

Suun terveydenhuollon toimenpideluokitus: kysymyksiä ja vastauksia

Tutkimus

10.4.19 SAA02	Kysymys: Erään terveyskeskuksen ohjeen mukaan toimenpideluokituksen koodin merkitsemiseen vaikuttaisi se, mitä tehdyssä tutkimuksessa löydetään. Eli ohjeen mukaan jos hammaslääkäri toteaa hammaslääkäriä vaativaa hoidon tarvetta, merkittäisiin toimenpidekoodi SAA02. Mutta jos hammaslääkäri toteaa potilaan terveeksi tai esimerkiksi että potilaalla on gingiviitti tai parodontiitti, mutta ei kuitenkaan todeta hammaslääkärin hoidon tarvetta, merkittäisiinkin toimenpidekoodi WXC00. Meidän ymmärryksemme mukaan THL:n toimenpidekoodin käyttö ratkeaa sen mukaan, mitä hammaslääkäri on tehnyt. Eli jos hän on tehnyt suun perustutkimuksen eli SAA02 kriteerit täyttyvät, käytettäisiin sitä riippumatta siitä, mitä suoritettua tutkimuksessa on löydetty. Vastaavasti palkkioiden kannalta jos TKHL 301 (suun ja hampaiston kokonaistutkimus) ja TKHL 311 (suun ja hampaiston kokonaistutkimukseen liittyvä suunnitelma) kriteerit täyttyvät, tulee toimenpidepalkkio maksaa löydöksistä riippumatta. Vastaus: Toimenpidekoodi valitaan ammattihenkilön kliinisen tekemisen perusteella. Tutkimuskoodien käytössä tutkimuksen lopputulos (havainnot, diagnoosi) ei ohjaa valintaa.
SAA01	Kysymys: Jos potilas tulee lohkeaman takia paikkaukseen, kuuluuko laittaa erikseen tutkimuskoodi (SAA01). On sanottu, että jos potilas tulee alkutarkastuksen kautta paikkaukseen, niin silloin tutkimus on jo tehty ja tällöin tuota koodia ei tarvita. Mutta jos tulee vain suoraan lohkeaman paikkaukseen, sitten koodi laitettaisiin. Vastaus: SAA01 (suun tutkimus suppea) sopii usein tilanteisiin, jolloin potilas tulee selkeän vaivan/oireen takia, kuten paikan lohkeama. Kaikki tutkimuskoodit (SAA) sisältävät aina anamneesin, diagnoosin ja hoitosuunnitelman, joten jos tutkimus on jo tehty (eikä uudelle ole tarvetta), koodia ei käytetä.
SAA01	Kysymys: Meitä on mietityttänyt erityisesti SAA01 koodin käyttö eräissä potilastapauksissa. Potilastapaus 1 Potilas terveyskeskuksessa tulee kollegan lähettämänä toiselle hammaslääkärille viisaudenhampaan poistoon: lähettävä hammaslääkärihän on tehnyt jo tutkimuksen ja todennut hoidon tarpeen, mutta pitäähän toimenpiteen suorittajankin aina tutkia potilas. Käytetäänkö koodia SAA01 vai ei, vai käytetäänkö jotakin muuta koodia? Potilas on kuitenkin maksanut jo tutkimuksesta, ja tulee periaatteessa vain toimenpiteeseen, kyseistä koodiahan ei missään nimessä käytettäisi, jos lähettävä lääkäri varaisi jatkoajan itselleen, ei mitään

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

	<p>tutkimuskoodia tarvittaisi.</p> <p>Potilastapaus 2 Oikoja tehnyt hoitosuunnitelman ja potilaalle varataan aika perustyötä tekeville hammaslääkärille maitohampaiden hiontoja varten. Mitä koodeja käytetään? Hammaskohtaisesti vai käyntikohtaisesti? Miten SAA01?</p> <p>Potilastapaus 3 Potilas tulee kollegan lähettämänä endodontille juurihoidetun d. 15 arviioon. Päädytään vielä seuraamaan tilannetta, kun selkeitä löydöksiä ei ole. Uusille rtg-kuvillekaan ei ole tarvetta, nekin otettu 1kk sisällä kollegan toimesta. Mitä koodeja käytetään? Miten potilaslaskutus? SAA01 ja asiakasmaksu sen vaativuusluokan mukaan (lisäksi perusmaksu käynniltä).</p> <p>Vastaus: 1.Koodit SAA01 tai SAA03 voivat tulla sovellettaviksi riippuen tutkimuksen sisällöstä. Saman hoitokson aikana potilaalle voi tulla useampi tutkimus (esim. SAA02 ja SAA03, ei kuitenkaan yhtä useampaa perustutkimusta, SAA02). 2. Jos on kyse esim. maitoviitosten mesiaalihionnoista (joille ei ole spesifiä koodia), SXC05 ja SAA01. On huomioitava, että SAA-koodit sisältävät diagnoosin ja hoitosuunnitelman. 3. SAA01 ja asiakasmaksu sen vaativuusluokan mukaan (lisäksi perusmaksu käynniltä).</p> <p>Yleisenä huomiona: koodien soveltaminen lähtee potilaalle tehtävästä kliinisestä toimenpiteestä. Tällöin valitaan koodi, joka parhaiten kuvaa sitä. Jos ei löydy sovellettavaa koodia, ei koodata mitään vaan tarvittavat kirjaukset tehdään kertomukseen. Asiakasmaksu taas määräytyy koodin vaativuusluokan mukaan, eli asiakasmaksu ei määritä koodin valintaa.</p>
SAA02	<p>Kysymys: Mitä SAA02 pitää sisällään; käytetäänkö ehkäisevän koodia OHO:sta erikseen?</p> <p>Vastaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sisältää purentaelimen, hampaiston, kiinnityskudosten ja limakalvojen kliinisen tutkimuksen • Omahoidon ohjaus sisältyy koodiin
SAA02	<p>Kysymys: Paron status, kuuluuko tarkastuskoodiin SAA02?</p> <p>Vastaus: Kyllä.</p>
SAA02	<p>Kysymys: Mitä koodia käytän jos olen tehnyt edellisellä kerralla tutkimuksen ja teen paron statuksen nyt?</p> <p>Vastaus: Sisältyy SAA02:een, ei mitään koodia.</p>
SAA02	<p>Kysymys: SAA02 : pitääkö se sisällään ehkäisevän koodia ja paron koodia? Vai laitetaanko erikseen esim. suppean hammaskiven poisto tarkastuskäynnin yhteydessä?</p>

	<p>Vastaus: Kaikkiin hoitokäynteihin sisältyy ehkäiseviä toimenpiteitä. Erillisiä ehkäisevän hoidon toimenpidekoodeja käytetään <u>totetun riskin</u> yhteydessä. Parodontologinen hoito taas edellyttää <u>diagnoositua ikenen tai kiinnityskudosten sairautta</u>. Em. tapauksissa voidaan siis käyttää SCA- ja SDA-koodeja tutkimuksen yhteydessä. Huomioitavaa on, että molemmissa luokissa on aikarajoitteet, joita ei voi sisällyttää muihin aikaperusteisiin toimenpiteisiin.</p>
SAA02 SAB03	<p>Kysymys: Nyt on epäselvyyttä tk-hammaslääkärrien käyttämien koodien suhteen aikuisten tutkimuksissa? Olemme käyttäneet SAA02+ WZCOU (kokonaishoitosuunnitelma).</p> <p>Nyt olen saanut tietoa, että jossain käytetään lisäksi SAB03-koodia (tämä on kyllä minusta hammashoitajien käyttämä koodi indekseineen, alle kouluikäisistä, ei diagnoosikoodi).</p> <p>Vastaus: Tutkimuskoodit SAA01, SAA02 ja SAA03 ovat käytettävissä käyttötarkoituksensa mukaisesti. Potilaan ikä ei vaikuta koodin valintaan. WZCOU ei ole suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen sisältämä koodi, vaan ilmeisesti potilastietojärjestelmän käyttämä epävirallinen koodi hammaslääkärin toimenpidepalkkion tuottamiseksi. Erotuksena SAA- ja SAB03-koodien käytössä on, että SAA-koodit sisältävät taudinmäärityksen, jolloin niiden käyttö rajoittuu hammaslääkäreille, mutta hammaslääkärit voivat käyttää myös SAB03:a. Ei ole tarkoitus, että SAA-koodeja ja SAB03-koodia käytetään yhtä aikaa; kyse on joko tutkimuksesta tai terveystarkastuksesta.</p>
WYA50 SAA02 SAA03 SAB03	<p>Kysymys: Kun opiskelijalle tehdään määräaikaistutkimus niin eikö kuulu käyttää SAA02, SAA03 tai SAB03 toimenpidekoodia eikä pelkästään WYA50-koodia (Opiskelijalle tehtävä asetuksen mukainen suun terveystarkastus)? Käsittääkseni WYA50 on ns. tilastointikoodi jolla saadaan selville opiskelijoille tehdyt tarkastukset.</p> <p>Vastaus: WYA50 kuvaa käyntityyppinä käynnin luonnetta, ei toimenpidettä, eli tutkimus- ja terveystarkastuskoodit kirjataan, kuten tarkentavassa selitteessä sanotaan ("Tutkimus-, terveystarkastus- tai mahdolliset muut toimenpiteet kirjataan erikseen"). WYA50-koodin kirjaaminen yksinään pelkästään ei siis riitä – ko. koodi. vain korvamerkitsee käynnin opiskelijaterveydenhuollon käynniksi.</p>
SAA01 SAA03	<p>Kysymys: Erikoishammaslääkärille lähetepotilaiden tutkimuskooditus, mitä siihen kuuluu?</p> <p>Vastaus: Erikoishammaslääkäri (tai hammaslääkäri, jolla on aihealueen erikoisosaamista, ks. koodin SAA03 teksti) voi käyttää tutkimuksen luonteesta riippuen koodeja SAA01 tai SAA03.</p>
WZC00 SAA03	<p>Kysymys: Mitä koodia suukirurgiaa tekevä käyttää, kun suunnittelee hoidon rtg-kuvaa katsomalla? Entä, jos potilas on paikalla? WZC00 rtg-kuvan perusteella, mutta kun potilas paikalla ja tekee tutkimuksen niin SAA03?</p> <p>Vastaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kyllä, WZC00 rtg-kuvan perusteella.

	<ul style="list-style-type: none"> Kyllä, kun koodin tekstissä mainitut asiat toteutuvat. Huomiotava, että hoitosuunnitelma sisältyy SAA-koodeihin.
SAA02 SAD02	<p>Kysymys: Olemme aloittamassa kokeilua aikuisten monihuonemallista. Tiimiin kuuluu 3 suuhygienistiä, 1 hammashoitaja ja 1 hammaslääkäri. Kokeilussamme suuhygienisti ja hammashoitaja ottavat potilaan vastaan ja tekevät statuksen (kaikki potilaat ovat aikuispotilaita). Hammaslääkäri käy jokaisen potilaan luona varmistamassa löydökset, tekemässä diagnoosin ja hoitosuunnitelman, sekä tekee mahdollisesti pienet korjaavat toimenpiteet ,jos aika riittää. Sen jälkeen suuhygienisti jatkaa omilla toimenpiteillään potilaan kanssa. Pohdinnassa on nyt ollut mikä on oikea koodaus tarkastuksesta: onko se SAD02 vai SAA02? Tarkoitus siis ei ole varsinaisesti tehdä tarkastusta kahteen kertaan vaan varmistaa shg:n hoidontarpeenarvio.</p> <p>Vastaus: Toimenpideluokituksen soveltaminen tähän ei kuitenkaan ole yksiselitteistä. Suuhygienistin rooli voidaan tässä tulkita hml:n avustamiseksi, jolloin hän ei käytä mitään koodia (vrt. hammashoitajan rooli hoitotoimenpiteissä), mutta tekee kuitenkin kertomusmerkinnän. Näin ollen hammaslääkäri kirjaa SAA02:n ja vastaa siitä, että koodin sisältö kokonaisuudessaan toteutuu (tutkii limakalvot, purenan, leukanivelet ja lihakset). Hoidon tarpeen arvio -koodit tulisivat kyseeseen, jos shg seuloisi potilaat, ja vain hoidon tarpeessa olevat menevät hammaslääkärille. Tässä mallissa tehdään tutkimus, jossa shg osallistuu, mutta ei tee itsenäisesti mitään sellaista, jolle olisi koodi. Asiakasmaksu määräytyy SAA02-koodin mukaan.</p>
SAB03	<p>Kysymys: Onko SAB03-koodi vain suuhygienistin/hammashoitajan käyttöön tarkoitettu?</p> <p>Vastaus: SAB03:n käyttöä ei ole rajattu ammattiryhmäkohtaisesti, kuten ei muidenkaan koodien käyttöä. SAA-koodit sisältävät taudin määrittämisen, joten välillisesti käyttö rajoittuu koskemaan hammaslääkäreitä.</p>
13.8.19 SAA03	<p>Kysymys: Tutkimuskoodi SAA03 (erikoisalakohtainen tutkimus) - voiko käyttää vain erikoishammaslääkäri vai onko myös perushammaslääkärin käytettävissä? Milloin koodia käytetään?</p> <p>Vastaus: SAA03 Suun erikoisalakohtainen tutkimus sisältää kliinisen tutkimuksen, perustuu lisäksi täydentäviin tutkimuksiin ja vaatii erikoisosaamista - siis erikoishammaslääkäri tai hammaslääkäri, jolla ko. aihealueen erikoisosaamista. Käsittää lähetteen tai seulonnan perusteella erikoisalakohtaiseen jatkotutkimukseen / hoitoon ohjatun potilaan tutkimuksen.</p>
Tilas- tointi	<p>Kysymys: Onko hammaslääkärin tekemä tarkastus/kliininen tutkimus terveydenhoitoa vai sairaanhoitoa jos mitään muita toimenpiteitä ei käynnillä tehdä kuin tutkimus?</p> <p>Vastaus: Hammaslääkärin tekemä tutkimus tilastoituu terveydenhoidoksi.</p>

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

Parodontologia

10.4.19 SDA- koodit	Kysymys: Miten erotellaan suuhygienistin ja hammaslääkärin tekemä parodontologinen hoito, kun kumpikin käyttää samaa SDA-koodia olettaen, että shg:n tekemänä hoidon hinta on edelleen eri. (Voiko erotella esim. SDA02 ja SDA02a?) Vastaus: Suorittajätieto (ml. ammattiryhmä) sisältyy tilastoitavaan AvoHILMO-sisältöön, joten saman asian kuvaaminen toimenpidekoodin kautta on tarpeetonta. Ammattiryhmä ei erottele SDA-koodien käyttöä. SDA02a on jokin (PTJ-kohtainen) epävirallinen koodi, jolle ei ole THL-tulkintaa.
SDA01 SDA02	Kysymys: Mitä koodia shg voi käyttää alle 20 minuuttia kestävästä paron hoidosta? Vastaus: Koodit ovat suorittajasta riippumattomia. Esim. shg:n tekemä vähäinen hammaskiven poisto, jonka kesto 10 min. ->SDA01, jos 15 min. -> SDA02.
SDA12	Kysymys: Saako shg käyttää SDA12 koodia? Vastaus: Luokitus ei sinällään estä, mutta onko työnjaon kannalta järkevää ja onko osaaminen varmistettu. Nämä ovat kuitenkin aina organisaation ratkaistavia asioita.

Paikkaus- ja juurenhoito

Paikkaushoito	
10.4.19 va-täyte	<p>Kysymys: Väliaikaisen paikan koodi, mihin koodiin se sisältyy?</p> <p>Vastaus: Väliaikaiselle täytteelle ei ole koodia, vaan se sisältyy ”lopulliseen” paikkaustoimenpiteeseen.</p>
va-täyte	<p>Kysymys: Syvä karies ja vaiheittainen ekskavointi, esim. lasi-ionomeerista pitkäaikainen va-paikka (nykyäänhan suositellaan va-paikan pitämistä vähintään 6 kk tai mielellään 12 kk, jotta sekundaaridentitiiniä pääsisi muodostumaan pulpan suojaksi), mikä on va-paikkauksen koodi?</p> <p>Vastaus: Tässä lasi-ionomeeri on tulkittavissa väliaikaiseksi täytteeksi, jolloin vasta kestävämpien täytteiden teon yhteydessä paikkaushoidon toimenpiteet kirjataan.</p>
va-täyte	<p>Kysymys: Väliaikainen, hoidollinen paikka? Sille ei ole koodia (saneerauspaikkaus, nyt käytetään paljon normaalia paikkauskoodia, mutta ehkä vain yhden pinnan paikkana). Paikka ei varsinaisesti väliaikainen paikka vrt. juurihoidon tai tms. paikka.</p> <p>Vastaus: Ks. edellä, tulkittavissa va-täytteeksi, ei paikkauskoodia</p>
va-täyte, alustäyte	<p>Kysymys: Mikä koodi, kun kyseessä syvän karieksen puhdistus ja lasi-ionomeeripaikka, joka voi jäädä alustäytteeksi?</p> <p>Vastaus: Ei koodia, ks. edellä.</p>
SFC01 SFA40	<p>Kysymys: Jos laittaa kiireen vuoksi väliaikaiseksi paikaksi lasi-ionomeerin, mutta käynti sisältää kyllä karieksen poiston, matriisin jne., eli iso työ tulee tehtyä, niin mikä laitetaan koodiksi? Paikkaushoidon tukitoimenpide SFC01? Vai pitääkö laittaa väliaikaisestakin paikasta SFA40-koodi? Silloinhan SFA40-koodi tulee veloitettua kahteen kertaan, eli toisen kerran vaihdettaessa ym-täytteeseen.</p> <p>Vastaus: Jos täyte on väliaikainen, eli poistetaan pysyvän täytteen tekemisen yhteydessä, ei kirjata mitään koodia (sisältyy paikkauskoodiin). Jos taas kyse on alustäytteen valmistamisesta erillisellä käynnillä, kirjataan SFC01. Väliaikaiselle täytteelle ei ole erillistä koodia, eikä käytettävällä materiaalilla ole merkitystä.</p>
va-täyte	<p>Kysymys: Koodiasiat herättävät varsinkin vuoden alussa keskusteluja, kun käydään koodimuutoksia läpi. Va-täytteen osalta olemmekin toimineet kuten vastauksessa käy ilmi. Suuhygienistien pyynnöstä halusin</p>

	<p>kuitenkin vahvistuksen asiaan, koska he ovat kokeneet tekevänsä "näkömätöntä työtä" laittaessaan va- paikkoja ilman tmp liittyvää koodia.</p> <p>Vastaus: Suun terveydenhuollossa tehdään paljon työtä (esim. väestötason terveyden edistäminen), joka ei tule näkyväksi toimenpiteiden kautta. Tekemisen (vaikuttavuudesta puhumattakaan) arviointi ei voi perustua yksinomaan toimenpiteisiin.</p>
SFA01 SHA01	<p>Kysymys: Asiakkaalle on varattu paikkaushoidon aika: tehdään täyte, sen sovittaminen puretaan kuuluu toki paikkauksen kustannukseen. Mutta jos samalla potilaalla on puretaan liittyvää muuta ongelmaa, voiko sen samalla käynnillä hoitaa ja kirjata purennan hoitoon liittyvätoimenpidekoodin; esim purentakiskon tasapainotus puretaan. Tällöin kirjaisin paikkauskoodin SFA10 ja purentafysiologisen hoitokäynnin SHA01 (SHA02 jos aikaa kuluu enemmän). Eli voiko purentaa hoitaa samalla käynnillä kun tekee paikan, vai pitääkö nämä hoitaa erillisillä käynneillä?</p> <p>Vastaus: Toimenpidekoodi ei määritä, mitä käynnillä tehdään. Hammaslääkäri tekee tarvittavat toimenpiteet, ja koodit valitaan sen mukaan. Aina kaikelle tekemiselle ei ole koodia, mutta silti tehdään tarvittavat kertomusmerkinnät. Samalla käynnillä voi käyttää SFA- ja SHA-koodeja, kun koodien selitteessä olevat asiat toteutuvat.</p>
SFA- koodit	<p>Kysymys: Mitä koodia käytetään, jos hampaaseen tehdään useita paikkoja esim. 2- ja 5-pinnalle?</p> <p>Vastaus:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SFA10: Jos samalle pinnalle tehdään saman hoitojakson aikana useampia täytteitä, merkitään koodi vain kerran. • Muiden täytteiden osalta ei tätä rajoitusta, vaan kirjataan erillisinä täytteinä. • Jos samaan hampaaseen tehdään täytteet pinnoille 12 ja 14, kirjataan 2*SFA20. Tässä edellytyksenä, että molemmat täytteet korvaavat purupinnasta huomattavan osan. "Huomattavaa osaa" ei ole täsmennetty, mutta esim. purupinnalla mesiaalisen tai distaalisen reunaharjun alueelle rajoittuvaa avausta ei voi tällaisena pitää. Tällöin kyseessä on yhden pinnan täyte (vrt. 3. luokan kaviteetti inkisiivi- ja kulmahammasalueella). Matriisin käytöllä tai tyypillä ei ole vaikutusta koodin valintaan.
SFB10 SFB20	<p>Kysymys: Olemme aloittaneet Edelweis fasadien käytön. Fasadit ovat muovia, tehtaassa tehtyjä ja koon voi valita S,M,L jonka hammaslääkäri liimaa hampaan pinnalle. Mikä on mantereella käytetty koodi? Valintana meillä on SFB10 Suun ulkopuolella valmistettu yhden pinnan täyte vai SFB20 Suun ulkopuolella valmistettu kahden pinnan täyte ?</p> <p>Vastaus: Koska koodi SFB20:n tekstissä on suora viittaus fasadiin ("sisältää etuhampaan fasadin, joka ei ulotu hampaan kärjen yli"), on se näistä vaihtoehdoista sopivampi. Tosin koodi on todennäköisesti alun perin tarkoitettu tilanteeseen, joka edellyttää jäljentämistä.</p>
SFC92 SFC01	<p>Kysymys: Olisin vielä varmistanut tuon kuitunastaupotuskoodin eli onhan se SFC92? Ja siinähan ei ole edellytyksenä, että pitäisi olla erillisellä käynnillä, kuten SFC01:ssä on? Ainoastaan tuo aikavaatimus</p>

	yli 10 min. Vastaus: Kyllä, juuri noin; SFC-koodeista vain SCF01:ä koskee vaatimus erillisestä käynnistä.
Juurenhoido	
10.4.19 SFC01 SGC10	Kysymys: Mitä koodia käytetään vaiheittaisessa ekskavaatiossa, kun kaviteetti puhdistetaan reunoilta, jätetään alle vähän kariesta, esim. kemialliskovetteinen kalsiumhydroksidi+väliaikainen paikka? Käytetäänkö SFC01 Paikkaushoidon tukitoimenpide vai SGC10 Hammasytimen kattaminen? Vastaus: <ul style="list-style-type: none"> • Käytetään koodia SGC10 Hammasytimen (pulpan) kattaminen: Pulpan kattamistoimenpide erillisellä käynnillä. Sisältää mahdollisen väliaikaisen täyteen. • SFC01 Muu paikkaushoidon tukitoimenpide: Sisältää esim. parapulpaalinastan asettamisen tai alustäyteen valmistamisen erillisellä käyntikerralla. /Kesto enintään 10min.
SFA-koodi SGC10	Kysymys: Haluaisin kysyä SFA-koodin (paikkaus) ja SGC10-koodin (pulpan kattaminen) samanaikaisesta käytöstä / laskutuksesta. Voiko kyseisiä koodeja käyttää samalla hoitokäynnillä samaan hampaaseen? Esim. Tilanne jossa oireettomaan/lähes oireettomaan hampaaseen tulee pulpaperforaatio, ja pulpa joudutaan kattamaan MTA:lla (välitön kattaminen), jonka jälkeen MTA suojataan kovettumisen ajaksi lasi-ionomeerilla, ja lopuksi päälle tehdään yhdistelmämuovipaikka lopulliseksi paikaksi, samalla käynnillä (myöhemmillä käynneillä varmistetaan ja kontrolloidaan tilanne). Vastaus: Koodin SGC10 soveltamistekstin mukaan koodia ei voida käyttää, jos hampaaseen tehdään samalla käynnillä täyte. SGC10 Hammasytimen (pulpan) kattamistoimenpide erillisellä käynnillä. Eli kuvatussa tilanteessa kattamista ei kirjata erillisellä koodilla.
SFA-koodi SGC40	Kysymys: Voiko jossakin tapauksessa käyttää hampaan korjaamisesta paikkauskoodia SGC40 :n sijasta? Tarkoitin siis esimerkiksi tilannetta, jossa hampaassa on kariesta. Vai onko juurihoitoa edeltävä paikkaus aina SGC40? Vastaus: SGC40 toimenpiteenä mahdollistaa adekvaatin juurihoidon toteutuksen, kun tarvitaan ko. toimenpidettä esim. subgingivaalisen kariuksen tai lohkeaman takia. Jos lopullinen täyte hoitaa myös tämän tehtävän, voi minusta käyttää paikkauskoodia. Ajattelen, että tyypillisin tilanne on, kun luodaan juurihoidon mahdollistavat olosuhteet (SGC40), toteutetaan juurihoito ja valmistetaan lopullinen täyte tai proteettinen kruunu, jolloin SGC40-toimenpiteenä tehty täytemateriaali puretaan osittain tai kokonaan.
SGC40 SGA, SFA	Kysymys: Mitä koodia käytetään, kun hammas korjataan ensin ja SAMALLA käynnillä aloitetaan juurihoito? SGC40 + mahdolliset juurihoitokoodit, voiko jossain tapauksessa käyttää paikkauskoodeja? Vastaus:

	Ei ole käyntikohtausta rajausta, kun koodin selitetekstin mukaiset asiat toteutuvat.
SGA, SGB	<p>Kysymys: Ovatko juurihoitokoodit (avaus ja täyttö) aika- vai kanavaperusteisia?</p> <p>Vastaus: Avauskoodit ovat aika- ja täyttökoodit kanavaperusteisia.</p>
SGA	<p>Kysymys: THL:n juurihoidon koodeissa on määritelty minuuttiajat. Mitä niihin sisältyy? Kaikki hampaaseen tehtävä alkaen esim. väliaikaisen purkamisesta päättyen väliaikaisen asettamiseen? Erikseen mahdollinen puudutukseen menevä aika?</p> <p>Vastaus: Kaikki valmistelevat toimenpiteet, joille ei ole omaa koodia (kuten kofferdamin laitto, väliaikaisen täytteen purkaminen jne), sisältyvät toimenpiteeseen käytettyyn aikaan, ellei selitetekstistä muuta ilmene. Puudutukselle on koodi, joten siihen käytetty aika ei sisälly.</p>
SGA	<p>Kysymys: Montako kertaa voi käyttää avauskoodeja samaan hampaaseen. Voiko käyttää esim. suurinta koodia esim. molaarin juurihoidossa useilla eri kerroilla? Onko koodi siis aikaperusteinen vai onko avauskoodia käytettävä vain kerran ja kerran sitten täyttökoodia?</p> <p>Vastaus: Ei ole käyntikohtausta rajausta, kun koodin selitetekstin mukaiset asiat toteutuvat.</p>
SGB30	<p>Kysymys: Onko täyttökoodia 4 tai useampi kanavaiselle?</p> <p>Vastaus: SGB30 sisältää 3-tai useampijuurikanavaisen hampaan juurentäytön.</p>
SGA04, SGA05, SGA06	<p>Kysymys: Mitä koodeja tulisi käyttää juuritäytteen purkamisesta? Työ on aikaa vievää ja vaatii erikoisvälineitä. Pelkkä juurihoitokoodi SGA04 tai 05 tuntuu vähäiseltä, kun aikaa voi mennä purkamiseenkin pelkästään tunti. Lisäksi vielä laajennus. Eri asia tietysti sellaiset huonolaatuiset täytteen, jotka lähtee nastalla nostaen. Mietin, että SGA06 koodi? Onko mahdollinen vai tarkoitettu vain tuon mainitun ruuvin irrottamiseen? Täytteen irrottaminen kuitenkin usein työläämpää kuin ruuvin.</p> <p>Vastaus: Koodi SGA06 (Vierasesineen poisto hampaan juurikanavasta)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sisältää katkenneen instrumentin, proteettisen nastan, ruuvin, muovin, sementin yms. poiston. • Vaatii usein oman hoitokäyntinsä tai vie niin paljon aikaa, ettei juurikanavien preparointia voida tehdä samalla käynnillä loppuun. • Vaatii usein myös erikoisosaamista ja -välineitä. • Kesto vähintään 30 min.

	Vaikka juurentäytettä ei ole erikseen mainittu, on se kuitenkin ”vierasesine” siinä missä muovi ja sementti. Käytännössä on mahdoton tehdä eroa sementin ja varsinaisen täytemateriaalin välillä purkutilanteessa. Joten, kun muut koodin käytön edellytykset täyttyvät, voidaan käyttää vanhan juurentäytteen purun yhteydessä.
--	--

Oikomishoito

10.4.19	Kysymys: Hampaiden hionta oikomishoitoa varten. Eli tehdään tilaa esimerkiksi maitohampaita hiomalla, jotta pysyvät hampaat pääsevät riviin. Onko SJE90 koodi tähän oikea vai väärä? Seliteosassaan :”Sisältää purennan tasapainoitushionnan ja hampaiston välien hionnan.” Mikäli tämä koodi on väärä, mitä koodia hammaslääkärien tulisi käyttää aproksimaalihiontoja tehdessä?
SJE90	Vastaus: SJE90 on tarkoitettu oikomishoidon viimeistelyyn, jolloin esim. alainkisiivien approksimaalivälejä hiotaan stripsillä, jotta saadaan stabiilit kontaktit. Esim. maitoviitosten mesiaalihiontoihin ei ole spesifiä koodia, vaan käytetään koodia SXC05 (Suun ja hampaiston muu toimenpide).
SJD40, SJC10	Kysymys: Meillä tuli puheeksi oikomiskoodien käyttäminen. Huomattiin, että on jonkun verran käyttäjäkohtaisia ja kuntakohtaisia eroja. Mikä on teidän näkemys koodien käytöstä seuraavissa tapauksissa: - Linguaalikaaren sementointi SJD40 vai SJD40 sekä rengaskiinnike SJC10 molempiin hampaisiin? - Linguaalikaarta varten renkaiden sovitus ja jäljennökset SBB10 ja rengaskiinnike SJC10 molempiin hampaisiin vai SBB10 ja SXC05 vai SBB10+?
SJC10	Vastaus: <ul style="list-style-type: none"> • Pelkkä SJD40, jos koodia SJC10 ei ole kirjattu sovitus- / jäljennösvaiheessa. • 2XSJC10, jäljennöstä ei kirjata erikseen, koska sisältyy linguaalikaaren valmistukseen.
SJD40, SJD50	Kysymys: Edelleen ihmetystä on aiheuttanut oikomiskoodi SJD50: mitä selvitysosien tekstissä tarkoittaa ”.. hammaslääkäriin muotoilema kasvokaari, kasvomaski, leukakappa tai huulipuskuri”. Nämä kaikkiaan ovat kojeita, jotka ovat nykyisin tehdasvalmisteisia . Hml kyllä taivuttaa tietyn tyyppisten tehdasvalmisteisten kasvokaarten päät tai lyhentää niitä tai säätää kasvomaskin mitat potilaalle sopiviksi, mutta ei valmista koko kojetta itse. Onko siis niin että näiden säätöjen yhteydessä tätä koodia voi käyttää. Edelleen sama koskee linguaali- tai palatinaalikaarta: koje tilataan hammaslaboratoriosta ja aktivoidaan ennen suuhun sementointia. Sementointiin tietenkin käytetään koodia SJD40.
	Vastaus: Koodit SJD40 ja SJD50 ovat vaihtoehtoisia (tehdas- tai laboratoriovalmisteinen tai hammaslääkäriin muotoilema). SJD50 sisältää myös taivutetun kaaren kiinnittämisen, vaikka sitä ei valitettavasti ole tekstissä mainittu. Koodeja ei siis voi käyttää yhtä aikaa samaa kojetta koskien.
SJX11, SJX21,	Kysymys: SJX11 ja SJX21 poistuivat käytöstä vuoden 2017 alusta ja tilalle tuli SXC05: 229 /312 hampaiston

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

SXC05	<p>oikomishoitoon liittyvä hoitotoimenpide tai kontrolli. Kuntaliiton Suun Terveydenhuollon ohjeellinen vastaavuusluettelo 1.1.2017 alkaen. SXC05 Suun ja hampaiston muu toimenpide; luokka 2. (s.58). Käsittää toimenpiteet, joille ei ole toimenpideluokituksessa muuta erikseen määritettyä toimenpidekoodia. Oikomishoidossa SXC05 selkeä jaottelu, mutta muilla osa-alueilla? Miten selkeyttää SXC05-koodin käyttöä?</p> <p>Vastaus: SXC05 on tarkoitettu käytettäväksi sellaisten toimenpiteiden yhteydessä, joille luokituksessa ei ole erikseen koodia, esim. maitoviitosten mesiaaliohionnat. Esim. sellaisen kontrollin yhteydessä, jolloin tarkistetaan onko kumiveto tms. paikoillaan tekemättä varsinaisesti mitään toimenpidettä, ei tule käyttää mitään koodia. Kuitenkin asia tulee kirjata kertomukseen.</p> <p>Toimenpidekoodien käyttö perustuu potilaalle tehtävään kliiniseen työhön ja ne ovat osa rakenteista kirjaamista. Jos koodilla ei voida selkeästi kuvata tekemisen sisältöä, ei se tuota lisäarvoa kirjaamisen näkökulmasta. Tämä on tilanne useiden erilaisten kontrollien yhteydessä erikoisalasta riippumatta. Toimenpidekoodeilla ei ole tarkoitus hoitaa kaikkia potilaskertomusmerkintöjä, vaikka ne muodostavatkin tärkeässä osassa suun terveydenhuollon kirjaamisessa. Jos hammaslääkärin tekemä kontrolli täyttää esim. SAA01-koodin käytön edellytykset (sisältäen mm. diagnoosin) täyttyvät, hän käyttää sitä. Hammashoitaja tai suuhygienisti ei voi käyttää SAA-koodeja, koska ne sisältävät taudinmäärityksen.</p> <p>229 ja 312 eivät ole toimenpideluokituksen koodeja, vaan niiden käyttö on ohjeistettu Lääkärisopimuksessa.</p> <p>SXC05 on haasteellinen koodi eikä sen käytöstä voi antaa keittokirjaohjetta. On myös huomioitava, että koodin vaatavuusluokka on 2, josta seuraa sen mukainen asiakasmaksu.</p>
SXC05	<p>Kysymys: Voiko koodia SXC05 käytettävä suuhygienistin tekemällä oikomishoidon kontrollikäynnillä?</p> <p>Vastaus: SXC05 Suun ja hampaiston muu toimenpide, käsittää toimenpiteet, joille ei ole toimenpideluokituksessa muuta erikseen määritettyä toimenpidekoodia. Koodin vaatavuusluokka on 2. Erityyppisissä kontrollitilanteissa, joissa ei varsinaisesti tehdä toimenpidettä, vaan todetaan jokin tilanne, ei lähtökohtaisesti pitäisi käyttää mitään koodia, vaan kuvata tilanne tekstinä kertomukseen.</p>
13.8.19 SJX10, SJX11, SJX21	<p>Kysymys: Käänny puoleesi koskien hampaiden oikomishoidon koodeja. Onko jokin erityinen syy miksi vanhat ”yleiskoodit” SJX10,11,21 ovat poistuneet käytöstä? Hoitoihin liittyy kuitenkin usein käyntejä, jotka eivät oikein sovi tiukasti määriteltyihin toimenpiteisiin. Tämä saattaa sitten herättää potilassakin ihmetystä. Mikä prosessi näihin koodiston muutoksiin liittyy ja onko edes teoriassa mahdollista saada tähän korjausta?</p> <p>Vastaus: Luokitukseen tarjottiin erikoisalakohtaisia kontrollikoodeja, joita ei hyväksytty ja samalla poistettiin mainitsemasi oikomishoitoon liittyvät koodit, joilla ei ollut selkeää sisältöä. Samassa yhteydessä otettiin käyttöön SXC05 Suun ja hampaiston muu toimenpide. Perusteena SJX-koodien poistolle luokitukselta oli, että kontrolli ei ole toimenpide, joten ellei muuta kirjattavaa toimenpidettä voi soveltaa, ei kirjata mitään koodia. Jos hammaslääkärin tekemä kontrolli täyttää esim. SAA01-koodin käytön edellytykset (sisältäen mm. diagnoosin), hän käyttää sitä.</p>

	<p>Toimenpidetekoodien käyttö perustuu potilaalle tehtävään kliiniseen työhön ja ne ovat osa rakenteista kirjaamista. Jos koodilla ei voida selkeästi kuvata tekemisen sisältöä, ei se tuota lisäarvoa kirjaamisen näkökulmasta. Tämä on tilanne useiden erilaisten kontrollien yhteydessä erikoisalasta riippumatta. On kuitenkin muistettava, että vaikka kaikelle tekemiselle ei ole toimenpidetekoodia (esim. kontrollikäynnit), on potilaalle tehtävät toimenpiteet silloinkin kirjattava riittävällä tarkkuudella potilasasiakirjoihin.</p>
SXC05 SJB	<p>Kysymys:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Miten tulkitaan SXC05-koodin käyttö kun kyse on pelkästä oikomiskontrollista - mitään ei tehdä, vain katsotaan? 2. Entä kun tehdään oikomiskoje jäljennöksen perusteella, merkitäänkö jäljennöskäynnillä mitään koodia? Toki oikoja merkitsee työsuunnitelman koodin. <p>Vastaus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Toimenpidetekoodien käyttö perustuu potilaalle tehtävään kliiniseen työhön ja ne ovat osa rakenteista kirjaamista. Jos koodilla ei voida selkeästi kuvata tekemisen sisältöä, ei se tuota lisäarvoa kirjaamisen näkökulmasta. Tämä on tilanne useiden erilaisten kontrollien yhteydessä erikoisalasta riippumatta: kontrolli ei ole toimenpide, joten ellei muuta kirjattavaa toimenpidettä voi soveltaa, ei kirjata mitään koodia. Jos hammaslääkärin tekemä kontrolli täyttää esim. SAA01-koodin käytön edellytykset (sisältäen mm. diagnoosin), hän käyttää sitä. On kuitenkin muistettava, että vaikka kaikelle tekemiselle ei ole toimenpidetekoodia (esim. kontrollikäynnit), on potilaalle tehtävät toimenpiteet silloinkin kirjattava riittävällä tarkkuudella potilasasiakirjoihin. 2. SJB Oikomishoito irtokojeilla: Toimenpiteet sisältävät tarvittavat jäljennökset. Eli jäljennöskoodia ei kirjata erikseen. HUOM! Mikäli kuitenkin tarvitset lisäksi erilliset suunnittelumallit omaa suunnittelutyötäsi varten, näiden suunnittelumallien yhteydessä voit käyttää koodia SBB10 Hampaiston jäljennökset. Koodia käytetään vain, jos hammaslääkäri tarvitsee mallit omaa suunnittelutyötään varten, ja tällöin potilas myös maksaa jäljennöksestä.
SAA02 SJF01	<p>Kysymys:</p> <p>Organisaatiossamme tehdään 3. luokkalaisille tarkastuksen yhteydessä oikomishoidon tarpeen seulonta koko ikäluokalle. Pitäisikö tässä käyttää muuta koodia kuin SAA02?</p> <p>Vastaus:</p> <p>Otin kysymyksesi esille kesäkuussa käynnistyneessä THL:n suun terveydenhuollon asiantuntijaverkostossa, jonka kanta oli yksimielisesti, että kuvaamassasi toimintamallissa käytetään koodia SAA02. Perusteluna ko. koodin käytölle on, että SAA02 on kokonaistutkimuksen koodi, joka sisältää laajasti myös purennan kehityksen arvioinnin. Mikäli oikomishoidon tarpeen seulonta tehtäisiin erillisellä käynnillä, olisi koodi tuolloin SJF01.</p>

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

Kirurgia

10.4.19 E-luku	Kysymys: Mitä koodia käytetään dreenin laitossa? Vastaus: Itsenäisenä toimenpiteenä ei koodia, sisältyy kuitenkin useisiin E-luvun ”aukaisu”-koodeihin (esim. EAA00, EDA00, EEA00, EKA00, ECA10).
EBA00, EBA05	Kysymys: Meillä on hieman vaikeuksia hammaslääkäreittemme kanssa EBA00 Hampaan poisto ja EBA05 Vaativa hampaan poisto ilman leikkausta koodien käytön kanssa. THL:n ohjeet ovat EBA05-koodin osalta hieman vajavaiset. Voisiko tähän saada tarkennusta? Vastaus: Yleisesti ”vaativa” tarkoittaa jotain tavanomaisesta poikkeavaa, esim. hammasta poistettaessa juuri jää alveolin sisään ja joudutaan poraamaan luuta ja/tai tekemään pieni viilto jotta saadaan hebeli periodontaalirakoon tms. Tavanomaisen poiston ja leikkauksellisen poiston välimaastoon sijoittuva toimenpide. Oleellista on, että potilaskertomusmerkinnät ovat riittävät kuvaamaan tehtyä hoitotoimenpidettä.
EBA15, EBA05, EBA00	Kysymys: EBA15-koodin käytössä ainakin kolme erilaista käsityskantaa on liikkeellä: 1. EBA15-koodi merkitään yhden kerran sellaisella käyntikerralla, jolla poistetaan ainakin neljä hammasta samasta leuasta. Tämä koodi ei kerro mitään itse hampaiden poistotavasta, joten jokainen hammas merkitään lisäksi erikseen. Esim. poistetaan dd 34-38 ja merkitään potilaskirjaukseen: d34 EBA00; d35 EBA00; d 36 EBA30; d 37 EBA05; d38 EBA10 ja saneerauskoodi EBA15. 2. Toinen käsityskanta on, että EBA15-koodi merkitään yhden kerran yllä olevan esimerkin viiden hampaan poistokerralla. Sen lisäksi merkitään neljän hampaan poisto omilla, poistotavan ilmoittavilla koodeilla. Esim. potilaskirjaus tässä tapauksessa: d34 EBA00; d35 EBA00; d 36 EBA30; d 37 EBA05; ja saneerauskoodi d38 EBA15. 3. Kolmas käsityskanta on, että EBA15-koodi merkitään edellä olevan esimerkin tapauksessa jokaiselle viidelle hampaalle seuraavasti: d34 EBA15; d35 EBA15; d36 EBA15; d37 EBA15 ja d38 EBA15. Itse olen luullut kaikki nämä kymmenet vuodet, että merkintä numero 1 on se oikea, mutta nyt en ole enää varma tästäkään. Olisin kiitollinen, jos saisin oikean vastauksen paluupostissa. Seuraavaan toimenpideluokituksen päivitykseen on varmaankin syytä lisätä jotakin täsmennystä tämän koodin käytöstä. Vastaus: Koodi EBA15 kirjataan vain kerran, kun samasta leuasta (samalla käynnillä) poistetaan neljä tai useampi hammas. Poistetut hampaat yksilöidään kirjaamalla ne kertomukseen, mutta niitä ei koodata erikseen; EBA15 on koodi, joka kattaa tämän kokonaisuuden. Suun terveydenhuollon potilastietojärjestelmissä on yleensä toiminnallisuus, jolla poistettavat hampaat voidaan valita, ja status päivittyy sen mukaan. Jos taas esim. neljästä samasta leuasta poistettavasta hampaasta yksi täyttää vaikean poiston kriteerit, käytetään sen osalta koodia EBA05 ja muut koodataan EBA00:lla. Koodin käytöstä on tullut kysymyksiä,

	<p>joten täsmennys luokituksen tekstiin on tarpeen. EBA15 käsittää kaikkien niiden viiden hampaan poistot, erikseen ei kirjata muita poistokoodeja. Poistettujen hampaiden lukumäärä ei saa tässä tapauksessa toimenpidekoodin perusteella. Tieto voi olla saatavissa potilastietojärjestelmästä muulla tavoin riippuen järjestelmätoteutuksesta.</p>
E-luku ja ompelu	<p>Kysymys: Sisältyykö ompelu biopsian ottoon?</p> <p>Vastaus: Lukuun E sisältyvät toimenpiteet sisältävät ompelun, puudutus kirjataan erikseen.</p>
SXA20	<p>Kysymys: Mitä koodia käytetään alveoliitin ensiavussa kun poistokuoppa puhdistetaan ja lääkitään?</p> <p>Vastaus: SXA20 Suun alueen paikallinen lääkehoito.</p>

Protetiikka

Irtoprotetiikka	
10.4.19 SPA47	<p>Kysymys: Missä tilanteessa käytetään koodia SPA47 Tarkkuusjäljentäminen irrotettavaa hammasproteesia varten?</p> <p>Vastaus: Tarkkuusjäljentäminen irrotettavaa hammasproteesia varten SPA47</p> <ul style="list-style-type: none"> • Käytetään hampaattoman tai osittain hampaallisen leuan jäljentämisessä irtoproteesia valmistettaessa ./.. Merkitään leukakohtaisesti. • Sisältää mm. yksilöllisen lusikan tai kaavion reunojen tarkennukset, allemenojen suojaukset ym. tukitoimenpiteet. ./.. Sisältää leukojen keskinäisten suhteiden määrityksen tilanteissa, joissa vallitsevaa purentakorkeutta ja –suhdetta ei muuteta, vaan purentakorkeus ja –suhde on määritettävissä omista hampaista. • Eli ”tavanomainen” <p>Tarkkuusjäljentäminen irrotettavaa hammasproteesia varten, vaativa SPA48</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hampaattoman tai osittain hampaattoman leuan tarkkuusjäljennös tapauksissa, joissa yksilöllisen lusikan tai kaavion reunojen tarkennus ja sovitus on erityisen aikaa vievää tai suun anatomisista tekijöistä johtuen. • Sisältää leukojen keskinäisten suhteiden määrityksen tilanteissa, joissa vallitsevaa purentakorkeutta ja –suhdetta ei muuteta, vaan purentakorkeus ja –suhde on määritettävissä omista hampaista
SPA02,	<p>Kysymys:</p>

SPA47, SPA48, SPA50, SPA60, SPA61, SPA62	<p>Kuinka tulkitaan seuraavien proteettisten koodien käyttö</p> <ul style="list-style-type: none">- SPA02- SPA47, SPA48- SPA50- SPA60, SPA61, SPA62 <p>SPA02 Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt, joka jakaantuu neljään valittavaan vaiheeseen: Purennan määrittäminen kaavion avulla, Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelut, Tarkkuusjäljennöksen otto ja Sillan tai rangan runkovaiheen sovitus. Koodikäsi kirjassa sanotaan näitä käytettävän käytikerralta.</p> <p>Sitten koodistossa on kuitenkin</p> <ul style="list-style-type: none">• koodi SPA47 (vaativasta SPA48) Tarkkuusjäljentäminen irrotettavaa hammasproteesia varten. Tätä ohjeistetaan käyttämään hampaattoman tai osittain hampaallisen leuan tarkkuusjäljentämisessä irtoproteesia valmistettaessa leukakohtaisesti.• koodi SPA50 Purennan ja hammaskaarten aseman määrittäminen, jota ohjeistetaan käyttämään kun purenta määritetään kaavion avulla• koodit SPA60, SPA61 ja SPA62 Hammasproteettisen rakenteen välivaiheen sovitus 1-3, 4-6 ja 7 tai us.yksikköä, jota ohjeistetaan käyttämään irtoprotetiikassa ja kiinteässä protetiikassa hammasasettelun sovituksessa, irtoprotetiikassa leukakohtaisesti, sekä sillan tai rangan runkovaiheen sovituksessa (silta hammasyksiköittäin) <p>Eli onko tarkoitus käyttää hammasprotetiikkaan liittyvissä valmistelutyöissä/ välivaiheissa kullakin käynnillä molempia koodeja, SPA02 käytikerralta ja toista koodia kunkin välivaiheen mukaan leukakohtaisesti?</p> <p>Esim.</p> <ul style="list-style-type: none">• Tarkkuusjäljentäminen: SPA02 ja SPA47 (ja jälkimmäinen kahdesti jos kaksi leukaa jäljennettävänä)• Kaaviovaihe: SPA02 ja SPA50 (jälkimmäinen kerran? Vai kahdesti jos kaaviot molemmissa leuoissa?)• Asetteluvaihe tai sillan tai rangan rungon sovitus: SPA02 ja SPA60 (leukakohtaisesti irtoprotetiikassa) tai SPA61 tai SPA62 yksiköitten mukaan? <p>Onko protetiikan koodien käyttöön mitään erillistä selkeää ohjeistusta? Proteettisten koodien tulkinta on muuttunut erittäin epäselväksi, vie aikaa ja aiheuttaa paljon käyttäjäkohtaisia tulkintaeroja.</p> <p>Vastaus:</p> <p>Pääsääntö on, että yhtä koodia käytetään kuvaamaan kliinistä toimenpidettä. Esimerkiksi koodeja SPA02 ja SPA47 ei käytetä samanaikaisesti irrotettavan proteesin tarkkuusjäljentämisen yhteydessä, pelkästään koodia SPA47. Sama pätee muissakin esittämissäsi esimerkeissä.</p> <p>Ohessa ohjeistusta kysymiisi toimenpideluokituksen protetiikan koodien käyttöön:</p> <p>Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt SPA02</p>
---	---

- Sisältää ne proteettiseen hoitoon liittyvät valmistelutyöt, joita ei ole muilla koodeilla nimetty. Tällaisia ovat esim. purennan, purentatasojen tai proteesin sisäänsovitus suunnan tarkistus ja korjaus, hampaiden pintojen muotoilu ja allemenojen hionta, tukia ja pinteitä varten tehtävät upotukset ja materiaalin lisäykset.
- Tätä koodia ei käytetä, kun tehdään proteettista hoitoa edeltävät paikkaukset, paikkojen uusinnat, poistot, yms. perushoitoon kuuluvat toimenpiteet, vaan näille on omat toimenpidekoodit
- Huom! Purennan korotukselle muulloin kuin preproteettisesti ei ole omaa koodia, huomioitava jatkokehityksessä, esim. suoralla tekniikalla tehtävät ym-korotukset.

Tarkkuusjäljennös irrotettavaa hammaspoteesia varten**SPA47 (tavanomainen)**

- Käytetään hampaattoman tai osittain hampaallisen leuan jäljentämisessä irtoproteesia valmistettaessa ./.. Merkitään leukakohtaisesti.
- Sisältää mm. yksilöllisen lusikan tai kaavion reunojen tarkennukset, allemenojen suojaukset ym. tukitoimenpiteet. ./.. Sisältää leukojen keskinäisten suhteiden määrityksen tilanteissa, joissa vallitsevaa purentakorkeutta ja -suhdetta ei muuteta, vaan purentakorkeus ja -suhde on määritettävissä omista hampaista.

SPA48 (vaativa)

- Hampaattoman tai osittain hampaattoman leuan tarkkuusjäljennös tapauksissa, joissa yksilöllisen lusikan tai kaavion reunojen tarkennus ja sovitus on erityisen aikaa vievää tai suun anatomisista tekijöistä johtuen
- Sisältää leukojen keskinäisten suhteiden määrityksen tilanteissa, joissa vallitsevaa purentakorkeutta ja suhdetta ei muuteta, vaan purentakorkeus ja suhde on määritettävissä omista hampaista.

Purennan ja hammaskaarten aseman määrittäminen**SPA50 (tavanomainen)**

- Edellyttää purennan rekisteröintiä muulla kuin tavanomaisella indeksiintotekniikalla.
- Sisältää leukojen keskinäisten suhteiden määrityksen tilanteissa, joissa vallitsevaa purentakorkeutta muutetaan tai sitä ei voida omien hampaiden avulla määrittää.

SPA51 (vaativa)

- Edellyttää vahakaavioiden käyttöä.
- Sisältää purennan ja hammaskaarten määrityksen tai hammaskaarten muotojen, keskinäisen aseman ja purentakorkeuden määrityksen.

SPA52 (erittäin vaativa)

- Edellyttää vahakaavioiden käyttöä
- Sisältää purennan ja hammaskaarten määrityksen tai hammaskaarten muotojen, keskinäisen aseman ja purentakorkeuden määrityksen tilanteissa, joissa anatomiset olosuhteet suussa poikkeavat, esim. huomattava leukojen keskinäinen epäsuhta, voimakkaasti resorboituneet alveoliharjanteet tai trauman jälkitila.

	<p>Hammasproteettisen rakenteen välvaiheiden sovitus</p> <p>SPA60, 1-3 yksikköä</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään sekä irrotettavassa että kiinteässä protetiikassa. ./Kruunuja tai siltayksiköitä 1-3. ./Irrrotettavassa protetiikassa koodaus leukakohtainen. Sisältää mm. hammasasettelun sovituksen, rankaproteesin tai hammassillan rungon sovituksen ja kytkennän, raakapolton tai muun hampaiden muotojen, kuten puhdistusvälien ja ienliitoksen, tarkistuksen sekä purenna uudelleenrekisteröinnin tai hionnan. ./Sisältää proteettisen työn suuhun sovituksen ja väliaikaisen sementoinnin koekäytön yhteydessä. <p>SPA61, 4-6 yksikköä</p> <ul style="list-style-type: none"> Kruunuja tai siltayksiköitä 4-6. Sisältää mm. hammas- tai implanttisillan rungon sovituksen ja kytkennän, raakapolton tai muun hampaiden muotojen, kuten puhdistusvälien ja ienliitoksen, tarkistuksen sekä purenna uudelleen rekisteröinnin tai hionnan. <p>SPA62, 7+ yksikköä</p> <ul style="list-style-type: none"> Kruunuja tai siltayksiköitä 7 tai enemmän. Sisältää tyypillisesti hammas- tai implanttisillan rungon sovituksen ja kytkennän, raakapolton tai muun hampaiden muotojen, kuten puhdistusvälien ja ienliitoksen tarkistuksen sekä purenna uudelleen rekisteröinnin tai hionnan. <p>Protetiikan koodien käyttöön ei toistaiseksi ole erillistä ohjeistusta vaan ohjeistaminen tapahtuu tällä hetkellä kysymyksiin vastaamalla. Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksesta on valmisteilla pdf-muotoinen julkaisu, jossa oleva ohjeistus on saman sisältöistä kuin Koodistopalvelimella. Toimenpideluokituksen käytöstä on järjestetty THL:n järjestämää koulutusta 25.4.19</p>
<p>SPF02, SPF11</p>	<p>Kysymys: Mitä koodia käytetään, jos poistetaan pari hammasta ja lisätään ne proteesiin - mikä on se proteettinen koodi kun jäljennös kuitenkin otetaan? Eli otetaan jäljennös, se lähtee labraan ja kun se tulee takaisin, mitä koodeja käytetään?</p> <p>Vastaus: SPF02 Jäljentäminen hammasproteesirakenteen korjausta varten, suppea</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään irtoproteesin korjauksissa. Sisältää pienimuotoiset korjaustoimenpiteet. Käytetään irtoproteesin tavanomaisissa pohjauksissa. Käytetään irtoproteesin korjauksissa tyypillisesti esim. silloin, kun hampaita lisätään proteesiin. Kiinteässä protetiikassa käytetään yksittäisen fasadin, hammas- ja implanttikruunun korjauksessa ja jäljentämisessä. <p>SPF11 Hammasproteesin suuhun sovitus</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään tavanomaisen irtoproteesin korjauksessa ja pohjauksen suuhun sovituksessa
<p>SBB10</p>	<p>Kysymys: Kun potilaan hampaista otetaan jäljennös ennen proteesi- ja purentakiskotöiden valmistusta, veloitetaanko potilaalta SBB10-koodiin yhdistyvä hinta 18,90 €.? Vai sisältyykö jäljennöstyö ko. proteesin ja/tai kiskon hintaan, siten että jäljennöstyötä ei lainkaan veloiteta?</p>

	<p>Vastaus: SBB10:n vaativuusluokka on 3, joten asiakasmaksu sen mukaan, kun koodia käytetään.</p> <p>Koska proteesien, purentakiskojen ja oikomiskojeiden valmistamiseen liittyvät mallit sisältyvät ko. toimenpidekoodeihin, SBB10-koodin käyttö rajoittuu erityyppisiin suunnittelumalleihin. Koodia käytetään siis silloin, kun hammaslääkäri tarvitsee malleja omaa suunnittelutyötään varten, jolloin potilas myös maksaa jäljennöksestä.</p>
Kiinteä protetiikka	
<p>10.4.19 SPC31</p>	<p>Kysymys: Mikä toimenpidekoodi merkitään, jos potilaan hammaspuutos korvataan laboratoriossa valmistetulla hampaalla, jossa ulokkeet viereisiin hampaisiin kiinnittämistä (muovilla) varten?</p> <p>Vastaus: Tähän sopii koodi SPC31 Suun ulkopuolella valmistettu pintakiinnitteinen hammassilta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koodi merkitään vain kerran riippumatta siitä, montako puuttuvaa hammasta korvataan. - Sisältää välisosat ja pinta-, inlay- ja/tai urakiinnitykset tukihampaisiin.
<p>13.8.19 SPC07</p>	<p>Kysymys: Åtgärdskoderna har genomgått förändringar för år 2019. Jag kan ej finna lämplig kod för cementering av labbframställd pelare. Tidigare användes koden SPC50. Vilken kod ska användas numera?</p> <p>Vastaus: Du kan använda kod SPC07 Fast stiftpelare: Stiftpelare som framställts utanför munnen. Åtgärden antecknas per pelare.</p>
<p>SPC01, SPC06</p>	<p>Kysymys: Vad gäller numera för cementering av kronor och broar? Gäller SPC01 även för en 3-ledsbro? Alltså antecknas koden bara 1 gång? Tidigare tog man SPC10 + SPC10 + SPC40 (TKHL 602). Hur gör man vid större bro med fler stödtänder och pontics?</p> <p>Vastaus: Koden SPC01 ”Fast tandkrona” använd också för en 3-ledsbro och åtgärden antecknas per tand: SPC01+SPC01 (stödtänder) + SPC06 (Fast mellanled i tandbro eller utskjutande del av krona eller bro. Åtgärden antecknas enligt antalet tänder i varje mellandel eller utskjutande del i konstruktionen.)</p> <p>Jag tror att koder SPC01 och SPC06 kan användas också för större broar, även om användningen är begränsad till 1-3 enheter. För större broar finns det ett gap i åtgärds-koder. Tack för att du har tagit upp det här. Vi noterar detta när vi utvecklar och uppdaterar koderna.</p>
Erityisproteesit	
<p>13.8.19 SPG01, SPG02, SPF61</p>	<p>Kysymys: Hammaslääkärit kokouksessaan ihmettelivät, milloin käytetään proteettisia koodeja ”Suun hoitolevy” SPG01,SPG02 ja erityisproteesi, mikä on?</p> <p>Hammasproteesin fasadin korjaus SPF61, mikä tämä on?</p> <p>Vastaus:</p>

	<p>Erityisproteesilla tarkoitetaan obturaattori- tms. -proteesia. Kyseessä on erikoihammaslääkäritasoisen hoidon antamista esim. syöpäpotilaiden hoidoissa. Nämä koodit haluttiin jättää vaikka nykyään yhä vähemmän tällaisia tehdään.</p> <p>Hoitolevy voi olla suulaesta otetun koepalan, resektion tms. peittämiseen tarkoitettu akryylilevy tai implanttien ympärille muodostuneen hyperplasian poiston yhteydessä asetettava akryylinen levy joka kiinnittyy implantteihin ja suojaa/pitää alueen immobiilina.</p> <p>Fasadin korjaaminen voi olla mitä tahansa korjaamista mutta ei kuitenkaan hiomalla korjaamista. Se mitä materiaalia käytetään, ei ole ratkaisevaa. Jos otetaan jäljennös, tulee jäljennöskoodi lisäksi. Jos koko fasadi menee uusiksi, käyttäisin laminaateille tarkoitettuja koodeja.</p>
Pohjaukset ja korjaukset sekä purennan korotukset preproteettisesti	
SPF02, SPF03, SPF11	<p>Kysymys: Mikä on irtoproteesin pohjauksen THL-koodi?</p> <p>Vastaus: Koodi SPF02 (suppea) tai SPF03 (vaativa) pohjauksen jäljennöskäynnillä. SPF11 on koodi pohjauksen suuhun sovituksessa.</p> <p>SPF02 Jäljentäminen hammasproteesirakenteen korjausta varten, suppea</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään irtoproteesin korjauksissa. Sisältää pienimuotoiset korjaustoimenpiteet. Käytetään irtoproteesin tavanomaisissa pohjauksissa. Käytetään irtoproteesin korjauksissa tyypillisesti esim. silloin, kun hampaita lisätään proteesiin. Kiinteässä protetiikassa käytetään yksittäisen fasadin, hammas- ja implanttikruunun korjauksessa ja jäljentämisessä. <p>SPF03 Jäljentäminen hammasproteesirakenteen korjausta varten, vaativa</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään irtoproteesin korjauksen yhteydessä. Sisältää tarvittavat korjaustoimenpiteet. Käytetään irtoproteesin pohjauksissa, jotka edellyttävät reunojen tai muiden pintojen muotoilua, purennan korjausta tai muuta muutosta. Kiinteässä protetiikassa käytetään useamman kuin yhden fasadin, hammas- tai implanttikruunun korjauksissa. <p>SPF11 Hammasproteesin suuhun sovitus</p> <ul style="list-style-type: none"> Käytetään tavanomaisen irtoproteesin korjauksessa ja pohjauksen suuhun sovituksessa
SPA02	<p>Kysymys: Olen tekemässä potilaalle purennan korotusta vetokalvoin. Nyt siis laitoin Structur korotuksen. Mitä protetiikan koodia minun pitäisi käyttää? Potilaalla on voimakas attritio (K03) tod. näk bruksauksesta ja osittain eroosiosta johtuen. Kiille on kulunut pois ja alahampaat aivan tasaisia ja osittain kuopallakin. Yläleuassa on hampaita muistaakseni dd17, 14, 13, 12, 11, 23, 24, 27, alhaalla viitosesta viitoseen ja taisi olla d47. Avaan purentaa noin 1,5mm per leuka ja rakennan rankaproteesin korvaamaan dd21, 22sta.</p> <p>Nämä uudet protetiikan koodit eivät tältä osin vielä avautuneet.</p> <p>Vastaus: Koska purennan korotus tehdään preproteettisena toimenpiteenä, on käytettävä koodi SPA02 Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt.</p> <p>SPA02 Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Merkitään käyntikerralta. • Sisältää ne proteettiseen hoitoon liittyvät valmistelutyöt, joita ei ole muilla koodilla nimetty. Tällaisia ovat esim. purennan, purentatasojen tai proteesin sisäänsovitussuunnan tarkistus ja korjaus, hampaiden pintojen muotoilu ja allemenojen hionta, tukia ja pinteitä varten tehtävät upotukset ja materiaalin lisäykset.
SPA02	<p>Kysymys: Mitä koodia tulisi käyttää kun tehdään purennan korotusta esim. ennen uusien irtoproteesien valmistamista? Proteesikoodia vai paikkauskoodia?</p> <p>Entä kun tehdään purennan korotusta yhdistelmämuovikorotuksin eli ns. suoralla tekniikalla?</p> <p>Vastaus: Purennan korotukselle preproteettisesti voi käyttää koodia SPA02 Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt.</p> <p>SPA02 Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Merkitään käyntikerralta. • Sisältää ne proteettiseen hoitoon liittyvät valmistelutyöt, joita ei ole muilla koodilla nimetty. Tällaisia ovat esim. purennan, purentatasojen tai proteesin sisäänsovitussuunnan tarkistus ja korjaus, hampaiden pintojen muotoilu ja allemenojen hionta, tukia ja pinteitä varten tehtävät upotukset ja materiaalin lisäykset. <p>Luokituksessa ei ole purennan korotukseen muutoin kuin preproteettisena toimenpiteenä suoraan sovellettavaa koodia eikä esimerkiksi paikkauskoodia yhdistelmämuovikorotuksin tehtävässä purennan korotuksessa voi käyttää. Jos kyse on purentafysiologisesta hoidosta SHA-koodit sopivat, mutta aikaperusteisina vain yksi koodi per käynti. Koodin valinnassa näkökulma on kliinisessä tekemisessä, ja asiakasmaksu määräytyy koodin vaativuusluokan mukaan (pl. tietyt toimenpiteet, joista asetuksessa on säädetty erikseen). Jos ei ole sovellettavaa koodia, ei koodia tällöin kirjata eikä muodostu myöskään asiakasmaksua. Huomioimme tarpeen purennan korotuksen koodille muutoin kuin preproteettisena toimenpiteenä toimenpidekoodien jatkokehityksessä.</p>
13.8.19 SPF02, SPF03, SPF11	<p>Kysymys: Meillä on herättänyt kummastusta proteettiset koodit. Mitä koodia käytetään proteesin pohjauksessa?</p> <p>Vastaus: Proteesin pohjauksessa käytetään koodia SPF02 (suppea) tai SPF03 (vaativa) pohjauksen jäjennöskäynnillä. SPF11 on oikea koodi pohjauksen suuhun sovituksessa.</p> <p>Ohessa ohjeistusta ko. koodien käytöstä: SPF02 Jäljentäminen hammasproteesirakenteen korjausta varten, suppea Pohjaus sisältyy koodiin SPF02. Käytetään irtoproteesin korjauksissa. Sisältää pienimuotoiset korjaustoimenpiteet. <i>Käytetään irtoproteesin tavanomaisissa pohjauksissa.</i> Käytetään irtoproteesin korjauksissa tyypillisesti esim. silloin, kun hampaita lisätään proteesiin. Kiinteässä protetiikassa käytetään yksittäisen fasadin, hammas- ja implanttikruunun korjauksessa ja jäljentämisessä.</p>

	<p>SPF03 Jäljentäminen hammasproteesirakenteen korjausta varten, vaativa Käytetään irtoproteesin korjauksen yhteydessä. Sisältää tarvittavat korjaustoimenpiteet. Käytetään irtoproteesin pohjauksissa, jotka edellyttävät reunojen tai muiden pintojen muotoilua, purennan korjausta tai muuta muutosta. Kiinteässä protetiikassa käytetään useamman kuin yhden fasadin, hammas- tai implanttikruunun korjauksissa.</p> <p>SPF11 Hammasproteesin suuhun sovitus Käytetään tavanomaisen irtoproteesin korjauksessa ja pohjauksen suuhun sovituksessa.</p>
SPF02	<p>Kysymys: Jatkokysymys edelliseen: koodi SPF02 antaa hinnaksi 37,50 korjauksissa kun taas pohjauksen hinta on 54,90. Miten tämä pohjauksen hinta potilaalta saadaan jos koodi sekä korjauksille että pohjaukselle on sama?</p> <p>Vastaus: Olemme linjanneet asian seuraavasti yhteistyössä Kuntaliiton kanssa: Ensi vuoden (v.2020) toimenpideluokituksen palautetaan pohjaukselle ja korjaukselle erilliset koodit. Tämä on välttämätöntä, jotta asiakasmaksut tulevat oikein. Tänä vuonna (v.2019) pohjaukselle käytetään siis koodeja SPF02 ja SPF03, jolloin asiakasmaksu on 37,50e. Potilaat saavat täten pohjauksen edullisemmin kuin asiakasmaksuasetus määrää (= n. 20 e halvemmalla), johtuen siitä, että tuo asiakasmaksuasiasia on jäänyt huomioimatta. Proteesin sovitus SPF11 sinänsä ei vaikuta asiakasmaksuun mitenkään. Asia käsitellään THL:n suun terveydenhuollon asiantuntijaverkostossa ennen hyväksymistä.</p>
	Purentafysiologia
10.4.19 SHA	<p>Kysymys: Mitä koodia voi käyttää, kun antaa pistoshoitona Botoxia purentafysiologisella indikaatiolla? Voiko käyttää esim. koodia SHA03, mikäli aikamääre toteutuu?</p> <p>Vastaus: Pistos annetaan lihakseen? Suoraan sovellettavaa koodia ei ole. Leukanivelpistokselle on TEG00, ja paikalliselle suun alueen lääkehoidolle SXA20, joka taas ehkä liian ”kevyt” tähän. Eli ei jää kuin SHA-koodit ajankäytön mukaan.</p>
13.8.19 SPA02	<p>Kysymys: Me täällä Turun opetushammashoitolassa käymme kiihkeitä keskusteluja madaltuneen purennan korottamisen koodaamisesta, esim. reg d35-45 korottaminen muovilla. Kysehän ei ole paikkaushoidosta, koska ei ole senkaltaista diagnoosia? Onko kyse purentafysiologisesta hoidosta – purennan toimintaanhan tässä puututaan – mutta millä diagnoosilla. Ohjeistuksessa on teksti: ”Purentafysiologinen hoito edellyttää diagnosoitua toimintahäiriötä, purennan sairautta tai vammaa.” Onko purennan kuluminen purennan sairaus? Onko bruksismi, minkä seurauksena purenta on saattanut kulua, ohjeistuksessa tarkoitettu purentafysiologinen toimintahäiriö? Mikä on purennan vamma?</p> <p>Uskoisin, että tämä on laajemmaltikin ongelma, onhan potilaita joilla on kulunut purenta todella paljon.</p> <p>Vastaus: Purennan korotuksen koodaamiseen liittyvät kysymykset ovat puhututtaneet paljon vuoden vaihteen koodiuudistuksen jälkeen. THL Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksessa ei ole purennan korotukselle suoraan</p>

	<p>sovellettavaa koodia eikä esimerkiksi paikkauskoodia voi käyttää. Jos kyse on purentafysiologisesta hoidosta SHA-koodit sopivat, mutta aikaperusteisina vain yksi koodi per käynti. Koodin valinnassa näkökulma on kliinisessä tekemisessä ja asiakasmaksu määräytyy koodin vaativuusluokan mukaan (pl. tietyt toimenpiteet, joista asetuksessa on säädetty erikseen). Jos ei ole sovellettavaa koodia, ei koodia tällöin kirjata eikä muodostu myöskään asiakasmaksua. Potilasasiakirjamerkinnot on kuitenkin tehtävä riittävällä tarkkuudella.</p> <p>Purennan korotukselle preproteettisena toimenpiteenä voi käyttää koodia SPA02</p> <p>Hammasprotetiikkaan liittyvät valmistelutyöt</p> <p>”Sisältää ne proteettiseen hoitoon liittyvät valmistelutyöt, joita ei ole muilla koodeilla nimetty. Tällaisia ovat esim. purennan, purentatasojen tai proteesin sisäänsovitus suunnan tarkistus ja korjaus, hampaiden pintojen muotoilu ja allemenojen hionta, tukia ja pinteitä varten tehtävät upotukset ja materiaalin lisäykset.”</p> <p>Huomioimme tarpeen purennan korotuksen koodille toimenpidekoodien jatkokehityksessä. Otan asiiasi esiin laajemmin suun terveydenhuollon asiantuntijaverkostossa myös käytettävien diagnoosien osalta.</p>
--	--

Muuta

10.4.19 Vaativuus- luokka	<p>Kysymys: Vaati-luokat uusille protetiikan koodeille? Ovatko tulossa milloin? Esim. sairaalassa ne pitää itse koodata jokaisesta toimenpiteestä erikseen. Nyt käsiini tulleesta THL versiosta ne puuttuvat. Terveyskeskuksessa koodit tulevat järjestelmästä onneksi automaattisesti. Mutta ei kai nyt vaan ole muttununeet asiat siihen suuntaan ettei valmistelevista toimenpiteistä tulisi toimenpidepalkkiota laisinkaan julkisen sektorin hammaslääkäreille (esim. entinen SPA00). Myös esim. vaativista irtoproteeseista ja implanttikruunuista yms. puuttuu vaati-luokka.</p> <p>Vastaus: Vaativuusluokkaa tarvitaan avoterveydenhuollon asiakasmaksujen takia, koska asiakasmaksuasetuksen suun terveydenhuollon maksuja koskeva 9 § perustuu pääosin vaativuusluokkaan. Kuitenkin proteettisten toimenpiteiden kohdalla maksu määräytyy hoitokokonaisuuden (esim. kokoproteesi, kruunu) mukaan. Kuntaliitto täsmentää omalla ohjeistuksellaan maksujen perimistä (ks. vastaavuusluettelo).</p>
SBP05	<p>Kysymys: Mitä toimenpidekoodia pitäisi käyttää, kun hammaslääkäri tekee karioituneen maitohampaan suojaksi tehdasvalmisteisen teräskruunun?</p> <p>Vastaus: THL:n toimenpideluokituksessa on koodi SPB05 Tilapäinen tehdas- tai hammaslaboratoriovalmisteinen hammas- tai implanttikruunu tai siltayksikkö. Toimenpide merkitään hammas-, implantti- tai yksikkökohtaisesti.</p> <p>Tämä on mielestäni sopivin koodi maitohampaiston tehdasvalmisteiselle teräskruunulle, koska kyseessä on tilapäinen ratkaisu eikä kyse ole paikkaustoimenpiteestä.</p>
EBISA	<p>Kysymys: Kirjataan molemminpuoleisessa BW-kuvauksessa EB1SA, EB1SA*2 vai EB1SA+EB1CA? Sisältyykö poiston hintaan puudutus?</p>

	<p>Vastaus: EB1SA (Bite-Wing-kuva hampaiston sivualueelta) on kuvakohtainen, joten kun otetaan molemmilta puolilta, kirjataan kahdesti. E-luvun toimenpiteet sisältävät ompelun. Puudutus kirjataan erikseen ja maksu sen mukaan.</p>
EJB00	<p>Kysymys: Huomasin että <i>Suun terveydenhuollon ohjeellinen vastaavuusluettelo 2019</i>-tiedostosta puuttuu toimenpidekoodi EJB00 Ranulan poisto. Se on merkitty oppaassa poistetuksi jo viime vuonna mutta Koodistopalvelussa ko. koodi on merkitty olevan voimassa 31.12.2030 asti. Onko virhe oppaassa vai Koodistopalvelussa?</p> <p>Vastaus: Koodi päätettiin poistaa 2018 alussa muiden KNK-koodien muutosten yhteydessä. EJB00 sillä perusteella, että ei voida poistettaessa tietää, että kyseessä on ranula. EJB00 on 4.2.2019 poistettu aktiivisesta käytöstä Kansallisella koodistopalvelimella.</p>
laserin käyttö	<p>Kysymys: Voimmeko käyttää toimenpidekoodien lisäksi ylimääräistä koodia laserin käytön yhteydessä?</p> <p>Olemme juuri hankkineet kalliin laser-laitteen. Sillä tehtävät toimenpiteet ovat melko pienihintaisia. Voisimme lisätä 18,90 euroa kärkien käytöstä (luokka 3-4).</p> <p>Laserin avulla esim. poistokuoppa ei vuoda juuri lainkaan. Limakalvomuutosten poisto ei vaadi ompelua. Näin ollen toimenpide on huomattavasti miellyttävämpi potilaalle.</p> <p>Onko tuo lisä mahdollista laskuttaa?</p> <p>Vastaus: Laserin käyttöön liittyviä koodeja on esitetty. Niitä ei kuitenkaan hyväksytty sillä perusteella, että koodi ei voi olla menetelmäriippuvainen. Esimerkiksi paikkaushoitokin voidaan toteuttaa monilla tavoin.</p>
SBB00	<p>Kysymys: Tulisiko valokuva-koodia käyttää kun otetaan esim. limakalvomuutosten seuranta varten kuva ja paljonko potilaalta laskutetaan?</p> <p>Vastaus: Kyllä, SBB00 (kirjataan käyntikertaa kohti).</p>
WX002	<p>Kysymys: Voidaanko hypnoterapian avulla annettavaa hoitoa tehtäessä käyttää toimenpidekoodina WX002:sta eli sedaatio tai kivunlievitys ilman anestesiaa? Vai onko luotava oma organisaatiokohtainen toimenpidekoodi, jos toimenpideluokituksesta löydy sopivaa koodia? Jos voidaan niin tällöin toimenpidemerkintä (WX002) näkyy potilaalle Omakannassa, jos ei niin organisaation itsensä luomaa toimenpidettä ei näy.</p> <p>Vastaus: WX002 sopii käytettäväksi, kun hypnoosin käyttö liittyy hoitotilanteeseen.</p>

WX002, huomio - ohjeistusta tullaan tarkentamaan suun kautta annettavan esilääkkeen osalta	<p>Kysymys: Mitä koodia käytetään suun kautta annettavasta esilääkkeestä, WX002 Sedaatio ja analgesia?</p> <p>Vastaus: Koodi WX002 ei alun perin liene tarkoitettu per os annettavaan esilääkitykseen, koska esimerkkinä koodin käytöstä mainitaan ilokaasusedaatio. Koska ko. koodin käyttöä ei ole rajattu suoranaisesti pois suun annettavan esilääkityksen yhteydessä, on tätä ollut mahdollista tähän saakka käyttää. Kuitenkin suun kautta annettavan esilääkityksen kirjaamisen ohjeistusta tullaan tarkentamaan ja yhdenmukaistamaan muun terveydenhuollon kirjaamisen kanssa.</p>
WYA01, WYA03, WYA60	<p>Kysymys: THL julkaisi uusia toimenpiteitä ja siellä on kolme valinnanvapauteen liittyvää toimenpidettä WYA01-03. Onko näistä koodeista tarkemmin kuvauksia ja ohjeistus missä tilanteessa niitä käytetään? Voiko koodeja käyttää organisaatiot, jotka eivät ole valinnanvapauden kokeilussa tai onko haittaa jos käyttävät?</p> <p>Vastaus: Mainitsemasi uudet WYA-koodit on tarkoitettu vain valinnanvapauspiloteihin ja odottavat siis niiden käynnistymistä. Koodeja ei käytetä, mikäli valinnanvapauspilottit eivät käynnisty!</p> <p>Myös WYA60-koodi (Kiireelliseen suunhoidon tarpeeseen liittyvä käynti) on tarkoitettu vain valinnanvapauspilottien käyttöön. Ko. koodin tarve on lähtenyt pilottien kiireellisen hoidon kustannusten arvioinnista. Päivitämme tämän ohjeistuksen Koodistopalvelimelle ns. pikapäivityksenä ko. koodin Huom-kenttään.</p> <p>THL valmistelee Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen sähköistä pdf-julkaisua, joka on vielä hieman keskeneräinen. Kyseisessä dokumentissa koodien kuvaukset ovat sisällöltään kuten koodistopalvelimella. Käytännössä ohjeistus tapahtuu mahdollisiin kysymyksiin annettavien vastausten kautta.</p>
WYA05, WYA10	<p>Kysymys: Olisin kysynyt miksi koodi WYA05 on poistunut vastaavuustaulukosta ja voidaanko ensiapuluonteisissa tapauksissa edelleen käyttää korotettua potilasmaksua ?</p> <p>Vastaus: Tarkoitatko vastaavuustaulukolla Kuntaliiton ylläpitämää ohjeellista vastaavuusluetteloa? WYA05- ja WYA10- poistettiin suun terveydenhuollon toimenpideluokituksesta, koska hoidon kiireellisyys -tieto sisältyy AvoHILMO-tilastointiin ja kuuluu kirjata jokaisen käynnin yhteydessä. Sama asia kirjattiin tavallaan kahteen kertaan. Ko. koodeilla ei ollut vaativuusluokkaa, joten niiden poistuminen ei vaikuta asiakasmaksuihin.</p>
WYA05, WYA10	<p>Kysymys: WYA05 ja WYA10 koodien poistuessa miten hammaslääkäri saa toimenpidepalkkion ensiapuluontoisesta käynnistä?</p> <p>Vastaus: THL:n ylläpitämän suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen käyttötarkoitus on kuvata potilaalle tehtävää kliinistä toimenpidettä. Luokitusta käytetään myös muihin tarkoituksiin. Terveyskeskusten hammaslääkäreille ja sairaalahammaslääkäreille maksettavat toimenpidepalkkiot ovat osa kunnallista lääkärin virkaehtosopimusta. Vaikka osa toimenpidepalkkiokoodeista on yhteneväisiä THL:n toimenpideluokituksen koodien kanssa,</p>

	<p>ovat nämä kaksi luokitusta kuitenkin toisistaan erillisiä. Vaikka ka hammaslääkäreiden palkkioiden määräytyminen ei kuulu THL:n toimivaltaan, voidaan yleisellä tasolla kuitenkin todeta, että asia voidaan toteuttaa potilastietojärjestelmässä siten, että kyseinen palkkiokoodi kirjataan ja tilastoidaan erikseen.</p>
WYA05, WYA10	<p>Kysymys: Kirjataanko yleisesti särkyajasta koodi ”Ensiapuluontoinen vastaanottokäynti” vai ”Arkipäivystyskäynti”? Potilas siis saa vastaanottoajan samalle päivälle klo 8-16.</p> <p>Vastaus: Toimenpideluokituksen voimassa olevassa versiossa ei ole koodia ensiapukäynnin kirjaamiseen, WYA05- ja WYA10-koodit poistuivat 2017 alussa. Hoidon kiireellisyys –tieto kirjataan AvoHILMO-tilastotietona</p>
WYA20, SAA01, SAA02, WYA30	<p>Kysymys: Kun hammaslääkäri käy vanhusten hoitokodissa tutkimassa potilaan, mitä koodeja voi käyttää? WYA20 – käynti potilaan luona? – onko tälle TKHL vastaavuus? Lisäksi SAA02 tai SAA01 varmaankin?</p> <p>Vastaus: WYA20 ja SAA-koodi tutkimuksen sisällön mukaan. Myös WYA30 Erityisjärjestelyitä vaativan potilaan hoito voi tulla kyseeseen, mutta ei automaattisesti.</p>
WYA20, SAA	<p>Kysymys: Hml:n tekemän kotikäynnin (WYA20) hintaan sisältyy myös tutkimus. Tuleeko hml:n tämän lisäksi käyttää SAA-alkuista tutkimuskoodia?</p> <p>Vastaus: WYA20 on käyntityyppi, joka ilmaisee, että ammattilainen käy potilaan luona. Koodi ei sisällä varsinaisia toimenpiteitä, vaan ne kirjataan erikseen.</p>
WYA30	<p>Kysymys: Millainen on vaikeahoitoinen potilas? Mitä koodia käytetään?</p> <p>Vastaus: WYA30 erityisjärjestelyjä vaativan potilaan hoito. Tarvitaan siis tavanomaisesta vastaanottotilanteesta poikkeavia erityisjärjestelyjä, esim. potilasta ei voida hoitaa potilastuolissa, suun avautuminen on rajoittunut jne.</p>
WYA30	<p>Kysymys: Hei meillä on huumevierotuksen hoitopaikka, jossa potilaat ovat useita kuukausia; käytetäänkö heidän käynneillään koodia, WYA30?</p> <p>Potilaat tulevat ihan normaalisti hoitoon, heidän voivat olla minkä ikäisiä vain. Usein hepatiittia tms, jolloin suojaukset, usein ei välttämättä mitään erityistä, normaalihoitoa.</p> <p>Ja samoin, entä nuo vanhusten hoitolaitokset, jos esim. Esperissä pitkään ollut käy meillä hoidossa , usein ovat pyörätuolilla tai saattajan kanssa, onko samoin tuo WYA30, jos ovat laitoksessa olleet yli 3 kk?</p>

	<p>Vastaus: THL:n suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen koodi WYA30 ´Erytisjärjestelyitä vaativan potilaan hoito´ on oikea koodi kuvaamissasi tapauksissa. Sitä käytetään aina, kun on kyse erityisjärjestelyistä suun terveydenhuollossa – myös silloin, kun potilas ollut laitoksessa yli 3kk.</p> <p>Vastaava TKHL-koodi (hammaslääkärien palkkiokoodi) tälle on 520 Tavanomaista huomattavasti vaikeahoitoisemman potilaan valmistelu toimenpidettä varten. WYA30-koodi saatetaan joskus virheellisesti tulkita palkkiokoodin 520 kautta, mikäli potilastietojärjestelmä kääntää koodin WYA30 koodiksi 520.</p>
WZA90	<p>Kysymys: Tietojärjestelmämuutosten yhteydessä heräsimme miettimään Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen WZA90 koodin sisältöä. Jotta valtakunnassa saisimme tilastoinnin suhteellisen yhdenmukaisesti tehtynä, niin tiedustelen, käytetäänkö tätä koodia vain todistuksen ollessa kyseessä vai käytetäänkö sitä myös lausunnoissa? Ja vielä tarkemmin lausunnoissa, jotka tehdään sisäiseen käyttöön. Yksi iso ryhmä tällaisia lausuntoja ovat röntgentutkimusten lausunnot.</p> <p>Vastaus: Koodia WZA90 Muu lääkärin tai hammaslääkärin todistus käytetään esim. viranomaisille annettavissa todistuksissa, mutta ei lausunnoissa. Osassa tietojärjestelmissä WZA90-rungon sisältäviä ”virtuaalikodeja” on käytetty hammaslääkärin lausuntopalkkion tuottamiseen, mutta tämä ei ole koodin käyttötarkoituksen mukaista.</p>
Konsultaatio	<p>Kysymys: Mikä on konsultaatio? Onko kaikki konsultaatiot samanarvoisia?</p> <p>Vastaus: Potilasasiakirja-asetuksen 15 §: ”Hoitovastuussa olevan terveydenhuollon ammattihenkilön tulee tehdä potilaskertomukseen merkinnät potilaan taudinmäärittelyn tai hoidon kannalta merkittävästä puhelinneuvottelusta sekä muusta vastaavasta konsultaatiosta ja hoitoneuvottelusta. Merkinnöistä tulee käydä ilmi konsultaation tai neuvottelun ajankohta, asian käsittelyyn osallistuneet sekä tehdyt hoitoratkaisut ja niiden toteuttaminen. Jos konsultaatio tapahtuu siten, että potilas voidaan tunnistaa, myös konsultaation antajan tulee 1 momentissa tarkoitetuissa tilanteissa tehdä potilasasiakirjoihin merkinnät antamastaan konsultaatiovastauksesta tai hänelle tulee muutoin jäädä antamansa vastauksen tiedot.” Konsultaatio käsitteenä kuvaa terveydenhuollon ammattihenkilöiden välistä vuorovaikutustilannetta potilaan hoidon toteuttamiseksi. Koska kyseessä ei ole suoraan potilaaseen kohdistuva toimenpide (ks. luokituksen käyttötarkoitus), suun terveydenhuollon toimenpideluokituksesta poistettiin tämän vuoden alusta kaksi konsultaatiokoodia (WZC05 ja WZC10).</p>
WZC00	<p>Kysymys: Mitä koodia käytetään konsultoinnissa ja milloin sitä käytetään?</p> <p>Vastaus: Konsultoinnissa käytetään koodia WZC00.</p> <p>Konsultaatio käsitteenä kuvaa terveydenhuollon ammattihenkilöiden välistä</p>

	<p>vuorovaikutustilannetta potilaan hoidon toteuttamiseksi. Koska kyseessä ei ole suoraan potilaaseen kohdistuva toimenpide (ks. luokituksen käyttötarkoitus), suun terveydenhuollon toimenpideluokituksesta poistettiin 2018 alusta kaksi konsultaatiokoodia (WZC05 ja WZC10). Tuolloin on poistettu myös koodin WZC00 vaativuusluokka > ei asiakasmaksua.</p> <p>WZC00-koodin käytön yhteydessä konsultoiva hammaslääkäri tekee kirjauksen potilaan hoitokertomukseen Konsultaatio-otsikon alle. WZC00-koodin (hoidon suunnittelu tai konsultaatio) käyttöalue on siis ammattilaisten välinen konsultaatio kesken hoitotilanteen.</p>
WZC00	<p>Kysymys: Konsultoiva hammaslääkäri merkitsee WZC00-koodin ja oman tekstinsä potilaan tietoihin (ja siitä tulee palkkio 305.). Osa konsultioivista hammaslääkäreistä haluaisi tämän lisäksi laittaa SAA01-koodin, jolloin potilaan tietoihin (myös Omakantaan) tulee suppea tutkimus kahteen kertaan, mikäli apua pyytänyt käyttää sitä myös. Onko oikein merkitä SAA01-koodi usealle vastaanottajalle (myös palkkio maksetaan silloin usealle)? Vai kattaako koodi WZC00 myös potilaan suppean tutkimuksen konsultoivan hammaslääkärin osalta?</p> <p>Vastaus: SAA01-koodia käytetään, jos konsultaatio sisältää suppean suun tutkimuksen. Huomioitava, että tutkimustoimenpiteet ovat kokonaisuuksia, joihin sisältyy aina anamneesi, taudinmääritys ja hoitosuunnitelma. Jos sekä konsultaation pyytjä että antaja tekevät suppean tutkimuksen, molemmat kirjaavat koodin. Käytännössä tällainen tilanne ei ole tavallinen, joten esimerkkitilanteissa konsultaation antaja kirjaa vain koodin WZC00.</p>
WZC00	<p>Kysymys: Voiko/kuuluuko minun tai naapurihuoneen kollegan kirjata jokin koodi potilaskorttiin, jos käymme neuvomassa/auttamassa opiskelijaa/syventävää harjoittelua tekevää kliinisessä työssä? Missä tilanteissa koodia on oikeutettu käyttää; esim. pelkkä suullinen neuvonta ei siihen varmaan riitä? Mutta jos autan esim. vaikka matriisin laitossa tai puudutuksessa tms. niin onko koodi siis WZC00 vai joku muu, mikä?</p> <p>Kesällä kävimme hyvinkin paljon auttamassa opiskelijaa, mutta ei vain ”tajuttu” kysyä tätä asiaa aiemmin. Vai onko niin, että opiskelijan ohjaaminen kuuluu meidän kokeneiden kollegojen velvollisuuksiin? Onko tällaisesta mitään määräystä/ohjetta olemassa?</p> <p>Vastaus: Tässä on enemmän kyse ohjauksesta kuin varsinaisesta konsultaatiosta, eikä tämä edellytä potilasasiakirjamerkintää. Raja on kyllä häilyvä, eli milloin mennään konsultaation puolelle. Palkkauksen osalta osassa paikkakuntia paikallisesti sovittu ohjauspalkkio on tehty juuri tätä tarkoitusta varten.</p>
WZB00	<p>Kysymys: Kaivataan selvennystä koodiin WZB00 Puhelimitse annettu hoito-ohje ja mahdollinen resepti. Voiko koodia käyttää esim. PAD-vastauksen soittoon tai esim. röntgentulosten kertomiseen puhelimitse? Jatkosuunnitelman kertominen?</p> <p>Vastaus: Koodia WZB00 voi käyttää näissä tilanteissa, kun yhteydenottoon sisältyy hoito-ohje.</p>
Leukapuolisko	<p>Kysymys: Tarkoitetaanko leukapuoliskolla esim. yläleuan tai alaleuan toista puoliskoa vai ylä- tai</p>

	<p>alaleukaa?</p> <p>Vastaus: Ihmisellä on kaksi leukaa; ylä- ja alaleuka, joiden puoliskoa tarkoitetaan (esim. Dd 18-11).</p>
<p>THL – Suun terveydenhuollon toimenpideluokitus</p>	<p>Kysymys: Mistä Koodistopalvelimelta löytyy ajantasainen suun terveydenhuollon toimenpideluokitus?</p> <p>Vastaus: Suun terveydenhuollon toimenpideluokitus löytyy thl.fi sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinta-aihesivustolta. https://thl.fi/fi/web/tiedonhallinta-sosiaali-ja-terveysalalla/ohjeet-ja-soveltaminen/rakenteinen-kirjaaminen-sosiaali-ja-terveydenhuollossa/terveydenhuollon-rakenteinen-kirjaaminen/suun-terveydenhuolto/toimenpidekoodit</p> <p>Pdf-muotoinen julkaisu on valmisteilla THL:ssa (11/2019).</p> <p>Koodistopalvelimelta CodeServer löytyy ko. luokitus:https://koodistopalvelu.kanta.fi/codeserver/pages/classification-view-page.xhtml?classificationKey=58&versionKey=79</p> <p>Sen jälkeen voi hakea Koodit-kohdasta koodit selaimeen tai sitten jos haluaa katsoa kaikki esim. excel-tiedostona, kannattaa ottaa Julkaisut-välilehti ja sieltä ladata itselleen luokitus. Tässä kannattaa huomioida ExpiringDate, joka ilmoittaa onko koodi voimassa vai ei.</p>
<p>13.8.19 Paikalliset koodit vs. THL – Suun terveydenhuollon toimenpideluokitus</p>	<p>Kysymys: Olen ollut mukana THL:n Suunta -pilotissa 2013–2015 suun terveydenhuollon rakenteisen kirjaamisen työryhmässä ja sitä kautta olen osaltani vaikuttanut suun terveydenhuollon rakenteisen kirjaamisen käytäntöihin. Toimin nykyään pääkäyttäjänä.</p> <p>Kysymyksen ja huoleni koskettaa paikallisia toimenpidekodeja mitä asiakasorganisaatioissa on käytetty tilastoimisen ja thl-koodien tukena. Kun on siirrytty rakenteiseen toimenpidekirjaamiseen, niin on alkanut kuulua vaatimuksia, että paikallisia koodeja pitäisi saada enemmässä määrin takaisin.</p> <p>Olen toistaiseksi kieltäytynyt luomasta esim. SUHAT -tilastointiin liittyviä paikallisia koodeja ja olen ohjannut toimintaa kirjattavaksi enemmän sisältömerkintöjen kautta. Tämä osittain siitä syystä, että esim. oikomishoidon rakenteinen kirjaaminen on vasta valmistelussa eikä ole mielekästä ohjata organisaatioita toimimaan tietyllä tapaa väärin, joka sitten kohtaa muutosvastarintaa ”kun aina ennenkin on tehty näin”. Nyt paikalliset koodit halutaan takaisin, koska aina ennenkin on kirjattu miten haluttu. Kanta-liitoksen jälkeen tämä ei mielestäni ole enää mahdollista.</p> <p>Mikä on THL:n näkemys suun terveydenhuollon paikallisista koodeista? Itse en lämpene ajatukselle, mutta niiden perään kysellään jatkuvasti ja esitetään vaatimuksia niiden lisäämistä paikallisiin tietokantoihin. Oma pelkoni on, että rakenteisen kirjaamisen perusajatus pirstaloituu, jos jokaiselle mieltymykselle perustetaan oma paikallinen koodinsa asiakastietojärjestelmään.</p> <p>Vastaus:</p>

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

	<p>Kiitos viestistäsi ja erittäin tärkeän asian esiin nostamisesta. Keskustelin ylilääkäri Jonna Salosen ja kehittämispäällikkö Mikko Härkösen kanssa paikallisten koodien käytöstä ja yhdymme näkemykseesi niiden käytön välttämisestä.</p> <p>Toimenpiteet tallennetaan Kantaan käyttäen THL-Toimenpideluokitusta tai THL-Suun th toimenpideluokitusta. Koodien yhdenmukainen käyttö on tärkeä ja yksi keskeisistä asioista rakenteisen kirjaamisen kantavana ajatuksena koko terveydenhuollossa. Koodien tulee olla kansallisia ja jos koodeja puuttuu/tarvitaan uusia koodeja, voi ne tuoda Koodistopalvelukäsittelyyn. Yhtenäisiä kirjaamisen käytäntöjä ja niiden merkitystä on tärkeää käydä läpi myös klinikoiden foorumeilla.</p> <p>Mikäli joku haluaa vielä käyttää muuta paikallista koodistoa tai koodeja, niin silloin järjestelmän tulee muokata niitä ennen Kantaan tallentamista. Jotta tältä lisätyöltä välttyttäisiin, suosittelemme siis kansallisten luokitusten käyttöä.</p>
WX110, WX290	<p>Kysymys:</p> <p>Om jag ska extrahera en 46 på en patient. Då lägger jag en Mandibular samt infiltration bedövning. Ska jag debitera: 1st WX290 och 1st WX110?</p> <p>eller endast 1st WX290?</p> <p>Gäller samma för: Rotbehandling? och Plomberingar? eller endast Extraktioner?</p> <p>2.</p> <p>Om jag ska plombera 12 samt 16 vid samma besök på en pat. Ska jag debitera: 1st WX110 för 12? och 1st WX110 för 16? - dvs. en debitering(1st wx110 för 12) och en debitering(1st wx110 för 16) eller ska jag debitera 1st WX110 för både 12 samt 16 tillsammans? - dvs. 1st WX110 för båda tänderna(12 samt 16).</p> <p>3.</p> <p>Om 1st bedövning är lagd på patienten och jag behöver komplettera med 2st extra ampuller. Ska jag debitera: 1st ampull? eller 3st ampuller?</p>

	<p>Vastaus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Du ska debitera 1st WX290 och 1st WX110. Det gäller rotbehandling, plomberingar, extraktioner osv. 2. Du ska debitera 1st WX110 för både 12 samt 16 tillsammans. Men om tänderna är på andra sidan käften (till exempel 16 och 24), du ska debitera 1st WX110 för 16 och 1st WX110 för 24. 3. Du ska debitera 1st ampull.
<p>WX</p>	<p>Kysymys: Tulkitaanko puudutusten yhteydessä leuan puolisko ylä- ja alaleuaksi vai tulkitaanko se leukaneljännekseksi? Laskutetaanko asiakkaalta puudutuksesta THL-koodin mukainen hinta niin monta kertaa kuin koodi laitetaan?</p> <p>Vastaus:</p> <p>Puudutuksissa THL-koodeja käytetään leuan puoliskoa kohti. Ihmisellä on kaksi leukaa; ylä- ja alaleuka, joiden puoliskoa tarkoitetaan (esim. dd. 18-11). Jos teet samalla käynnillä esimerkiksi infiltraatiopuudutuksen d.16 ja d.12, kirjaat koodin WX110 vain kerran, koska hampaat ovat samalla leukapuoliskolla. Mikäli teet samalla käynnillä infiltraatiopuudutuksen esimerkiksi d. 16 ja d.24, koodi WX110 kirjataan molemmista hampaista erikseen (hampaat eri leukapuoliskolla).</p>
<p>WYA20</p>	<p>Kysymys: Vaivaan sinua jälleen koodikysymyksellä. Oletteko ottaneet kantaa tai onko joku muu kysynyt aiemmin? Jos suuhygienisti käy hoitokodissa/ asumispalveluyksikössä tekemässä hoidontarpeen arvioita merkitäänkö joka potilaan kohdalle WYA20 käynti potilaan luona?</p> <p>Vastaus: Meiltä on aiemmin kysytty asiaa seuraavasti: ”Kun hammaslääkäri käy vanhusten hoitokodissa tutkimassa potilaan/potilaita, mitä koodeja voi käyttää? WYA20 – käynti potilaan luona? – onko tälle TKHL vastaavuus? Lisäksi SAA02 tai SAA01 varmaankin?”</p> <p>Kysymykseen on vastattu näin: ”WYA20 ja SAA-koodi tutkimuksen sisällön mukaan. Myös WYA30 Erytisyjärjestelyitä vaativan potilaan hoito voi tulla kyseeseen, mutta ei automaattisesti. On muistettava, että WYA20 on käyntityyppi, joka ilmaisee, että ammattilainen käy potilaan luona. Koodi ei sisällä varsinaisia toimenpiteitä, vaan ne kirjataan erikseen. Koodin vaativuusluokka on 4.”</p> <p>Eli kyllä, ohjeistaisin kirjaamaan tämän koodin jokaisen potilaan kohdalla, jonka hammaslääkäri/suuhygienisti tutkii hoitokodissa/asumispalveluyksikössä.</p>
<p>SAAPAR</p>	<p>Kysymys: Meitä mietityttää SAAPAR koodin käyttö. Voiko kyseistä koodia käyttää myös suuhygienistit hoitovasteen arviointikoodina vai onko koodi tarkoitettu hammaslääkärien ”tutkimuskoodiksi” johon liittyy diagnostiikkaa?</p> <p>Vastaus: SAAPAR-koodi ei ole THL- Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksessa eli ei täten ole THL:n määrittämä, kansallinen koodi eikä arkistoidu Kantaan. Kyseessä on uskoakseni jokin</p>

Hanna-Leena Saarela

6.11.2019

	<p>tietojärjestelmänne sisäinen koodi ja käytöstä täytyisi kysyä järjestelmätoimittajalta. Nämä tietojärjestelmien omat koodit ovat jossain määrin haasteellisia (kytkeytyvät usein myös toimenpidepalkkioihin) ja sekoittavat ammattilaisia.</p> <p>SAAPAR-koodi on ilmeisesti hoitovasteen arviointikoodi ja koska arviointi sisältää käytännössä tutkimuksen, THL:n suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen SAA-koodit voivat tulla kyseeseen. Koodin käyttö riippuu siitä, mitä kontrollikäynnillä tehdään. Kontrollille ei ole koodia, ja jos samalla ei tehdä esim. tutkimusta, kertomusmerkintä tehdään ilman koodia.</p>
--	--