

KanTA-palveluihin siirtymisen aikataulun päivitystä

Professori Pirkko Nykänen totesi kansallisessa Telelääketieteen ja eHealth seminaarissa, että kansallisiin palveluihin liittyminen 1.4.2011 mennessä ei ole realistista. Toteamus perustui katselmointiin, joka koski potilastietojärjestelmäklusterien valmiuksia liittyä kansallisiin terveydenhuollon IT-palveluihin.

Katselmointi osoitti, että eReseptin käyttöönotot voivat alkaa vuonna 2010 ja suurimmassa osassa perusterveydenhuollon yksiköistä ja keskussairaaloista se olisi tuotantokäytössä jo 2011 vuoden lopussa. Vuoden 2012 aikana käyttöönotettavaksi jäisi osa yliopistosairaaloista. Kussakin sairaanhoitopiirissä on eReseptin levitykseen varattava aikaa n 0,5-1 vuotta testausten jälkeen. Käyttöönoton edellytyksinä ovat apteekkitietojärjestelmien valmiudet sähköiseen reseptiin, Kelan asiakastestiympäristöön pääsy sopivaan aikaan ja yhteistestauksen toteuttaminen, auditointi sekä Valviran korttien ja varmenteiden täysi toiminnallisuus.

eArkiston toteutetaan nyt toimintoja, joilla saadaan omia asiakirjoja muodostettua ja tallennettua kansalliseen arkistoon. Realistisesti vasta vuosien 2013-2014 aikana ovat kaikki klusterit valmiita muodostamaan asiakirjoja ja viemään tai hakemaan omia asiakirjoja arkistosta. Klustereissa nähdään. Arkiston käytön haasteena hakuajat ja hakutiedot ja lisäksi toivotaan, että hakuja voitaisiin tehdä muutenkin kuin nykyisen lain määrittelemillä hakutiedoilla.

Tavoitepäivämäärää tulisi myöhentää. STM on käynnistänyt valmisteluprosessin jonka tavoitteena on muuttaa kansallisia tietojärjestelmäpalveluita säätelevää lainsäädäntöä suostumuksen hallinnan, tietosisällön laajuuden ja siirtymäajan suhteen. Alkuvuodesta 2010 annettiin eduskuntaan esitys rajatusta lääkkeenmääramisestä (ns. hoitajaresepti). Kansallisten palvelujen käyttöönotto edellyttää myös lisämäärityksiä mm. seuraavissa asioissa: liittyminen kansallisiin palveluihin ja arkistosta haetun asiakirjan näyttäminen: miten, mitä on tarpeen näyttää. Lisäksi tulisi määritellä, miten laboratorio ja röntgen saadaan arkistosta näkyviin erillisinä asiakirjoina. Kuvantamisen kansallinen arkkitehtuuri on määriteltävä, jotta kuvien arkistointi voidaan tehdä kansallisesti yhtenäisellä tavalla.

Tärkeää on saada kevään 2010 aikana ratkaisu liittymismallista kansalliseen arkistoon, malleista tarvitaan myös kuvaukset ja swot-analyysi, jotta kunnat voisivat tehdä ratkaisunsa.