

Vakavasti tai kroonisesti sairaan potilaan kiireetön suun ja leukojen infektiopesäkkeiden hoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

16.11.2018, 10:52 - 16.11.2018, 10:55

1. Yhteystiedot	<table><tr><td>Sukunimi</td><td>Niiranen</td></tr><tr><td>Etunimi</td><td>Teija</td></tr><tr><td>Sähköpostiosoite</td><td>teija.niiranen@phhyky.fi</td></tr><tr><td>Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana</td><td>Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä</td></tr></table>	Sukunimi	Niiranen	Etunimi	Teija	Sähköpostiosoite	teija.niiranen@phhyky.fi	Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä
Sukunimi	Niiranen								
Etunimi	Teija								
Sähköpostiosoite	teija.niiranen@phhyky.fi								
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä								
2. Vastaaja on	kunta tai kuntayhtymä								
3. Kriteerien sisältö	Kriteeristö on hammaslääkärin näkökulmasta hyvin ja selkeästi jaoteltu esimerkkisairauksiin ja esimerkkihoitoihin, jotka edellyttävät infektiopesäkkeiden hoitoa.								
4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	Kriteeristöissä mainittu suun hoidon kokonaisuuden suunnittelu yhdessä hoitavan lääkärin ja hammaslääkärin kanssa vaatii yhteistoimintamallin luomista ja suun infektiopesäkkeiden hoidon lisäämistä niihin hoitoketjuihin, joista se vielä puuttuu.								
5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	Yhdenvertainen saatavuus ei vaarannu, jos hoitoketjujen suunnittelu tehdään sairaanhoitopiiri tasoisesti ja erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon resurssit ovat tasapainossa, jotta hoidot voidaan toteuttaa tarkoituksenmukaisimmassa yksikössä.								
6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	<p>Lyhyen aikavälin lisäkustannuksia suun terveydenhuoltoon ei synny, jos lainsäädäntö pysyy entisenä. Tällöin osa potilasta käy suu- ja leukasairauksien yksikössä pienellä omavastuuosuudella, osa yksityisellä sektorilla isolla omavastuuosuudella ja osa julkisella sektorilla näiden väliin jäävällä omavastuuosuudella.</p> <p>Kustannusvaikutuksia tulee, jos ko potilasryhmien hoito siirtyy enenevässä määrin erikoissairaanhoitoon. Tällöin kuntien ja järjestäjän</p>								

	<p>kustannukset lisääntyvät ja asiakkaiden kustannukset vähenevät.</p> <p>Pitkällä aikavälillä terveydenhuollon kustannukset laskevat, kun suun alueen infektoiden aiheuttama kuormitustekijä jää pois.</p>
7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)	Sähköisesti osana yhtenäisiä hoidon perusteita ja osana eri sairauksien käypä hoito-suosituksia.
8. Muita mahdollisia huomioita	Luonnoksen lopussa on todettu yhteydet kahteen käypä hoito -suositukseen (Hammasperäiset äkilliset infektiot ja mikrobilääkkeet ja Suusyöpä). Pyytäisin harkitsemaan tämän linkitystä myös kaikkiin esimerkkisairauksista tehtyihin käypä hoito -suosituksiin.