



10.4.2025

## **Lausunto sairausvakuutuksesta korvattavien hammashoidon korvaustaksojen korottamisesta**

Suomen Hammaslääkäriliitto ry kiittää mahdollisuudesta lausua sairausvakuutuksesta korvattavien hammashoidon korvaustaksojen korottamisesta.

Hammaslääkäriliitto pitää kannatettavana tavoitetta parantaa suun terveydenhuollon palveluiden saatavuutta erityisesti niissä palveluissa, joiden saatavuus julkisessa terveydenhuollossa on heikompaa ja joiden arvioidaan vähentävän hyvinvointialueiden suun terveyden hoidon ruuhkaa.

Hammaslääkäriliitto tukee taksaluettelon päivittämistä siten, että siitä poistetaan vähän tai ei ollenkaan käytetyt koodit. Päivityksessä tulee kuitenkin huomioida korvaustaksojen vaikutus asetettuihin tavoitteisiin. Kohdentaminen tulee olla riittävää niin, että korvattavien hoitokokonaisuuksien osalta voidaan potilaalle tarjota todellinen kannustin hakeutua hoitoon yksityiseen suun terveydenhoitoon.

Paikkaushoidon osalta on huomioitava, että nyt esitetyt muutokset tulevat nostamaan potilaan omavastuuta paikkaushoidosta entisestään. Samalla ollaan luopumassa puudutuksen korvauksesta. Paikkaushoitojen kohdalla puudutuksen korvaamisesta luopumista potilaalle aiheutuvia lisäkustannuksia ei ole lisätty korvaustaksaan kuten esityksessä esitetään. Erityisesti kahden pinnan täytteen (SFA20) kohdalla on korvausta laskettu merkittävästi. Samalla tiedetään, että paikkaushoidot ovat yksi merkittävimmistä hyvinvointialueiden suun terveydenhuollon palveluita kuormittavista toimenpiteistä. Paikkaushoitojen korvausta tulisi selkeästi korottaa. Hammaslääkäriliitto ehdottaa, että pienen täytteen (SFA00) osalta korvauksesta luovutaan ja korotetaan vastaavasti kahden pinnan täytteen (SFA20) korvausta. Nyt esitetyn kaltaisena muutos ei tarjoa potilaalle kannustinta hakeutua paikkaushoitoon yksityiselle hammaslääkärille.

Hoitovasteen arvioinnin osalta Hammaslääkäriliitto esittää, että korvausta kohdennetaan laajaan hoitovasteen arviointiin (SAE03) ja tarvittaessa luovutaan, vähemmän käytetystä, suppean hoitovasteen arviointi (SAE01) korvauksesta.

Ehdotuksen mukaan suun ulkopuolella valmistettu neljän pinnan täyte (SFB40) korvataan osana juurihoidon kokonaisuutta. Hampaan juurihoito Käypä hoito -suosituksessa todetaan, että juurihoidetun hampaan kruunuttaminen ilmeisesti pidentää hampaan elinikää pitkällä aikavälillä ja toimii hampaan periapikaalialueen terveyttä edistävänä restauraatiomenetelmänä paremmin kuin laajat, 4–5 hammaspinnalle ulottuvat yhdistelmämuovitäytteet. Tähän perustuen Hammaslääkäriliitto ehdottaa, että juurihoidetun hampaan restauraatio olisi korvattava, osana juurihoidon kokonaisuutta, sekä suun ulkopuolella valmistetulla neljän pinnan täytteellä (SFB40) että kruunulla (SPC01).

Suuhygienistin korvaustaksojen osalta tulee huomioida, että sairauden hoitoon liittyviä koodeja ei voi käyttää korvausperusteena ilman hammaslääkärin tekemää sairauden määrittystä ja hoitosuunnitelmaa. Näiden todentamiseksi tulee soveltamisohjeessa olla selkeä ohjeistus.

Lopuksi Hammaslääkäriliitto korostaa, että sairausvakuutuslain mukaiset korvaustaksat ovat jo pitkään jääneet jälkeen yleisestä kustannuskehityksestä. Nyt ehdotettu kohdentaminen on oikeansuuntainen askel, mutta ei vielä riittävä. Korvattavien toimenpiteiden taksojen tulee olla sellaisella tasolla, että niillä on todellinen vaikutus potilaiden hakeutumiseen yksityiseen hoitoon – ja näin ollen suun terveydenhuollon palveluiden saatavuuteen.

Kunnioittavasti,

Anna Chainier

Asiantuntijahammaslääkäri

Suomen Hammaslääkäriliitto ry