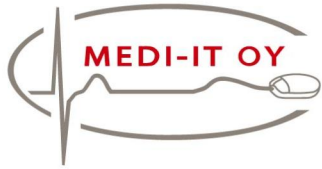


eReseptin käyttöönotto terveydenhuollossa - case Kotka

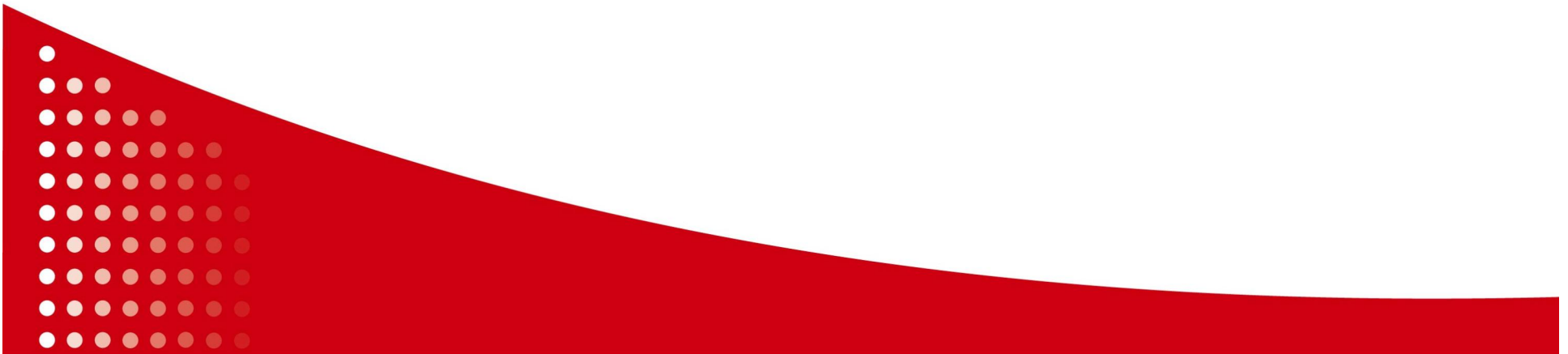
Anne Kallio
kehitysjohtaja, ylilääkäri
Medi-IT Oy

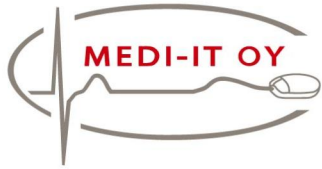




Sisältö

- lääketiedon nykytila
- eReseptin tavoitteet th:n näkökulmasta
- Kymijoen tth:n pilotin opetukset
- eResepti tulee – mikä muuttuu?
- kuinka eReseptin tavoitteet täyttyvät?
- Kotkan eLääke
- lopuksi





Lääketiedon nykytila

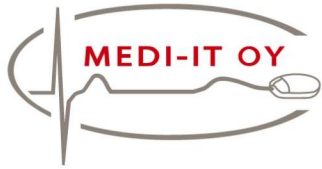
Suomessa kirjoitetaan vuosittain noin 37 milj reseptiä, joista 27 milj johtaa Kela-korvaukseen

TIEDON KULKU

- tieto lääkityksestä kirjataan ainakin kolmeen kertaan (lääkäri. apteekki. Kela)
- > virhemahdollisuus, väärentäminen helppoa

KÄSITYS KOKONAISLÄÄKITYKSESTÄ

- lääkäri näkee oman organisaationsa (mahd alueen) lääketiedot
 - yksityispuoli pimennossa
 - tieto potilaan tuomien reseptien varassa
- > kokonaislääkitys ei hanskassa



eReseptin tavoitteet th:n kannalta

Potilaan kokonaislääkitys hallintaan

- päällekkäislääkitys pois
- interaktioriski pienemmäksi

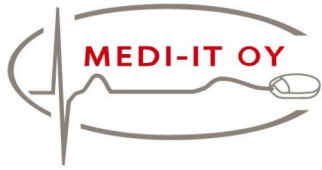
Uusimiskäytännöt sujuvammiksi

Tieto lääkityksestä kirjataan vain kertaalleen

- virheriski pienemmäksi

Reseptien väärentäminen vaikeammaksi





eReseptipilotti/Kymijoen tth - opetukset

eResepti hidasti reseptin kirjoitusta

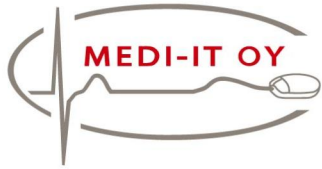
- > **toiminnot sujuvimmiksi**

- nyt oletuksena suostumus eReseptiin
- sarja-allekirjoitus
- informoinnin toteutus oltava sujuvaa
- tekniikan on pelattava

- > **oltava lisäarvoa**

- kokonaislääkitys hanksaan
- päätöksenteon tuki





eReseptipilotti/Kymijoen tth - opetukset

Käyttöönotto on vaativa

Valtakunnallinen toimija

- toimijoiden koordinointi (STM, TEO, Kela, Stakes...)
- toimintamallit, tukipalvelut

Alueellinen toimija

- alueen ja valtakunnan toimijoiden koordinointi
- käyttöönottojen ja tukipalveluiden koordinointi

Selkeät sopimukset

- kustannukset, työnjako, vastuut

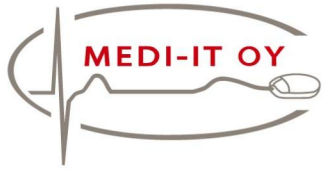
-> yhteistyötä tarvitaan



eResepti tulee – mikä muuttuu?

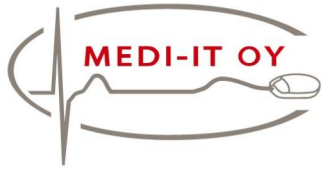
1. Potilasinformaatio
2. Suostumuskäytännöt
3. Lääkityksen hallinta
4. eReseptin muuttaminen
5. Lääkkeiden uusiminen





1. Potilasinformaatio

- suullinen ja kirjallinen informaatio eReseptistä annettava potilaalle kertaalleen
 - Kela tuottaa esitemateriaalin
- kirjallinen potilasohje annettava jokaisesta lääkemääräyksestä ellei potilas siitä kieltäydy
 - uusimisen yhteydessä ei

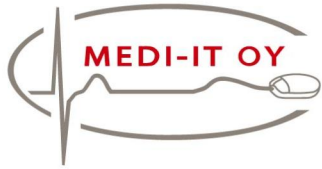


2. Suostumus

Oletuksena suostumus eReseptin tekoon

- potilas voi kieltäytyä eReseptistä lääkemääräyskohtaisesti
- voi jatkossa salata eReseptin (esim PIN-koodi)





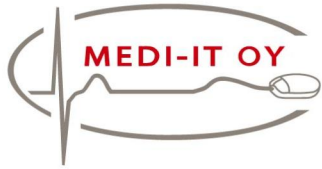
3. Lääkityksen hallinta

Reseptikeskuksessa näkyy

- tehdyt eReseptit (ei paperi-, puhelinreseptejä)
- eReseptien toimitustiedot
 - onko lääke haettu
 - millä kauppanimellä (lääkevaihto)

Lääkekyselyn Reseptikeskukseen voivat tehdä

- lääkärit, farmaseutit ja proviisorit + ao opiskelijat
 - itse määrätyt voi katsoa ilman suostumusta (ei esim omassa org:ssa määrättyjä)
 - muihin suullinen suostumus – hoitosuhde oltava
- hoitohenkilökunnalla ei pääsyä
 - hankaloittaa osastotyötä, kotish ...
 - PROXIT tehnyt STM:lle aloitteen oikeuden saamisesta



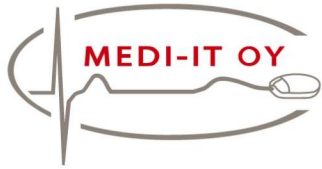
4. eReseptin muuttaminen

eReseptin korjaus

- tarkoitettu virheen korjaamista varten, syy annettava
- ei vaadi suostumusta
- potilaan ja määrääjän nimeä ei voi muuttaa -> muita tietoja voi korjata

eReseptin mitätöinti

- syy annettava
- jos potilas harhaanjohtanut/pakottanut -> määrääjä voi mitätöidä ilman suostumusta
- muulloin kirjallinen suostumus
 - ongelma esim lääkettä vaihdettaessa, annosta tai vahvuutta muutettaessa – vanha määräys jää elämään



5. eReseptin uusiminen

Uusimispyyntö

- apteekki voi välittää uusimispyynnön (ja suostumuksen) Reseptikeskuksen kautta tervehuollon organisaatioon
 - pyynnön voi palauttaa tai hylätä
- potilas voi pyytää uusimista suoraan tervehuollon organisaatiosta (yleensä tk)

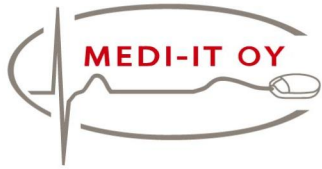
Suostumus

- uusimispyyntö on jo suostumus katsoa ao lääkkeen tietoja reseptikeskuksesta
- muiden lääketietojen katselu suostumuksella

Uusiminen

- uusittaessa lääkemääräystä voidaan muuttaa





Tavoitteet – toteutuvatko?

Kokonaislääkitys hallintaan - osittain

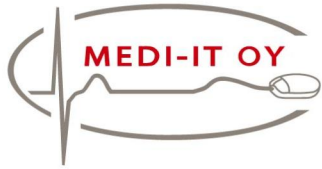
- potilas voi kieltäytyä eReseptistä
- puhelin+paperireseptitiedot eivät näy
- hoitohenkilökunnalla ei pääsyä Reseptikeskukseen

Uusimiskäytännöt sujuvammiksi?

- mahdollisuudet on – riippuu organisaatioista

Tieto lääkityksestä kirjataan vain kertaalleen -toteutuu

Reseptien väärentäminen vaikeammaksi - toteutuu



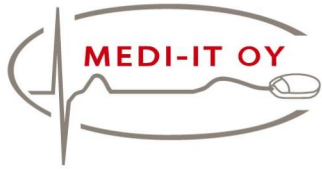
Kotkan eLääke-projekti

eReseptin käyttöönotto Kotkan tk:ssa syksyllä 2008

- kehitystyö Efficaan tehdään PROXIT-hankkeessa
- lääkityksen hallinnan nykytilan kartoitus
- uudet toimintamallit valtakunnan käyttöön
 - lääkityksen hallinta
 - potilasohjeistus
 - käyttöönotto
 - yhteistyö Kelan, TEO:n, KAAPON, PROXITin, Turun ja Pegasosklusterin kanssa

Resurssointi

- kokopäiväinen pp, Johanna Andersson
- osa-aikainen tk-lääkäri, Leila Seuna
- projektijohtoa + projektityötä Medi-IT.ltä
- STM rahoitus

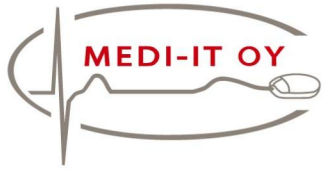


eLääke ja toimikortit

- kortit TEO:n rekisteröintipisteestä
 - Kymshp:n tilat ja henkilökunta
 - TEO:n laitteet ja yhteydet
 - nettiajanvaraus yhteistyössä Turun (Medibit) kanssa
- vahva tunnistautuminen toimikortilla välittäjäohjelmiston avulla
- sähköinen allekirjoitus
- järjestäminen Medi-IT:n vastuulla

Jatkossa

- tarvitaan myös eArkistoon liittymisessä
- kertakirjautuminen sekä käyttäjien ja käyttöoikeuksien hallinta
 - KAAPON yhteisprojekti
 - palvelee kaikkia kuntien työntekijöitä



Lopuksi

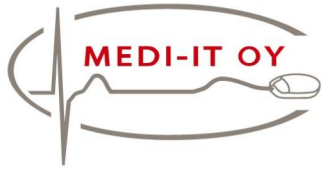
Muutosprosessi

- johdon mukana olo ja sitoutuminen olennaista
- muutosjohtamisen keinot käyttöön – parempi kertarytinä kuin ainainen kitinä!

Vaativa käyttöönottoprosessi

- yhteistyö alueen ja eri toimijoiden kesken
- projektiosaamisen ammattilaiset kehiin





Kiitokset Kommentteja?

anne.kallio@medi-it.fi