

Asia: VN/31908/2023

Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi laiksi terveydenhuoltolain muuttamisesta sekä siihen liittyviksi laeiksi (sairaalat)

Lausunnonantajan lausunto

Kommentit leikkaustoimintaa koskevista muutosehdotuksista (terveydenhuoltolaki 45 §)

Anestesiahammashoitoon päädytään, mikäli suun hoito ei tavanomaisin keinoin onnistu. Potilailla on tällöin usein hyvin laajaa hoidon tarvetta. STM on julkaissut anestesiahammashoitoon lähettämisen kriteerit, mutta alueellisia eroja hoidon toteutumisessa on. Tällä hetkellä anestesiahammashoitoon pääsy on monilla hyvinvointialueilla ruuhkautunut ja jonotusaika on kohtuuton potilaille, jotka kuormittavat myös päivystystä. Täten anestesiahammashoidon mahdollistaminen myös muissa toimintayksiköissä kuin ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen yhteydessä, voisi tuoda toimintaan kustannustehokkuutta.

Riippumatta siitä, missä anestesiahammashoito toteutetaan (sairaala tai muu toimintayksikkö), on erityisen tärkeää huolehtia, että potilaan hoitopolku on toimiva ja tieto hoidosta kulkee eri tahojen välillä. Osalla hyvinvointialueista onkin rakennettu sairaalaolosuhteisiin hyviä toimintatapoja, joita ei pidä hyvin toimivina purkaa.

Esityksessä mainitaan anestesiassa tehtävä suun terveydenhoito yhtenä esimerkkinä pientoimenpiteistä / kevyttä nukutusta vaativista toimenpiteistä, jotka hyvinvointialue voisi tuottaa myös muutoin kuin ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen yhteydessä ilman erityislaitteita. On kuitenkin syytä huomioida, että anestesiahammashoitoa varten potilas intuboidaan ja anestesiahammashoidot kestävät keskimäärin useita tunteja, joten pientoimenpide / kevyt nukutus antaa väärän kuvan toimenpiteen laajuudesta ja vaadittavista laitteista.

Potilasturvallisuuden takaamiseksi on jatkossa tärkeää määritellä, mitkä potilasryhmät ja toimenpiteet edelleen vaativat sairaalaolosuhteita anestesiahammashoidon toteuttamiseksi.

Kommentit kiireellisen hoidon tarpeen arviota ja kiirevastaanottotoimintaa koskevista säännösehdotuksista (terveydenhuoltolain 50 §:n 1 ja 2 momentti

-

Kommentit monierikoisalaisen ympärivuorokautisen päivystyksen keskittämistä koskevista säännösehdotuksista (terveydenhuoltolain 50 §:n 3-5 momentit ja voimaannpanolain 59 §:n kumoaminen

On tärkeää, että jo nyt paljolti keskitetty suun terveydenhuollon päivystys järjestetään väestön tarpeet huomioiden. Huomioitavaa on myös se, että hammasperäisten infektioiden hoidossa mikrobilääkehoito on toissijainen hoito eikä sen aloittamisella voi perustella hammaslääketieteellisen hoidon lykkäämistä/siirtämistä myöhemmäksi, sillä infektiopesäkkeen hoidon viivästyminen tai puutteellinen hoito voi johtaa infektion kehittymiseen henkeä uhkaavaksi (Käypä hoito -suositus: Hammasperäiset äkilliset infektiot ja mikrobilääkkeet, 2022).

Kommentit ympärivuorokautista perusterveydenhuollon tai akuuttilääketieteen päivystystä koskevista sääntelyehdotuksista (terveydenhuoltolain 51 §:n 6 momentti

-

Mahdolliset muut hallituksen esitystä koskevat kommentit

Esityksestä puuttuvat arviot suun terveydenhuollon henkilöstöön kohdistuvista vaikutuksista. Tämä tarkoittaa, että suun terveydenhuollon erikoissairaanhoidon ja päivystystoimintaan ei ajatella kohdistuvan tällä esityksellä merkittäviä muutoksia.

Kommentit muista säädösmuutosehdotuksista

-

Kommentit esityksen vaikutusarvioista

-

Tiivistelmä annettavan lausunnon sisällöstä

Anestesiahammashoidon mahdollistaminen myös muissa toimintayksiköissä kuin ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen yhteydessä, voisi tuoda toimintaan kustannustehokkuutta. Riippumatta siitä, missä anestesiahammashoito toteutetaan (sairaala tai muu toimintayksikkö), on erityisen tärkeää huolehtia, että potilaan hoitopolku on toimiva ja tieto hoidosta kulkee eri tahojen välillä.

Esityksessä mainitaan anestesiassa tehtävä suun terveydenhoito yhtenä esimerkkinä pientoimenpiteistä / kevyttä nukutusta vaativista toimenpiteistä, jotka hyvinvointialue voisi tuottaa myös muutoin kuin ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen yhteydessä ilman erityislaitteita. On kuitenkin syytä huomioida, että anestesiahammashoitoa varten potilas intuboidaan ja anestesiahammashoidot kestävät keskimäärin useita tunteja, joten pientoimenpide / kevyt nukutus antaa väärän kuvan toimenpiteen laajuudesta ja vaadittavista laitteista.

Potilasturvallisuuden takaamiseksi on jatkossa tärkeää määritellä, mitkä potilasryhmät ja toimenpiteet edelleen vaativat sairaalaolosuhteita anestesiahammashoidon toteuttamiseksi.

Kommentit sosiaalipäivystystä koskevasta erillisestä muistiosta

-

Savanheimo Nora
Suomen Hammaslääkäriliitto ry