



Orienteringssak

Arkivsak-dok. 22/16744-12
Saksbehandler Svein Resset

Utvalg	Møtedato
Råd for likestilling, inkludering og mangfold i Agder	12.09.2024
Fylkeseldrerådet	12.09.2024
Råd for personer med funksjonsnedsettelse i Agder	10.09.2024
Hovedutvalg for utdanning og folkehelse	17.09.2024
Fylkesutvalget	08.10.2024

Orientering om status - tannbehandling i narkose

Følgende tas til orientering:

Den offentlige tannhelsetjenesten gir tilbud om tannbehandling i narkose til de som i henhold til lovverket har krav på tjenester, og som er i en slik livssituasjon at narkose er nødvendig for å gjennomføre behandlingen.

Behandling gis i dag på sykehusene i Arendal og Flekkefjord, forankret i årlige avtaler mellom SSHF og Agder fylkeskommune. Avtalen sikrer at Tannhelsetjenesten har tilgjengelige lokaler og anestesipersonell to dager i snitt på begge sykehus.

Status høst 2024

Organisering /personell:

Ressursinnsats er en tannlege og en tannhelsesekretær på hvert sykehus. Disse ledes til daglig av hver sin avdelingsleder på klinikk. I tillegg ble det engasjert en person høst 2023, i 50% stilling for å ivareta koordinering av henvisninger, og fordeling av disse til de respektive behandlingssteder. Tannlege i Flekkefjord byttet arbeidssted sist vinter, og nødvendiggjorde nyrekruttering.

Omfang behandlinger:

Det er omfattende behandlinger som gis, og det stipuleres 1-2 behandlinger daglig ved hvert sykehus, alt etter hvor krevende den enkelte pasienten er. Dette gir et estimert tall på ca. 6-8 behandlinger totalt pr uke. Undersøkelser gjort i andre fylker, viser tilnærmelsesvis samme antall behandlinger daglig per team.

Tilgjengelighet på sykehusene:

I dialogmøte med SSHF i juni 2024, ble det formidlet behov fra tannhelsetjenestens side om økt tilgjengelighet. Forslaget var å opprettholde dagens aktivitet i Arendal og

Flekkefjord, og samtidig gjenopprette aktivitet i Kristiansand. SSHF har gitt skriftlig svar på de behov som er formidlet, (se vedlegg).

Tall og ventelister høst 2024:

Det er ved utgangen av august 201 personer på venteliste til narkose. 121 av disse er kommet inn på ventelisten i løpet av 2024. I snitt er 15 personer månedlig satt på venteliste til tannbehandling i narkose.

Når det er full drift på sykehusene klarer vi å behandle ca. 24 personer per måned. Hittil i 2024 er det behandlet 54 pasienter på sykehuset i Flekkefjord, og 89 pasienter på sykehuset i Arendal. Tannhelsetjenesten opplever en del "lavaktivitet" på sykehusene i forbindelse med ferier (påske, inneklemt dager, 6 uker sommerferie, høstferie, juleferie), og da er det ikke mulig med tannbehandling der.

Andre fylker:

Det er foretatt en enkel kartlegging av de enkelte fylkers avtaler med sykehusene i sine fylker. Den viser stor variasjon på tilgjengelighet og på kostnadene de enkelte fylker har for leie av lokaler og tilgjengelig sykehuspersonell. De fleste fylker har ventelister til denne type tannbehandlinger.

Vurdering fremover:

Det er foreløpig lite som tilsier endringer i rammebetingelsene rundt behandling i narkose som kan bidra til å redusere ventelistene i særlig grad. I tillegg til den tilgjengelighet tannhelsetjenesten har til lokaler og ekspertise på sykehusene, vurderes brukergruppen på generell basis som mer kompliserte nå enn tidligere. Potensielt blir det flere flyktninger og flere personer med funksjonsnedsettelse i samfunnet. Det gir økende omfang av de som trenger denne type tjeneste.

Som supplement til behandling på sykehus, vurderes alternativer for å gi tjenester i klinikkene til den del av pasientgruppen som kan nyttiggjøre seg behandling ved hjelp av lystgass, fremfor å bli henvis til sykehusbehandling. Det jobbes med å få godkjent det utstyret tannhelsetjenesten allerede har, og gjør undersøkelser om slikt kan tilbys ved flere klinikker. Det vil være behov for å investere i noe utstyr, og autorisere personell til å behandle med lystgass.

Agder fylkeskommune kan vurdere å etablere et eget behandlingsrom for behandling i narkose, for eksempel i forbindelse med etablering av ny tannklinikk i Kristiansand. Det kreves da innkjøp av ekspertise knyttet til anestesi, og en slik løsning vil kunne gi tannhelsetjenesten økt grad av innflytelse på frekvensen og omfanget av denne type behandlinger

Vedlegg

Skriftlig svar 17.06.24 fra SSHF vedrørende kapasitet