

Ehdotus yksityisen sektorin liittymisestä eResepti-palveluun

Taustaa ehdotukselle

Sähköinen lääkemääräys (eResepti) on osa terveydenhuollon valtakunnallista tietojärjestelmäpalvelua (KanTa-palvelut). eReseptin avulla tavoitellaan muun muassa lääke- ja potilasturvallisuuden parantamista sekä lääkejakein tehostamista. Sähköistä lääkemääräystä käsittelevä osio KanTa-palveluista on edennyt käyttöönottovaiheeseen. Julkisella sektorilla sähköinen lääkemääräys on jo melko kattavasti käytössä.

Sähköisen lääkemääräyksen käyttöönotto edellyttää palveluntuottajilta kansalliseen Reseptikeskukseen liittymistä. Liittymisen edellytyksenä on säädettyjen auditointivaatimusten täyttäminen.

Yksityisen sektorin luvanvaraisten palveluntuottajien (yritykset ja yhdistykset) on liityttävä KanTa-palveluiden sähköiseen reseptijärjestelmään 1.4.2014 mennessä. Liittymisvelvollisuus koskee kaikkia yritys- ja yhdistysmuodossa terveyspalveluita tuottavia toimijoita. Liittymisvelvollisuus ei ainakaan tässä vaiheessa koske itsenäisiä ammatinharjoittajia. Lääkärikeskuksissa toimivat ammatinharjoittajat liittyvät eResepti-järjestelmään samalla, kun kyseinen lääkärikeskus toteuttaa liittymisensä. Tällaisesta liittymisestä on oltava erillinen sopimus lääkärikeskuksen ja kyseisen ammatinharjoittajan välillä.

Valtaosassa lääkärikeskuksia toimii yritys muodossa terveyspalveluita tuottavia toimijoita. Keskisuurissa lääkärikeskuksissa näitä yrityksiä voi olla jopa kymmeniä. Pääsääntöisesti kyseiset yritykset tukeutuvat toiminnassaan lääkärikeskuksen tietojärjestelmiin aivan samalla tavalla kuin lääkärikeskuksissa toimivat ammatinharjoittajat. Tällöin lääkärikeskus toimii tietojärjestelmäpalveluiden teknisenä tuottajana kyseisille yrityksille.

Voimassa olevan laintulkinnan mukaan lääkärikeskuksissa toimivat yritykset joutuisivat jokainen liittymään erikseen Reseptikeskukseen.

Esitys yksityisen sektorin liittymisestä Reseptikeskukseen

Me allekirjoittaneet liitot esitämme, että myös ne lääkärikeskuksissa toimivat yritykset, jotka käyttävät lääkärikeskuksen tietojärjestelmiä (sis. potilastietojärjestelmä), voisivat liittyä Reseptikeskukseen samalla, kun itse lääkärikeskuskin liittyy. Kyseiset yritykset liittyisivät siis Reseptikeskukseen ja KanTa-palveluiden sähköiseen lääkemääräysjärjestelmään samalla tavalla kuin liittymisen toteutetaan lääkärikeskuksissa toimivien ammatinharjoittajien osalta. Lääkärikeskuksen ja kyseisen liittyvän yhtiön välillä tulee tällöin olla sopimus, jossa osapuolten vastuista ja velvollisuuksista asian osalta kirjallisesti sovitaan.

Lääkärikeskuksissa toimivat, omaa tietojärjestelmäänsä käyttävät yritykset auditoisivat oman järjestelmänsä ja liittyisivät samalla tavalla kuin lääkärikeskukset.

Edellä mainitun lisäksi pidämme välttämättömänä, että KanTa-palveluihin rakennetaan myös web-pohjainen mahdollisuus reseptien toimittamiseen Reseptikeskukseen. Tämän vaihtoehdon valinneiden palveluntuottajien ei tarvitsisi auditoida erikseen tietojärjestelmää. Kyseinen ns. kevennetty liittymismalli soveltuisi erityisesti pienille palveluntuottajille, itsenäisille ammatinharjoittajille sekä vähän reseptejä tuottaville toimijoille. Samalla se toimisi varajärjestelmänä ja sen avulla voitaisiin korvata nykyiset puhelinreseptit.

Perusteluja ehdotukselle

Jos lääkärikeskuksessa toimivan ja sen tietojärjestelmiä hyödyntävän terveydenhuollon palveluntuottajan liittyminen eResepti-palveluiden käyttäjäksi voidaan toteuttaa esittämällämme tavalla, yksityisen sektorin toimijoiden eResepti-palveluiden käyttöönotto yksinkertaistuisi, tehostuisi ja nopeutuisi merkittävästi. Esittämällämme liittymismallilla Reseptikeskuksen tietokannat karttuisivat nopeasti myös yksityisellä sektorilla tuotettujen lääkemääräysten osalta.

Esityksemme on perusteltu myös siksi, että jo nykyisin lääkärikeskus vastaa kyseisten yritysten tietojärjestelmäpalveluista. Toisaalta lääkärikeskuksessa toimivan yrityksen on suorastaan mahdotonta auditoida toisen omistamaa järjestelmää.

Sähköisen lääkemääräysjärjestelmän tavoitteiden toteuttaminen edellyttää mahdollisimman kattavaa reseptitietokantaa ja sen korkeaa käyttöastetta. Yksityisellä sektorilla tuotetaan noin viidesosa arviolta lähes viidestäkymmenestä miljoonasta vuosittain kirjoitetusta reseptistä. Siksi onkin tärkeää, että myös yksityisellä sektorilla kirjoitetut lääkemääräykset tulisivat nopeasti kansallisen eResepti-järjestelmän piiriin.

Helsingissä 29.8.2013

Heikki Pälve
toiminnanjohtaja

Ismo Partanen
toiminnanjohtaja

Matti Pöyry
toiminnanjohtaja

Suomen Lääkäriliitto
Mäkelänkatu 2 A
PL 49, 00501 Helsinki
puh. 050 564 7345
heikki.palve@laakariliitto.fi

Lääkäripalveluyritykset ry
Mäkelänkatu 2 A
PL 49, 00501 Helsinki
puh. 040 518 5799
ismo.partanen@lpy.fi

Suomen Hammaslääkäriliitto
Fabianinkatu 9 B
00130 Helsinki
puh. 050 1892
matti.poyry@hammaslaakariliitto.fi