



Kansaneläkelaitokselle

Hammaslääkäriliiton aloite hammashoidon toimenpiteiden luokitusmuutoksista sv-korvauksissa

Taustaa

Kela korvaa hammashoitoa sairausvakuutuslain perusteella seuraavasti:

2§ Hammaslääkärin antama hoito

Sairaanhoitona korvataan hammaslääkärin suorittama suun ja hampaiden hoito, suun ja hampaiden tutkimus kerran kalenterivuodessa sekä oikomishoito silloin, kun kysymyksessä on muun sairauden kuin hammassairauden parantamiseksi välttämätön hoito.

Korvauksen maksamisen edellytyksenä on, että tutkimuksen on suorittanut tai hoidon on antanut henkilö, jolla on oikeus harjoittaa Suomessa hammaslääkärin tai erikoishammaslääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä.

Tämän lain mukaista korvausta ei makseta hammasproteettisista toimenpiteistä eikä hammasteknisistä kustannuksista.

Hammasproteettista hoitoa korvataan veteraaneille oman lain perusteella.

”Hammasprotetiikan” toimenpiteiden määritelmää ei säädösten tasolla ole, kyse on alan omaan perinteeseen ja yliopistojen oppituolin haltijoiden vuosikymmeniä sitten tehtyihin sopimuksiin opetusaloistaan pohjautuneesta jaottelusta. Sinällään jaottelu ei edes ole täysin looginen, korvattavina toimenpiteinä on implanttien asennus, joka on proteesien valmistukseen (tai oikomishoitoon) liittyvä toimenpide. Yksittäisen hampaan korjauksessa korvataan myös suun ulkopuolella valmistettavia täytteitä jossa kariologian ja protetiikan välinen rajaviiva on keinotekoinen eikä perustu sairauden mukaiseen jaotteluun.

Ongelma

Hammaslääkäreiden työpanoksesta kuluu merkittävä osa aiemmin tehtyjen paikkojen eli täytteiden korjaamiseen. Eräänä selityksenä tähän on se, että poskihampaiden isoja täytteitä valmistetaan yhdistelmämuovista. Suussa kovettuva muovi ei ole yhtä kestävää kuin amalgaami, josta paikat aiemmin tehtiin tai keraaminen materiaali, jolloin sama täyte valmistetaan suun ulkopuolella ja liimataan paikalleen. Kyse on väestötasolla merkittävästä ongelmasta.

Kelan korvausjärjestelmä ei toimi tarkoituksenmukaisella tavalla tässä tilanteessa. Suun ulkopuolella valmistetut täytteet korvataan korkeintaan kolmelta pinnalta. Tämä rajaa korvauksen ulkopuolelle ne tilanteet, joissa tällainen täyte on tarpeellisimmillaan – moneen kertaan paikattu poskihampaan, johon halutaan saada kestävämpi ratkaisu. Kelan ohjeen mukaan korvaus menetetään, jos hampaan kuspit (eli nystermät) katkaistaan. Potilaan kannalta ei ole oikein, että hoitoa aloitettaessa suunnitellaan kolmen pinnan suun ulkopuolella valmistettavaa täytettä, johon korvaus tulee. Jos hoidon aikana todetaankin, että kuspit on syytä katkaista, ei korvausta tule lainkaan ja potilaan oma osuus kasvaa merkittävästi. Vaikka Kelakorvauksen ei tule ohjata hammaslääkärin kliinistä päätöksentekoa, on tällainen insentiivi kuitenkin omiaan ohjaamaan hoitoa epätarkoituksenmukaiseen suuntaan.



Suussa paikkausaineesta valmistettu kruunu luetaan nykykäytännössä kariologiaan, jolloin korvausta maksetaan vaikka hammasta korjattaisiin useamman kerran vuodessa. Kestävämpi, hammaslaboratoriossa valmistettu kruunu on täysin korvauksen ulkopuolella.

Rajaukset eivät perustu sairauksien luonteeseen, eivät nykyiseen hyvään hoitokäytäntöön eivätkä yliopistojen antamaan opetukseen. Rajaukset ohjaavat kliinistä hoitoa epätarkoituksenmukaisella tavalla.

Ehdotus

Hammaslääkäriliitto esittää Kelalle, että korjaavan eli restoratiivisen hoidon korvauksia kehitettäisiin siten, että myös yli kolmen pinnan suun ulkopuolisista täytteistä saisi samansuuruisen korvauksen kuin kolmen pinnan suun ulkopuolisesta täytteestä. Myös hammaslaboratoriossa valmistettavasta nasta- ja vaippakruunusta sekä tarvittavista pilareista maksettaisiin korvaus, ei kuitenkaan silloin kun hammas toimii sillan tukihampaana eikä silloin, kun yksittäinen kruunu tehdään implanttikantoisesti.

Protetiikan ja restoratiivisen hoidon määritelmä muuttuisi vastaamaan sitä, miten asia monissa maissa tulkitaan: protetiikasta on kysymys silloin kun korvataan yhtä tai useampaa puuttuvaa hammasta, ei yksittäisen hampaan osaa.

Parasta olisi, jos muutos toteutettaisiin siten, että se ei vähentäisi muiden toimenpiteiden korvausten tasoa.

Helsingissä 15.5.2013

Sirpa Korhonen
Puheenjohtaja

Matti Pöyry
Toiminnanjohtaja