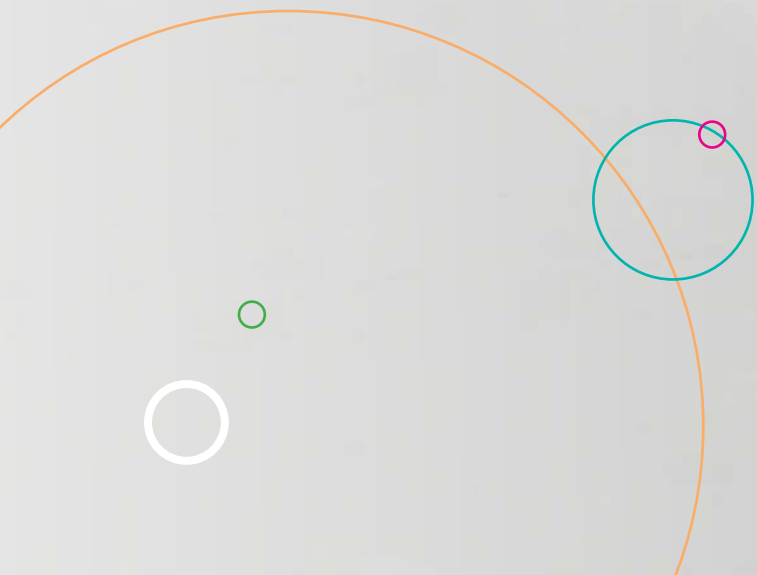


# Vaarantavatko tietojärjestelmät potilasturvallisuuden?

Terveydenhuollon  
tietojärjestelmät -tutkimus 2021



## Tiivistelmä

Terveydenhuoltoalan hallinnossa toimivista 41 prosenttia kertoo potilasturvallisuuden vaarantuneen organisaatiossaan potilastiedon jakoon tai tietojärjestelmiin liittyvien tilanteiden takia. Tämä käy ilmi InterSystemsin teettämästä haastattelututkimuksesta, joka luotaa terveydenhuoltoalan hallinnossa ja IT-tehtävissä toimivien sekä alalle palveluita tuottavien IT-yritysten käsityksiä terveydenhuollon tietojärjestelmistä.

Terveydenhuollon hallinnossa toimivat näkevät tietojärjestelmissä paljon hyvää. Niiden arvioidaan auttavan kehittämään toimintaa (92 % vastaajista), mahdollistavan paremman hoidon (97 %) ja vähentävän virheiden määrää (95 %) ainakin jossakin määrin.

Myös siitä, onko tietojärjestelmien avulla mahdollista saada aikaan lisää kustannustehokkuutta, ollaan terveydenhuollon hallinnossa pääosin yhtä mieltä: kyllä se on mahdollista. 27 prosenttia kokee, että se onnistuu jo nykyisillä järjestelmillä. 65 prosenttia vastaajista arvioi, että nykyjärjestelmät mahdollistavat myös ennaltaehkäisevän terveydenhuollon vähintään jossakin määrin.

Periaatteessa siis kaikki hyvin, mutta entä käytännössä? Yllättävän moni (41 %) vastaaja kertoo, että heillä on ollut tietojärjestelmiin tai potilastiedon jakoon liittyviä, potilasturvallisuuden vaarantavia tilanteita. Tietojärjestelmät ovat osalla työpaikoista myös stressin lähde tai ne

eivät ainakaan vähennä henkilöstön kokemaa stressiä – sitä mieltä on 30 % terveydenhuollon hallinnon vastaajista.

Kaikki vastaajaryhmät tunnistavat ongelmaksi tietojen siirron toimijoiden tai järjestelmien välillä. Terveydenhuollon hallinnossa toimivista 48 prosenttia on sitä mieltä, että tietojen jako toimijoiden kesken sujuu joko aika huonosti tai hyvin huonosti. Puolet (50 %) terveydenhuollon IT-ammattilaisista tunnistaa, ettei heillä ole käytössä toimivia tapoja jakaa tietoa eri toimijoiden välillä.

Palveluntarjoajat ja terveydenhuollon IT-ammattilaiset ovat yhtä mieltä siitä, että tietojärjestelmien huono yhteentoimivuus hidastaa toiminnan kehittämistä ja muutoksiin reagoimista. Palveluntarjoajilla on kuitenkin ratkaisut pääosin valmiina: 57 prosenttia ryhmän vastaajista ilmoitti, että heillä on toimivat tavat datan jakamiseen, ja lisäksi 29 prosenttia oli osittain samaa mieltä.

# 48 %

**vastaajista on sitä mieltä, että tietojen jakaminen toimijoiden kesken sujuu aika huonosti tai hyvin huonosti.**

# Tietojärjestelmät ovat tuottaneet potilasturvallisuuden vaarantavia tilanteita

Terveysthuollon hallinnossa toimivat arvoivat nykyisten tietojärjestelmien mahdollistavan paremman hoidon. Henkilöstön näkökulmasta tietojärjestelmät voivat olla myös stressin lähde.

Terveysthuollon hallinnossa vallitsee suuri yksimielisyys väitteestä, että käytössä olevat tietojärjestelmät mahdollistavat paremman hoidon. 97 prosenttia vastaajista arvioi, että väite pitää ainakin osittain paikkansa, ja 54 prosenttia on sitä mieltä, että se pitää täysin paikkansa.

Haastateltavat kertoivat kantansa myös väitteeseen, että käytössä olevat tietojärjestelmät vähentävät henkilöstön stressiä. Tästä on samaa mieltä vain viidennes (19 %). Puolet (51 %) arvioi, että väite pitää osittain paikkansa, mutta kolmasosa (30 %) vastaa, ettei väite pidä paikkaansa.

## 97 %

vastaajista on ainakin osittain samaa mieltä, että käytössä olevat tietojärjestelmät mahdollistavat paremman hoidon.

### Maailmalta



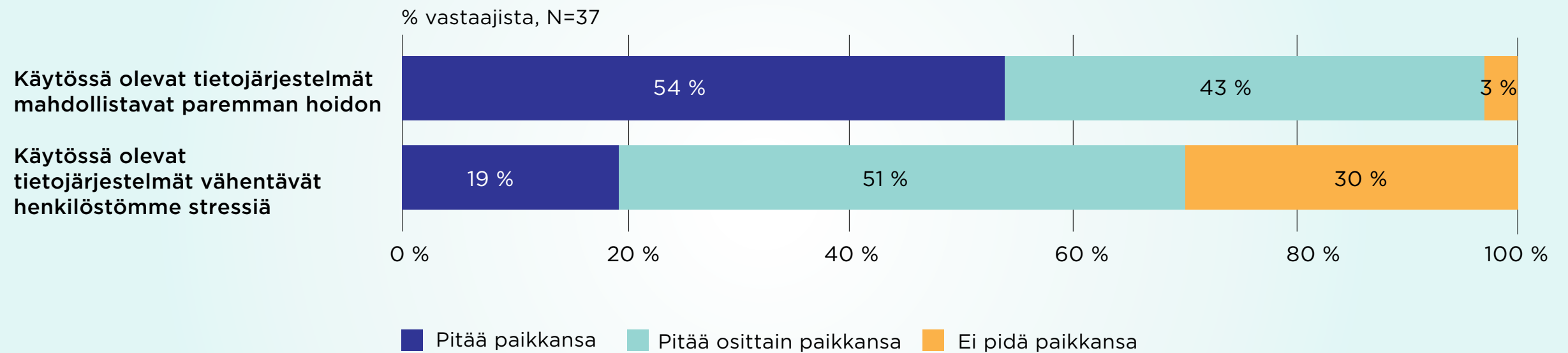
CMC:ssä Isossa-Britanniassa uuden hoitosuunnitelman ansiosta kaikki hoitoon osallistuvat sekä esimerkiksi teho-osaston

henkilöstö voivat hyödyntää potilaan kanssa yhdessä koottuja tietoja ja toimia hänen toiveidensa mukaisesti. Kenenkään ei tarvitse arvailla tai soitella omaisille selvittäessään, mitä kukin potilas on loppuajoiltaan toivonut.

Alun perin CMC:n tarkoituksena oli parantaa hoitoa, mutta sittemmin huomattiin, että potilaan kanssa yhdessä tehty hoitosuunnitelma vähentää kustannuksia.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Pitääkö väite paikkansa?



**Terveydenhuollon hallinnossa toimivat uskovat nykyisten tietojärjestelmien vähentävän virheiden määrää ainakin jossakin määrin. Yllättävän monessa toimipaikassa on kuitenkin ollut tietojärjestelmiin tai potilastiedon jakoon liittyviä, potilasturvallisuuden vaarantavia tilanteita.**

Yli puolet (54 %) vastaajista allekirjoittaa väitteen, että käytössä olevat tietojärjestelmät vähentävät virheiden määrää. Kun tähän lisätään niiden vastaajien määrä, joiden mielestä väite pitää osittain paikkansa, päästään 95 prosenttiin. Kaiken kaikkiaan siis tietojärjestelmien koetaan parantavan toiminnan virheettömyyttä.

Parantamisen varaakin silti jää. 41 prosenttia vastaajista myöntää, että heidän organisaatiossaan on viime vuoden aikana ollut potilastiedon jakoon tai tietojärjestelmiin liittyviä tilanteita, jotka ovat vaarantaneet potilasturvallisuuden. Ei-vastauksen antaa 49 prosenttia vastaajista ja 11 prosenttia ei osaa sanoa.

Tietojärjestelmät tai tietojen jako voivat vaarantaa potilasturvallisuuden esimerkiksi silloin, kun potilaan lääkitykseen liittyvä tieto ei ole siirtynyt oikein hoitopaikkojen välillä tai jos sitä ei ole havaittu. Tällöin voi syntyä potilasturvallisuuden vaarantava lääkitysvirhe tai läheltä piti -tilanne.

# 41 %

**vastaajista myöntää, että heidän organisaatiossaan on ollut tietojärjestelmiin liittyviä tilanteita, jotka ovat vaarantaneet potilasturvallisuuden.**

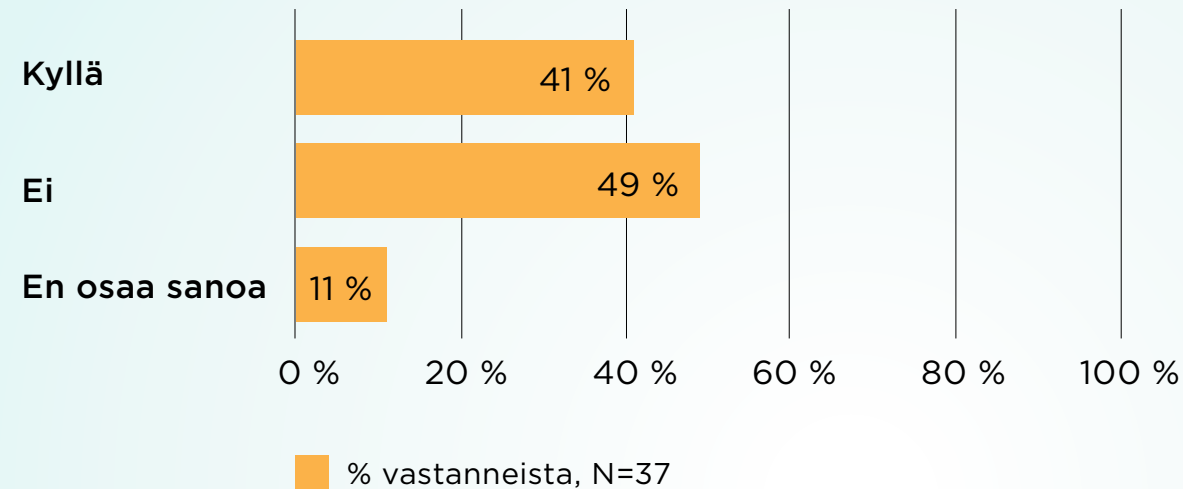
## Maailmalta



Northwell Health Yhdysvalloissa on ottanut käyttöön InterSystems HealthShare-palvelun yhteinäistääkseen terveystietoja ja integroidakseen eri sovellukset ja järjestelmät. HealthShare valittiin myös hoidon koordinointiin käytettävän Care Tool -sovelluksen pohjaksi. Care Tool tunnistaa datasta korkean riskin potilaat ja arvioi heidän hoidontarpeensa. Sovellus jakaa hoitosuunnitelmat eri palveluntarjoajille ja tarjoaa laadun mittareita toiminnan parantamiseen.

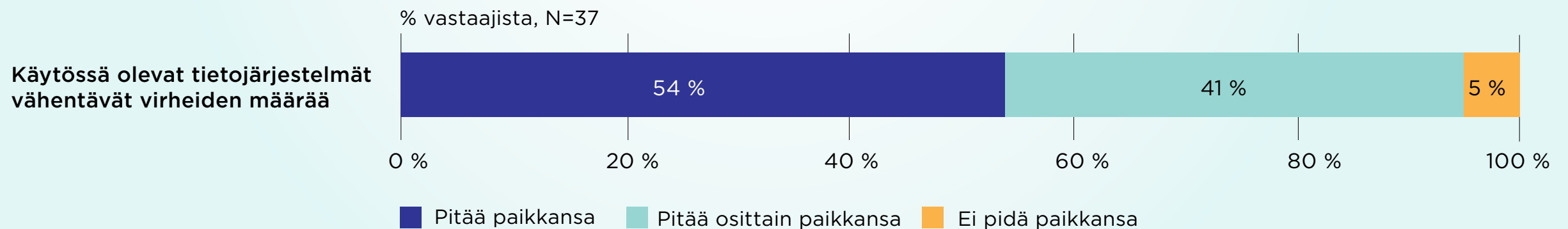
## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Onko teillä ollut viimeisen vuoden aikana potilastiedon jakoon tai tietojärjestelmiin liittyviä tilanteita, jotka ovat vaarantaneet potilasturvallisuuden?



## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Pitääkö väite paikkansa?





## Potilasdatasta ei aina irtoa toiminnan kehittämiseksi tarvittavaa tietoa

Terveystieteiden tutkimuskeskukselta kysyttiin, auttavatko käytössä olevat tietojärjestelmät heitä kehittämään toimintaansa. Vaikka valtaosa vastaa kysymykseen myönteisesti, potilasdata koetaan monesti vaikeaksi käyttää toiminnan kehittämisen apuna.

Toiminnan kehittäminen edellyttää täsmällistä kokonaiskuvaa toiminnan nykytilasta. Kun terveydenhuollon hallinnossa toimivilta kysyttiin, auttavatko käytössä olevat tietojärjestelmät heitä kehittämään toimintaansa, 57 prosenttia vastaa kysymykseen myönteisesti ja 35 prosenttia arvioi, että tietojärjestelmistä on apua jonkin verran.

Valtaosa on siten tyytyväisiä työkalupakkinsa sisältöön, mutta osa kokee sen vajaaksi. Olemassaolevat tietojärjestelmät eivät nähtävästi tue riittävästi heidän kehittämistarpeitaan.

Ongelma saattaa piillä potilastietojärjestelmässä. Haastattelussa kysyttiin, saavatko vastaajat nykyisistä potilastietojärjestelmistä riittävän kokonaiskuvan järjestelmän kehittämistä varten. Vain 16 prosenttia vastaa myöntävästi. Jossakin määrin -vastauksia on eniten, 65 prosenttia. Melkein joka viides (19 %) ei saa potilastietojärjestelmästä lainkaan apua kehittämistehtäviin.

Potilasdata on kyllä useimpien (95 %) arvion mukaan ajantasaista ainakin osittain, mutta sen tietosisältö ei ole läheskään aina riittävä eikä sitä ole helppo käyttää. Vain 41 prosenttia vastaajista pitää potilastietojärjestelmän tietoja täysin riittävinä ja 19 prosenttia pitää potilasdataa riittävän helppokäyttöisenä. Peräti 38 prosenttia vastaajista on sitä mieltä, ettei nykyistä potilasdataa ole helppo käyttää toiminnan kehittämiseen.

**” Kun tiedon integrointi onnistuu, hoitohenkilöstön ei tarvitse tietää, mistä ohjelmasta tieto on peräisin.**

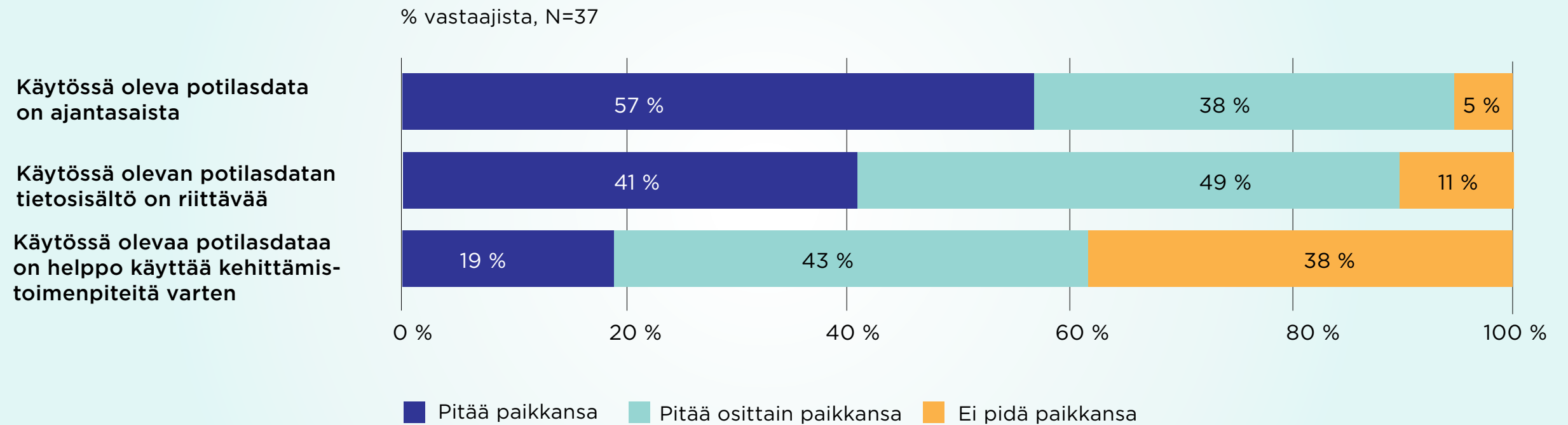
**Miila Päivärinne**, johtaja  
InterSystems

# 38 %

vastaajista on sitä mieltä, ettei nykyistä potilasdataa ole helppo käyttää toiminnan kehittämiseen.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Pitääkö väite paikkansa?





## Tietojärjestelmät tuovat kustannus- tehokkuutta, mutta mitä kautta?

Vastaajat eivät niele purematta väitettä tietojärjestelmien aiheuttamasta kustannussäästöstä. Toisaalta terveydenhuollossa parempi hoito saattaa olla järkevämpi päämäärä kuin suoranaiset säästöt.

Vain kolmannes (27 %) terveydenhuollon hallintoon kuuluvista vastaajista uskoo, että nykyiset tietojärjestelmät säästävät kustannuksia. Tosin yli puolet (57 %) toteaa, että väite säästöistä pitää osittain paikkansa, ja vain 16 prosenttia pitää puhetta säästöistä vääränä.

Tietojärjestelmien hankkimista perustellaan usein sillä, että ne tehostavat toimintaa. 43 prosenttia vastaajista arvioi, että tehostamisväite pitää täysin paikkansa, ja hieman useampi (46 %) pitää väitettä osittain paikkansa pitävänä.

” ***Suomessa sosiaali- ja terveysjärjestelmän uudistamisessa yksi keskeisistä tavoitteista on laadukkaan ja oikea-aikaisen hoidon tarjoaminen kustannustehokkaasti sitä tarvitseville. Tarve nähdä potilaan tiedot yli organisaatio- ja järjestelmärajojen on vaatimus kustannustehokkuuden saavuttamiseksi.***

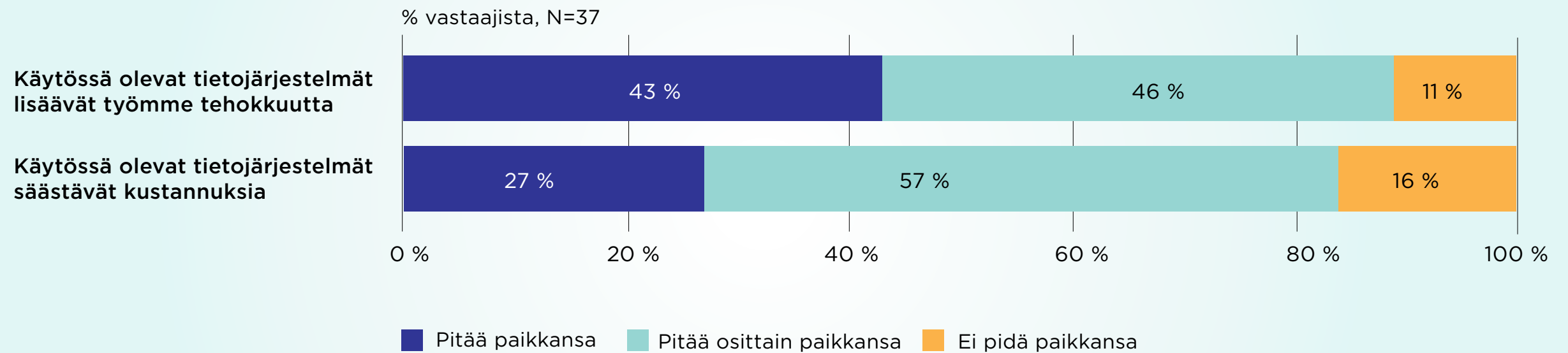
Miila Päivärinne, johtaja  
InterSystems

# 84 %

vastaajista on ainakin osittain samaa mieltä, että käytössä olevat tietojärjestelmät lisäävät kustannustehokkuutta.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Pitääkö väite paikkansa?



**Ennakoivaan terveydenhuoltoon kohdistuu suuria odotuksia kustannustehokkuuden paranemisesta. Varsin moni terveydenhuollon hallintoon kuuluva arvioi tietojärjestelmien olevan jo nyt siinä kunnossa, että ennakoivuus onnistuu.**

Ennaltaehkäisyn kustannusvaikuttavuus parempi kuin hoidon, joten ennakoivaa terveydenhuoltoa pidetään yleisesti tienä tuntuviin säästöihin terveydenhuollossa. Ennakoivuus edellyttää muun muassa analytiikkaa, jonka avulla voidaan arvioida ja ennustaa ihmisten terveydentilan kehitystä, jotta ennaltaehkäiseviä palveluja osataan tarjota riskiryhmille oikeaan aikaan. Analytiikka mahdollistaa myös esimerkiksi hoito- ja lääkeyhdistelmien vaikutusten ennakoinnin, millä päästään kohti parempaa ja turvallisempaan hoitoa.

Arvioidessaan nykyisiä tietojärjestelmiä koskevia väitteitä terveydenhuollon hallintoon kuuluvat vastaajat ilmaisevat varsin suurta uskoa nykyisten ratkaisujen edistyksellisyyteen. Puolet (49 %) vastaajista kertoo, että käytössä olevat järjestelmät mahdollistavat ennakoivan terveydenhuollon. Vain 11 prosenttia arvioi, että ne eivät sitä mahdollista.

Kun samaa asiaa kysyttiin myöhemmin hieman eri sanamuodolla, enää vain 11 prosenttia toteaa, että nykyiset järjestelmät mahdollistavat ennakoivan terveydenhuollon toimenpiteet väestötasolla. ”Jossakin määrin”-vastauksia on yli puolet (54 %) ja ei-vastauksia vajaa viidennes (22 %).

# 11 %

**vastaajista arvioi, että nykyiset järjestelmät mahdollistavat ennakoivat terveydenhuollon toimenpiteet väestötasolla.**

## Maailmalta



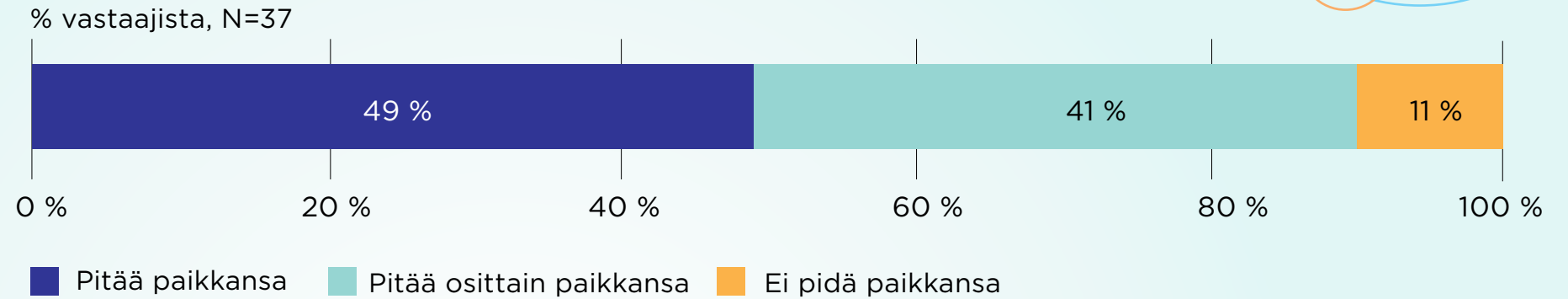
New Yorkin osavaltiossa potilasdataa hyödynnetään myös tulevan ennustamiseen, oli kyseessä sitten vaikkapa riski potilaan sydänkohtauksen uusimiseen, kroonisen sairauden etenemiseen tai tulevan hoidon kustannusarvioihin.

Edistyneen data-analytiikan ja ennusteiden ansiosta esimerkiksi teho-osastokäynnit ovat tuntuvasti vähentyneet.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

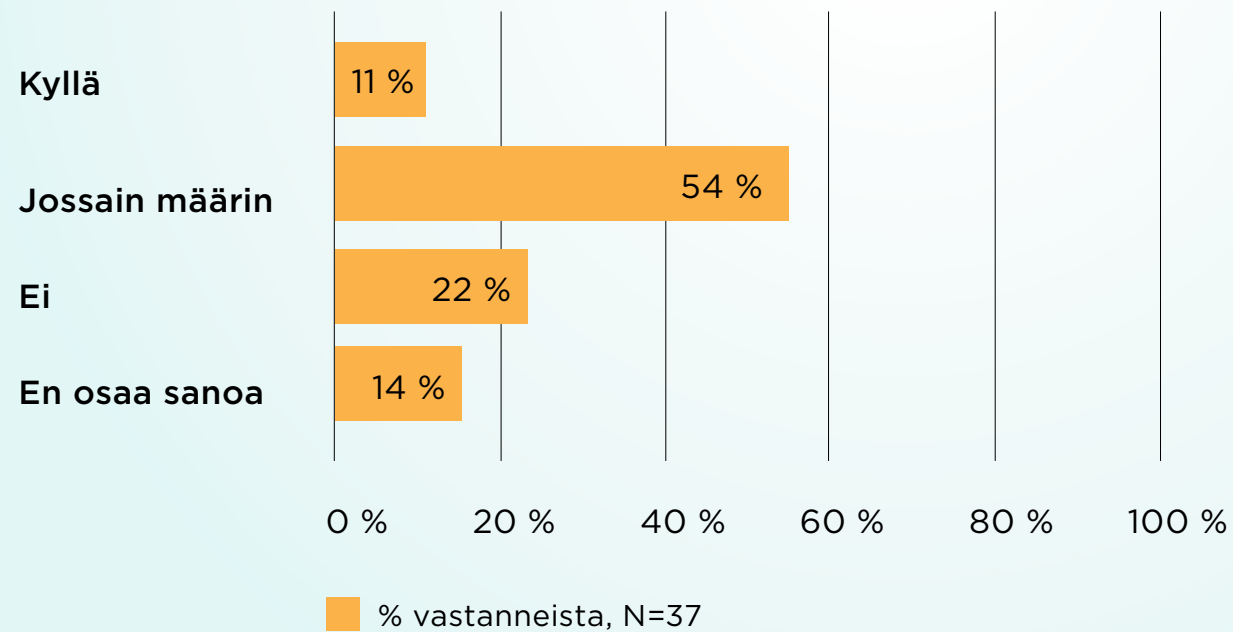
Pitääkö väite paikkansa?

Käytössä olevat tietojärjestelmät mahdollistavat ennakoivan terveydenhuollon



## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Mahdollistavatko mielestäsi nykyiset järjestelmät ennakoivat terveydenhuollon toimenpiteet väestötasolla?



## Tietojen jakaminen eri toimijoiden kesken toimii huonosti

Potilasdatan siirtyminen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon sekä yksityisten ja julkisten palveluntarjoajien välillä on yksi hyvän hoidon perusedellytyksistä. Tässä on tulosten mukaan monin paikoin ongelmia. Lähes puolet terveydenhuollon hallinnon vastaajista (48 %) kokee, että tietojen jako toimii tällä hetkellä aika huonosti tai hyvin huonosti. Myös IT-ammattilaiset tunnistavat ongelmat.

Paikoitellen tiedon kulun ongelmat on jo onnistuttu ratkaisemaan. Lähes joka viides (19 %) terveydenhuollon hallinnon vastaaja kertoo tietojen sujuvan erinomaisesti eri palveluntuottajien kesken. 43 prosenttia vastaajista arvioi kuitenkin, että tieto siirtyy aika huonosti ja viisi prosenttia toteaa tiedonjaon sujuvan hyvin huonosti.

Jos tiedon hakemiseen menee aikaa ja mikäli on epävarmaa, onko tarvittavaa tietoa edes tallessa, datalla ei ole merkitystä

IT-ammattilaiset allekirjoittavat vahvasti väitteen, että tietojärjestelmien yhteentoimimattomuus hidastaa toiminnan kehittämistä ja muutoksiin

reagoimista. Lähes kaksi kolmasosaa sekä terveydenhuollon IT-ammattilaisista (67 %) ja että IT-palveluntarjoajien edustajista (71 %) on täysin samaa mieltä väitteen kanssa. Kukaan terveydenhuollon IT-ammattilaisista ei pidä lausumaa täysin virheellisenä.

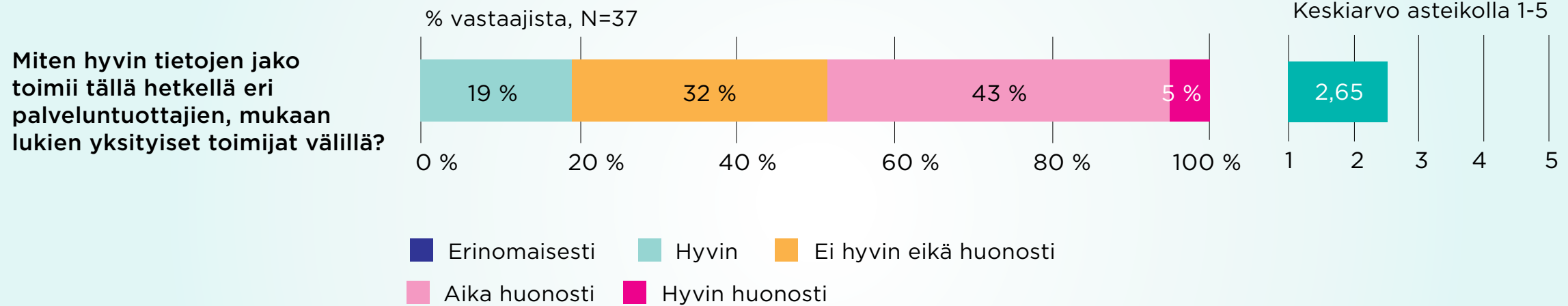
Puolet (50 %) terveydenhuollon IT-ammattilaisista kertoo, ettei heidän organisaatiollaan ole toimivaa tapaa jakaa dataa eri toimijoiden välillä. Kolmanneksella (33 %) nämä keinot ovat kunnossa. IT-palveluntarjoajien näkökulmasta toimivia tapoja kyllä löytyy: 86 prosenttia heistä on sitä mieltä, että heillä on ainakin osittain toimivat tavat datan jakamiseen.

# 48 %

vastaajista kokee, että tietojen jako sujuu aika huonosti tai huonosti eri palveluntuottajien kesken.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Miten hyvin tietojen jako toimii tällä hetkellä eri palveluntuottajien, mukaan lukien yksityiset toimijat välillä?





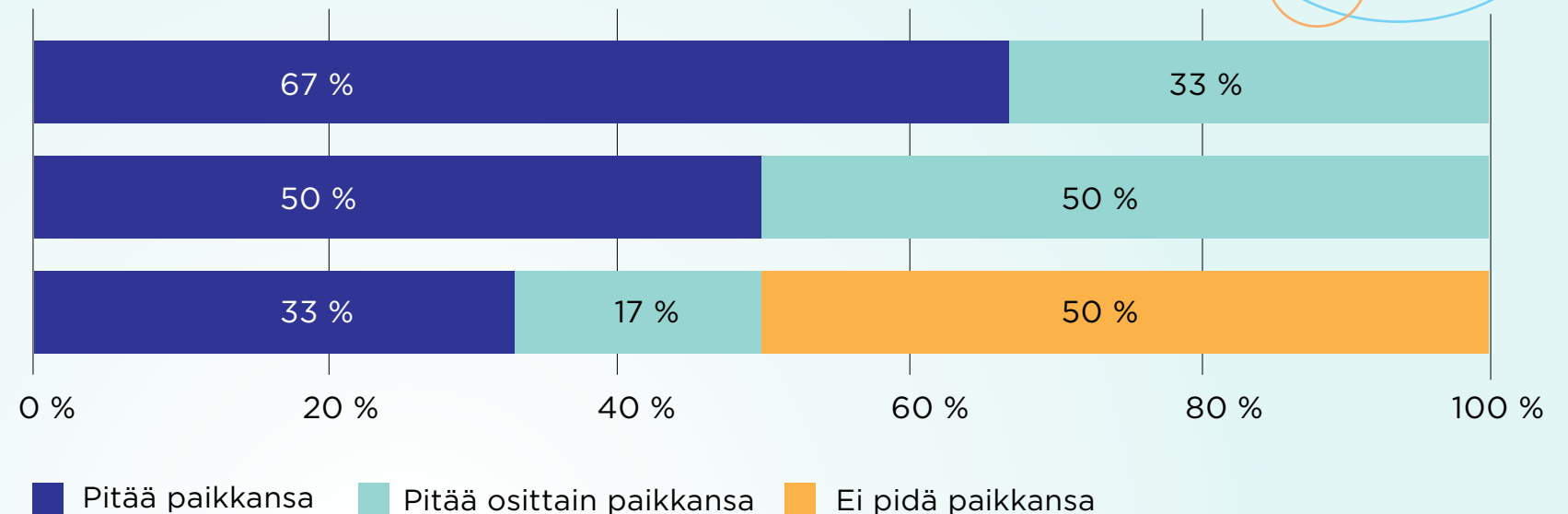
## Terveydenhuollon IT-ammattilaiset Pitääkö väite paikkansa?

Tietojärjestelmien yhteentoimimattomuus hidastaa toiminnan kehittämistä ja muutoksiin reagoimista

Uusien sovellusten/kokonaisuudeksi tuominen osaksi potilastietojärjestelmäkokonaisuutta on kallista

Meillä on toimivat tavat jakaa dataa eri terveydenhuollon toimijoiden välillä

% vastaajista, N=6



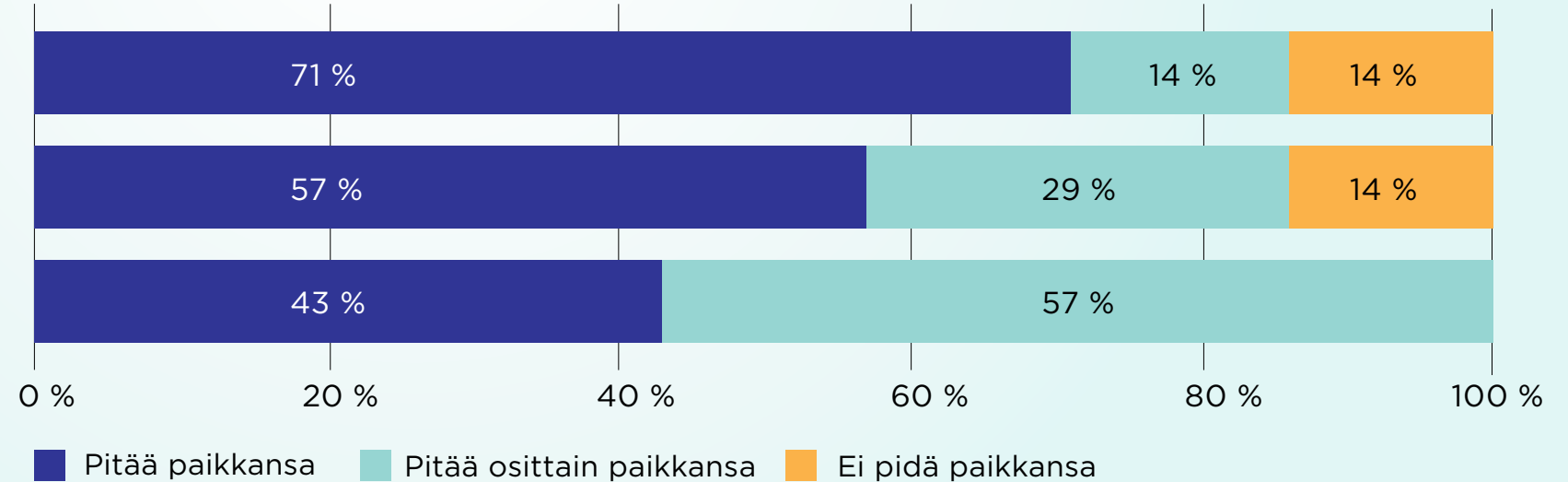
## IT-palveluntarjoajat Pitääkö väite paikkansa?

Tietojärjestelmien yhteentoimimattomuus hidastaa toiminnan kehittämistä ja muutoksiin reagoimista

Meillä on toimivat tavat jakaa dataa eri terveydenhuollon toimijoiden välillä

Uusien sovellusten/kokonaisuudeksi tuominen osaksi potilastietojärjestelmäkokonaisuutta on kallista

% vastaajista, N=7



## IT-ammattilaisten kysymyksissä pureuduttiin tarkemmin tietojen jakamisen haasteisiin omassa organisaatiossa. Lainsäädännölliset haasteet nousevat vahvasti esiin terveydenhuollon IT-ammattilaisten vastauksissa.

Tärkeimpänä yhteentoimivuuden esteenä terveydenhuollon IT-ammattilaiset näkevät lainsäädännölliset haasteet. Puolet (50 %) heistä nimeää tämän tärkeimmäksi haasteeksi yhteentoimivuuden tiellä. Toiseksi isoin ongelma on heidän mielestään se, että tieto on eri tietomalleissa ja vaikeasti yhdistettävissä. Kolmannes (33 %) nimeää tämän tärkeimmäksi haasteeksi.

Ongelmien kolmostilaa pitää vaikeus saada muiden tuottamaa tietoa oikea-aikaisesti käyttöön. Näihin verrattuna se, ettei tietoa ole mahdollista jakaa reaaliaikaisesti, on vähäinen haaste. Sitä ei kukaan pidä yhteentoimivuuden isoimpana ongelmana.

Suomen laki – kuten EU-tasoinen GDPR- säätely määräävät että terveystietojen käsittely perustuu

suostumukseen. Siksi olisi tärkeää, että ihmiset huomaavat tiedon jakamisen hyödyllisyyden. Silloin myös myöntöväisyys jakamiseen kasvaa.

Myös hoitohenkilöstön sitoutuminen tiedon jakamiseen kasvaa, kun esimerkiksi kotihoidossa ei mennä suotta tapaamaan asiakasta, joka onkin joutunut sairaalaan. Samalla säästetään aikaa ja rahaa.

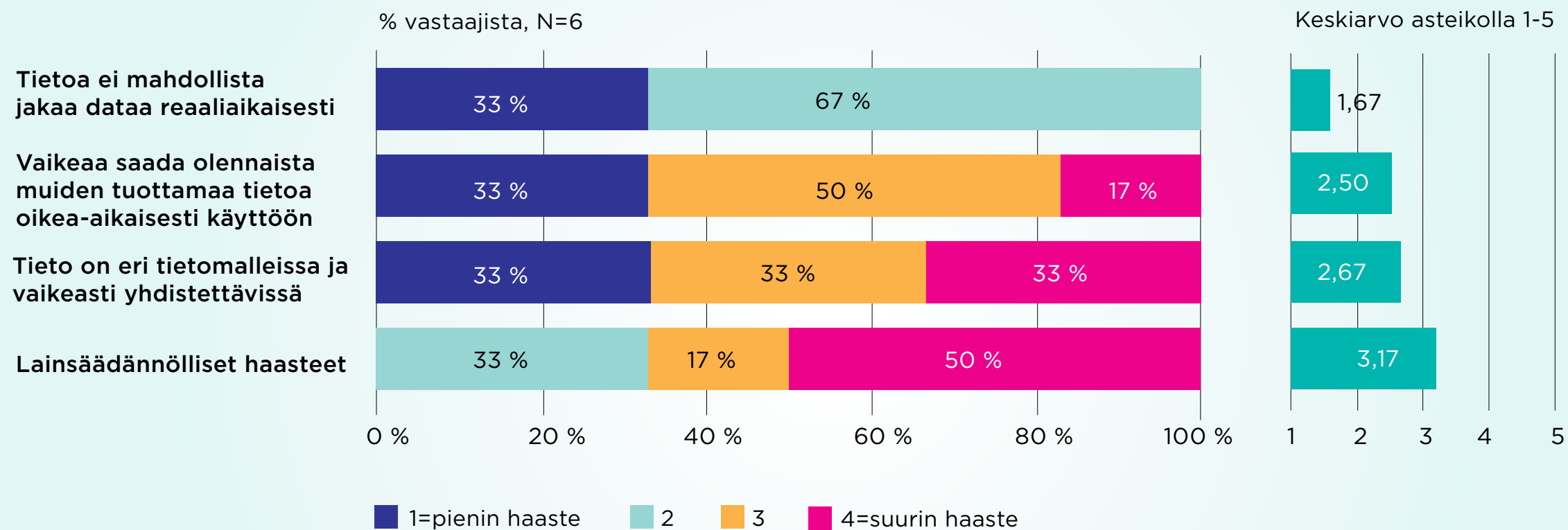
Kun IT-palveluntarjoajien edustajilta kysyttiin heidän organisaationsa suurimpia haasteita yhteentoimivuuden suhteen, varsin moni (29 %) jäi sanattomaksi. 29 prosenttia nimesi sen, että käytössä on useita standardeja tai tapoja ja 14 % sen, että mahdollisuus datan reaaliaikaiseen jakamiseen puuttuu.

# 50 %

**vastaajista koki lainsäädännölliset haasteet isoimpana yhteentoimivuuden esteenä.**

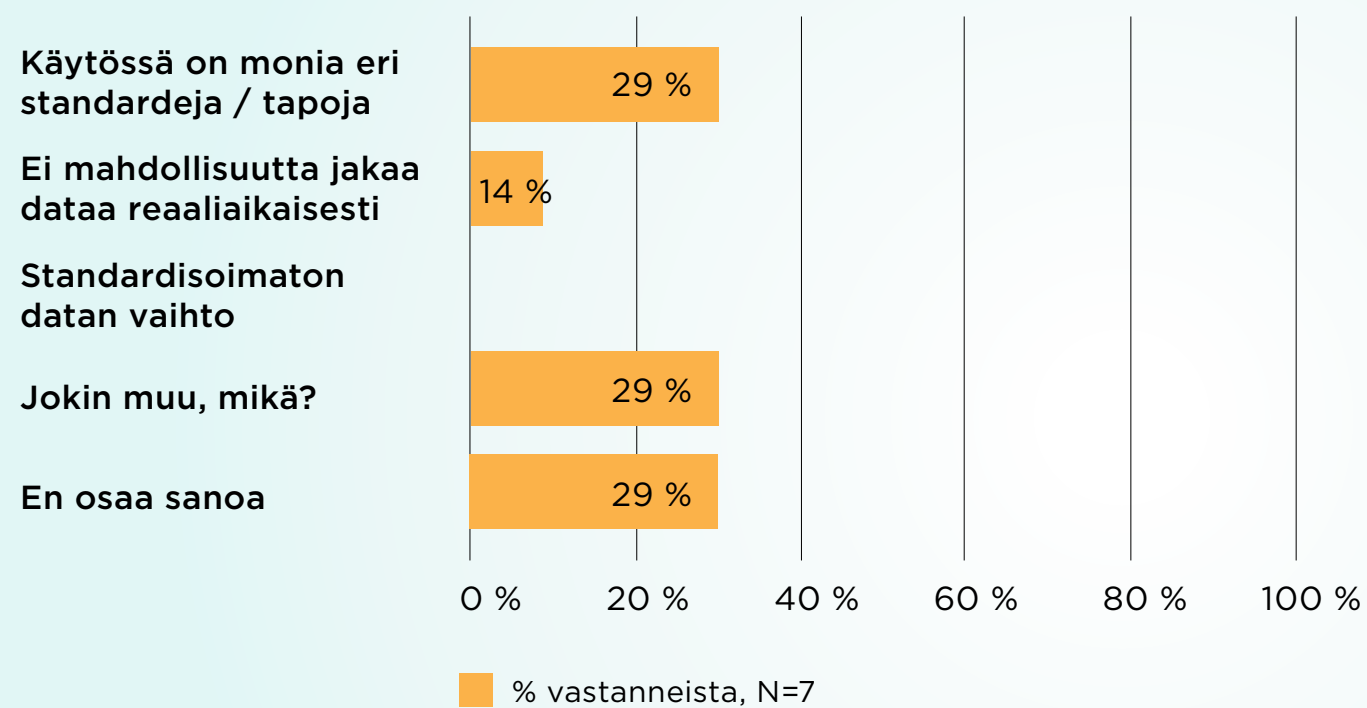
## Terveydenhuollon IT-ammattilaiset

Laita seuraavat yhteentoimivuuteen liittyvät haasteet järjestykseen.



## IT-palveluntarjoajat

Mitkä ovat organisaationne suurimmat haasteet yhteentoimivuuden suhteen?



IT-ammattilaisia pyydettiin arvioimaan, miten tärkeinä he pitävät erilaisia yhteentoimivuusympäristöön tehtäviä muutoksia. Eniten kannatusta saivat eri organisaatioiden prosessien yhteensovittaminen ja työnkulkujen päivittäminen palvelemaan paremmin hoitoprosesseja.

Terveydenhuollon IT-ammattilaiset arvioivat yhteentoimivuusympäristöön tehtävien muutosten tärkeyttä. Tärkein muutos on heidän mielestään eri organisaatioiden prosessien yhteensovittaminen ja hoidon koordinoinnin parantaminen, joka saa asteikolla 1-4 lukeman 3,83. 83 prosenttia vastaajista pitää sitä hyvin tärkeänä. Toiseksi tärkeintä on lainsäädännön päivittäminen mahdollistamaan tarkoituksenmukaisen tiedon hyödyntämisen hoitotilanteissa, lukema 3,67.

Kolmannen sijan saa lainsäädännön päivittäminen mahdollistamaan ennaltaehkäisevät toimet terveydenhuollossa (3,17) ja neljännen kansallinen ratkaisu tietojen yhteensopivuuden varmistamiseksi (2,83). Siirtyminen uusimpaan FHIR 7 -standardiin saa vähiten kannatusta, lukema 2,17. Se ei ole kenenkään mielestä hyvin tärkeää, ja 17 prosenttia on sitä mieltä, ettei se ole lainkaan tärkeää.

IT-palveluntarjoajien edustajien eniten toivoma muutos yhteentoimivuusympäristöön on nykyisten työnkulkujen päivittäminen palvelemaan paremmin hoitoprosesseja. Tätä toivoo 43 % vastaajista. Toiseksi eniten (29 %) toivotaan kansallista ratkaisua tietojen yhteentoimivuuden varmistamiseksi. Uusimpaan FHIR 7 -standardiin siirtymistä toivoo 14 prosenttia vastaajista.

**” FHIR-standardi mahdollistaa potilasjärjestelmien toiminnallisuuden joustavan laajentamisen ammattilaisten ja asiakkaiden kulloisiinkin tarpeisiin sopivilla sovelluksilla. Tulevaisuuden potilastietojärjestelmä saattaakin olla alusta, johon kukin poimii haluamansa käyttöliittymän terveydenhuollon sovelluskaupasta.**

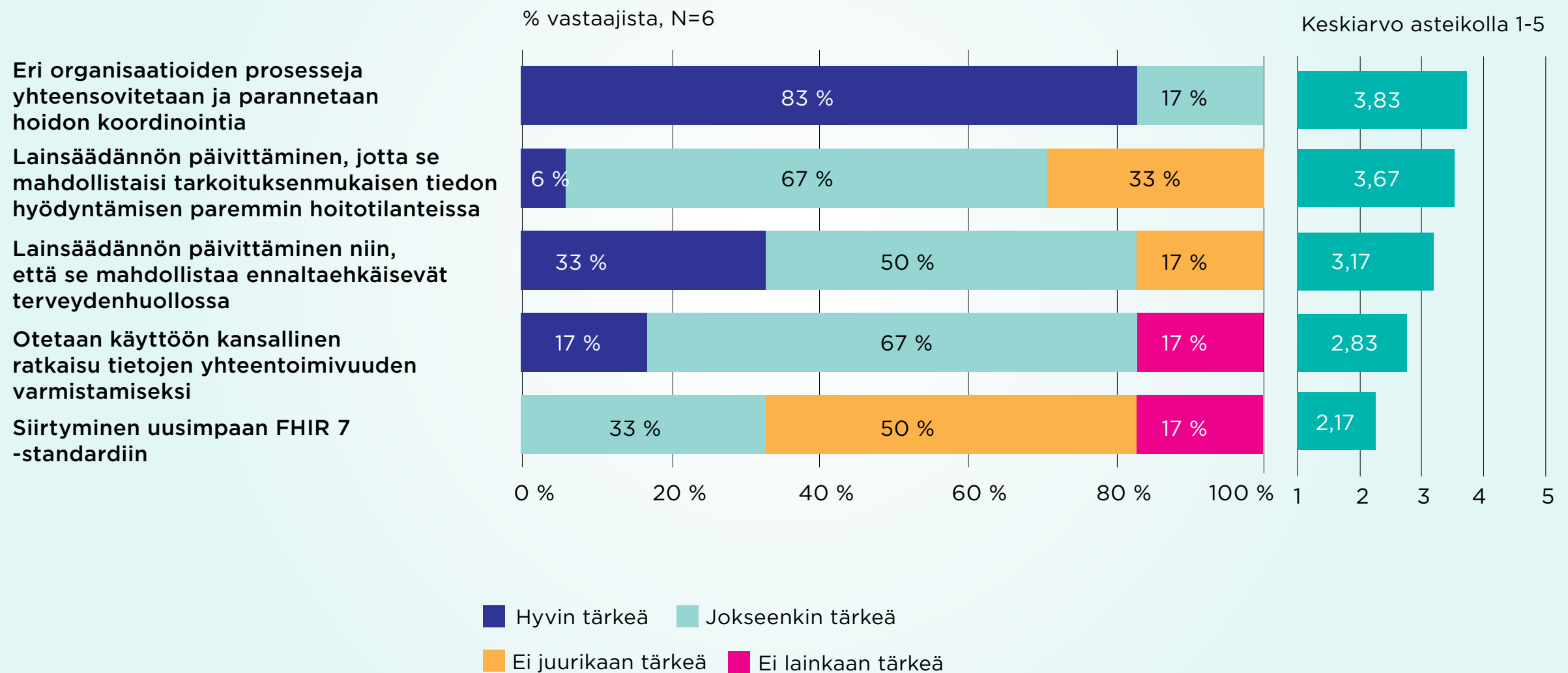
**Miila Päivärinne**, johtaja  
InterSystems

# 83 %

terveydenhuollon IT-ammattilaisista piti erittäin tärkeänä yhteentoimivuutta parantavana muutoksena eri organisaatioiden prosessien yhteensovittamista.

## Terveydenhuollon IT-ammattilaiset

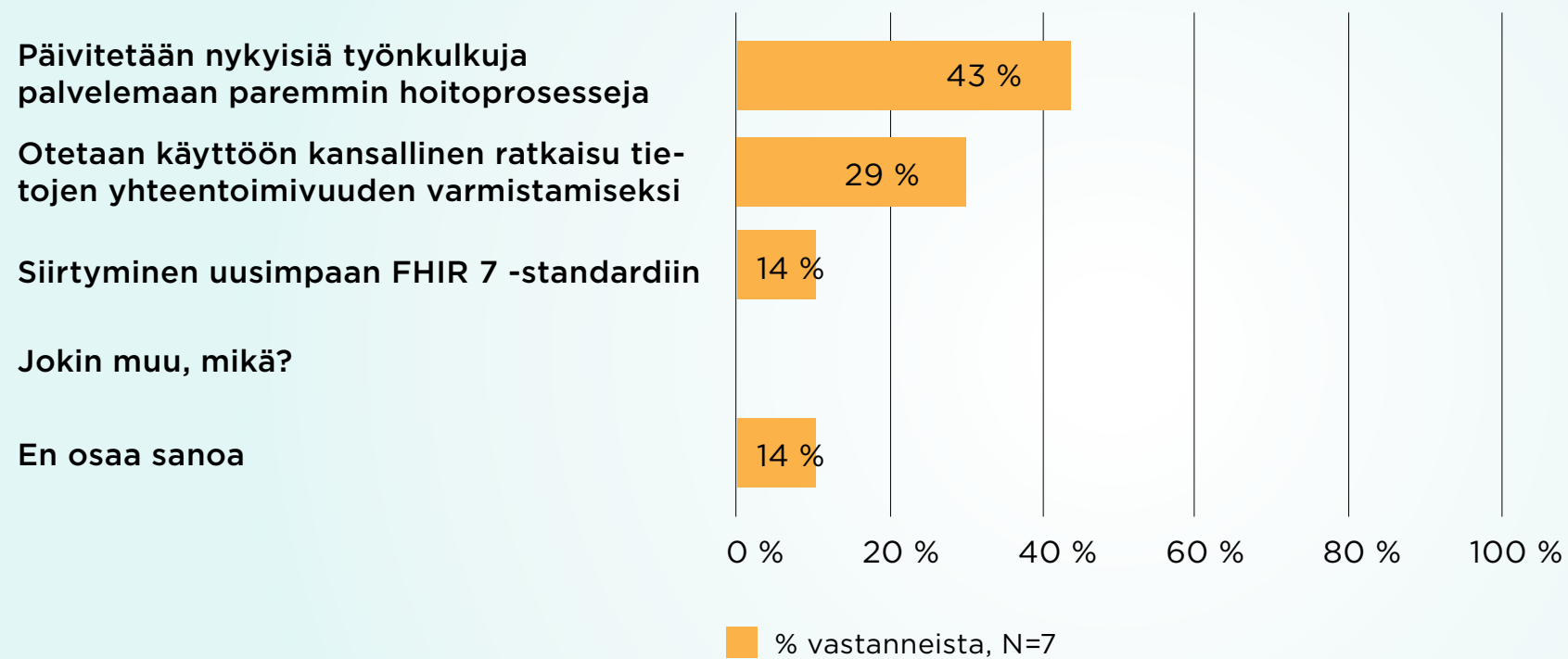
Arvioi, miten tärkeänä pidät seuraavia yhteentoimivuusympäristöön tehtäviä muutoksia?





## IT-palveluntarjoajat

Millaisia muutoksia toivoisit, että nykyiseen yhteentoimivuusympäristöön tehtäisiin?



## Kaikilta vastaajaryhmiltä kysyttiin, miten helppoa tai vaikeaa heidän mielestään on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä.

Terveydenhuollon hallinnossa toimivien vastauksissa painottuu vaikeus liittää uusia sovelluksia vanhoihin järjestelmiin. 49 % vastaajista on sitä mieltä, että se on joko aika vaikeaa (46 %) tai hyvin vaikeaa (3 %). Toisaalta 22 % heistä pitää sitä aika helppona. Terveydenhuollon IT-ammattilaisista kukaan ei pidä sitä aika helppona, vaan valtaosa (67 %) arvioi, ettei se ole helppoa eikä vaikeaa. Heistä 17 prosenttia pitää sitä aika vaikeana ja 17 % hyvin vaikeana.

Samaa asiaa kysyttiin myös IT-palveluntarjoajilta. Heistä yli puolet (57 %) pitää uusien sovellusten tuomista nykyisten rinnalle aika vaikeana. Loput 43 prosenttia toteaa, ettei se ole helppoa eikä vaikeaa.

# 49 %

**terveydenhuollon hallinnon vastaajista piti uusien sovellusten tuomista nykyisten järjestelmien osaksi aika vaikeana tai hyvin vaikeana.**

### Maailmalta

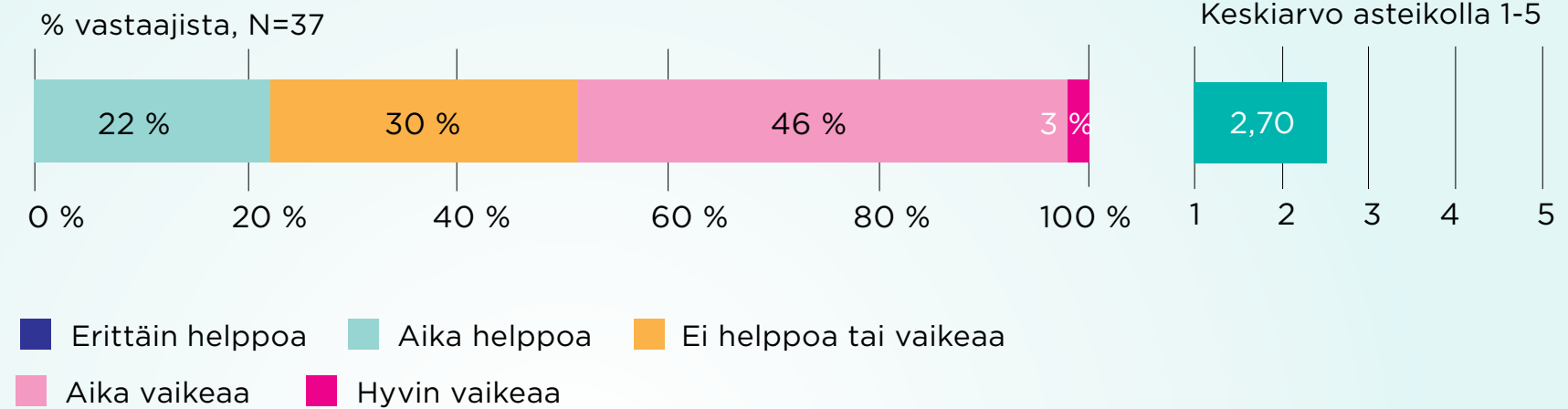


Kolme saksalaista yliopistoa, kymmenen yliopistosairaalaa, kaksi tutkimuskeskusta ja neljä yritystä osallistuu SMITH-hankkeeseen, jossa kehitetään innovatiivisia IT-sovelluksia saksalaisen terveydenhuollon käyttöön. Hankkeessa on käynnissä perustus- ja verkostoitumisvaihe, joka sisältää muun muassa potilastietojen integrointikeskusten (Data Integration Centres eli DIC-keskusten) perustamisen. Dataa voidaan hyödyntää paikasta riippumatta vain, kun se on yhteensopivaa. Siksi MII valitsi yhteensopivuuden perustaksi HL7 FHIR -standardin, joka on kehitetty terveydenhuollon tietojen esittämiseen. Kun tiedot ovat samassa muodossa, niiden tutkimuskäyttö helpottuu. Saksassa on vuodesta 2020 alkaen ollut käytössä tutkimukseen soveltuva potilasasiakirja. Sen avulla potilas voi antaa suostumuksen tietojensa käsittelyyn tutkimustarkoituksessa ilman, että lupa rajataan yhteen tiettyyn tutkimukseen. Tämän ansiosta DIC-keskusten potilastietoja voidaan käyttää tutkimushankkeissa ajasta ja paikasta riippumatta.

## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

Miten helppoa mielestäsi on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä?

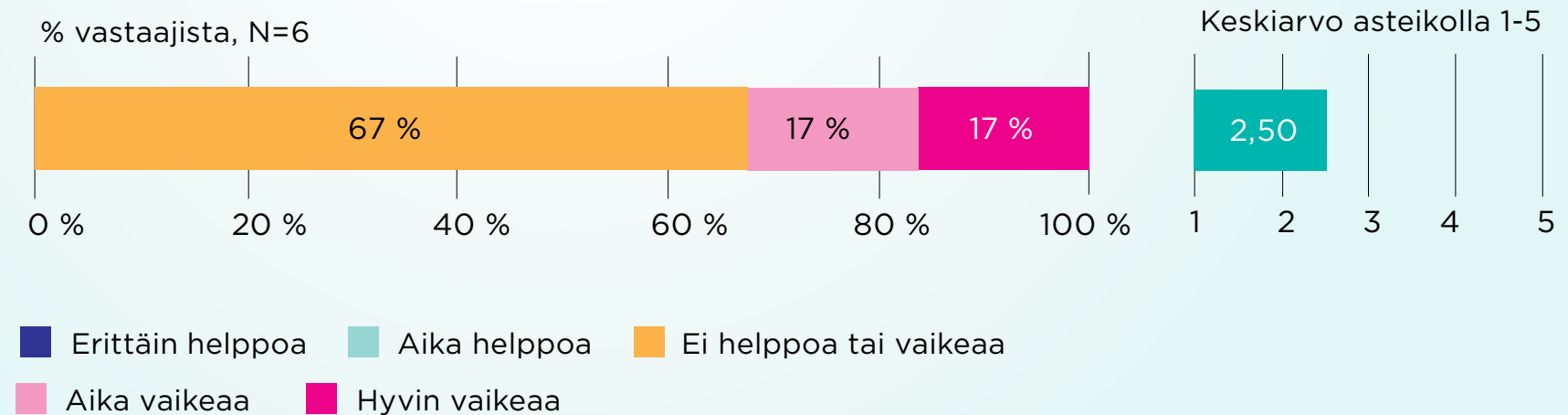
Miten helppoa mielestäsi on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä?



## Terveydenhuollon hallinnossa toimivat

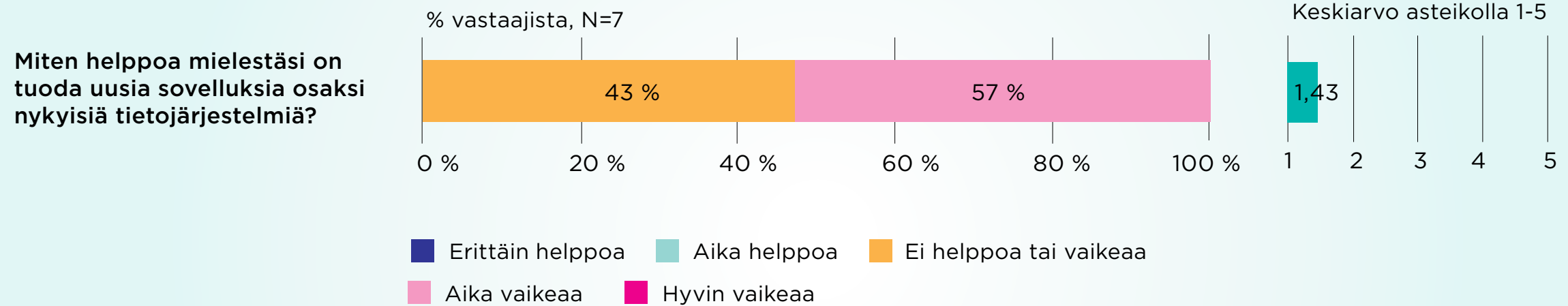
Miten helppoa mielestäsi on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä?

Miten helppoa mielestäsi on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä?



## IT-palveluntarjoajat

Miten helppoa mielestäsi on tuoda uusia sovelluksia osaksi nykyisiä tietojärjestelmiä?



## Kolme kehittämiskohdetta erottuu, mutta minne unohtui potilasturvallisuus?

Kaikilta vastaajilta kysyttiin, mitä heidän mielestään suomalaisessa terveydenhuollossa pitäisi kehittää ja mikä toisi eniten etuja. Datan hyödyntäminen osana hoitoprosessien kehittämistä yli organisaatorajojen on täpärästi suosituin kehityskohde. Sitä kannattaa 29 % vastaajista.

Lähes yhtä suosittuja kehittämiskohteita ovat tehokkaampi datan jako eri toimijoiden, myös yksityisten ja julkisten, välillä (27 %) sekä datan laadun parantaminen ja yhtenäistäminen (27 %). 12 prosenttia vastaajista piti tärkeimpänä kehityskohdeena kuitenkin datan valjastamista ennakkoivaa terveydenhuoltoa palvelemaan, ja neljä valitsi jonkin muun kehityskohteen. Jokainen sai mainita vain yhden.

Vastaukset vahvistavat tutkimuksen tuottamaa käsitystä terveydenhuollon tietojärjestelmien haasteista ja toivotusta kehityssuunnasta. Yksikään vastaaja ei tiettävästi mainitse potilasturvallisuuden parantamista tärkeimpänä kehittämiskohteena. On kuitenkin ajateltavissa, että potilasturvallisuus paranee datan laatua yhtenäistämällä ja datan jakoa parantamalla.

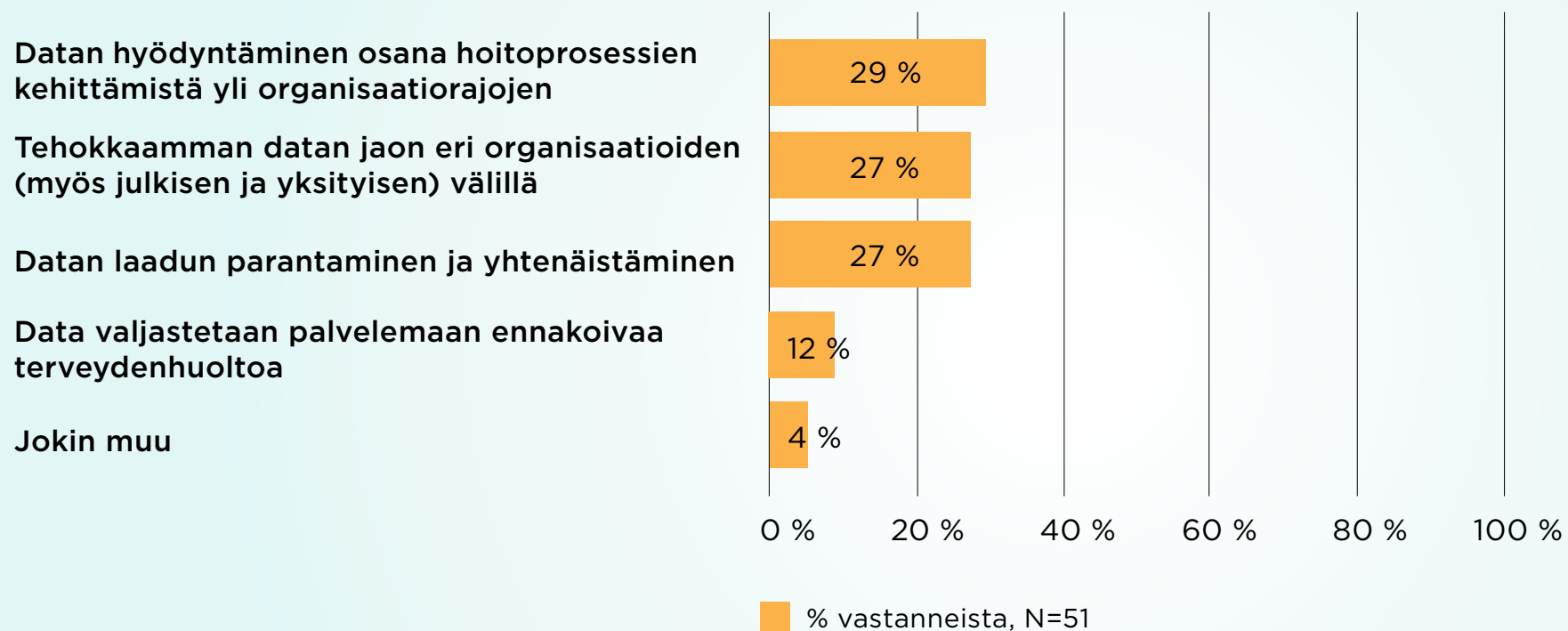
Vaarantavatko tietojärjestelmät potilasturvallisuuden? Se on joissakin tapauksissa mahdollista, ja siksi kehitystyö jatkuu.

### Näin tutkimus tehtiin

Tutkimus tehtiin haastattelemalla puhelimitse 49 henkilöä ja kahta verkon kautta, joista 37 toimi terveydenhuollon johto- ja projektitehtävissä, 7 IT-yrityksessä palveluntuottajana terveydenhuollolle, 6 terveydenhuollon IT-tehtävissä ja 1 terveydenhuollon hoitotehtävissä. Tutkimuksen toteutti Feelback Group InterSystemsin toimeksiannosta heinä-syyskuussa 2021.

## Kaikki vastaajaryhmät

Jos voisit valita vain yhden asian, jota suomalaisessa terveydenhuollossa tulisi kehittää ja mikä toisi eniten etuja, minkä seuraavista valitsisit?







[Uutiskirje >>](#)

[Verkkosivut >>](#)

**Ota yhteyttä!** Miila Päivärinne, Senior Sales Executive - Finland | InterSystems, +358 46 6000 898, [miila.paivarinne@intersystems.com](mailto:miila.paivarinne@intersystems.com)