

Ombudsmannanämnden

Protokoll 3/2018 Ombudsmannanämnden 6 april 2018 kl. 14.30 - 16.00

Plats: Ålands ombudsmannamyndighet Elverksgatan 10, Mariehamn

Ordinarie medlem	Leif Jansson, ordförande Justina Donielaite, vice ordförande Marie-Louise Nordberg Chris Sviberg
Övriga	Riikka Lindholm, ÅHS tandhälsovård
Sekreterare	Marina Karlsson, klient- och patientombudsman Johanna Fogelström-Duns, Ålands ombudsmannamyndighet
Förhinder	Sara Bru Kim Hansson Robert Jansson Micke Larsson

16 §

Mötet öppnas

Ordförande hälsade välkommen och öppnade mötet som konstaterades vara beslutfört. Därefter hölls en kort presentationsrunda av deltagarna.

17 §

Godkännande av föredragningslista

Föredragningslistan godkändes utan ändringar.

18 §

Justering föregående protokoll

Protokollet från föregående möte 13 mars justerades utan ändringar. Det läggs upp på www.ombudsman.ax/ombudsmannanämnden enligt beslut 03/2017 30 §.

19 §

Tandvård för äldre

Det finns en oro hos ombudsmannamyndigheten vad gäller munhälsan hos äldre personer (som rapporterades om i myndighetens verksamhetsberättelse för 2016). För att utröna möjligheter att förbättra situationen, gästades mötet av ledande tandläkare Riikka Lindholm från ÅHS tandhälsovård. Lindholm gav en presentation (se **bilaga 1**) samt delade information om prioriterade grupper inom ÅHS tandvård utifrån sociala och medicinska skäl (se **bilaga 2**). Där ingår klienter vid institutioner så som Oasen (f.d. De Gamlas Hem), Stiftelsen Hemmet, Sunnanberg och Trobergshemmet. En utmaning för klienterna och patienterna är att ta sig till ÅHS tandvårdsklinik. En mobil tandvårdsenhet vore en ändamålsenlig lösning och mer praktiskt användbar än den tandläkarstol som redan finns och vars mobilitet och flexibilitet är begränsad. En annan utmaning är bemanningen vid tandvårdskliniken. Konstaterades att en av sju tandläkartjänster för närvarande är frusen i budgeten och sålunda inte tillsatt.

Nämnden diskuterade möjliga åtgärder och enades om att fortsätta diskussionen vid nästa möte utifrån underlag som tas fram tills dess. Noterades att budgetarbetet vid ÅHS för 2019 redan inletts.

Beslut: Ärendet bordlades till nästa möte.

20 §**Äldreomsorgen på Åland**

Klientombudsmannen har under våren besökt personalgrupper vid fem äldreboenden under första kvartalet och två besök ytterligare är inplanerade innan sommaren. Syftet har varit att informera om klientlagen och klientombudsmannens uppdrag. Besöken är uppföljning på den oro som ombudsmannamyndigheten uttryckte i verksamhetsberättelsen 2016 att klienternas rättigheter enligt klientlagen inte alltid tillgodoses. Det gäller bland annat rätt om självbestämmande, rätt till serviceplan och att beslut ska fattas till klientens fördel. Diskussion i nämnden om möjliga åtgärder, föreslogs att bjuda in ÅMHM till nästa möte för fortsatt diskussion.

Beslut: Ärendet bordlades till nästa möte.

21 §**Övriga ärenden**

Följande information delades ut till ledamöterna:

- #metoo och de unga, öppet forum 7 maj (arr. landskapsregeringen och Ålands ombudsmannamyndighet). Information även skickat per epost.
- Föreläsning *FNs konvention om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning* 24 april (arr. Handikampen)
- *Tecken på våld mot barn*, föreläsning 3 maj (arr. Rädda Barnen)

22 §**Nästa möte**

Nästa möte hålls fredag 4 maj kl 14.30-15.30 på Ombudsmannamyndigheten.

Fortsatt temadiskussion: tandvård för äldre samt äldreomsorgen på Åland.

23 §**Mötet avslutas**

Ordförande avslutade mötet 16.00

Bilaga 1

Presentation av offentlig tandvård på Åland, Riikka Lindholm

Bilaga 2

Kopia beslut landskapsregeringen prioriterade grupper inom tandvården (ÅLR 2012/7934)

Justerat

4 / 5

2018



Leif Jansson, ordförande



Johanna Fogelström-Duns, sekreterare

BILAGA 1 2018/03 19§

Bilaga 1
Ombudsmannanämnden 03/2018 19 §
Presentation Rirkka Lindholm, ÅHS
6 april 2018

Kommunal tandvård på Åland 2018

Patienter

- 0 år-till och med 27 år
- Dom prioriterade grupperna enligt landskaps regering
- Jour alla dagar för alla
- Skärgårdstandvård för alla
- Projekt Oasen(hygienisten påbörjat screeningen)
- Narkos tandvård

Datum
2.5.2013
ÄIR 2012/7934

Ålands hälso- och sjukvård
Centralförvaltningen
Pb 1091
22111 MARIEHAMN

Ankom Dnr H 2013 2013 f 1

Henvändning

Konsultperson
Eivor Nilander

Ärende
**FANTSTÄLLANDE AV KOMPLETTERING AV
PRIORITERADE GRUPPER INOM TANDVÄRDEN
ENLIGT LANDSKAPSPLAGEN OM HALSO- OCH
SJUKVÄRD § 39 (2011:114).**

Landstingsregeringen beslut med art. 39 § landskapslagen om hälso- och sjukvård att de prioriterade patientgrupperna av medicinska och sociala skäl från och med 5.2.2013 är följande:

Gravid
Rullsjulsburne patienter med långvarig sjukdom (>1 år).
Fruntimmerstranier.

Patienter med psykisk utvecklingsstörning.

Patienter som värdes längverigt utan utvrott på avdelning inom ÄrTS (>3 mån.).

Klienter vid institutionerna De Gamlas Hem, Sjöteken Hjemmet,
Sunnanborg och Truberghjemmet.
Patienter med betydande förbundelse från socialnärrum.
Personer som erhåller garnitipsen.

Patienter med rentus från läktare vid följande sjukdomar/behandlingar:

- Orofascial missbildningar eller kvänskärsels defekter till följd av sjukdom/behandling vilka kräddar utmärkt svårigheter att sköta mun- och näsfunktioner (ex svår anestesi eller funktionsfel som följd av invecklad urtisbildung/sjukdom, akromegalii eller tumör).
- Psykiska funktionshinder medförande utmärkt svårigheter att sköta mun- och tandhalsen (i ex. pal. med medelstyrv eller svår glottens).
- Neurologiska sjukdomar av svart art och grad som medförl uttävlade och varaktiga svårigheter att sköta mun- och tandhalsen (ex svår MS infart,] efter vissa slagutfalls, spic).
- Immunologiska sjukdomar med yttringar som medförl utmärkt och varaktiga svårigheter att sköta mun- och tandhalsen (i ex. RA med svår titillat handförmöring eller uttävlit kälkedesförmögenhet, systemisk skleros/sklerodiemi med karpal tunnelsydning, priapiskt siktgående strödon med numtorber).

Reumatologspecialist för bedömning.

Tidpunkt
(2013) 25/01
ÄIR 19522
registreringer@regionen.se
U.R. www.regionen.se
Dokumentet kan sätta till ålder och kontaktinformation i utvärderingarna.

Tandvårdens statistikkuppgifter till verksamhetsberättelserna 2017

2015 2016 2017

16490 17124 16488

Antal besök totalt

Antal besök per yrkeskategori landläkare	10937	11585	11483
munhygienist landsläkare	1232	1050	1423
ortodontist /specialistlandläkare	1443	1487	1461
käkktirurg /specialistlandläkare endast besök till röntgen (OPTG)	2758	2231	1926
Antal uteblivna besök	109	445	370
	1255	940	714

Antal besök enligt hemort

Ålandskommuner övr. Finland utlänningar	16084	16763	15916
	121	118	205
	285	243	367

Antal besök per åldersgrupp

0-5 år	1265	1422	1364
6-18 år	7941	8226	7847
19-45 år	4655	4796	4785
46-64 år	1385	1301	1219
65-75 år	732	861	765
76 år o. äldre	512	518	508

Antal patienter per åldersgrupp

Kostnadsfri landvård 0-18 år avgiftsbelagd landvård 19 år o. äldre utlänningar	4390	4625	4693
	3540	3520	3397

Antal patienter enligt hemort

Ålandskommuner övr. Finland utlänningar	7687	7763	7727
	45	129	127
	198	253	236

Antal besök per patient

Antal besök av ättlingar per invånare	2,1	2,1	2,0
---------------------------------------	-----	-----	-----

Antal patienter i prioriterade målgrupper

Totalt	2790	2828	2959
Akutvårdförstående patienter Ålandskommuner hemmavistande >= 17 år Ålandskommuner bortavistande >= 17 år	1061	906	885
Gravid	606	686	700
Insulindabekiken (typ 1)	212	273	249
Patienter med reuma/ reumatisk sjukdomar Patienter strålbehandling i kalk-halsregionen Cancerpatienter under cytostatikabehandling Patienter med Morbus Huntington Pat. i kör till hjärt-endoprolæs, op. el. transplant.	161	131	137
Patient med risk för blodsmitta (HIV, hepatitis) Patient med rentis från läkare Patient med bett.förb. från soc. nämnd	3	3	4
	21	39	44
	152	164	204
	50	44	44

munhygienist	1232	1060	1423
landstingsläkare	1443	1487	1461
ortodontist /specialistlandstingsläkare	2758	2231	1926
kärlkirurg /specialistlandstingsläkare	316	195	
endast besök till röntgen (OPTS)	109	445	370
Antal uteblivna besök	1255	940	714
Antal besök enligt hemort			
Ålandsska kommuner	16084	16763	15916
Öv. Finland	121	118	205
Utländer	285	243	367
Antal besök per åldersgrupp			
0-5 år	1265	1422	1364
6-10 år	7941	8226	7847
10-15 år	4655	4796	4785
16-20 år	1385	1301	1219
21-25 år	732	861	765
26-30 år	512	518	508
Antal patienter per åldersgrupp			
Kostnadsfri landstads 0-18 år	4390	4625	4693
Avgiftsbelagd landstads 19 år o. äldre	3540	3520	3397
Antal patienter enligt hemort			
Ålandsska kommuner	7687	7763	7727
Öv. Finland	45	129	127
Utländer	198	253	236
Antal besök per patient			
Antal besök av åländningar per invånare			
Antal patienter i prioriterade målgrupper			
Totalt	2790	2828	1959
Akutlandskärd till utomstående patienter	1061	906	885
Åländska hemmstuderande >= 17 år	606	686	700
Åländska borfast studerande >= 17 år	212	273	249
Gravid			
Insulindiotabetiker (typ 1)	161	131	137
Patienter med reumatisk reumarelat. sjukdomar	158	164	168
Patienter strålbehandlade i kär-kalvregionen	151	174	161
Cancerpatienter under cytostatikabehandling	16	5	5
Patienter med Morbus Huntington	3	2	2
Pat. i Ko till hjärt-endoprotes- op. el. transplant.	3	3	4
Patient med risk för blodsmitta (HIV, hepatitis)	21	39	44
Patient med remiss från läkare	152	164	204
Patient med bet.förb. från soc. nämnd	50	44	44
Gullåsenpatient			
Rullstolsbunden	6	2	1
Frontteateraner	44	51	48
Psykiskt utvecklingshämmade	18	11	8
Flyktlingar	109	119	121
AHS personal	4	36	11

KOSTNADSKALKYL FÖR TANDVÄRD

Datum: 04.04.2018

Mottagning; Tandvård Marihamn

Patient: Lindholm Rikka

Denna kostnadskalkyl baserar sig på undersökningsdagens fynd, och inkluderar inte kostnader som förorsakas av möjliga nyuppkomna tandskador/-sjukdomar som uppstätt under behandlingens gång.

(denna information lagras i patientregistret):

Besök	Atgärd	Förkl.	Tid	Pris €
Besök 1, 20.11.2000	Kognitivtakse - $\frac{1}{2}$ C 3-6 + 4-5 + 7-8		15,00	
	Ortopantomogram		42,00	
	Veckoslut / helgjourpatient		50,00	
	Bite-Wing-röntgenbild, 1st		11,00	
	Krävande handextraktion		40,00	
	Infiltrationsanestesi		13,00	
	Akut öppnande av hand		13,00	
	4 Yt:tyllning/composite		55,00	
	Kort delundersökning		13,00	
	Panodi, behandling, max 30 min		40,00	
	Röttyllning 2 kanaler		15	40,00
	Heptrotes			150,00
	WKLAB	Tandteknisk lab.kostnad		0,60 $\text{kr}^{\text{per}} \text{t}$
	Skeletapotes		185,00	
	WKLAB	Tandteknisk lab.kostnad		-0,60 $\text{kr}^{\text{per}} \text{t}$
	SPF10	Protesepparation med avtryck	55,00	
	WKLAB	Tandteknisk lab.kostnad		0,60 $\text{kr}^{\text{per}} \text{t}$
		Totalt		
		Tillsammans		

Läkarens underskrift

Patientens underskrift

Tandläkare ÅHS tandvård

- Tandläkare
- tdl 80%+ privat 20%,
- tdl ledande 60%+40% kliniskt,
- tdl 80% narkos 20%
- tdl 80%+20% föräldraledig
- 100% kliniskt
- 2 st tjänster varav 1 tjänst 0 budgeterats från ÅHS, 1 ledigannonserad 2månader
- 100% tandläkare tar ca 1200 patienter /år

Problem+Förslag

- Vi ÅHS är för få
- utrymmen
- Pengar
- Mera pengar till tandvården och utnyttja dom privata tdl tjänster

| Finland

26 §

Mun- och tandvård

Kommunen ska ordna mun- och tandvård för kommuninvånarna. Om vårdens ges vid flera tillfällen ska det finnas odontologiskt motiverade skäl till detta.

Till mun- och tandvårdstjänsterna hör

- 1) att främja och följa munhälsan hos befolkningen,
 - 2) att ge hälsorådgivning och utföra hälsoundsökningsar,
 - 3) att undersöka, förebygga och behandla munsjukdomar,
 - 4) att i ett tidigt stadium identifiera patientens behov av särskilt stöd och undersökningar, att vårda patienten och att vid behov hänvisa denne till ytterligare undersökningar och fortsatt vård.
- När den kommunala primärvården ordnar mun- och tandvårdstjänster ska den samarbeta med personalen inom den specialiserade sjukvården, den övriga hälso- och sjukvården och socialvården

Kommunen kan ordna mun- och tandvård

- i egen regi vid kommunens hälsocentral
- genom att höra till en samkommun
- genom att köpa tjänster av andra servicecenter
- genom att också använda servicesedlar

Kommunen bör tillhandahålla de undersökningar och behandlingar som ingår i mun- och tandvården för kommuninvånarna i enlighet med vårdgarantin. Akutvård ska tillhandahållas oberoende av patientens boningsort. Mun- och tandvård ingår i skol- och studerandehälsovården. Också tandreglering ingår i den mun- och tandvård som ges inom skol- och studerandehälsovården. Den kommun där läroanstalten är belägen svarar för såväl tillhandahållandet av som kostnaderna för skol- och studerandehälsovården. Därtill producerar SHVS mun- och tandvårdstjänster för högskolestudierande.

När hälsocentralen tillhandahåller mun- och tandvårdstjänster ska den samarbeta med den specialiserade sjukvården, den övriga hälso- och sjukvården och socialvården. De mun- och tandvårdstjänster som hör till den specialiserade sjukvården tillhandahålls i sjukvårdsdistriktsenheter och delvis också i hälsocentralerna eller köps av den privata sektorn.

På hälsocentralen är mun- och tandvårdstjänsterna avgiftsfria för dem som är under 18 år. Av dem som fyllt 18 år tas klientavgifter ut enligt klientavgiftsförordningen.

Privata tandläkartjänster

Privata tjänster kan användas av alla åldergrupper. De flesta av kunderna är vuxna. Den privata sektorn erbjuder tjänster på basnivå samt specialtandläkartjänster. Väntetiden är ofta kortare till en privat tandläkare än till en tandläkare inom den offentliga sektorn eftersom efterfrågan här överskrider utbudet. FPA ersätter en del av kundernas avgifter för privata mun- och tandvårdstjänster enligt sjukförsäkringslagen. Ersättningsnivån är i praktiken cirka 15%.

Statistiska uppgifter

År 2015 utnyttjade 1,9 miljoner kunder hälsocentralernas mun- och tandvårdstjänster, vilket innebar omkring 5,3 miljoner besök. Andelen kunder steg med 6 % jämfört med föregående år. En stor del av hälsocentralens kunder är barn och unga. Den största kundgruppen är 7-17-åringar.

Kommunförbundet står till tjänst

Kommunförbundet bevakar kommunernas intressen vid tillhandahållandet av mun- och tandvårdstjänster och deltar i utvecklingen av sektorn med olika aktörer. Dessutom instruerar och vägleder Kommunförbundet kommunerna och bevakar deras intressen i juridiska, administrativa och innehållsmässiga frågor. Till stöd för kommuner, leverantörer av patientdatasystem och andra intresserade publiceras Kommunförbundet årligen enmotsvarighetsförfteckning över kliniska åtgärder och klientavgifter

Befolkning i Finland
2016 års
uppskattning

5 503 297 3(114:e)

Tabello 6 Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

	Hälsocentral tdl	
Kuukausittaiset terveyskeskuksen hinnasta karkitilla	45,-44	45,-54
Mieset	24,1	27,6
Naiset	29,4	28,7
p ²		
Kuukausittaiset terveyskeskuksen hinnasta karkitilla		
Miehet	21,8	32,3
Naiset	25,6	42,9
p ³		

¹ Väestöprosentti

² *V*-testin p-arvo

a

Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

terveyskeskuksen hinnasta karkitilla) joista 12 prosenttia on hankkeissa käytetty sähköpostin varmennusta ja 12 prosenttia lähetystä. Kuumansiirtoväistäintilastoin (Kuvioidut tilastot vuoden 2010 kuuden ajanjakson ja vuosien välisessä vertailussa, jota on mahdollista tehdä suorasti vastaavaksi ja samalla luotettavaksi (Raitio vuosina 2010–2013). Erityistä huomiota tarjovat terveyskeskuksen hinnasta karkitilla ja sähköpostin varmennusta sekä sähköpostin varmennusta ja lähetystä. Lähetysten osuus on kahdeksan prosenttia ja sähköpostin varmennusta neljä prosenttia. Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

a)

kuudentoista vuoden aikana vähennettiin 10 prosenttia (Raitio vuosina 2010–2013. Keijula, Lassi. 2012. Käytöllä olevat kolhisoitotilastot ja vuosien väliset vertailut. Kesäkuu 2012.

b)

kuudentoista vuoden aikana vähennettiin 59 prosenttia (Raitio vuosina 2010–2013. Keijula, Lassi. 2012. Käytöllä olevat kolhisoitotilastot ja vuosien väliset vertailut. Kesäkuu 2012.

c)

kuuden

Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

kuudentoista vuoden aikana vähennettiin 59 prosenttia (Raitio vuosina 2010–2013. Keijula, Lassi. 2012. Käytöllä olevat kolhisoitotilastot ja vuosien väliset vertailut. Kesäkuu 2012.

Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

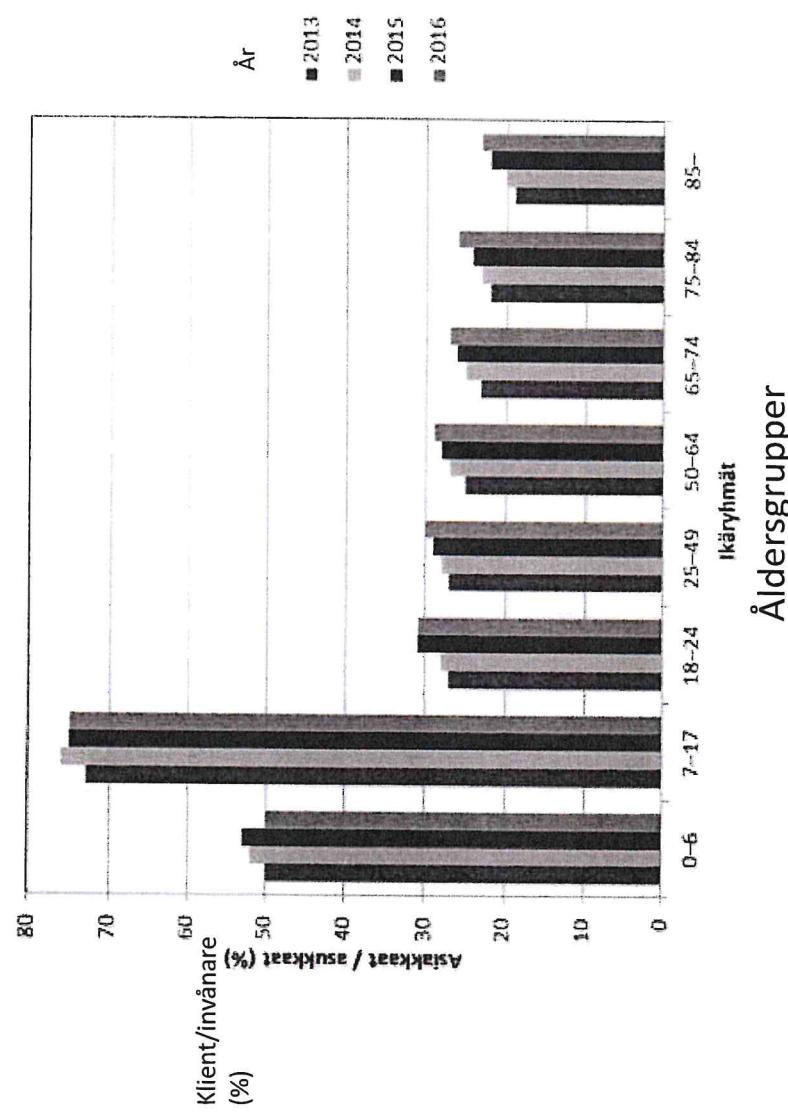
Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011 alueen kaupunkien osuus (Tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksen arvion 22.12.2011. Lahden Säätäimen I. Venäläinen ja Niinan L. Mäkinen (ed.) Ympäristö- ja talousministeriön Suunnitelma 2011. Teveyrityksen hyvävointinen tallitus (HTL). Raportti Etelä-Euroopan tavaroiden ja hinnanmuutosten vaikuttaminen yrityksille. Helsinki 2012, sivut 121–13.

Taulukko 15. Hanvastaholtsa terveyshoitoihin ja säätiösvyöhykeihin korvattuna saaneet ikäryhmät vuonna 2010

	Hälsocentral		Privat tdl	
	Terveyskeskuksissa holtoa saaneet		SV:sta korvattua holtoa saaneet	
Ikäryhmä-åldersgrupp	Lukumäärä	%-osuus	Lukumäärä	%-osuus
0 - 17 v	773 376	71,3	10 114	0,9
18 - 55 v	760 929	28,8	534 352	20,2
56 v täyttäneet	360 719	21,9	494 700	30,0
Yhteensä	1 895 024	35,3	1 039 166	19,3
18 v täyttäneet	1 121 648	26,1	1 029 052	24,1

%av åldersgruppen

Kuva 2. Terveyskeskusten suun terveydenhuollon asiakkaiden prosenttilujuus asukkaista eri ikäryhmistä vuosina 2013–2016





Ålands hälso- och sjukvård
Centralförvaltningen
Pb 1091
22111 MARIEHAMN

Hänvisning

Ankom Dnr 11/12 2013 / 44

Kontaktperson
Eivor Nikander

Ärende

**FASTSTÄLLANDE AV KOMPLETTERING AV
PRIORITERADE GRUPPER INOM TANDVÄRDEN
ENLIGT LANDSKAPSLAGEN OM HÄLSO- OCH
SJUKVÅRD § 39 (2011:114).**

Landskapsregeringen beslöt med stöd av 39 § landskapslagen om hälso- och sjukvård att de prioriterade patientgrupperna av medicinska och sociala skäl från och med 5.2.2013 är följande:

Gravida

Rullstolsburna patienter med långvarig sjukdom (>1år).

Frontveteraner.

— Personer med psykisk utvecklingsstörning.

Personer med flyktingstatus.

Patienter som vårdas långvarigt utan avbrott på avdelning inom ÅHS (>3 mån.).

Klienter vid institutionerna De Gamlas Hem, Stiftelsen Hemmet, Sunnanberg och Trobergshemmet.

Patienter med betalningsförbindelse från socialnämnd.

Personer som erhåller garantipension.

Patienter med remiss från läkare vid följande sjukdomar/behandlingar:

- Orofaciala missbildningar eller kvarstående defekter till följd av sjukdom/behandling vilka medför uttalade svårigheter att sköta mun- och tandhälsan (t ex störd anatomi eller funktion som följd av medfödd missbildning/sjukdom, akromegali eller tumör).
- Psykiska funktionshinder medförande uttalade svårigheter att sköta mun- och tandhälsan (t ex pat. med medelsvår eller svår demens).
- Neurologiska sjukdomar av svårt art och grad som medför uttalade och varaktiga svårigheter att sköta mun- och tandhälsan (t ex svår Mb Huntington, Mb Parkinson, MS, ALS, CP, SMA eller restillstånd [>6 mån.] efter vissa slaganfallstyper).
- Immunologiska sjukdomar med yttringar som medför uttalade och varaktiga svårigheter att sköta mun- och tandhälsan (t ex RA med svår bilateral handdeformering eller uttalad käkledspåverkan, systemisk skeros/sklerodermi med karpmansutveckling, primärt Sjögrens syndrom med munorrhet). Reumapatienter med remiss från reumaspecialist för bedömning.

2 (2)

- Strålbehandlade i huvud- halsregionen.
- Tumörsjukdom under behandling/inför behandling med högdos cytostatika (ATC L01) eller immunmodulerande (ATC L04) medel.
- Sjukdom där utredning av odontologiskt ursprung är motiverat (t ex vissa fall av sepsis, endokardit, hjärnabscess).
- Bettfysiologiska problem (t ex skena vid sömnapnésyndrom, utvalda fall).
- Organtransplanterade, i kö för transplantation eller hjärt-kärlkirurgi.
- Tarmsvikt (K 91.8).
- Peritoneal- eller hemodialys.
- Behandling med immunmodulerande medel (ATC L04) av annan orsak än tumörsjukdom eller organtransplantation.
- Insulindiabetiker.

Minister

Hälsovårdsinspektör

Carina Aaltonen

Carina Aaltonen

Eivor Nikander

Eivor Nikander