

# Yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa tehtävä suu- ja hammassairauksien hoito

**Vastaaja:**

-

**Vastaus:**

19.09.2018, 12:47 - 19.09.2018, 13:22

<b>1. Yhteystiedot</b>	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Rutkiewicz</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Tarja</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>tarja.rutkiewicz@essote.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus ja kuntayhtymä</td></tr></table>	Sukunimi	Rutkiewicz	Etunimi	Tarja	Sähköpostiosoite	tarja.rutkiewicz@essote.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus ja kuntayhtymä
Sukunimi	Rutkiewicz								
Etunimi	Tarja								
Sähköpostiosoite	tarja.rutkiewicz@essote.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus ja kuntayhtymä								
<b>2. Vastaaja on</b>	kunta tai kuntayhtymä								
<b>3. Kriteerien sisältö</b>	<p>Alle 18-vuotiaiden kriteerit selkeät.</p> <p>Yli 18-vuotiailla kriteereitä on selkiinnyttävä: Laaja hammashoidon tarve, syrjäytymisvaarassa olevat henkilöt jne., vakava yleissairaus eivät voi olla yksinään syy yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa tehtävälle hoidolle, mutta on otettava huomioon mahdollisina kriteereinä eli hoitoon ohjaamisen kynnyksiä alentavina eli puoltavina tekijöinä. Arvio siitä, hyötyykö potilas anestesiasta, olisi oltava hoitavalla henkilöllä. Yli 18-vuotiailla hoitokokeilu lievässä sedaatiossa kokeiltava ennen em. toimenpiteitä.</p> <p>Ko-operaatiovaikeus ja vaikea hoitopelko ovat selkeät kriteerit.</p>								
<b>4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan</b>	Kriteerit auttavat käytännön toiminnassa, mutta yli 18-vuotiaiden kriteerit olisi saatava vielä selkeämmiksi. Muussa tapauksessa käytännössä potilaiden (yli 18-vuotiaat) valikoiminen voi jäädä sattumanvaraiseksi.								
<b>5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen</b>	Jos kriteerit ovat selkeät, yhdenvertaisuus toteutuu hyvin. Yhdenvertaista saatavuutta vaarantaa se, että pienillä paikkakunnilla ei ole välttämättä riittäviä resursseja toteuttamaan hoitoa.								
<b>6. Mahdolliset kustannusvaikutukset</b>	Selkeät kriteerit saattavat pienentää kustannuksia. "Kerralla kuntoon" hoito ja onnistunut omahoidon ja ennaltaehkäisevän hoidon järjestäminen pienentävät kustannuksia ja lisäävät hoidon vaikuttavuutta.								

	<p>Pystytään ehkäisemään sairauden paheneminen sekä tilanteet, joissa ajaudutaan yhteiskunnalle todella kalliisiin hoitoihin esim. sairaalassa annettava tehohoito hammasperäisen infektion yhteydessä . Riittävän osaamisen varmistaminen saattaa nostaa kustannuksia: voidaan joutua maksamaan suurempia palkkakustannuksia tai hankkimaan resurssit ostopalveluna.</p>
<p><b>7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)</b></p>	<p>Sähköisessä muodossa STM:n sivustoilla ja linkki tiedoksi asiantuntijoille ja terveydenhuollon toimijoille. Terveystietokannassa "Käypä hoito" suositusten tapaan löydettävissä.</p>
<p><b>8. Muita mahdollisia huomioita</b></p>	<p>Yleisanestesiahoitoon ohjaamisessa varottava tarjontaa lisäämällä kysynnän lisäämistä. Toisaalta on hienoa, jos pystytään auttamaan potilaita todentamalla yleisanestesian järjestämisen tarve. Tällä hetkellä yli 18-vuotiaat ovat heikossa asemassa ja yhdenvertaisuus toteutuu heikosti koko maassa.</p>