



Sosiaali- ja terveysministeriö
kansliapäällikkö Päivi Sillanaukee
hallitusneuvos Pekka Järvinen

Suomen Hammaslääkäriliiton kannanotto sähköisen reseptin säädösten valmisteluun **19.9.2013**

Hammaslääkäriliitto on osaltaan halunnut tukea sähköisen reseptin käyttöönottoa suun terveydenhuollon palveluissa muun muassa jakamalla jäsenkunnalleen informaatiota liittymisestä niin julkisella kuin yksityisellä sektorilla. Hammaslääkäriliitto on myös ollut aktiivisesti mukana ja panostanut yksityisten vastaanottojen liittymistä tukevaan eRespa projektiin, johon se on saanut THL:n kautta tukea. Asioita on tehty sitä silmälläpitäen, että liittyminen tulee tapahtumaan 1.4. 2014 mennessä.

Nyt on kuitenkin selvinnyt, että kaikki asiaan liittyvät aikataulut ovat pettäneet:

- järjestelmätoimittajat ovat pahasti myöhässä
- maksuperusteet ovat auki
- yritysten sisällä olevien toimijoiden liittymismalli on sopimatta
- yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajien viranomaisrekisterin tietojen oikeellisuutta epäillään. Se on kuitenkin edellytys sille, että koko järjestelmä saadaan toimimaan
- selainpohjaista mahdollisuutta reseptin määräämiseen ei saada ensi kevääseen mennessä

Hammaslääkärit määräävät hyvin vähän reseptejä, keskimäärin 89 kpl vuodessa eli noin kaksi reseptiä viikossa (Kelan tieto). Erikoishammaslääkäritkin määräävät vain vähän yli sata reseptiä vuodessa.

Suun terveydenhuollon yksityisen puolen ohjelmistoja on tarjolla kymmenkunta, joista tämän hetken arvion mukaan vain kaksi järjestelmää tulee saamaan sähköisen reseptin auditoitua ensi huhtikuuhun mennessä. Näistäkin toinen on PlusTerveys Oy:n oma ohjelmisto, jota ei myydä ulkopuolisille.

Nykyisen lainsäädännön liittymisvelvollisuus 1.4.2014 koskee useimpia yksityishammaslääkäreitä, koska suurin osa ammatinharjoittajahammaslääkäreistäkin toimii luvan saaneiden palveluntuottajien toimitiloissa. Tavallisimmin kyse on muutaman hammaslääkärin yhteisvastaanotosta, joiden osaaminen ja resurssit tietoteknisten hankkeiden toteuttamiseen ovat rajalliset. Mikäli lakia halutaan noudattaa he ovat ajolähtötilanteessa: useimpien käytössä oleva potilastietojärjestelmä ei tule saamaan auditointia aikarajaan mennessä, jolloin heidän mahdollisuudekseen tulisi hankkia se yksi myynnissä oleva (kallis) ohjelmisto. Tilanne ajaa monia myymään vastaanottonsa yksityisen puolen muutamalle isoimmalle yritykselle tai siirtymään eläkkeelle. Tällainen rakennemuutos ei voine olla valtion tavoitteena.

Selainpohjainen, tietojärjestelmistä riippumaton reseptimahdollisuus on keskeinen useimmille yksityishammaslääkäreille – niin yksittäisille ammatinharjoittajille kuin yrityksissä toimiville. Mielestämme sellainen on myös välttämätön julkisillekin toimijoille varajärjestelmänä ja puhelinreseptien korvaajana. Tätä asiaa ei voi jättää markkinoiden ja tietojärjestelmiä myyvien yritysten varaan vaan se on toteutettava Kelan kautta.



Esitämme, että yksityishammaslääkärien liittymisvelvollisuutta lykätään 1.4.2014 aikarajasta vuoden 2015 loppuun. Tämä on vielä mahdollista, koska asiakastietolain ja ereseptilain muutos on ministeriössä valmisteltavana.

Suomen Hammaslääkäriliitto ry

Sirpa Korhonen
puheenjohtaja

Matti Pöyry
toiminnanjohtaja

Helsingissä 28.8.2013

Sirpa Korhonen
Puheenjohtaja

Matti Pöyry
Toiminnanjohtaja