

Työpaja 11.2: Tarkistus- ja huomiomerkinnät

Tarkistusmerkinnät

⇄ ♥ 0 🗨 0

Tarkistusmerkintöjen 3 tasoa

Lääkityslistan ajantasaisuuden tarkistus	Lääkityksen tarkistus	Lääkehoidon arviointi
Lääkityslistan merkintä Merkinnän tekijä - potilas itse tai hänen puolestaan asioiva henkilö - osasto- tai terveydenhuollon toimija yhdessä potilaan tai hänen puolestaan asioivan henkilön kanssa	Lääkityslistan merkintä Merkinnän tekijä - proviisori - farmaseutti - sairaanhoitaja, jolla lääkitsemisarvioinnin pätevyys	Lääkityslistan merkintä Merkinnän liitetietona onko - osa-arviointi - arviointi - kokonaisarviointi Merkinnän tekijä - lääkkeen määrääjä



7.2.2025

11

⇄ Ajantasaisuuden tarkistus

= vastaako lääkitymisen käyttö lääketyslistaa.
Tekijänä ammattilainen tai potilas itse.

♥ 2 🗨 3

Kimmo Mäkinen 2/11/25 8:34AAMUPÄIVÄ

Jos potilas itse tekee ajantasaisuuden tarkistuksen, niin missä / millä järjestelmällä sellainen on suunniteltu tapahtuvaksi?

Kari Heinonen 2/11/25 8:42AAMUPÄIVÄ

Ja miten asiakkaan em. tieto saadaan välittämään eteenpäin esim. ammattilaisille? Mennäkö kenties hyvinvointisovellusten toiminnallisuksien puolelle ja/tai siihen että EHDS:ssä potilaalla tulisi olla mahdollisuus tehdä merkintöjä potilaskertomukseensa?

Kimmo Mäkinen 2/11/25 8:52AAMUPÄIVÄ

Lähinnä pohdin sitä, että voiko potilas sanoa apteekin tai sairaala-apteen tiskillä asioidessa, että nauttii vain esim. puolikasta annosta määrätystä. Farmasisti kirjaa apteekkijärjestelmällä ajantasaisuuden tarkistuksen, jonka kimmokkeena on ollut tämä potilaan kommentti. Onko se sitten ollut potilaan itse tekemä "tarkistus" vai ei...

⇄ Lääkityksen tarkistus

= vastaako lääkitymisen käyttö lääketyslistaa, vastaako lääkitys tarvetta ja muut huomiot (esim. interaktioepäilyt).
Tekijänä proviisori, farmaseutti tai sairaanhoitaja, jolla farm. pätevyys.

♥ 0 🗨 1

Wholesome Cricket 2/11/25 9:21AAMUPÄIVÄ

Lääkityksen tarkistuksen tekemiseen ei farmasisti tarvitse erikseen pätevyyttä. Farmasistit koulutautuvat nykyään erikseen lääkehoidon arviointiin tai lääkehoidon kokonaisarviointiin

↩ Lääkehoidon arviointi

= vastaako lääkitys lääketieteellistä tarvetta, tehdään tarvittavat muutokset. Tekijänä lääkkeen määräjä.

♡ 0 3

Kari Heinonen 2/11/25 8:26AAMUPÄIVÄ

Ei voine olla rajoitettu lääkkeen määrääjään henkilötasolla, koska silloinhan kukin voisi arvioida vain omiaan, ei sitä miten nämä suhteutuvat potilaan kokonaislääkitykseen, mikä taas nimenomaan on tarkistamisen iso tavoite.

Adventurous Ladybug 2/11/25 8:40AAMUPÄIVÄ

Lääkehoidon arviointeihin pätevöitynyt farmaseutti tai proviisori voi tehdä lääkehoidon arvioinnin (sis. mm. huomiota sopimattomista lääkkeistä tai annostuksista jne. potilaan kokonaistilanne huomioiden). Lääkäri tekee aina lopullisen päätöksen mahdollisista lääkitysmuutoksista.

Petra Waenerberg 2/11/25 8:45AAMUPÄIVÄ

Keskustelussa tulikin esiin, että arvioinnin mielletään tarkoittavan laajempaa toimintaa, kuin tässä on ajateltu. Kannattaisin sitä, että jos halutaan pitää tällainen kolmivaiheinen jako, niin ne nimettäisiin toisistaan täysin poikkeavasti. Ts. ei sanaa "tarkistus" kahteen eri sisältöiseen tapahtumaan. Sairaalanäkökulmasta arvioisin, että yleistäen ammattilaiset hahmottavat termit: tarkistus (sh) - arviointi (of) - määrääjä (lääkäri). Olen Karin kanssa samaa mieltä, että tässä tekijä ei voi kohdentua vain lääkkeen määrääjään, vaan siis juuri yleisemmin, että lääkäri määrää sen lääkityksen, jolla jatketaan.

↩ 3. Mitä ja miten tarkistuksista ja arvioinneista tulisi viestiä?

Mitä voisi viestiä, esim:

- Epäily lääkkeen käytön haasteista (esim. antolaitteen käyttö)
- Väärinkäyttöepäily
- Oire, joka voisi liittyä lääkitykseen / lääkitys ei ole ajan tasalla

Kun merkintä tehdään:

•**Tekijä voi laatia samalla**

huomiomerkinnän, jossa huomioitavaa tietoa muille listaa käyttäville ammattilaisille

•**Jos akuuttia viestittävää, soitto tai muu, paikallisesti sovittu ja käytössä oleva viestintäkanava**

♡ 2 1

Kari Heinonen 2/11/25 8:38AAMUPÄIVÄ

Periaatteessa FHIR-maailmassa on määritelty looginen workflow erilaisten "pyyntöjen" (ja niiden toteutumisen, tuloksien, jne. ml. Task-resurssi ja CommunicationRequest/Communication parin) käsittelyyn ja hallintaan. Ongelma on siinä, ettei tähän liittyviä ydinkäsitteitä ole meillä kansallisesti käytössä, koska ne eivät ole olleet dokumenttipohjaisissa arkkitehtuurissa relevantteja.

↩ 1. Kenelle merkintöjen tulisi näkyä?

Tarkistusmerkinnät: kuka voi tehdä --> näkyy

•Ajantasaisuuden tarkist.

"kuka vain" --> aina kaikille

•Lääkityksen tarkistus th

ammattihenkilö ja viivästys "toistaiseksi" -

-> näkyy ammattihenkilöille

•Lääkehoidon arviointi lääkäri --> aina kaikille

Huomiomerkinnot: eivät lähtökohtaisesti näy potilaille. Ammatilainen voi poistaa viivästykseen --> merkintä näkyy kaikille, myös potilaille.

♡ 2 0

⇒ 2. Miten lääkitystiedot on linkitetty tarkistusmerkintään?

•On aina oma asiakirja, johon linkitetty kaikki käytössä olevat lääkkeet, jotka on huomioitu tarkistuksessa (esim. KOL, JOT ja uusimman lääkemääräyksen ID).

•Jos tehdään osa-arviointi, käyttäjä valitsee kaikki ne lääkkeet, joita arviointi koskee.

♡ 2 1

Kari Heinonen 2/11/25 8:35AAMUPÄIVÄ
Ensin pitäisi päättää tehdäänkö FHIR-pohjaisesti alusta alkaen vai CDA:na varustettuna FHIR-rajapinnalla (vrt. Lääkityslista) vai jotenkin muuten. Jos FHIR on kuviossa, niin silloin suunnittelussa pitää huomioida mitä resurssia käyttäen huomio/tarkistusmerkinnät on ajateltu tuottaa ja yhdistää nykyiseen sisältöön ? CDA-pohjalta rakenne on vapaammin ratkaistavissa.

Huomiomerkinnot

⇒ Huomiomerkinnot

- Ammatilaisen tekemä merkintä, jolla tuodaan esille potilaan lääkitykseen liittyviä huomioita.
- Huomiomerkinnot voidaan tehdä lääkityksen tarkistuksen ja arvioinnin yhteydessä --> huomioitavaa tietoa muille ammatilaisille.

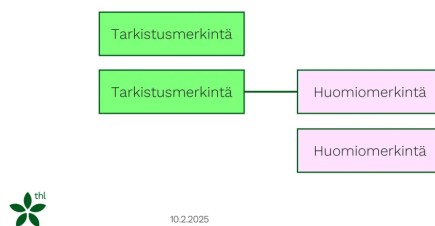
♡ 1 1

Kari Heinonen 2/11/25 8:54AAMUPÄIVÄ
Lisäkierre saadaan jos huomioidaan Sosiaalihuolto, jolle oletettavasti niinkään tulee niinkään oikeus tehdä tällaisia ao. palvelujen yhteydessä ?

Huomiomerkintä

♡ 0 🗨 0

Tarkistusmerkintä vai huomiomerkintä



Tiedoksi-tasoinen huomiomerkintä

= Tiedoksi -tasoinen merkintä, jonka ammattilainen voi avata ja lukea lääkehoitoilman käytön aikana.

♡ 0 🗨 1

Kari Heinonen 2/11/25 8:49AAMUPÄIVÄ
Tarkoittaako myös sitä että Lääkehoitoilman tarvitaan 2 eri profiilia/rajapintaa - toinen sisältäen nämä "vain ammattilaiselle" tarkoitettut ja toinen asiakkaalle ilman niitä ?

Viesti -tasoinen huomiomerkintä

= Viesti -tasoinen merkintä, jolloin se on saatavilla lääkehoitoilman kautta kuten Tiedoksi-tasoinen merkintä, mutta se on myös kohdennettu tietyille saajalle (vrt. uusimispyyntö)

♡ 0 🗨 1

Petra Waenerberg 2/11/25 8:57AAMUPÄIVÄ
Toisaalta olisi hyvä olla kahdentasoisia huomiomerkintöjä, mutta toisaalta lääkehoito on kokonaisuus, joka on myös huomioitava kokonaisuutena. Jos ammattilainen lukee vain viesti-tasoiset huomiomerkinnot ja sivuuttaa tiedoksi-tasoiset merkinnät, joita on tehty "ei hänen e-alaansa koskeviin lääkkeisiin" voi jotain kokonaisuuden kannalta oleellista jäädä huomioimatta.

1. Tulisiko määritellä tarkasti käyttötapaukset, joissa Tiedoksi-muotoista huomiomerkintää käytetään?

- Tiedoksi -tasoinen merkinnän voisi kirjata vapaamuotoisesti.
- Ammattilainen käyttää itse harkintaa merkinnän tekemisessä, huomioiden, että Tiedoksi-tasoinen merkintä näkyy ammattilaiselle vain silloin, kun tämä käyttää potilaan lääkehoitoilmaa.

♡ 0 🗨 1

Heini Helenius 2/11/25 8:52AAMUPÄIVÄ
Olisi hyvä määritellä raamit sille, milloin käytetään tiedoksi muotoista huomiomerkintää tai ainakin selkeästi kirjata esimerkkejä käyttäjille

2. Miten Tiedoksi-muotoisten huomiomerkintöjen tietoja tulisi voida hyödyntää?

- Tiedoksi -tasoinen merkintä näkyy lääkityslistassa aktiivisena.
- Kun merkintä on luettu ja siihen on reagoitu, sen voi kuitata huomioiduksi.
- Merkintöjen historiatietoja on mahdollista selata lääkityslistan kautta.
- Ammattilaisten vastuu on huomioida mahdollinen tiedon kirjaaminen myös muualle (esim. potilaskertomuksen riskitiedot).

♡ 1 💬 1

Kari Heinonen 2/11/25 8:52AAMUPÄIVÄ
Ilman kuittaamista toiminto jää aikalailla tyhjän päälle - ihan "kiva" :-)) kirjailia kaikenlaista mutta jos se ei vaikuta mihinkään niin ???

Viesti -tasoinen huomiomerkintä

Viesti -tasoinen huomiomerkintä

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

- Viesti -tasoinen merkintä voidaan ottaa käsittelyyn kuten uusimispyyntö:
- Viestin voi hyväksyä, hylätä tai palauttaa. Viestin käsittelystä ei tule tietoa potilaalle.
- Viesti-tasoinen merkintöjen käyttötapaukset määriteltäisiin tarkasti: **tarkoituksena ei ole rakentaa ns. chat-toiminnallisuutta aktiiviseen ja vapaamuotoiseen viestintään.**

♡ 1 💬 1

Kari Heinonen 2/11/25 9:01AAMUPÄIVÄ
Jossain määrin olen huolissani asiakkaiden omien kirjauksien tekemisen mahdollisuuden synnyttämästä ns. häiriökysynnästä. Koska lääkeinformaatiota on netistä vapaasti kasvavissa määrin saatavilla ja se voi johtaa kysymyksiin ...

rakennetaanko nykymallisten lääkemääräys/toimitus
dokumenttien kylkeen "vapaamuotoisiksi
kommenttikentiksi"

•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

