

Hampaiston, kasvojen ja leukojen poikkeavuuksien oikomishoito

Vastaaja:

-

Vastaus:

25.09.2018, 11:12 - 25.09.2018, 12:51

1. Yhteystiedot

Sukunimi	Peltomäki
Etunimi	Timo
Sähköpostiosoite	timo.peltomaki@pshp.fi
Organisaation nimi, jos vastaat jonkin organisaation edustajana	Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

2. Vastaaja on

kunta tai kuntayhtymä

3. Kriteerien sisältö

Diagnoosi Q35-37 Huuli-suulakihalkio näyttää sijoitetun sekä pth:oon että esh:oon. Näkisin kuitenkin, että nämä potilaat hoidetaan ensisijaisesti esh:ssa (Etelä-Suomessa useimmiten HUSUKEen ohjeen ja pyynnön mukaisesti). Esh:sta voidaan ohjata pth:oon paikallisten mahdollisuuksien mukaan (=tulee olla oikomishoidon erikoishammaslääkäri).

Kiireettömän hoidon perusteet - pth - valmiiksi kehittynyt purenta
...sekä luokka 8, kun siitä on vakavaa terveydellistä haittaa
Ilmaisu on epämääräinen. Tulisi tarkentaa tarkoitetaanko "vakavalla terveydellisellä haitalla" myös elämänlaatuun liittyviä psyykkisiä ja/tai sosiaalisia ongelmia. Näin tulisi mielestäni olla. Iso-Britanniassa kiinnitetään paljon huomiota hoitoon pääsyn arvioinnissa purentavirheen ja elämänlaadun yhteyttä.
Mielestäni luokkaan 8 kuuluvat tulisi kaikki hoitaa pth:ssa, mutta mahdollistaa lähettäminen esh:oon yksilöllisen tarpeen mukaan.

Erikoissairaanhoito
...tila soveltuu ortognaattisen hoitoon.
Mielestäni parempi ilmaisu olisi seuraava ...tila soveltuu laajaan ja vaativaan kokonaishoitoon (mm. ortognaattinen hoito).

1. Hoitoa vaikeuttavat muut taudit
a) Vaikea obstruktiivinen uniapnea. ...jolla selkeä leikkauksellista hoitoa vaativa purentavirhe.
Jättäisin sanan "vaikea" sekä "selkeä" pois, koska molemmat epämääräisiä ilmaisuja.

4. Kriteerien soveltuvuus käytännön toimintaan	Kriteerit ovat sovellettavissa käytännön toimintaan ja ovat jo nykyisin laajalti käytössä. Kriteerien ongelma on se, että ovat ammattihenkilön määritelmiä, kun taas potilaan/omaisten mielipide ei tule kuuluville. Tulisi harkita potilaan/omaisten mielipiteen ottamista huomioon hoitoa tarjottaessa. Iso-Britanniassa kehitetty Malocclusion Impact Questionnaire olisi suureksi avuksi. Erittäin vaikean ja vaikean purentavirheen rajanveto on vaikeaa, ellei ole määritetty millimetrimääriä.
5. Vaikutukset hoidon yhdenvertaiseen saatavuuteen	Mikäli kriteerit saadaan implementoitua voidaan lisätä yhdenvertaista saatavuutta. Suurempi merkitys yhdenvertaisen saatavuuden kannalta on oikomishoidon erikoishammaslääkärin määrän lisääminen ja saaminen laajemmalti pth:oon kuin ohjeistuksella mitä tulee missäkin vaiheessa hoitaa. Panostus ehl-koulutukseen tulee lisäämään yhdenvertaista saatavuutta. Ei ohjeistus, ellei ole esh/pth:ssa resursseja.
6. Mahdolliset kustannusvaikutukset	Mikäli pth:ssa pystyttäisiin erikoishammaslääkärin toimesta ja ohjauksessa hoitamaan purentavirheet optimaalisena ajankohtana, esh:a vaativat purentavirheet todennäköisesti vähenisivät. Tätä kautta on mahdollista saavuttaa kustannussäästöjä.
7. Missä muodossa kriteerit olisi tarkoituksenmukaista julkaista (esimerkiksi sähköisesti)	En osaa sanoa.
8. Muita mahdollisia huomioita	Panostus erikoishammaslääkärikoulutukseen parantaa yhdenvertaista oikomishoidon saatavuutta, kuten myös hoidolla saavutettavaa hyötyä.