

Liite 1.

Liite irtaimen omaisuuden rahojen käyttötarkoituksen muutosesitykseen

Suun terveydenhuollolle vuodelle 2018 talousarvioon varatusta irtaimen käyttöomaisuuden raamista on tämänhetkisen arvion mukaan säästymässä noin 53 000 euroa.

Säästöjä hankinnoissa syntyi seuraavista syistä:

Kannelmäen hammashoitolaan varatun uuden hammashoitoyksikön sijaan toteutettiin vanhan hammashoitoyksikön modernisointi ja ergonomian parantaminen. Herttoniemenrannan hammashoitoyksiköiden onnistunut kilpailutus tuotti säästöä budjetoituun summaan nähden. Lisäksi Vuosaaren varattua kattokiinnitteistä hammashoitoyksikköä ei ollut mahdollista toteuttaa, joten sinne hankittu hammashoitoyksikkö oli kattokiinnitteistä hammashoitoyksikköä halvempi.

Suun terveydenhuolto esittää, että säästyvällä summalla voidaan toteuttaa seuraavat toiminnan tuottavuutta tukevat hankinnat:

1. Operaatiomikroskooppi pääkaupunkiseudun ja Kirkkonummen suun erikoishoidon yksikköön (PKS-SEHYK:iin)

Laitteen arvioitu hankintahinta on noin 30 000 euroa.

Perustelut:

Potilaat tulevat lähetteellä vaatimaan juurihoitoon (endodonttiseen hoitoon) yhteistyökuntien hammashoitoloista. PKS-SEHYK:ssä työskentelee neljä endodontian erikoishammaslääkärinä sekä kaksi endodontiaan erikoistuvaa hammaslääkärinä kuudessa endodontin työhön varustellussa vastaanottohuoneessa. Liikuteltavia operaatiomikroskooppeja on kolme näitä kuutta endodontian vastaanottohuonetta palvelemaan. Lisäksi mikroskooppiavusteisia juurihoitoja tekee kolme lasten hammashoidon (pedodontian) erikoishammaslääkärinä ja yksi pedodontiaan erikoistuva hammaslääkärinä silloin, kun lapsipotilaat tarvitsevat juurihoitoa. Osa työntekijöistä on osa-aikaisia. Pedodonttien mikroskooppia vaativat toimenpiteet on sijoitettu kuuteen endodontian vastaanottohuoneeseen aikataulujärjestelyin.

Vuonna 2017 PKS-SEHYK:ssä toteutui 3 400 käyntiä 1 600 potilaalle endodontin vastaanotolla. Näistä suurin osa, n. 90 %, oli juurihoitoja.

Lisäksi pedodontian vastaanotolla tehtiin juurihoitoja n. 5 - 10 potilaalle kuukaudessa. Endodontian potilailla on keskimäärin kaksi käyntiä hoitajaksonsa aikana. Nykyiset juurihoitotekniikat (operaatiomikroskooppi preparoinnissa, lämmitettävät juurentäytössä) ovat mahdollistaneet nopeamman ja tarkemman työskentelyn, mistä johtuen hoitokäyntien määrä on saatu vähenemään.

PKS-SEHYKin vaativissa juurihoidoissa tarvitaan mikroskooppia lähes joka hoitokäynnin yhteydessä, ja tällä hetkellä PKS-SEHYKin käytössä olevat kolme operaatiomikroskooppia eivät enää riitä kattamaan potilaiden hoidon tarvetta. Neljännen mikroskoopin puutteesta johtuen hoitajakset venyvät tarpeettoman pitkiksi. Potilaiden aikoja voidaan joutua pidentämään, jotta mikroskooppia voidaan siirtää huoneesta toiseen hoitojen aikana ja välissä. Lisäksi mikroskoopin siirtäminen on riskitekijä sen vaurioitumiselle.

2. Haartmanin hammashoitolan kolmen hammashoitoyksikön kunnostus ennen niiden siirtoa uuteen hoitolaan

Kolmen hammashoitoyksikön kunnostus, irrottaminen ja siirto uuteen hammashoitolaan, arviolta noin 10 000 euroa. Tarkat kustannukset selviävät huoltotoimenpiteiden yhteydessä.

Perustelut:

Haartmanin hammashoitolan virka-ajan ulkopuolisen suun terveydenhuollon päivystyksen siirtyessä HUS:lle 7.1.2019 HUS vuokraa hammashoitolan tilat myös päiväaikaan yleisanestesiapotilaiden suun terveydenhoitoon. HUS on todennut, että hoitolan nykyiset hammashoitoyksiköt eivät sovellu yleisanestesiahammashoidon vaatimukseen, mistä johtuen ko. laitteet eivät siirry liikkeenluovutuksessa HUS:lle.

Haartmanin hammashoitolan kolme hammashoitoyksikköä on hankittu vuonna 2015. Hammashoitoyksiköitä on käytetty klo 8 - 21 vuoden jokaisena päivänä, mikä on liki kolme kertaa enemmän kuin tavanomaisen hoitolan hammashoitoyksiköiden käyttöaste. Tästä johtuen hammashoitoyksiköitä on jouduttu korjaamaan tiheästi.

Haartmanin hammashoitolan hoitoyksiköt ovat kestäviä, käyttökuntoisia laitteita sekä rakenteiltaan että toiminnaltaan. Siksi laitteet on järkevä sijoittaa johonkin hammashoitolaan huonokuntoisten hammashoitoyksiköiden tilalle, jolloin näitä laitteita ei tarvitse jatkossa

korvata täysin uusilla, kalliimmilla hammashoitoyksiköillä. Siirto vaatii kuitenkin kuluvien osien vaihdon, ns. syvähuollon sekä mahdollisesti osittaisen elektroniikan vaihdon, jotta hoitoyksiköt voivat toimia luotettavasti uudessa sijoituspaikassaan.

3. Uuden kompressorin hankinta Vironniemen hammashoitolaan

Uuden, isomman kompressorin hankkiminen ja asennus Vironniemen hammashoitolaan. Hankintahinta 6 331,79 euroa, asennuskustannukset arviolta 600 e.

Vironniemen hammashoitolan tiloja on laajennettu niin, että nykyinen 7 - 8 hoituhuoneelle suunniteltu kompressori ei riitä 12 vastaanottohuoneen ja välinehuollon tarpeisiin. Kompressori on alimitoituksen vuoksi päällä tauotta ja mm. sen männät ovat siksi kuluneet. Laite ei myöskään kykene kuivaamaan paineilmaa tarvittavalla tavalla. Huollon asiantuntijan mukaan hoitolan paineilmalinjastoon ei pystytä järkevästi rakentamaan kahden kompressorin järjestelmää. Huolto on suositellut suuremman kompressorin hankintaa, jotta koko hoitolan tarpeisiin riittää kuivaa paineilmaa.

4. Juurihoitopotilaiden hoitoprosessin kehittäminen

Suun terveydenhuolto esittää, että loput irtaimen käyttöomaisuuden jäljelle jäävästä määrärahasta käytetään juurihoitoprosessissa tarvittavien digitaalisten juurikanavamittareiden (apex-mittareiden) hankintaan. Arviolta loppumääräraha riittää enintään yhden uuden apex-mittarin hankkimiseen hammashoitolaan kohden.

Perustelut:

Haluamme vahvistaa oman toiminnan hammaslääkärien juurihoito-osaamista ja sujuvoittaa potilaiden juurihoitoprosessia. Oman toiminnan hammaslääkärit tekevät suun terveydenhuollon juurentäytöistä n. neljänneksen (lähipalvelut n. 11 %, PKS-SEHYK n. 10 %, päivystys n. 2 %). Esim. päivystyskäynneillä aloitettujen juurihoitojen jatkohoidot on pääosin järjestetty niin, että juurihoidon aloituksen tekee eri henkilö kuin juurentäytön. Hoidon pirstaloituminen ei ole hoidon laadun, tehokkuuden eikä osaamisen parantamisen kannalta tarkoituksenmukaista.

Suun terveydenhuollossa on meneillään hanke, jonka tavoitteena on ohjata oman toiminnan hammaslääkäreitä tekemään enemmän juurihoitoja alusta loppuun asti. Yhtenä keinona on varustella hoitolat paremmin

juurihoitopotilaiden hoitoon sopiviksi. Kaikissa juurihoidoissa tarvitaan apexmittari, joita ei nykyään ole kaikissa hoituhuoneissa. Näiden laitteiden tarve tulee edelleen lisääntymään, kun tehtyjen juurihoitojen määrä kasvaa omassa toiminnassa.