

Suuhygienistinpalkkiotaksa, toimenpidekoodit, soveltamisohjeet ja korvaustaksat vuodelle 2025

SAB Suun ja hampaiden terveystarkastus

Suuhygienistin tekemä suun ja hampaiden terveystarkastus korvataan yhden kerran joka toinen kalenterivuosi.

SAB03 Suun terveystarkastus

Soveltamisohje: Sisältää suun, hampaiden ja kiinnityskudosten nykytilan kuvauksen ja kehittyvän hampaiston kyseessä ollen hampaiden puhkeamisen määrityksen. Ei sisällä taudinmäärittystä.

Korvaustaksa: 8,00 e

SAE Hoitovasteen arviointi

Käytetään diagnosoidun sairauden tai hoitoa tarvitsevan tilan seurannassa, kun arvioidaan tehdyn hoidon vastetta samassa hoitojaksossa, hoitosuunnitelman mukaisesti. Älä käytä SAE-koodin kanssa samalla käynnillä SAB-koodeja. *Kela korvaa hoitovasteen arvioinnin vain, kun hammaslääkäri on merkinnyt hoitosuunnitelman potilasasiakirjoihin.*

SAE-toimenpidekoodit ovat aikaperusteisia. Aikaperuste liittyy hoidetun sairauden tai tilan sekä toteutetun hoidon laajuuteen ja vaativuuteen. Käytä hoitokäynnillä vain yhtä SAE01 - SAE02 -toimenpidekoodia kuvaamaan näihin toimenpiteisiin käytettyä aikaa. Hoitokäynnillä voidaan tehdä muitakin hoitotoimenpiteitä, mutta niihin käytettyä aikaa ei sisällytetä tähän koodin.

SAE01 Hoitovasteen arviointi, suppea

Soveltamisohje: Usein esimerkiksi hammasinfektion tai yksittäisen limakalvomuutoksen hoitovasteen arviointi sekä anestesiahammashoidon jälkeinen seuranta kuuluvat tähän koodiin. Kesto vähintään 10 min.

Korvaustaksa: 4,00 euro

SAE02 Hoitovasteen arviointi, perustaso

Soveltamisohje: Usein esimerkiksi aktiivisen karieksen pysäytyshoidon, gingiviitin, alkavan parodontiitin, limakalvosairauksien hoitovasteen arviointi kuuluvat tähän koodiin. Kesto vähintään 20 min.

Korvaustaksa: 6,00 euroa

SB Vastaanotolla suoritettavat testit ja näytteenotot

Tällä sivulla on suuhygienistinpalkkiotaksan mukaiset toimenpiteet vastaanotolla suoritettaville testeille ja näytteenotolle. Jos vastaanotolla suoritettavan testin tai näytteenoton tekee hammaslääkäri, korvaus maksetaan hammaslääkäripalkkiotaksan mukaan.

SBA00 Mikrobiologiset tutkimukset

Soveltamisohje: Esim. laktobasillitesti, mutans streptokokkitesti, hiivasienitesti. Toimenpiteeseen sisältyy testin suorittaminen (viljely) ja sen tulkinta.

Korvaustaksa: 8,00 e

SBA10 Syljen erityisnopeuden määrittäminen

Soveltamisohje: Ei sisällä muita määrittämiä.

Korvaustaksa: 5,00 e

SBA20 Syljen puskurikapasiteetin määrittäminen

Korvaustaksa: 5,00 e

SC Suun terveyden edistäminen

Tällä sivulla on suuhygienistinpalkkiotaksan mukaiset toimenpiteet suun terveyden edistämiseksi. Jos toimenpiteen tekee hammaslääkäri, korvaus maksetaan hammaslääkärinpalkkiotaksan mukaan.

Suun terveyden edistämiseen kuuluu ehkäisevä suun terveydenhoito ja hampaiden pinnoitus. Suun terveyden edistämiseen ei luokitella kiinnityskudossairauksien hoitoa, kuten esimerkiksi ikenenalaisen hammaskiven poistoa. Ikenen ja kiinnityskudossairauksien hoito korvataan SD-koodeilla.

SCA Ehkäisevä suun terveydenhoito

Kaikkiin hoitokäynteihin sisältyy ehkäiseviä toimenpiteitä. Käytä SCA-toimenpiteiden koodeja vain, kun potilaalla on todettu riski suun sairauteen.

Ehkäisevän hoidon toimenpiteisiin käytettyä aikaa ei saa sisällyttää muihin aikaperusteisiin toimenpiteisiin. Toimenpiteistä pitää tehdä selostus potilasasiakirjaan.

SCA-koodit sisältävät samoja toimenpiteitä, jotka Käypä hoito -suosituksen mukaan sisältyvät parodontologiseen hoitoon. Kela ei korvaa ehkäisevää suun terveydenhoitoa (SCA) samalta päivältä SDA-toimenpiteiden kanssa.

SCA01 Ehkäisevä suun terveydenhoito, suppea

Soveltamisohje: Sisältää vähintään kaksi seuraavista toimenpiteistä: terveysneuvonta (mm. tupakka ja alkoholi), suun omahoidon opetus sekä tarpeellinen fluori tai muu käsittely, plakin ja plakkiretenttien poisto. Kesto vähintään 10 min.

Korvaustaksa: 6,00 e

SCA02 Ehkäisevä suun terveydenhoito

Soveltamisohje: Sisältää mm. terveysneuvonnan (mm. tupakka ja alkoholi), ravintoanalyysin, omahoidon opetuksen, tarpeellisen fluori- tai muun vastaavan käsittelyn, plakin ja plakkiretenttien poiston sekä ehkäisevän hoidon arvioinnin. Kesto vähintään 20 min.

Korvaustaksa: 8,00 e

SCA03 Ehkäisevä suun terveydenhoito, laaja

Soveltamisohje: Sisältää mm. ehkäisevän hoidon arvioinnin, terveysneuvontaa (mm. tupakka ja alkoholi), suun puhdistamisen ohjausta, runsaan plakin ja plakkiretenttien poistoa, tarpeellisen fluori tai muun vastaavan käsittelyn. Kesto vähintään 30 min.

Korvaustaksa: 10,00 e

SCE Hampaiden pinnoitus

Pinnoituksella tarkoitetaan hampaan uurteiden pinnoittamista.

SCE00 Hampaan pinnoitus

Soveltamisohje: Toimenpiteellä tarkoitetaan hampaan uurteiden pinnoittamista. Hampaan pinnoitus merkitään hammaskohtaisesti, yksi pinnoitus hammasta kohden. Kela-korvausta maksetaan hampaan syvien uurteiden pinnoittamisesta kariesriskipotilailla. Terveysriski tulee ilmetä potilasasiakirjoista.

Korvaustaksa: 8,00 e

SCG Hampaan pinnan infiltraatiohoito

Toimenpiteellä tarkoitetaan hammaspinnan käsittelyä resiini-infiltraatiolla kariesvaurion pysäyttämiseksi tai kiillevaurion korjaamiseksi. Voidaan käyttää myös remineralisaatiokäsittelyissä. Älä käytä tavanomaisesta fluorikäsittelystä. Terveysriski tulee ilmetä potilasasiakirjoista.

SCG01 Resiini-infiltraatio, vapaa hammaspinta

Soveltamisohje: Resiini-infiltraatiokäsittely hampaan vapaalle pinnalle. Toimenpiteeseen sisältyy hampaan eristäminen, käsiteltävän hammaspinnan puhdistaminen ja käsittely sekä viimeistely. Merkitse toimenpide hammaskohtaisesti.

Korvaustaksa: 8,00 e

SCG02 Resiini-infiltraatio, hampaan välipinta

Soveltamisohje: Resiini-infiltraatiokäsittely hampaan välipinnalle. Toimenpiteeseen sisältyy hampaan eristäminen, käsiteltävän hammaspinnan puhdistaminen ja käsittely sekä viimeistely. Merkitse toimenpide hammaskohtaisesti. Sisältää myös saman hampaan vapaiden hammaspintojen käsittelyn samalla käyntikerralla.

Toimenpiteen korvaus sisältää hammasvälin laajentamisen. Kela ei maksa erillistä korvausta hammasvälin laajentamisesta, vaikka se tehtäisiin erillisellä käynnillä.

Korvaustaksa: 12,00 e

SCG03 Muu hammaspinnan käsittely

Soveltamisohje: Muu hammaspinnan käsittely aktiivisen kariesvaurion pysäyttämiseksi. Toimenpide sisältää käsiteltävän hammaspinnan puhdistamisen ja käsittelyn 1 - 6 hampaaseen. Toimenpiteellä tarkoitetaan esimerkiksi hopeadiamiinifluorikäsittelyä. Älä käytä tavanomaisesta fluorikäsittelystä.

Korvaustaksa: 4,00 euroa

SCG04 Muu hammaspinnan käsittely, laaja

Soveltamisohje: Muu hammaspinnan käsittely aktiivisten kariesvaurioiden pysäyttämiseksi. Toimenpide sisältää käsiteltävien hammaspintojen puhdistamisen ja käsittelyn vähintään 7 hampaaseen. Toimenpiteellä tarkoitetaan esimerkiksi hopeadiamiinifluorikäsittelyä. Älä käytä tavanomaisesta fluorikäsittelystä.

Korvaustaksa: 8,00 euroa

SD Ikenen ja hampaan kiinnityskudossairauksien hoito

Tällä sivulla on suuhygienistinpalkkiotaksan mukaiset toimenpiteet parodontologiselle hoidolle. Jos toimenpiteen tekee hammaslääkäri, korvaus maksetaan hammaslääkäripalkkiotaksan mukaan.

Sairausvakuutuksesta korvattava parodontologinen hoito edellyttää, että hammaslääkäri on diagnosoinut ikenen tai kiinnityskudosten sairauden. Hammaslääkäri pitää tehdä merkintä parodontologisen hoidon tarpeesta tutkimus- ja hoitomääräykseen (SV3SHM).

Ien- tai kiinnityskudossairauden diagnoosi perustuu parodontologiseen tutkimukseen. Käypä hoito -suosituksen mukaan parodontologiseen tutkimukseen kuuluu ientaskumittaus ja havainnot ienverenvuodosta, josta tehdään asianmukaiset merkinnät potilasasiakirjoihin.

Hoito sisältää tulehduksen ja kudosten hoidon sekä sairauksien hoitoon liittyvän potilaan ohjauksen ja ylläpito-hoidon.

Parodontologisen tulehduksen ja ienmuutosten hoito

Hoito perustuu hammaslääkäriin tekemään ikenen tai kiinnityskudosten sairauden määrittämiseen ja hoitosuunnitelmaan.

Toimenpidekoodit SDA01–SDA05 ovat aikaperusteisia komplisoitumattoman parodontiitin tai ienmuutosten hoitotoimenpiteitä. Hoitokäynnillä voidaan käyttää vain yhtä toimenpidekoodia SDA01–SDA05 kuvaamaan näihin toimenpiteisiin käytettyä aikaa.

Aikaperuste liittyy hoidettavan alueen laajuuteen, hoidon tarpeeseen, kiinnityskudossairauteen ja ienmuutosten asteeseen tai sairautta aiheuttavien tekijöiden määrään ja sijaintiin.

SDA01 Parodontologinen hoito, erittäin suppea

Soveltamisohje: Vähäinen biofilmin/plakin ja plakkiretentoiden (paikkaylimäärien, hammaskiven tai vastaavan) poisto käyntikerralta. Hoitoon liittyvä ohjaus, neuvonta ja ylläpito-hoito. Kesto enintään 10 min.

Korvaustaksa: 3,00 e

SDA02 Parodontologinen hoito, suppea

Soveltamisohje: Biofilmin/plakin ja plakkiretentioiden (paikkaylimäärien, hammaskiven tai vastaavan) poisto käyntikerralta. Juurenpintojen puhdistus. Hoitoon liittyvä ohjaus, neuvonta ja ylläpitohoito. Kesto vähintään 10 min.

Korvaustaksa: 5,00 e

SDA03 Parodontologinen hoito

Soveltamisohje: Kohtalaisesti etiologisia tekijöitä sisältävän ientulehduksen ja/tai parodontiitin hoito käyntikerralta. Biofilmin/plakin ja plakkiretentioiden (paikkaylimäärien, hammaskiven tai vastaavan) poisto. Ientaskujen hoito ja juurenpintojen puhdistus. Hoitoon liittyvä ohjaus, neuvonta ja ylläpitohoito. Kesto vähintään 20 min.

Korvaustaksa: 8,00 e

SDA04 Parodontologinen hoito, pitkäkestoinen

Soveltamisohje: Runsaasti etiologisia tekijöitä sisältävän ientulehduksen ja/tai parodontiitin hoito käyntikerralta. Biofilmin/plakin ja plakkiretentioiden (paikkaylimäärien, hammaskiven tai vastaavan) poisto. Ientaskujen hoito ja juurenpintojen puhdistus. Hoitoon liittyvä ohjaus, neuvonta ja ylläpitohoito. Kesto vähintään 30 min.

Korvaustaksa: 12,00 e

SDA05 Parodontologinen hoito, erittäin pitkäkestoinen

Soveltamisohje: Kauttaaltaan runsaasti etiologisia tekijöitä sisältävän ientulehduksen ja/tai parodontiitin hoito käyntikerralta. Biofilmin/plakin ja plakkiretentioiden (paikkaylimäärien, hammaskiven tai vastaavan) poisto. Ientaskujen hoito ja juurenpintojen puhdistus. Hoitoon liittyvä ohjaus, neuvonta ja ylläpitohoito. Kesto vähintään 45 min.

Korvaustaksa: 18,00 e

WX Anestesia, hengityksen tuki ja elvytys

Tällä sivulla on suuhygienistinpalkkiotaksan mukaiset puudutustoimenpiteet. Jos toimenpiteen tekee hammaslääkäri, korvaus maksetaan hammaslääkäripalkkiotaksan mukaan.

Kela korvaa puudutuksen vain yhden kerran leukapuoliskolta käyntiä kohden, vaikka puudutuskertoja tai puudutustapoja olisi useampia. Puudutusainetta tai muita vastaanotolla käytettyjä lääkkeitä ei korvata.

WX105 Pintapuudutus

Korvaustaksa: 3,00 e

WX110 Infiltraatiopuudutus

Kela ei maksa puudutuksesta erillistä korvausta kirurgisten toimenpiteiden yhteydessä.

Korvaustaksa: 3,00 e

WY Suuhygienistin kotikäynti

Tällä sivulla kerrotaan suuhygienistin kotikäynnin korvaamisesta. Jos kotikäynnin tekee hammaslääkäri, korvaus maksetaan hammaslääkäripalkkiotaksan mukaan.

Kela voi korvata suuhygienistin tekemiä kotikäyntejä tai käyntejä kotia vastaavassa asuinpaikassa. Korvaus maksetaan koodin WYA20 mukaan.

Kotikäynti korvataan vain, jos käynnillä tehdään hoitotoimenpiteitä. Kotikäynnin lisäksi voidaan korvata tehdyt toimenpiteet.

Kela voi maksaa korvauksen kotikäynnistä jokaisesta samassa asuinpaikassa hoidetusta potilaasta

Kela maksaa korvauksen suuhygienistin kotikäynnistä vain, jos potilaan tutkinut hammaslääkäri on merkinnyt määräyslomakkeeseen (SV3SHM) kotikäynnin tarpeelliseksi ja perustellut tarpeellisuuden.

WYA20 Käynti potilaan luona

Soveltamisohje: Suuhygienistin käynti tapahtuu yksittäisen potilaan luo. Lisäksi korvataan käynnillä suoritettut toimenpiteet.

Korvaustaksa: 10,00 e