

Lääkeinformaation koordinaatioryhmän sähköpostikokous 5/2021

Aika: 15.–20.9.2021
Paikka: Sähköpostikokous
Osallistujat: Minna Anttonen, Suomen Syöpäpotilaat ry. (SOSTE Sosiaali ja terveys ry:n varajäsenen vastasi varsinaisen jäsenen ollessa estynyt.)
Charlotta Sandler Suomen Apteekkariliitto
Annika Koivisto, Terveiden ja hyvinvoinnin laitos
Heikki Virkkunen, Terveiden ja hyvinvoinnin laitos (Sekä varsinainen että varajäsen allekirjoittivat sähköpostiin.)
Sari Viinikainen, Tehy ry
Tarja Pajunen, Potilas- ja asiakasturvallisuuden kehittämiskeskus
Hanna Tolonen, HUS Apteekki
Petra Tirkkonen, Lääketeollisuus ry
Päivi Kiviranta, Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea

MUISTIO

1. Koordinaatioryhmän toiminta

Hyväksyttävä asia: Lääkeinformaatioverkoston työryhmän ”Ajantasainen lääketieto muodostaa perustan järkevälle lääkehoidolle” vapaamuotoinen kirje sosiaali- ja terveysministeriön (STM) ”Lääkeasioiden tiekartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalle” jaostolle. Vapamuotoinen kirje liittyy kansallisen lääkelistan lainsäädäntövalmisteluun (Liite 1).

Sähköpostikokous käynnistettiin keskiviikkona 15.9.2021 (Liite 2).

Määräaikaan maanantaihin 20.9.2021 klo 14.00 mennessä, seitsemän kahdestatoista (7/12) koordinaatioryhmän varsinaisesta sekä kaksi kahdestatoista (2/12) varajäsenestä oli vastannut sähköpostiin.

Kahdeksan vastaajaa hyväksyi vapaamuotoisen kirjeen. Lisäksi Fimea on puoltamassa vapaamuotoisen kirjeen lähettämistä, mikäli sen sisältö on yksiselitteinen ja selkeä. Fimea lähetti kirjeeseen merkityt tarkennukset ja korjaukset kaikkien koordinaatioryhmän jäsenten nähtäville.

Koordinaatioryhmän kokouksessa 2.9.2021, jossa vapaamuotoista kirjettä käsiteltiin, sovittiin, että kaikkien koordinaatioryhmän varsinaisten jäsenten tai hänen ollessa estynyt varajäsenen tulee hyväksyä vapaamuotoinen kirje, jotta työryhmä voi lähettää sen STM:n ”Lääkeasioiden tiekartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalle” jaostolle (Liite 3).

Päätös: Sähköpostikokoukseen eivät vastanneet kaikki koordinaatioryhmän jäsenet. Lisäksi kirjeseen pyydettiin tarkennuksia ja korjauksia, joten kirjettä ei voi lähettää Liitteen 1 mukaisena STM:n ”Lääkeasioiden tiekartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalle” jaostolle.

Liitteet

- Liite 1** ”Ajantasainen lääketieto muodostaa perustan järkevälle lääkehoidolle” -työryhmän vapaamuotoinen kirje STM:n ”Lääkeasioiden tiekartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalle” jaostolle
- Liite 2** Sähköpostiviesti kokouksen käynnistämisestä
- Liite 3** Muistio: Lääkeinformaation koordinaatioryhmän kokous 4/2021

Sosiaali- ja terveysministeriö

Lääkeasioiden tietokartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmisteleva jaosto pj Riikka Vuokko

Vapaamuotoinen kirje liittyen kansalliseen lääkelistaan liittyvään lainsäädäntövalmisteluun

Edustamme Fimean lääkeinformaatioverkoston työryhmää Ajantasainen lääkitystieto muodostaa perustan järkevälle lääkehoidolle. Lääkeinformaatioverkoston toiminnan perustana on *Lääkkeen käyttäjä lääkeinformaation keskiöön – Kansallinen lääkeinformaatiostrategia 2021–2026*, sen tavoitteet, päämäärä, toiminta-ajatus ja arvot (Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea 2021). Työryhmämme tavoitteena on viestiä ajantasaisen lääkityslistan ylläpidon merkityksestä ja tukea omalla osaamisellamme valtakunnallisen lääkityslistan kehitystyötä.

Olemme työryhmässä tutustuneet käytettävissä olevaan materiaaliin lääkeasioiden uudistukseen liittyen. Osa työryhmämme jäsenistä toimii lääkeasioiden tietokartan toimeenpanon erilaisissa työryhmissä ja teemme kukin tahoillamme työtä sen eteen, että ajantasaisen lääkityslistan merkitys ymmärretään ja odotamme kovasti valtakunnallista lääkityslistaa. Tähän kirjeeseen olemme koonneet niitä työryhmässä yhteisesti esiin nousseita asioita, jotka toivomme huomioitavan valtakunnallisen lääkelistan ja siihen liittyvän lainsäädännön valmistelun yhteydessä. Esittämämme kokonaisuudet, jotka nostamme esille pohjautuvat asioihin, joita olemme käytännön työssä kohdanneet ja tunnistamme, että kyseessä on iso toiminnanmuutos.

Lääkkeen määrääminen, voimassaolo ja lopettaminen

Tällä hetkellä lainsäädäntö ei tunne sairaalan sisäistä lääkemääräystä ja sille ei myöskään löydy minimivaatimuksia, kuten reseptille löytyy. Jos valtakunnallisessa lääkelistassa huomioidaan sekä reseptit että lääkemääräykset, tulisi näille molemmille löytyä määritelmät ja vaatimukset.

Jatkossa olisi myös hyvä tarkemmin määritellä, mitä tarkoitetaan lääkkeen määräämisellä, jolloin pystyttäisiin vastuukysymyksien osalta hahmottamaan, mikä on lääkkeen määräämistä (voi tehdä vain lääkkeen määräämiseen oikeutettu), mikä on määräyksen kirjaamisesta (voi tehdä määrääjän ohjeiden mukaisesti myös joku muu terveydenhuollon ammattihenkilö) ja mikä on lääkehoidon toteuttamisesta (terveydenhuollon ammattihenkilö voi tehdä tutkimonsa ja osaamisensa mukaisesti). Tämä määritelmä luonnollisesti ohjaa, mitä kukin terveydenhuollon ammattiryhmä voi tehdä valtakunnallisen lääkelistan ylläpidossa sekä mikä on heidän toimivaltuutensa ja vastuunsa laitos- tai avohoidon puolella toimiessaan.

Lääkemääräykseen liittyvistä määritelmistä olisi hyvä tarkentaa myös mitä eroa on reseptin mitätöimisellä ja lääkkeen lopettamisella, koska tämä vaikuttaa myöskin siihen minkä ammattiryhmien on sallittua ja perusteltua tehdä näitä valtakunnallisen lääkelistan puitteissa. Koska erikoislääkärit määräävät lääkkeitä potilaille, joiden hoitovastuu siirtyy usein esim. terveyskeskuslääkärille, työryhmä ei kannata mitätöintirajoituksia lääkäreiden ammattikunnan sisällä. Käytännön näkökulmasta Reseptikeskus on tällä hetkellä useilla lääkkeiden käyttäjillä täynnä tarpeettomia tai päällekkäisiä reseptejä ja nämä hankaloittavat sen tiedon hyödyntämistä potilaan ajantasaisen lääkitystiedon määrittämisessä sekä aiheuttavat epärationaalista ja virheellistä lääkkeiden käyttöä. Vaikka lääkitystieto olisi sairaalassa ajantasaistettu potilastietojärjestelmään, tieto ei välity Reseptikeskukseen.

Lääkemääräyksen voimassaoloa ja näkyvyyttä valtakunnallisessa lääkelistassa määrittäessä kannattaa huomioida, että lääkemääräys voi olla tarkoitettu aloitettavaksi vasta tulevaisuudessa tai sen aloitus voi viivästyä suunnitellusta. Määrätty lääke aloitussuunnitelmien olisi kuitenkin hyvä näkyä heti muille terveydenhuollon toimijoille ja lääkkeen käyttäjälle, jotta aloitus pystyttäisiin ajoissa huomioimaan. Joskus lääkkeitä on myös tarve väliaikaisesti tauottaa ja tapa tämän turvalliseen toteuttamiseen olisi hyvä pohtia myös

kansallisen lääkelistan näkökulmasta. Kannatettava uudistus olisi, että jatkossa lääkkeen lopettaminen päättäisi myös reseptin voimassaolon, sillä tällöin vältetään tarpeettomien määräysten/reseptien nouseminen vahingossa potilaan käyttämälle lääkelistalle. Tieto lopetetusta lääkkeestä ja mahdollisesta lopetuksen perusteesta olisi kuitenkin hyvä olla saatavilla.

Tiedonsaantioikeudet

Potilasta hoitaessaan terveydenhuollon ammattilaisilla tulee potilaan luvalla olla oikeus kaikkiin hoidossa tarvittaviin lääkitystietoihin sekä muihin lääkehoidon turvalliseen toteuttamiseen tarvittaviin potilastietoihin. Aiemmassa lainsäädännössä ei ole huomioitu, että potilaan lääkehoitoon osallistuvia farmaseutteja ja proviisoreja työskentelee myös esim. kuntasektorilla sairaaloissa ja terveyskeskuksissa ja he osallistuvat päivittäin mm. lääkitystietojen ajantasaistamiseen (esim. reseptien mitätöintioikeus on vain avoapteekkien farmaseuttisella henkilöstöllä). Tämä terveydenhuollon ammattilaisryhmä toivotaan huomioitavan tulevassa valtakunnallisen lääkityslistan sekä siihen liittyvän lainsäädännön valmistelussa.

Työryhmä pitää hyvin tärkeänä, että osana valtakunnallisen lääkelistan valmistelua varmistetaan myös ne tavat, joilla potilas tai lääkkeen käyttäjä pystyy antamaan häntä hoitaville tai hänen lääkkeitään toimittaville terveydenhuollon ammattilaisille oikeuden lääkehoitoaan koskevien tietojen katsomiseen. Kansalaisella tulee kuitenkin aina olla mahdollisuus ja oikeus itse päättää, ovatko lääkitystiedot julkisia ja jos ovat, niin miten laajasti ja keille, edes ammattihenkilöiden joukossa. Kansalaisen pitää yksiselitteisesti ymmärtää, mihin suostumus annetaan, miten pitkään se on voimassa ja miten sen voi perua. On kuitenkin hyvä myös huomioida, että terveydenhuollossa voi tulla erityistilanteissa, joissa potilaan suostumusta ei pystytä saamaan, mutta hänen lääkitystietonsa tarvitaan hänen akuuttia hoitoaan varten.

Valtakunnallisen lääkelistan kirjaamis- ja muutosoikeudet

Katkeamattoman ja turvallisen lääkehoitoprosessin peruseriaate on, että aina kun mahdollista, lääkkeen määrääjä kirjaa itse lääkehoidon tai siihen tulevan muutoksen potilastietojärjestelmään, jolloin hänellä on käytettävissään myös sähköinen päätöksenteon tuki. Tällä hetkellä tämä ei ole vallitseva tilanne Suomessa ja työryhmä toivoo, että valtakunnallinen lääkityslista ja sitä määrittävä lainsäädäntö tukisi mahdollisimman turvallista lääkehoitoa. On kuitenkin aina myös tilanteita, joissa määräyksen tai sen muutoksen joutuu perustellusti kirjaamaan joku muu kuin lääkkeen määrääjä. Valtakunnalliseen lääkelistaan liittyvät kirjaamis- ja muutosoikeudet tuleekin määritellä eri terveydenhuollon ammattiryhmille, jotka osallistuvat potilaan lääkehoitoon. Myös tässä toivotaan huomioitavan mm. sairaaloissa viimeisinä vuosina farmaseuttisen henkilökunnan työnkuvien osalta tapahtunut muutos entistä kliinisempiin työtehtäviin, joka edellyttää hoitajien tavoin lääkitystiedon kirjaamista tai muokkaamista lääkkeen määrääjän ohjeen mukaisesti sekä näiden tietojen näkymistä myös muille potilaan hoitoon osallistuville. Myös avoapteekeissa on tunnistettu tarpeita kirjata lääkehoitoa koskevia huomioita tiedoksi hoitavalle lääkärille.

Jotta kirjaamisen ja muutosten voidaan varmistua toteutuvan kaikkialla samojen periaatteiden mukaisesti ja oikein, työryhmä pitää tärkeänä kaikkien ammattimaisten käyttäjien osaamisen dokumentoitua varmistamista. Yhtenäinen kirjaamistapa on edellytys myös tiedon hyödynnettävyydelle käytännön työssä.

Valmistelutyössä on hyvä määrittää millä tavoin potilaan itse ilmoittama käyttöä voidaan valtakunnallisella lääkelistalla kirjata. Lääkemääräyksen varsinaista muutosta ei voida tehdä pelkästään potilaan oman ilmoittaman annostelun perusteella, mutta se olisi hyvä olla esim. lääkemääräystä uusivalla lääkärillä tai seuraavalle hoitopaikalle tiedoksi näkyvillä.

Muita yksityiskohtaisia huomioita

Avoapteekin ja sairaala-apteekin roolia, vastuita ja velvollisuuksia olisi tuotava selkeämmin esille, sillä toimintaympäristöt ovat erilaisia. Näissä linjauksissa ei pitäisi käyttää pelkästään termiä Apteekki.

Kaikki potilaan käyttämät lääkkeet olisi hyvä näkyä lääkeosiossa (myös tartuntatautilääkkeet, sairaalassa annettavat solunsalpaajat) ja lisäksi itsehoitolääkkeet ja luontaistuotteet tulisi olla näkyvillä omana osionaan tai

siten, että niiden itsehoitokäyttö on selkeästi nähtävissä. Tämä vahvistaa lääkehoitokokonaisuuden hallintaa ja arviointia sekä rationaalista lääkehoitoa.

Työryhmä tarjoaa mielellään myös jatkossa asiantuntemustaan valtakunnallisen lääkelistan kehittämistyöhön.

Helsingissä 15.9.2021

Fimea lääkeinformaatioverkosto, ajantasainen lääkitystieto muodostaa perustan järkevälle lääkehoidolle-työryhmä

Eläkkeensaajien Keskusliitto EKL ry, Sarita Maja-Hellman (varajäsen Eero Kivinen)
HUS Apteekki, Carita Linden-Lahti (Ida Pihlaja)
HUS, Suomen Kliinisen Farmakologian yhdistys, Janne Backman (Outi Lapatto-Reiniluoto)
Itä-Suomen yliopisto, Farmasian laitos, Johanna Timonen (Reeta Heikkilä)
Keski-Suomen keskussairaala, Kirsi Juurinen
Kliinisen farmasian seura, Miia Tiihonen (Niina Karttunen)
Kuluttajaliitto ry, Paavo Koistinen
Kuntayhtymä Kaksineuvoinen, Suvi Honkaniemi
Pharmac Finland Oy, Kirsi Kaunisvesi-Pietarila (Karoliina Kaijasilta-Järvenpää)
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, sairaala-apteekki, Maarit Vornanen
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri, Jaakko Mustakallio
Rinnakkaislääketeollisuus ry (Teva Pharm), Liisa Rautiala
Seitsemän veljeksien apteekki, Eeva Teräsalmi
Suomen Apteekkariliitto, Tiina Koskenkorva (Henna Kyllönen)
Suomen Farmasialiitto, Riitta Uusi-Esko (Antti Kataja)
Suomen Farmasian Opiskelijajärjestöt ry, Kauri Laine (Sanne Keskimäki)
Suomen Hammaslääkäriliitto, Anna Chainier
Suomen Lääkäriliitto, Juha Mikkonen
Tehy ry, Sari Viinikainen, ryhmän puheenjohtaja
Terveysten ja hyvinvoinnin laitos, Annika Koivisto (Heikki Virkkunen)
Turun kaupungin Lääkeneuvottelutoimikunta, Väinö Hippi

From: [Kiviranta Päivi](#)
To: [Kujala Sari](#); [Kiviranta Päivi](#); "[jorma.komulainen@duodecim.fi](#)"; "[charlotta.sandler@apteekkariliitto.fi](#)"; "[annika.koivisto@thl.fi](#)"; "[tiina.makela@laurea.fi](#)"; "[sari.viinikainen@tehy.fi](#)"; "[tarja.pajunen@vshp.fi](#)"; "[essi.kariaho@laaketietokeskus.fi](#)"; "[katri.melto-ojalainen@eksote.fi](#)"; "[hanna.tolonen@hus.fi](#)"; "[petra.tirkkonen@laaketeollisuus.fi](#)"; "[minna.anttonen@syopapotilaat.fi](#)"
Cc: [Hämeen-Anttila Katri](#); "[annikka.kalliokoski@duodecim.fi](#)"; "[henna.kyllonen@apteekkariliitto.fi](#)"; "[heikki.virkkunen@thl.fi](#)"; "[hannele.tyrvaainen@jamk.fi](#)"; "[kirsi.juurinen@ksshp.fi](#)"; "[katja.knuuti@ppshp.fi](#)"; "[roosamaria.kekki@gmail.com](#)"; "[sanna.passi@farmasialiitto.fi](#)"; "[samuli.tsupari@helsinki.fi](#)"; "[iloni.niittynen@hus.fi](#)"
Subject: SÄHKÖPOSTIKOKOUS ajalla 15.-20.9.2021: Lääkeinformaatioverkoston koordinaatioryhmä
Date: keskiviikko 15. syyskuuta 2021 16.08.00
Attachments: [Vapaamuotoinen kirje kansalliseen lääkelistaan liittyvään lainsäädäntövalmisteluun 15.9.2021.docx](#)
Importance: High

Hei

Käynnistän Lääkeinformaatioverkoston koordinaatioryhmän kokouksen.

Kokouksen esityslistalla on yksi asia

- **Lääkeinformaatioverkoston työryhmän ”Ajantasainen lääketieto muodostaa perustan järkevälle lääkeshoidolle” vapaamuotoisen kirjeen hyväksyminen sosiaali- ja terveysministeriön ”Lääkeasioiden tietokartan toimeenpanoa lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalla” jaostolle** (kirje sähköpostin liitteenä).
Vapaamuotoinen kirje liittyy kansallisen lääkelistan lainsäädäntövalmisteluun.

Kirjeestä on keskusteltu edellisessä Lääkeinformaatioverkoston koordinaatioryhmän kokouksessa 2.9.2021 ja sovittu, että kirje tuodaan koordinaatioryhmälle hyväksyttäväksi sähköpostikokouksella.

Pyydän teitä koordinaatioryhmän jäseniä vastaamaan tähän sähköpostiin ”Kyllä, hyväksyn vapaamuotoisen kirjeen.” TAI ”En hyväksy vapaamuotoista kirjettä.” **maanantaihin 20.9.2021. klo 14.00 mennessä.** Hyväksymiseen tarvitaan myöntävä vastaus kaikilta koordinaatioryhmän jäseniltä tai, heidän ollessa estyneitä vastaamasta, varajäseniltä.

Ystävällisin terveisin,

Päivi Kiviranta

Lääkeinformaatioverkoston koordinaattori

Päivi Kiviranta, FT
Kehittämissuunnittelija

Puh. 029 522 3522, Matkapuh. 029 522 3522
paivi.kiviranta@fimea.fi

fimea

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea

PL 55, 00034 FIMEA | Puh. [029 522 3341](tel:0295223341) | kirjaamo@fimea.fi | Y-tunnus 0921536-6

www.fimea.fi | sic.fimea.fi | Twitter: [@Fimea](https://twitter.com/Fimea) [@Siclehti](https://twitter.com/Siclehti)

Tämä viesti on tarkoitettu ainoastaan siinä mainitulle vastaanottajalle ja se voi sisältää lain suojaamaa tietoa, jota ei saa paljastaa ulkopuolisille. Tämän viestin kaikki luvaton käyttö, jakelu tai kopiointi on ankarasti kielletty. Jos olette saanut tämän viestin erehdyksessä, pyydämme ilmoittamaan meille asiasta välittömästi vastaamalla siihen ja poistamaan aineiston tietokoneeltanne.

Fimea potilasneuvottelukunnan haku kaudelle 2022-2023 avoinna 30.9.2021 asti: <https://www.fimea.fi/-/haku-fimean-potilasneuvottelukunnan-kaudelle-2022-2023-kaynnistyy>

Lähtettäjä: Viinikainen Sari <sari.viinikainen@tehy.fi>

Lähetetty: keskiviikko 15. syyskuuta 2021 15.11

Vastaanottaja: Kiviranta Päivi <Paivi.Kiviranta@fimea.fi>

Aihe: Vapaamuotoinen kirje lääkeinformaatioverkoston koordinaatioryhmän hyväksyttäväksi

Tärkeys: Suuri

Hei Päivi!

Ohessa työryhmän lopullinen kirje ja toivoisin, että koordinaatioryhmä voisi sen hyväksyä 20.9.2021 mennessä jotta ehtisi ministeriöön ennen heidän seuraavaa kokousta

ystävällisin terveisin

Sari Viinikainen

Johtaja, TtT, MBA, sh

Jäsenyys- ja järjestötoimiala

Tehy ry

gsm +358 40 779 3637

sari.viinikainen@tehy.fi

Seuraa Tehyä: [Facebook](#) | [Twitter](#) | [Instagram](#) | [Youtube](#) | [LinkedIn](#)

Jäsenpalvelu verkossa: www.tehy.fi/verkkoasiointi

Tehyyn kuuluu yli 160 000 koulutettua sosiaali- ja terveysalan, kuntoutuksen ja varhaiskasvatuksen ammattilaista. Tehy on Toimihenkilökeskusjärjestö STTK:n suurin jäsenliitto.

Lääkeinformaation koordinaatioryhmän kokous 4/2021

Aika: Torstaina 2.9.2021 klo: 9:00–10:50
Paikka: Microsoft Teams -yhteys
Läsnä: Sari Kujala, puheenjohtaja, Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Päivi Kiviranta, sihteeri, Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Minna Anttonen, SOSTE:n edustajana Suomen Syöpäpotilaat ry:stä
Jorma Komulainen, Suomalainen Lääkäriseura Duodecim
Charlotta Sandler, Suomen Apteekkariliitto
Annika Koivisto, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Heikki Virkkunen, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Hannele Tyrväinen, Terveystieteiden tutkimuskeskus; Jyväskylän AMK
Sari Viinikainen, Tehy ry
Kirsi Juurinen, Keski-Suomen keskussairaala
Essi Kariaho, Lääketietokeskus
Katri Melto-Ojalainen, Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus
Katri Hämeen-Anttila, Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Petra Tirkkonen, Lääketeollisuus ry

KOLME NOSTOA KOKOUKSESTA

1. Kokouksessa hyväksyttiin Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston toimintasuunnitelma toimikaudelle 2021–2023, Kansallisen lääkeinformaation tutkimusstrategia 2021–2026 ja Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston viestintäsuunnitelma 2021–2026.
2. ”Digitaaliset palvelut nuorten turvallisen lääkehoidon tukena” – Lääkeinformaatiofoorumin 28.10.2021 viestintä käynnistyy 10.9.2021. Yhdessä ideoidun foorumin ohjelmaa kehitettiin. Kaikkia Lääkeinformaatioverkoston toimijoita kannustetaan viestimään tilaisuudesta omissa organisaatioissa sekä omille sidosryhmille.
3. Kokouksessa käytiin erinomaista keskustelua siitä, millainen mahdollisuus verkoston on toteuttaa vaikuttajaviestintää. Todettiin, että vaikuttajaviestintää voidaan tehdä yhdessä sovitulla toimintatavalla.

MUISTIO

1. Kokouksen avaus

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 9.00.

2. Koordinaatioryhmän toiminta

a) Koordinaatioryhmän hyväksyttäväksi:

- *Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston toimintasuunnitelma toimikaudelle 2021–2023*
Päivi Kiviranta esitti koordinaatioryhmälle kommentointikierröksellä esiinnousseita asioita. Ensimmäinen liittyi työryhmien eritasoisin toimintasuunnitelmiin; riittävätkö nykyiset toimenpiteille kirjatut kehittämissuunnitelmat ja tehtävät sekä pitäisikö kehittämissuunnitelmien ja tehtävien vastuuhenkilöt olla nimetty jo tässä vaiheessa. Koordinaatioryhmä katsoi, että työryhmien toimintasuunnitelmien välillä saa ja voi olla eroavaisuuksia. Työryhmä ovat koontuneet eri tahtiin ja niiden kokoonpano vaihtelee.

Toinen kommentointikierröksellä esiinnoussut asia oli työryhmien mahdollinen päällekkäinen tekeminen. Tulisiko työryhmien toimintasuunnitelmien osalta olla tässä tarkempi?

Koordinaatioryhmä linjasi, että työryhmien puheenjohtajilla on vastuu katsoa ristiin eri työryhmien tekemistä. Jokainen työryhmä keskittyy lääkeinformaatiostrategian eri tavoitteeseen ja samaa asiaa voidaan katsoa eri kulmilta.

Keskustelun päätteeksi todettiin, että Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston toimintasuunnitelma toimikaudelle 2021–2023 hyväksytään. On aika keskittyä tekemiseen!

- ***Kansallisen lääkeinformaation tutkimusstrategia 2021–2026***

Katri Hämeen-Anttila kävi läpi tutkimusstrategian saamat kommentit. Saadut kommentit ovat sen suuntaisia, että ne lisätään Lääkeinformaatioverkoston toimintasuunnitelmaan eikä tutkimusstrategiaan:

- lisäys ”Työryhmä seuraa ja arvioi lääkeinformaatiostrategian toteutumista yhteistyössä koordinaatioryhmän kanssa.”
- Liitetaulukko, kohta: Tutkimustiedosta viestiminen: Työryhmä on aktiivinen toimija rationaalisen lääkehoidon tutkimusverkostossa (RATTI), ml. tutkijoiden aktivointi julkaista Policy Brief -tiedotteita lääkeinformaatiotutkimuksista.

Kansallisen lääkeinformaation tutkimusstrategia 2021–2026 hyväksyttiin.

- ***Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston viestintäsuunnitelma 2021–2026***

Lääkealan viestijät työryhmän puheenjohtaja Petra Tirkkonen kävi läpi viestintäsuunnitelmaan tulleet kommentit. Viestintäsuunnitelmaan täydennettiin Teams:n hyödyntäminen. Lääkeinformaatioverkoston työryhmät voivat luoda Teams-tiimin oman työryhmän jäsenten väliseen viestintään ja jakaa tätä kautta esimerkiksi työstössä olevia dokumentteja.

Tässä yhteydessä keskusteltiin myös vaikuttajaviestinnästä ja se lisätään lyhyesti viestintäsuunnitelmaan. Vaikuttajaviestintää varten Lääkeinformaatioverkostossa on olemassa sovittu toimintaohje. Verkoston nimissä toteutettavan viestinnän tulee olla koordinaatioryhmän hyväksymää.

Kansallisen Lääkeinformaatioverkoston viestintäsuunnitelma 2021–2026 hyväksyttiin kokouksessa.

b) Tilannekatsaus: Lääkeinformaatiofoorumi 28.10.2021 klo 9.15–11.45

Lääkeinformaatiofoorumin viestintä käynnistyy 10.9.2021. Fimea julkaisee verkkouutisen ja Lääkeinformaatioverkoston uutiskirjeen sekä lähettää Twitter-viestin. Toivottavasti mahdollisimman moni Lääkeinformaatioverkoston jäsen välittää tietoa tilaisuudesta eteenpäin omassa organisaatiossaan ja/tai sidosryhmilleen. Tervetuloa seuraamaan Lääkeinformaatiofooriumia!

Fimean viestintä selvittää mahdollisuutta tekstitettyyn tallenteeseen Lääkeinformaatiofoorumista. Tallenteesta viestitään samassa uutisessa Lääkeinformaatiofoorumin verkkolinkin kanssa 27.10.2021.

c) Nosto: Lääkintöhallituksen työryhmän mietintö ”Terveystieteiden lääkeinformaatio” 40 vuotta

Eeva Teräsalmi, Seitsemän veljeksien apteekin apteekkari, lähestyi Päivi Kivirantaa ja Katri Hämeen-Anttilaa ja muistutti Lääkintöhallituksen työryhmän mietinnöstä. Koordinaatioryhmän kokouksessa ideoitiin, kuinka tätä voisi nostaa esiin ja viestiä tästä myös ulospäin.

Lääkeinformaatioverkoston yhteistapaamisessa 28.10.2021 klo 13–16 mietintöä peilataan tähän päivään ja käydä keskustelua siitä, kuinka työtä on tehty ja mitkä asiat ovat edistyneet.

3. Työryhmien edustajien nostot

Ajantasainen lääkitystieto muodostaa perustan järkevälle lääkehoidolle:

Vapaamuotoinen lausunto valtakunnalliseen lääkityslistaan liittyvään lainsäädäntövalmisteluun lähetettiin koordinaatioryhmän jäsenille tutustuttavaksi kokousta edeltävänä päivänä 1.9.2021. Lausunto on tarkoitus lähettää STM:n Lääkehoidon tiedonhallinnan näkökulmasta valmistelevalle jaoston puheenjohtajalle. Sari Viinikainen esitteli lausunnon kokouksessa.

Lausunnon todettiin olevan vapaamuotoinen kirje. Se herätti paljon keskustelua ja Sari V. keräsi koordinaatioryhmän jäsenien kommentit ja muutostoiveet ylös. Koordinaatioryhmän jäsenille annettiin vielä viikko aikaa toimittaa mahdolliset lisäkommentit työryhmän puheenjohtajalle. Tämän jälkeen työryhmä muokkaa kirjettä, hyväksyy sen lähettämisen työryhmänä ja lähettää sen koordinaatioryhmän sihteerille. Koordinaatioryhmän sihteeri käynnistää koordinaatioryhmän sähköpostikokouksen. Kaikkien koordinaatioryhmän varsinaisten jäsenien (varsinaisen jäsenen ollessa estynyt varajäsenen) on hyväksyttävä kirje, jotta työryhmä voi toimittaa sen STM:n jaoston puheenjohtajalle.

Luotettava lääkeinformaatio on käyttäjälähtöistä ja oikein suunnattua:

Essi Kariaho kertoi, että työryhmällä ei ole ollut kokousta koordinaatioryhmän kokousten välissä. Työryhmä on viimeistellyt toimintasuunnitelmansa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöllä on työtehtävän edellyttämä lääkehoidon osaaminen:

Katri Melto-Ojalainen kertoi, että työryhmä on käynnistänyt kaksi pienryhmää, joista ensimmäinen liittyy Lääkehoidon opettajien moniammatillisen foorumin (LOMF) järjestämiseen ja toinen SOTE-ammattihenkilöiden osaamisen varmistamiseen. Pienryhmien toiminnasta tullaan viestimään aiepapereilla koko Lääkeinformaatioverkostolle. Samalla muiden työryhmien jäsenille annetaan mahdollisuus liittyä mukaan pienryhmään/pienryhmiin.

Tutkimus ja seuranta:

Katri Hämeen-Anttila markkinoi Rationaalisen lääkehoidon RATTI-tutkimusverkoston ja Lääkeinformaatioverkoston Tutkimus ja seuranta -työryhmän yhteisesti järjestämään Keskustelutilaisuutta potilaiden osallisuudesta rationaalisen lääkehoidon tutkimuksissa 10.11.2021. Lisätietoja tilaisuudesta saa: <https://www.fimea.fi/-/keskustelutilaisuus-potilaiden-osallisuudesta-rationaalisen-laakehoidon-tutkimuksissa-10.11.2021-ilmoittaudu-mukaan->

Lääkkeen käyttäjän osallisuus varmistaa lääkehoidon onnistumisen:

Tarja Pajusen pyynnöstä Päivi Kiviranta kertoi, että Lääkeinformaatioverkoston ylläpitämällä Tunne lääkkeesi -Facebook-sivustolla on konkreettinen tavoite ylittää 5000 sivuston tykkääjän tavoite vuoden loppuun mennessä. Vajausta on tällä hetkellä noin 500 tykkääjän verran. Lisäksi työryhmä haluaa muistuttaa siitä, että työryhmään kuuluu paljon potilasjärjestöjä ja heillä on mahdollisuus toimia luotettavan tiedon jakajina. Heidän kauttaan on mahdollisuus tavoittaa paljon lääkkeiden käyttäjiä. Tiedottamisessa tarvitaan myös paperista jaettavaa, koska kaikki kansalaiset eivät ole aktiivisia digitaalisten järjestelmien käyttäjiä.

Lääkealan viestijät:

Petra Tirkkonen nosti esiin Maailman potilasturvallisuuspäivän 17.9.2021. Vuoden 2021 teema on äidin ja vastasyntyneen turvallisuus.

4. Seuraavat kokousajankohdat

a) Lääkeinformaatioverkoston yhteistapaaminen torstaina 28.10.2021 klo 13.00–16.00

Järjestetään Teams -yhteydellä hyödyntäen Howspace -ohjelmaa.

b) Koordinaatioryhmän kokous 5/2021 torstaina 25.11.2021 klo 9.00–11.00

Pyritään järjestämään fyysisenä kokouksena.

Esityslistalla palaute Lääkeinformaatiofoorumista ja Lääkeinformaatioverkoston yhteistapaamisesta sekä seuraavan vuoden kokousajankohdat.

5. Muut asiat

Ei muita asioita.

6. Kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 10.50.