

LAUSUNTO
14.9.2016

Kela
Etuuspalveluiden lakiyksikkö
sairausvakuutus@kela.fi

ASIA **Kelan lausuntopyyntö hammashoidon korvaustaksoista, Dno 14/302/2016**

Kelan Etuuspalveluiden lakiyksikkö on pyytänyt Lääkäripalveluyritykset ry:ltä (LPY) lausuntoa hammashoidon korvaustaksaluonnoksista. LPY kiittää mahdollisuudesta lausua Kelassa valmistelluista uusista korvaustaksoista, jotka ovat tulossa voimaan vuoden 2017 alusta.

Sava-korvausten leikkaamisesta

Esitetyt suun terveydenhuollon korvaustaksojen muutokset liittyvät tavoitteeseen pienentää Kelan sairaanhoitovakuutuksen menoja. Hammashoidon taksoja on pienennetty dramaattisesti viime vuosina. Nämä leikkaukset ovat vaikuttaneet suhteellisesti eniten pienituloiseen väestöön. Leikkausten takia monet pienituloiset ovat joutuneet päättämään pitkäaikaiset hoitosuhteensa. Tämä johtaa osaltaan yleisen sosiaali- ja terveystalouden tavoitteen vastaiseen terveyserojen kasvuun.

On muistettava, että suun terveydellä on erittäin merkittävä rooli monien yleissairauksien ennaltaehkäisyssä.

LPY esittää huolensa siitä, että nyt esitetyt leikkaukset edelleen heikentävät erityisesti pienituloisen väestön mahdollisuutta hakeutua joustavasti tarpeenmukaiseen hoitoon.

Yksityiskohtaisia huomioita esityksestä

Hammaslääkäripalkkiotaksa

WZC05- ja WZC10-toimenpidekoodien poistuminen Kela-korvattavien toimenpiteiden listalta on merkittävä heikennys tasa-arvoiseen hoidon saatavuuteen. Potilaat eivät itse pysty vaikuttamaan sairautensa vakavuuteen. Korvauksen poistaminen erikoishammaslääkäriin konsultaatiota vaativan sairauden osalta luo epätasa-arvoa sairauden vaativuuden perusteella. Näistä syistä näemme, että WCZ-alkuisten koodien sava-korvattavuutta ei tule poistaa. Vaikka SAA03:a on ajateltu muutoksen myötä erikoisalakohtaiseksi suun tutkimukseksi, se ei ole mielestämme peruste muuttaa nykyisten WCZ05- ja WZC10-koodien korvattavuutta.

LAUSUNTO
14.9.2016

SAA-alkuisten toimenpidekoodien korvattavuuden osalta näemme parempana vaihtoehtona korottaa nykyisten korvausten määrää kuin luoda lisää korvattavia koodeja. Mikäli SAA03-koodi otetaan sava-korvauksen piiriin, tulee ko. toimenpiteen korvaus sallia usean kerran vuodessa riippumatta vuoden aikana jo käytetyistä SAA01- ja SAA02-toimenpidekoodeista. Perusteena on, että samalla potilaalla voi olla usean eri erikoisalalan hoitoa vaativa sairaus.

Mikäli lausuntopyyntöä esitetyt korvaustaksojen muutokset (leikkaukset) on tarpeellista tehdä, esitämme esitykseen seuraavaa muutosta:

SAA01 ei olisi lainkaan Kela-korvattava toimenpide.
SAA02 on korvattava ja sen korvattavuuteen ei vaikuta SAA01. Korvausosuutta lisätään SAA01:n poiston vaikutuksella.

Perustelemme esitystämme sillä, että SAA01 on varsin usein särkypotilaille tehtävä toimenpide. Mikäli SAA02:n tekevällä hammaslääkärillä ei ole tiedossa, että potilaalle on tehty SAA01, saadaan aikaiseksi turhaa byrokratiaa, kun Kela perii suorakorvauksia takaisin ja hammaslääkäri sitten puolestaan perii niitä potilaalta. Esitys yksinkertaistaisi nykyistä toimintaa sekä Kelassa että palveluita tuottavassa yrityksessä.

Suuhygienistinpalkkiotaksa

Suuhygienistitoimintaa koskevien palkkiotaksojen muutokset ovat kannatettavia koodien yhtenäistämisen kannalta – eli SDE-koodeista luopuminen ja siirtyminen suuhygienistien ja hammaslääkäreiden osalta käyttämään samoja SDA-alkuisia toimenpidekoodeja. Tämän yhtenäistämisen yhteydessä tapahtuva suuhygienistin toimenpiteiden korvaustaksojen alentaminen ei sen sijaan ole perusteltua. Ehdotamme korvattavien toimenpidekoodien laajentamisen sijaan vuoden 2016 korvauksia vastaaville koodeille (SDE02 -> SDA02, SDE03 -> SDA03 ja SDE04 -> SDE04) ja korvaustaksojen säilyttämistä ennallaan.

Rintamaveteraanien protetiikan toimenpidetaksa

Esitetyt muutokset veteraanien protetiikan toimenpidetaksaan suun tutkimusten osalta ovat perusteltuja.

Lääkäripalveluyritykset ry:n puolesta,

Ismo Partanen
toiminnanjohtaja
puh. 040 518 5799
ismo.partanen@lpy.fi