiemmat
tiedot saatavilla?

Artsi 4/11/25 8:28AAMUPÄIVÄ
EHDS:n myötä pitää ottaa kaikki EU-hetut huomioon

Tarvitaanko tarkistus- ja
huomiomerkintöjä enemmän kuin 42 kk
ajalta ?

☐ Kyllä

☐ Ei

☐ Oma erillinen historiahaku
vanhemmille kuin 42 kk oleville
tarkistus- ja huomiomerkinnöille

Viesti-tasoinen merkintä

↩️ **Viestin tyypit**

1. Lääkemääräyksen uusimispyyntö
(toimii kuten nytkin, ei muutoksia)
2. Lääkehoidon tarkistuspyyntö
3. Huomiomerkintään liittyvä
viesti, huomion aihe rakenteinen
Lääkitysmuutostarve
Lääkineuvonnan tarve
Korvausasia (epäselvyys
kela-korvauksissa)
Väärinkäyttöepäily
Seurannan tarve

♡ 0 ◻ 1

SFL 4/11/25 8:26AAMUPÄIVÄ

Se, että viesteihin ei voi vastata eikä ne ketjuunnu, hankaloittaa tiedon jäljitettävyyttä. Mistä tietää, onko viesti tavoittanut asianomaisen? Tuleeko järjestelmästä rikkinäinen puhelin? Toivottavasti tähän tulee myöhemmin parannus.

⇒ Viestin laatiminen

Ammattilainen terveydenhuollossa ja apteekissa voi laatia Viesti -tasoisen merkinnän, jolloin se on saatavilla lääkityslistan kautta kuten Tiedoksi-tasoinen huomiomerkintä, mutta se on kohdennettu tietyille saajalle (vrt. uusimispyyntö).

- Viestit eivät näy kansalaiselle OmaKannassa

♡ 0 ◻ 0

⇒ Viestin käsittely

- Viestin voi käsitellä muutkin kuin kohdennettu vastaanottaja
- Viestiin liittyvä huomiomerkintä ei tule automaattisesti käsitellyksi, kun viesti käsitellään, mutta huomiomerkinnän käsittely, merkitsee myös siihen liittyvän viestin käsitellyksi
- Viestiä ei voi ketjuttaa, jos on tarve jatkaa viestiä, tehdään uusi viesti
- Viesti-tasoinen merkintä ei häviä ennen kuin se tulee käsitellyksi (vrt. uusimispyyntö)
Viesti on käsittelemätön tai käsitelty (tallennettu -tila, kun haettu organisaatioon)
- Viesti-tasoinen merkintä muuttuu kiireelliseksi 8 vuorokauden jälkeen (vrt. uusimispyyntö).

♡ 0 ◻ 0

Viestien kysymykset

1. Viestien vastaanottaminen

Organisaatio voi itse valita sekä toteuttaa viestien ohjaamisen haluamallaan tavalla, esim. organisaation tiettyyn yksikköön, käyttäjälle

♡ 2 3

Paula Timonen 4/11/25 7:26AAMUPÄIVÄ

Myös yksityislääkärit täytyy velvoittaa tekemään kokonaisvaltaista työtä. Koko systeemi ontuu, jos jotkut ammattilaiset voivat jättää ottamatta vastaan viestejä ja vastuuta.

SFL 4/11/25 7:58AAMUPÄIVÄ

Toimivalla viestintäjärjestelmällä on tarkoitus lisätä tiedon liikkumista ja näkymistä koko lääkehoitoprosessiin osallistuvien toimijoiden välillä. Kansallisella ohjauksella tulee varmistaa, että viestintä on mahdollista kaikkien toimijoiden kanssa.

SFL 4/11/25 8:13AAMUPÄIVÄ

Annosjakelussa on paljon yksityislääkäreiden hoidossa olevia potilaita. Annosjakelu vaatii lääkityksen arviointia ollakseen vaikuttavaa, joten viestejä pitää pystyä lähettämään kaikille.

Mitkä organisaatiot lähettävät sekä ottavat viestejä vastaan ja onko kaikilla velvollisuus ottaa kaikkia viestejä vastaan ?

☐ Kaikkien organisaatioiden pitää lähettää sekä ottaa kaikkia viestejä vastaan

☐ Organisaatio voi itse määritellä lähettääkö ja ottaako viestejä vastaan

☐ Organisaatio voi itse määritellä minkä tyyppisiä viestejä lähettää/ottaa vastaan., esim. vain LHA-pyyntöjä

☐ Muu, mikä ?

2. Missä kerrotaan ketkä ottavat viestejä vastaan ?

♡ 0 4

Paula Timonen 4/11/25 7:46AAMUPÄIVÄ

Yksityisten ammatinharjoittajien listaamisessa voi tulla haasteita. Pääsevätkö esim. arviointityötä tekevät proviisorit "linjoille", jos eivät työskentele apteekissa?

Artsi 4/11/25 8:12AAMUPÄIVÄ

Onko vaatimukset apteekkeille ja "yksittäisille proviisoreille" yhteneviä lääkitystietojen käsittelyssä? Valvooko apteekkeja ja IAH (farmasisteja) molempia Fimea vai valvooko jälkimmäisiä Valvira. Näkisin itse selvempänä, että olisi se organisaatiotaso, joka palvelua voisi tuottaa. Ja sääntelyyn muutoksia, että sitä työtä voisi tehdä myös muualtakin kuin "toimistolta" käsin.

SFL 4/11/25 8:22AAMUPÄIVÄ

Yksityisten ammatinharjoittajien esim. LHKA-palveluita tarjoavat farmasian ammattilaisten tulee päästä "linjoille" esim. soteri-rekisterin kautta. Hienoa olisi jos LHA/LHKA-pätevyys näkyisi suoraan ammattikortin kautta.

Karoliina 4/11/25 8:30AAMUPÄIVÄ

Yksityisen terveydenhuollon toimijan toimintaa valvoo Valvira. Toimintaa johtaa yksityisen terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja, joka arviointitapauksissa on laillistettu farmaseutti tai proviisori, jolla on LHA tai LHKA-pätevyys. Yhteys lääkäriin pitää olla myös yksityisiltä toimijoilta ja toisinpäin. Kuten myös pääsy lääkityslistaan. Yksityisten, itse esim. arviointipalvelun maksavien asiakkaiden määrä lisääntyy, samoin yksityisten aj-potilaiden määrä..

Miten kohdennetaan viesti tietylle sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiolle tai apteekille ?

☐ Muu, mikä ?

☐ Valtakunnalliset rekisterit: Sote-organisaatiorekisteri, Apteekkirekisteri, IAH -rekisteri (Soteri ei ehkä ehtisi tähän joukkoon)

☐ Joku uusi rekisteri, millainen ratkaisu ?

☐ Paikalliset ratkaisut, mikä ?

3. Viestin kohdentaminen tarkemmalla tasolla

♡ 0 🗨 2

SFL 4/11/25 8:03AAMUPÄIVÄ

Voi olla hyötyä, mutta tämä vaatii viestin välittäjältä vastuuta tarkistaa, toimiiko ko ammattilainen enää toimessaan. Riskinä on, että viestejä lähetetään vanhan tiedon perusteella jollekin, joka toimii nykyisin ihan muissa tehtävissä.

Fancy Kookaburra 4/11/25 8:09AAMUPÄIVÄ

voisi olla, että viesti välitetään johonkin tiettyyn yksikköön, jolloin ei olisi riskiä, että henkilö ei enää työskentele siellä

Onko hyötyä, että viestin lähettäjä voi kirjata tarkemmin vapaamuotoiseen kenttään, että kenelle viesti on (jolloin organisaation sisällä voisi kohdentaa viestin ehkä tarkemmin) ?

☐ Olisi hyötyä

☐ Ei ole hyötyä

☐ En osaa sanoa

Viesti-toiminnallisuuden minimivaatimukset

♡ 0 🗨 0

Mitkä olisivat kohdennetun viestin minimitoiminnallisuudet, joista viesti pitäisi pystyä lähettämään ?

☐ Vain arviointipyynnöt

☐ Vain huomiomerkintöihin liittyvät viestit

☐ Molemmat yllä olevista

☐ Ei kumpaakaan

