

Yleisanestesiassa tai laskimosedaatiossa tehtävä suu- ja hammassairauksien hoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

12.09.2018, 12:14 - 12.09.2018, 12:46

1. Yhteystiedot	<table border="1"><tr><td>Sukunimi</td><td>Soukka</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Tero</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>tero.soukka@tyks.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka</td></tr></table>	Sukunimi	Soukka	Etunimi	Tero	Sähköpostiosoite	tero.soukka@tyks.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka
Sukunimi	Soukka								
Etunimi	Tero								
Sähköpostiosoite	tero.soukka@tyks.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	TYKS suu- ja leukasairauksien klinikka								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	Kriteerit sinällään ja jako yli ja alle 18 vuotiaisiin hyvä. Jotkut alaryhmät vaativat lisämäärittelyä.								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	<p>Kriteerit antavat hyvän perustan, mutta esim. hampaiden kovakudoksen kehityshäiriön hoito voi olla pieni toimenpide. Tällöin anestesiahoito saattaa olla ylimitoitettu ja kriteeri vaatisi lisämäärittelyä.</p> <p>Mikäli yli 18 vuotiailla kriteerinä on vaikea hammashoitopelko (tällaisenaan) joudumme suuriin vaikeuksiin terveystalvujärjestelmässä. Tämä kohta vaatisi selkeämmät lisäkriteerit (psykiatrin tekemä diagnoosi tms.). Jo nyt lastenanestesioiden hoito vaatii jatkuvaa lisäresurssointia eikä mittavaan aikuispuolen pelkopotilaiden hoitoon ole mahdollisuuksia. Selkeä kriteeristö tässä auttaisi myös potilaiden yhdenvertaisuuden toteutumisessa. Jos kriteerit ovat selkeät voimme sairaanhoitopiireissä/ maakunnissa hakea lisäresursseja kriteereihin vedoten.</p>								
5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	Vaikean hammashoitopelon selkeä määrittely luo tasavertaisuutta koko maahan ja yksilöiden välille.								
6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	Kustannusvaikutukset ovat huomattavia mikäli hammashoitopelko sinällään on kriteeri esh:oon pääsulle ilman esim. psykiatrian erikoislääkärin lausuntoa. Tämä on merkittävä yhteiskunnallinen parannus, mutta vaatii huomattavan lisäresurssoinnin nykytilaan nähden.								

	<p>Tällä hetkellä vuosittain lisääntyvät lastenanestesiahammashoidot vaativat lisäresurssointeja tekijäpuolella, mutta myös saliaikaa. Saliaika on pois suu- ja leukakirurgisesta toiminnasta, joka sekin on kasvussa väestön ikääntymisen ja hammasperäisten infektioiden lisääntymisen vuoksi. Huomattava lisäys anestesiahoitoihin (moninkertainen) vaatii toiminnan ja prosessien uudelleenjärjestelyjä, mutta ennen kaikkea uusia virkoja ja volyymilisäystä leikkausyksiköihin. Toiminta on koulutuksellisesti yksipuolista, joten erikoistuvien hammaslääkäreiden lisäksi tulisi saada sairaalahammaslääkäreiden virkoja.</p> <p>Selkeä kriteeristö hammashoitopelkoisille antaa mahdollisuuden systemaattiseen toiminnanohjaukseen ja suunnitteluun.</p>
<p>7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)</p>	<p>Sähköisesti laajalla jakelulla. Sairaaloiden anestesiapuolen päättäjien tulisi olla selkeästi tietoisia muutoksista ja sen konkreettisista vaikutuksista.</p>
<p>8. Muita mahdollisia huomioita</p>	<p>Hoitopalvelujärjestelmät ovat toistaiseksi erilaisia maan sisällä. Tämä tulisi huomioida toimintaa suunniteltaessa.</p>