



FARMASIALIITTO

Helsinki 10. lokakuuta 2014

SUOMEN FARMASIALIITON LAUSUNTO LÄÄKKEEN MÄÄRÄÄMISESTÄ ANNETUN ASETUKSEN (1088/2010) MUUTAMISESTA

Suomen Farmasialiitto katsoo, että **pykäläluonnokset ja niiden perustelut lääkkeen määräämistä koskevan asetuksen muuttamiseksi tarvitsevat täsmennystä ja täydennystä.**

Farmasialiitto esittää § 25 koskien potilasturvallisuuden varmistamista täydennettäväksi ja täsmennettäväksi. Asetuksen 25 § 1 momenttiin ehdotetaan lisättävän säädös, jonka mukaan pitkäaikaissairautta sairastavalla potilaalla on oltava lääkityslista, josta käy ilmi ajankohtainen, voimassa oleva lääkitys. Farmasialiitto esittää, että **perusteluja täydennetään lääkityslista-käsitteen määrittelyllä ja kuvauksella siitä mikä merkitys lääkityslistalla on potilaan lääkehoidon toteuttamisessa ja dokumentoinnissa.** Ilman lääkityslista-käsitteen määrittelyä sekaannuksen vaara on ilmeinen, sillä vakiintuneessa käytössä on myös termi lääkelista (esim. Pegasos ja Effica - potilastietojärjestelmissä on lääkelista). Perusteluista tulee käydä ilmi tarkoittaako säädöksen velvoittava lisäys potilastietojärjestelmien lääkelistaa vai tuleeko pitkäaikaissairautta sairastavien potilaiden tietoihin luoda uudet lääkityslistat? Perusteluista tulee myös käydä ilmi onko lääkityslista se dokumentti, jonka mukaan potilaiden lääkemääräystietoja siirretään e-reseptikeskukseen ja jonka tiedon perusteella niitä luovutetaan kulutukseen apteekkeista? Potilasturvallisuuden vuoksi lääkityslistan tietosisällön tulee olla yhtenevä Kanta-rekisterin lisäksi myös e-reseptikeskuksen kanssa.

Farmasialiitto katsoo, että **asetuksen tulee mahdollistaa ja tukea moniammatillista, organisaatorajat ylittävää potilas- ja lääkitysturvallisuustyötä.** Nykyisessä muodossansa asetusluonnos rajaa lääkitysongelmien tunnistamisen lääkemääräysten kirjoittajille ja uusijoille, mikä ei vastaa nykyisiä toimintamalleja ja potilasturvallisuutta varmistavia työprosesseja. Useissa terveydenhuollon yksiköissä on moniammatillisia yhteistyökäytäntöjä potilaiden lääkehoitojen arvioimiseksi ja lääkitysongelmien korjaamiseksi. Myös apteekit tarkistavat potilaiden lääkityksiä ja tunnistavat lääkitysongelmia. Farmasialiitto esittää, että **asetuksen veloitteet potilaan lääkitysongelmien tunnistamiseksi määritellään laajemmin siten, että asetus voimaantullessaan mahdollistaa ja tukee farmaseuttien ja proviisoreiden tekemää lääkehoitojen arviointityötä lääkitysongelmien tunnistamiseksi terveydenhuollon yksiköissä ja apteekkeissa.**

Farmasialiitto esittää **asetuksen voimaantuloa taannehtivaksi lääkemääräyksien voimassaoloajan osalta.** Asetusluonnos on tarkoitettu tulemaan voimaan 1.1.2016. Lääkemääräyksen voimassaoloajan pidentämisen **taloudelliset vaikutukset ja yhteiskunnan säästöt realisoituisivat nopeammin,** mikäli asetuksen voimaantulo olisi taannehtiva eli vuoden 2016 alusta kaikki lääkemääräykset olisivat voimassa kaksi vuotta, lukuun ottamatta 2 §:n 5 kohdassa tarkoitettujen lääkkeiden lääkemääräyksiä ja 2 §:n 13 ja 17 kohdassa tarkoitettuja lääkemääräyksiä, jotka ovat voimassa yhden vuoden sen määräämis- tai uusimispäivästä lukien, jollei lääkkeen määrääjä ole rajoittanut määräyksen voimassaoloaikaa 10 §:n 4 momentissa tarkoitettulla tavalla. Lisäksi Farmasialiitto katsoo, että asetuksen taannehtiva voimaantulo

lääkemääräyksen voimassaoloajan suhteen olisi lääkkeiden kuluttajille selkeämpi ja ymmärrettävämpi ilman siirtymäaikaa, kun ei olisi rinnan vuoden ja kahdenvuoden ajan voimassaolevia lääkemääräyksiä.

Kirsi Kvarnström

puheenjohtaja

Suomen Farmasialiitto

Pirjo Lukkari

yhteiskuntapoliittinen asiamies

Suomen Farmasialiitto