



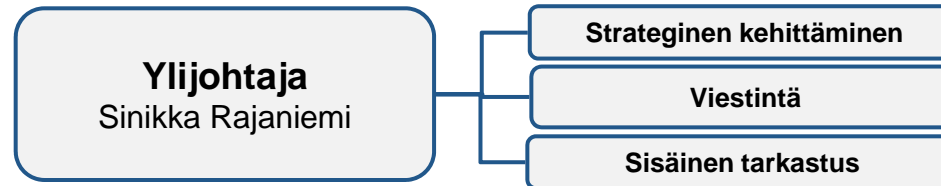
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus | Säkerhets- och utvecklingscentret för läkemedelsområdet | Finnish Medicines Agency

Fimea ja Moniammatillinen verkosto ikäihmisten lääkkeiden käytön järjeistämiseksi

Pertti Happonen

fimea valvoo ja kehittää lääkealaa väestön terveydeksi

Organisaatio
31.8.2012



Lääkealan toimijoiden valvonta Johtaja Eija Pelkonen

Luvat ja tarkastukset

Valvontalaboratorio

Lääkevalmisteiden arviointi Johtaja Erkki Palva

Arviointi 1

Arviointi 2

Eläinlääkevalvonta

Kliiniset
lääketutkimukset

Lääketurva ja -informaatio

Lääkehoitojen arviointi Johtaja Pertti Happonen

Sisäiset palvelut Hallintojohtaja Juhani Sivula

Hallintopalvelut

Taloushallinto

Tietoresurssien hallinta

Lääkehoitojen arviointi -prosessi (LHAP) Perustehtävät

- Lääkkeiden **hoidollisen ja taloudellisen arvon arviointi**.
- Lääke-epidemiologinen, lääketaloustieteellinen ja lääkepolitiikkaan liittyvä **tutkimus**.
- Tutkimukseen perustuvan **puolueettoman lääkeinformaation** kokoaminen, arvioiminen ja välittäminen väestölle, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille sekä julkisen päätöksenteon tarpeisiin.
- **Lääkealan kansallinen kehittäminen** osaksi sosiaali- ja terveyspalvelujärjestelmää.
- Strateginen tavoite: edistää **järkevää lääkkeiden käyttöä** eri päätöksentekijöiden tietopohjaa lisäämällä.
 - **Potilas**, lääkkeen määrääjä, palvelujärjestelmä.
- Toimintamalli: kansallinen ja kansainvälinen **yhteistyö**.

Lääkkeiden järkevä käyttö

WHO 1985: **Patients receive medications appropriate to their clinical needs, in doses that meet their own individual requirements, for an adequate period of time, and at the lowest cost to them and their community.**

Sovelias indikaatio	Lääkkeen käyttö on lääketieteellisesti perusteltua; lääkehoito on tehokasta ja turvallista.
Sovelias lääke	Lääkkeen valinta perustuu harkintaan sen tehosta, turvallisuudesta, tarkoituksenmukaisuudesta ja kustannuksista.
Sovelias potilas	Ei käytön vasta-aiheita; haittojen todennäköisyys on vähäinen; ja potilas hyväksyy lääkkeen.
Sovelias tieto potilaalla	Potilas saa oleellista, oikeaa, merkityksellistä ja selkeää tietoa terveydentilastaan ja siihen tarkoitettusta lääkityksestä.
Sovelias arviointi	Lääkityksen odotettuja ja odottamattomia vaikutuksia seurataan ja tulkitaan oikein.

Miksi verkosto?

- **Lääkepolitiikka 2020:**
 - Kehitetään saumattomia, asiakaskeskeisiä ja kustannustehokkaita **sosiaali- ja terveydenhuollon toimintatapoja lääkehoitojen toteuttamisesta ja seurannasta alueellisesti ja paikallisesti.**
- Fimean ja STM:n välisessä tulossopimuksessa yhtenä toiminnallisena tavoitteena 2015:
 - Lääkehoidon kokonaisarviointiin on luotu malli ja kansalliset ohjeet.
 - Moniammatillisuutta toteutetaan yhdessä sovittujen toimintaperiaatteiden mukaan.
- Tavoitteena on saavuttaa aito toimintatapojen muutos, ei tuottaa (jälleen uutta) viranomaisohjetta kaappiin pölyttymään!

LHA-prosessin henkilöstö

Johtaja

(Pertti Happonen, LL, MPH)

Lääkehoitojen tutkimus

Tutkimuspäällikkö (Hannes Enlund, FaT)

Tutkijalääkäri (Helena Kastarinen, LT)

Tilastotieteilijä (Vesa Kiviniemi, FL)

Tutkija (Johanna Jyrkkä, FaT)

Tutkija (N.N.)

Lääkkeiden hoidollisen ja taloudellisen arvon arviointi

Lääketaloustieteilijä (Esa Kokki, FT)

Lääketaloustieteilijä (Tuomas Oravilahti, FM, prov.)

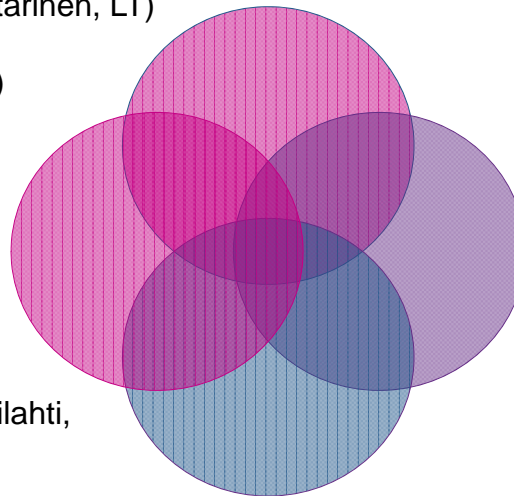
Lääkehoitoinformaatio

Kehittämispäällikkö
(Katri Hämeen-Anttila, FaT)

Suunnittelija (Anne Kumpusalo-Vauhkonen, prov., esh)

Lääkealan kehittäminen (ml. apteekkitoiminta)

Kehittämispäällikkö (Antti Mäntylä, FaT, MBA)



Miksi verkosto lääkkeiden käytön järjeistämiseksi?

- Lääkkeiden käyttö ei (vielä) ole optimaalista:
 - Potilaalla usein puutteelliset tiedot terveydentilastaan ja sen hoidosta.
 - Ohjeiden noudattaminen vaihtelevaa.
 - Hoitoon sitoutuminen usein puutteellista.
 - **Monilääkitys** ja siihen liittyvät riskit (haitalliset yhteisvaikutukset).
 - Lääkityskokonaisuus (reseptilääkkeet, käsikauppalääkkeet ja rohdosvalmisteet) harvoin tiedossa.
 - Lääkitystiedon siirtyminen hoito-organisaatioiden rajapinnoilla.
 - Lääkkeiden '**alikäyttö**'.
 - Lääkehaittoihin ja lääkitysvirheisiin liittyy merkittävää sairaalloisuutta ja kuolleisuutta.
 - **Lääkitysturvallisuuden parantaminen** lääkepolitiikan tavoitteena!
 - Ei välttämättä käytetä kustannustehokkaimpia lääkevaihtoehtoja.

Miksi verkosto **ikäihmisten** lääkkeiden käytön järjeistämiseksi?

- Monet em. ongelmat yleisempiä iäkkäillä.
- Suomen väestö ikääntyy nopeimmin maailmassa.
- Iäkkäiden hoidon laadulliset tavoitteet.
- Hyviä ikäihmisten lääkehoidon järjeistämiseksi kehitettyjä **käytäntöjä voidaan soveltaa myös muiden potilasryhmien hoitoon.**

Miksi moniammatillinen verkosto ikäihmisten lääkkeiden käytön järkeistämiseksi?

- Eri ammattiryhmien osaaminen on toisiaan täydentävää.
 - Synergian hyödyntäminen korostuu, kun työikäisten määrä vähenee!
- Lääkealan osaamisen nykyistä kiinteämpi kytkeminen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmään on keskeinen Suomen lääkepolitiikan tavoite; **Lääkepolitiikka 2020**:
 - Kehitetään saumattomia, **asiakaskeskeisiä** ja kustannustehokkaita sosiaali- ja terveydenhuollon toimintatapoja lääkehoitojen toteuttamisesta ja seurannasta **alueellisesti ja paikallisesti**.
 - ”Tehostetaan moniammatillista toimintamallia potilaan lääkehoidon toteuttamisessa ja neuvonnassa **sekä avo- että laitoshoidossa**.”
- Fimea on strategiassaan sitoutunut lääkepolitiikan päämääriin.
 - Edistämme lääkehuollon moniammatillista toimintamallia yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa **asiakkaan parhaaksi**.
 - Osallistumme **lääkitysturvallisuuden** kehittämiseen osana potilasturvallisuustyötä.

