

Tehy ry ja Suomen sairaanhoitajaliitto ry

LAUSUNTO 11.11.2010

Tehy ry
PL 10
00060 TEHY

Suomen sairaanhoitajaliitto ry
Asemamiehenkatu 2
00520 Helsinki

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Kirjaamo
PL 30
00271 Helsinki

AIHE: Lausuntopyyntö Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja-käsikirjoitukseen (THL 1376/4.00.00/2010)

Yleisluontoiset kommentit

Tehy ry ja Suomen sairaanhoitajaliitto ry näkevät että ohjekirja Suomalaisten tautien kirjaamisesta on hyödyllinen terveydenhuollon ammattihenkilöille, jotka työssään joutuvat käyttämään tai hyödyntämään ICD-10 koodistoa. Oppaan hyödynnettävyyttä lisää sen julkaiseminen sähköisenä versiona, jolloin aina uusin ajantasainen tieto on terveydenhuollon ammattihenkilöiden käytössä.

Yksityiskohtaiset kommentit:

Sivu 13, kolmas kappale. Hyvä kirjaustapa vaatii myös, että kaikki potilaalle määrätty lääkitys perustuu potilaskertomukseen kirjattuihin diagnooseihin.

Lakia terveydenhuollon ammattihenkilöstä on muutettu 1.7.2010 siten, että sairaanhoitajilla on mahdollisuus rajattuun lääkkeenmääräämiseen. Laissa terveydenhuollon ammattihenkilöstä (559/1994) pykälässä 23 a § oireenmukainen hoito on kirjattu seuraavasti: laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö voi koulutuksensa, kokemuksensa ja tehtäväkuvansa mukaisesti aloittaa hoidon potilaan oireiden ja käytettävissä olevien tietojen sekä tekemänsä hoidon tarpeen arvioinnin perusteella.

Pykälässä 23 b § rajattu lääkkeenmäärääminen on puolestaan seuraavasti: Sairaanhoitajalla, jolla on riittävä käytännön kokemus ja joka on suorittanut valtioneuvoston asetuksella säädettävän lisäkoulutuksen, on rajattu oikeus määrätä apteekista hoidossa käytettäviä lääkkeitä terveyskeskuksessa hoitamalleen potilaalle, kun kyseessä on ennalta ehkäisevä hoito tai lääkityksen jatkaminen, kun lääkäri on tehnyt taudinmäärityksen tai kun lääkitys perustuu sairaanhoitajan toteamaan hoidon tarpeeseen (*rajattu lääkkeenmäärääminen*).

Potilaalle määrätty lääkitys voi siis perustua sairaanhoitajan toteamaan hoidon tarpeeseen. Tällöin esimerkiksi akuutissa hengitystieinfektiossa lääkitys ei perustu potilaskertomukseen kirjattuihin aikaisemmin lääkärin antamiin diagnooseihin, vaan lääkitys perustuu terveydenhuollon ammattihenkilön tekemään hoidon tarpeeseen.

Ehdotamme seuraavaa lisäystä tekstiin:

Hyvä kirjaustapa vaatii myös, että kaikki potilaalle määrätty lääkitys perustuu potilaskertomukseen kirjattuihin diagnooseihin tai terveydenhuollon ammattihenkilön tekemään hoidon tarpeen arviointiin (rajattu lääkkeenmääräminen).

Sivu 33, 8.1.1. Lyhytaikainen sairauspoissaolo

Oppaassa mainitaan lyhytaikaisten sairauslomien todistamisessa vain SVA-todistus (lääkärinlausunto A). Vuonna 2007 STM on antanut kolmikantaneuvottelujen pohjalta suosituksen ja mallin lyhytaikaisten sairauslomien todistamisesta:
<http://www.stm.fi/tiedotteet/kuntainfot/kuntainfo/view/1260773>

Suosituksessa ja mallissa painotetaan sitä, että lyhyissä sairauslomissa olisi terveydenhuollon työnjaon kannalta järkevää suosia omailmoitusmenettelyä tai terveydenhuollon ammattilaisen, ensisijaisesti terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan todistusta. Suuri osa terveystieteellisistä onkin siirtänyt lyhytaikaisten sairauslomien kirjoittamisen sairaanhoitajille ja terveydenhoitajille. Tällöin lääkärin SVA-todistus kirjoitetaan lyhytaikaisissa sairauslomissa vain silloin, kun työntekijä ehdottomasti vaatii lääkärintodistuksen palkanmaksun edellytyksenä.

Ehdotamme seuraavaa lisäystä oppaan tekstiin:

SVA-todistus (lääkärinlausunto A) on tarkoitettu lyhytaikaisesta sairaudesta aiheutuvan työkyvyttömyyden todistamiseen. Myös muut terveydenhuollon ammattihenkilöt (sairaanhoitajat, terveydenhoitajat) voivat kirjoittaa todistuksia lyhytaikaisesta sairaudesta aiheutuvan työkyvyttömyyden todistamiseen (1-5 päivää), mikäli työnantaja ei vaadi lääkärintodistusta palkanmaksun edellytyksenä. Muiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden (kuin lääkäreiden) kirjoittamissa sairauslomien todistuksissa ei kuitenkaan käytetä diagnoosikoodeja.

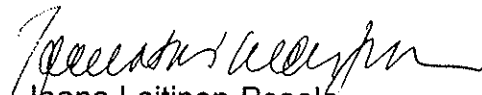
Sivu 46, Rokotteiden haittavaikutusrekisteri. Terveydenhuollon ammattihenkilöiden tulee tartuntatautilain mukaan ilmoittaa tietoonsa tulleista rokotteen todetuista tai epäillyistä haittavaikutuksista THL:lle. Käytössä olevat luokitukset: ICD-10+diagnoosin nimi, MedDRA, ATC-luokitus.

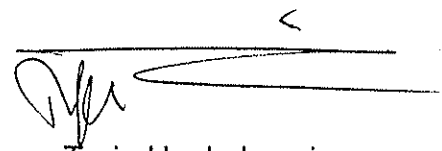
Jos muu terveydenhuollon ammattihenkilö (kuin lääkäri) lukee opasta, niin tästä oppaan kohdasta voi saada käsityksen, että 'ilmoitus epäillyistä rokotusten haittavaikutuksesta' lomakkeeseen tulee ilmoittaa ICD-10 luokituksen mukainen diagnoosikoodi. Lomakkeen täyttämisen ei kuitenkaan edellytä diagnoosia/diagnoosikoodia.


Ehdotamme seuraavaa lisäystä oppaan tekstiin kohtaan tietojen keräystapa:

Haittailmoitukset raportoidaan 'Ilmoitus epäilystä rokotuksen haittavaikutuksesta' – lomakkeella. Lomakkeeseen kirjataan rokotusta seuranneet oireet tai löydökset. Lomakkeen täyttäminen ei edellytä diagnoosia/diagnoosikoodia.

Helsingissä 11.11.2010


Jaana Laitinen-Pesola
Puheenjohtaja
Tehy ry


Tarja Honkalampi
Johtaja
Tehy ry


Katriina Laaksonen
Puheenjohtaja
Suomen sairaanhoitajaliitto ry

Lisätietoja:

Mervi Flinkman
Työvoimapolitiittinen asiamies, sh, TtM
Tehy ry
p. 09-54227173