

HAMMASTEKNIKKO

HAMMASTEKNISEN ALAN ERIKOISLEHTI 1/2018

TÄSSÄ NUMEROSSA

HAMMASTEKNIKKO
70 VUOTTA
HAMMASTEKNISEN ALAN ERIKOISLEHTI



Kahden vuoden
väliraportti
potilastapauksesta
s. 8

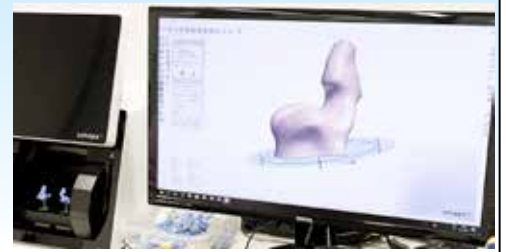


Akryylinen ienmaski
s. 10



Hammastekniikan ke-
vätluentopäivä 2018
s. 26

Kokemuksia 3D-tulostuksesta yksilö-
listen kappaleiden valmistuksessa
s. 4



Hammastekniikan Ruskapäivät

14.–16.9.2018 Hankasalmi

Varaa aika kalenteristasi!

Hammastekniikan Ruskapäivät järjestetään jälleen syyskuussa. Ohjelmassa ajankohtaisia luentoja, hammastekniikan tuoteuutuuksia ja liikunnallisia aktiviteetteja. Tarkempi ohjelma julkaistaan kevään aikana, seuraa ilmoitteluumme!

Lisätiedot:
Ari Uronen, Plandent,
puh. 0400 580 423 tai
Mikko Lindfors, Ivoclar Vivadent,
puh. 040 5194 141

 Asentajankatu 6 | 00880 Helsinki | Puh. 020 347 347 (laboratoriotuotteet)
www.plandent.fi | www.plannet.fi | www.facebook.com/PlandentOy



Multimediaesite suomalaisesta hammastekniikan osaamisesta

Hammasteknisen alan järjestöt ovat tuottamassa esitteen JS Suomen kanssa kotimaisesta hammastekniikan osaamisesta.

Suomalaiset hammastekniikan ammattilaiset ovat koulutukseltaan maailman huipputasoa. Esitteellä tuomme esille kotimaista osaamista hammasprotetiikan alalla ja pyrimme kertomaan potilaille ja hammaslääkäreille miksi suomalaisia palveluja kannattaa käyttää.

Suomen Hammasteknikkoseura, Erikoishammasteknikkoliitto, Hammasteknikkomestarit ry ja Hammaslabo-

ratorioliitto tuottavat esitteen yhteistyössä JS Suomen kanssa.

Useat alan keskeiset toimijat ovat mukana rahoittamassa hanketta. Adento Oy (ProFast), Bonyline Oy (Bonyf), IsoDent Oy, Hammaslaboratio Hamtek Oy, K.A. Rasmussen Oy, Ortomat Herpola Oy, Plandent Oy, Plusterveys Hammaslaboriot, Stadin Aikuisopisto.

Alkuvuodesta valmistuvaa esitettä on tarkoitus jakaa mm. vastaanotoille, www-sivulla sekä sosiaalisessa mediassa.



Medentika-implanttikomponentit kun laatu ja hinta ratkaisevat

Useat hammaslääkärit ja laboratoriot luottavat saksalaiseen Medentika-implanttikomponentteihin

Medentika-implanttikomponentit helpottavat proteettista työskentelyä:

- + yhteensopivia yleisimpien implanttimerkkien kanssa
- + kilpailukykyinen hinta
- + 30 vuoden takuu
- + nopea toimitus, suoraan varastosta 1 päivä, tilaustuotteet 2-3 päivää



Lisätietoja p. 0400 909 926
info@qtcomponents.fi
www.qtcomponents.fi

Jälleenmyynti yksinoikeudella Suomessa

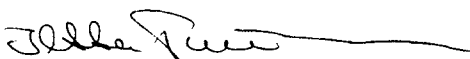


Pitääkö kaiken aina muuttua?

Terveydenhuoltoalalla puhaltavat muutosten tuulet. Sote-uudistuksen mukanaan tuomista muutoksista ei vielä ole kovin tarkkoja tietoja, miten muuttuvat käytännöt ja palvelujen saatavuus. Useat terveydenhuoltoalaa koskevat lait ja säädökset muuttuvat ja osa on jo muuttunut. Tässä alati muuttuvassa terveydenhuollon toimintaympäristössä myös hammasteknisen toiminnan säätely ja vaatimukset muuttuvat voimakkaasti. Hammasteknisen alan järjestöt pyrkivät selvittämään muutosten vaikutuksia alallamme työskentelevien henkilöiden puolesta. Järjestöjen rooli muutosten selvittämisessä ja tiedottamisessa on merkittävä sekä vastuullinen, järjestöt puhaltavat tässäkin asiassa siihen kuuluisaan yhteen hiileen ja tehtäviä on jaettu - näin kaikkien ei tarvitse itse selvittää kaikkea. Muutokset mm. lainsäädännössä koskevat kaikkia hammaslaboratorioissa työskenteleviä ja yhteinen etu on selvittää, mitä mikin muutos käytännön tasolla tarkoittaa. Sinä teet tämän mahdolliseksi olemalla omalta osaltasi jäsen. Alamme järjestöjen elinehto on mahdollisimman kattava jäsenistö. Näin järjestöillä on voimavaroja selvittää muutoksia sekä niiden vaikutuksia käytäntöihin sekä tiedottaa näistä muutoksista kohdennetusti jäsenelle esim. jäsenkirjeen muodossa.

Hammasteknisen alan kevätluentopäivillä Tampereella on jälleen oiva tilaisuus päivittää osaamistaan sekä tavata kollegoita ja tietysti olla mukana juhlistamassa Tampereen Hammasteknikkoseuran pyöreitä vuosia Hotelli Ilveksen tiloissa. Saavuthan sinäkin arvoisa aktiivinen jäsen Tampereella järjestettävään koulutustapahtumaan, ohjelman ja ilmoittautumisohjeet löydät tämä Hammasteknikko -lehden sivuilta

Aurinkoista ja koulutusrikasta kevättä kaikille



Ilkka Tuominen
puheenjohtaja

Suomen Hammasteknikkoseura ry

HAMMASTEKNIKKO

Julkaisija: Suomen Hammasteknikkoseura ry • 73. vuosikerta • No 1/2018 • ISSN 0780-7783

Päätoimittaja:

Tapio Suonperä
Puh: 041-7010 542
Toimituksen osoite:
Mannerheimintie 52 A1
00250 Helsinki
shts@hammasteknikko.fi
www.hammasteknikko.fi
Puh: 09-278 7850
Fax: 09-436 2131
Paino: Painotalo Plus Digital Oy

Laskutusasiat:

Juha Pentikäinen
Puh: 050-413 6199
Taitto: Eero Mattila
Puh. 0400-790 889
Toimituskunta:
Kirsi Raunio, SHTS
Tapio Jokela, SHTS
Henry Salmelainen, HlabL
Teppo Kariluoto, EHTL

SHTS ry:n Hallitus

Puheenjohtaja:
Ilkka Tuominen, Helsinki
Jäsenet:
Teppo Kariluoto, varapj.
Kirsi Raunio, Seinäjoki
Heidi Koskela, Rauma
Tapio Jokela, Helsinki
Varajäsenet:
Teemu Oinio, Turku
Jukka Salonen, Kerava

Hammasteknikko on Suomen Hammasteknikkoseura ry:n jäsenlehti, joka jaetaan jäsenille jäsenmaksua vastaan. Lehden artikkelit ovat valistusaineistona vapaasti lainattavissa. Lähde mainittava.

Sisältö:

Pääkirjoitus3

Ilkka Tuominen

Kokemuksia 3D -tulostuksesta yksilöllisten kappaleiden valmistuksessa.....4

Finfonic Oy:

Heikki Hiippala, Ville Hiippala

Kahden vuoden väliraportti potilastapauksesta8

Teppo Kariluoto

Akryylinen ienmaski!10

PHAMMS15 - vuosikurssi ja

lehtori Pasi Alander

Uusi tartuntatautilaki14

Teppo Kariluoto

STM:n selvitys terveydenhuollon ammattihenkilölain muutoksista valmistunut16

Ilkka Tuominen

Hammasteknikoiden kurssijulkaisut 1959-2016, osa 2 18

Teppo Kariluoto

Hammastekniikan kevätluentopäivät 2018 26

Jukka Salonen, Teemu Oinio

Mediakortti 2018 34

**Hammasteknikko 2/2018
ilmestyy viikolla 20.**

**Aineisto toimitukseen
30.04.2018 mennessä**



3D skanneri ja muotoiluohjelma

Kokemuksia 3D-tulostuksesta yksilöllisten kappaleiden valmistuksessa

◆ Heikki Hiipala

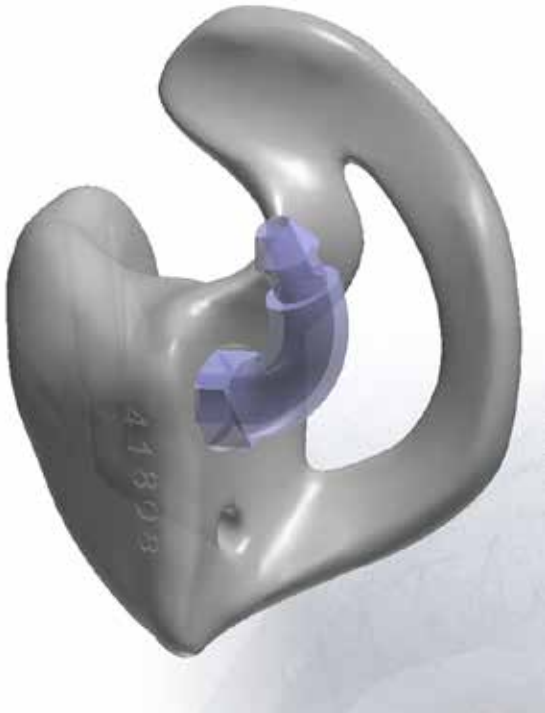
Kolmiulotteinen tulostin luo kiinteän objektin skannamalla tai piirtämällä luodusta digitaalisesta tiedosta. 3D-tulostuksen juuret johtavat 50-luvulle, jolloin mustesuihkutulostimen kehittäminen alkoi, mutta varsinainen ko. tulostimien läpilyönti tapahtui vasta 1970-luvun puolenvälin jälkeen. Mustesuihkutulostuksessa tulosuutin liikkuu X- ja Y-akselilla, kun lisätään Z-akseli saadaan kolmiulotteinen tulostus. Stereolitography-tulostusmenetelmä (SL) patentoitiin 1984 ja ensimmäinen SL-tulostin valmistui 1992. Ensimmäisen printterin valmistuttua ennen kaikkea lääketieteen sovellukset saivat vauhtia; esimerkkinä potilaan omilla soluilla pinnoitettu virtsarakko jo 90-luvun lopulla ja 2000-luvun alussa verta suodattava munuaisen pienoismalli.

Alunperin SLA printterien valotustekniikkana käytettiin ainoastaan laseria, mutta myöhemmin markkinoille tuli DLP-teknikkaan (Digital Light Processing) perustuvia printtereitä, jotka valottavat kappaletta projektorin avulla. Printtauksen lisäksi 3D-mallintaminen on ny-

kyään jokapäiväisessä käytössä lääketieteen eri aloilla. Leikkaussuunnittelu voidaan simuloida virtuaalisesti etukäteen ja näin ollen lyhentää varsinaista operaatioaikaa. Nykyään 3D-tulostimilla tuotetaan kappaleita mikroskooppisen pienistä komponenteista massiivisiin rakennuksiin ja meillä jokaisella on mahdollisuus tuottaa päivittäin tarvitsemiamme tuotteita avoimen lähdekoodin tulostimilla.

Tässä esityksessä käsitellään korvaan valmistettavia yksilöllisiä kappaleita, kuten korvakappaleita sekä yksilöllisiä korvakäytäväkojeita, monitorikuulooskeita jne. sekä niiden valmistusta 3D tekniikalla. Toisin kuin hammastekniikassa, 3D-tulostus on tullut kuuloalalle hien hitaammassa aikataulussa eli meitä 3D-tulostimia käyttäviä "alan harrastajia" on vain kaksi yritystä Suomessa. Noin viisi vuotta sitten kun olimme hankkimasta ensimmäistä printteriämme valitsimme DLP-teknikalla toimivan RapidShape-tulostimen sekä 3Shape-skannerin. Toisena vaihtoehtona olisi ollut jrsintätekniikalla

toimivat tulostimet. Valintaan vaikutti mm. meidän tuotantoon paremmin soveltuva DLP-menetelmä. Vuonna 2016 hankimme toisen RapidShape-printterin. Samana vuonna hankimme myös FDM- tekniikkaan (fused deposition modelling) perustuvan printterin protojen ja työkalujen valmistukseen. FDM-printtereiden materiaaleina käytetään yleisimmin ABS ja PLA muoveja, mutta markkinoille on tullut myös suuri määrä erikoisempia materiaaleja. Tänä vuonna otamme käyttöön kolmannen MiiCraft´n valmistaman DLP-printterin.



Muotoiltu objekti äänikanava ja ilmastointi mitoitettuna, koukun asento määritettynä sekä ID-numero

DLP-menetelmään löytyy bioyhteensopivat materiaalit, mikä on terveydenhuollon laitteita valmistettaessa välttämätöntä. Materiaalit sopivat kirurgisten välineiden valmistukseen, hammasteknisiin laitteisiin sekä kuulokojeisiin. Valumuotteja varten löytyy puhtaat palo-ominaisuudet ja eriomaisen tarkkuuden sisältämät materiaalit. Korkea tarkkuus onkin nestemäisen fotopolymeerihartsin yksi tärkeimmistä ominaisuuksista.

Yksilöllisesti sovitetun korvakappaleen valmistus alkaa skannaamalla korvasta otettu kaksikomponentti silikonijäljennös digitaaliseen muotoon. Markkinoilla on jo vuosia ollut myös suoraan korvaan asetettavia skannereita, jolloin fyysinen mallin ottamiseen ei ole tarvetta, mutta näiden laitteiden tarkkuus ei ole vielä riittävän hyvä. Skannauksen jälkeen kappale editoidaan tietokoneella tulostettavaksi objektiksi.

Tulostettavia kappaleita voidaan luoda myös tietokoneella esimerkiksi CAD-ohjelman avulla. Tällä tavoin pystytään luomaan mitä tahansa kappaleita, jotka mahtuvat printterin tulostusalueelle.

Digitaalinen mallinnus käännetään tulostimelle ymmärrettävään STL (Stereolitography)-muotoon. STL-muodossa tietokone muuttaa kappaleen koostumaan pienistä kolmioista. Kolmioiden suuruus määrittää mallin tarkkuuden ennen kaikkea kaarevilla pinnoilla. STL-tiedosto siivutetaan ohuiksi kerroksiksi, joiden paksuus määrittää tulostettavan kappaleen Z-akselin tarkkuuden.

Valmis digitaalinen skannaus voidaan avata eri editointiohjelmiin riippuen mitä siitä ollaan tekemässä. Korvakappaleiden editointiin käytetään eri ohjelmaa kuin korvakäytäväkojeiden ja yksilöllisten korvamonitorien editointiin. Ohjelmiin voi lisätä omia komponentteja, jolloin esimerkiksi elektroniikan sovittaminen kuoren sisään voidaan tehdä tietokoneen ruudulla. Tällä tavalla nähdään, että kaikki tarvittavat komponentit mahtuvat tulostettavan kappaleen sisälle ja samalla voidaan varmistaa seinämien riittävä ainevahvuus. Yksilöllisesti valmistetun kappaleen jäljitettävyyttä varmistetaan editoitaessa ID-tunnisteen avulla, joka tulostuu haluttuun paikkaan.

Editoitu kappale siirretään tulostusohjelmaan, jonka avulla kappale siivutetaan sopivan paksuisiksi kerroksiksi. Samalla tulosteeseen voidaan lisätä tukirakenteita, mikäli kappale on hankalan mallinen.



Korvakappaleet tulostettuna

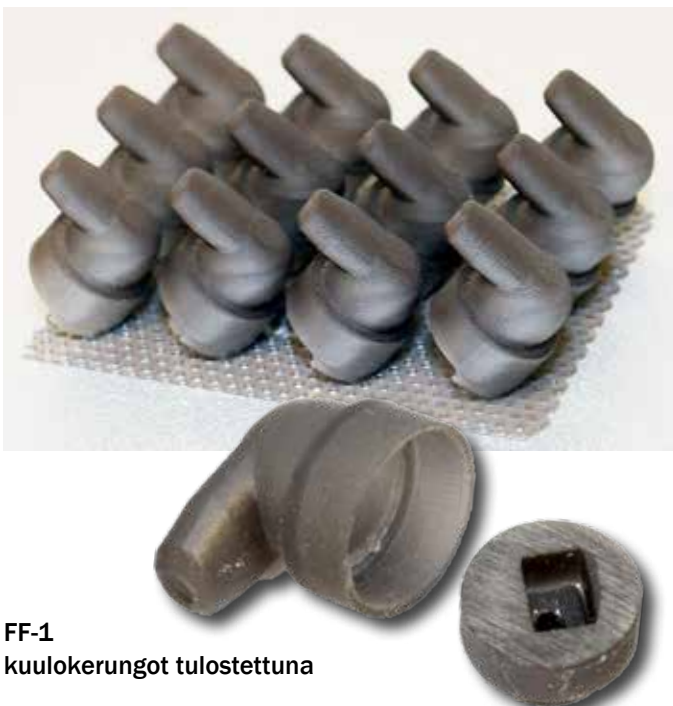
SLA-printterit kovettavat valokovetteista muovia laserin tai UV-projektorin avulla. Normaali printtausaika korvakappaleille on 1-2 tuntia. DLP-tekniikalla toimivassa printterissä printin kestoon vaikuttaa ainoastaan printattavan kappaleen korkeus, koska projektori valottaa koko printtikerroksen samanaikaisesti. 3D-printtaamalla yksittäisen kappaleen valmistus on hitaampaa kuin perinteisillä menetelmillä. 3D-menetelmän hyödyt tulevat esille suuremmissa tuotantomäärissä, kun samanaikaisesti pystytään tulostamaan useita kappaleita ja printtauksen aikana työntekijällä on mahdollisuus viimeistellä edellistä printtauserää.

Printtialustan pinta-ala määrittää, montako tulostettavaa kappaletta koneella pystyy tuottamaan kerralla. Valmiit printit puhdistetaan (isopropanoli-/ultraäänipesu) ja kovetetaan UV-uunissa. Mahdolliset tukirakenteet irrotetaan ja tämän jälkeen kappaleet voidaan jälkikäsitellä kevyesti hiomalla ja lakkaamalla.



Kuulokerungot tulostettuna

3D-tulostus ei korvaa täysin perinteisiä menetelmiä. 3D-menetelmät ovat pikemminkin tulleet täydentämään valmistusprosesseja ja kuhunkin tilanteeseen valitaan paras mahdollinen menetelmä. Tietokoneruudulla tapahtuva mallinnus ja editointi helpottuvat huomattavasti kun tekijällä on tietotaitoa myös käsityönä tehtävistä kappaleista. Häiriöttömän tuotannon jatkuvuuden kannalta on myös tärkeää säilyttää ”käsien tehtävä” osaaminen. PNP-menetelmä on vuosikymmeniä käytössä ollut valmistusmenetelmä, jossa aikaisemmin kappale valettiin kipsimuottiin ja nykyisin silikonimuottiin kaatoakryylistä ja muotoillaan poraamalla. Ongelmiksi usein muodostuvat ilmastointi- ja äänikanavan poraaminen spiraaliporalla tapauksissa, missä korvakäytävä on mutkikas ja ahdas ja jos poraaminen onnistuukin saadaan ääntä heijastavia kulmia.



FF-1 kuulokerungot tulostettuna

Sarjatyönä valmistettavat standardikuulokkeet, jotka ovat sovittavissa tuotannossamme oleviin yksilöllisiin kuulonsuojaimiin (Fonic-ER 9,15 tai 25) printataan komponentteina, jotka kasataan yhdessä johdotuksen elektronisten osien kanssa. Aikaisemmin komponentit valettiin ruiskuttamalla valokovetteiset (pehmeä/kova) muovit silikonimuottiin. 3D-valmistus takaa tasaisen laadun sekä optimaalisen tilankäytön, koska kysymyksessä on halkaisijaltaan alle 5 mm:n elementti.



Korvakappaleet ennen "pesua" ja valokovetusta

Tulostetut korvakappaleet vaativat tukirakenteiden irrottamisen jälkeen vain kevyen hiekkapaperihionnan ennen koukun kiinnittämistä. Koukun paikka on määrätty editoinnissa ja on valmiiksi tulostunut ja nanolakkaus viimeistelee työn.

Yksilöllisissä kuulokkeissa käytetään skannatun korvakäytäväosan sekä suunnitteluohjelmalla piirretyn pintaobjektin (faceplate) yhdistelmää. Yksilöllinen korvaan istuva muoto ja standardin mukainen vakioitu ulkoinen osa muodostetaan näin kahdesta eri objektin luontimenetelmästä.

DLP-tulostimien hintakehitys on ollut ”käyttäjystävällinen”. Viidessä vuodessa laitteiden hinta on puolittunut ja tarkkuus ja toimintavarmuus parantunut huomattavasti. Ensimmäisen kojeen hankittuamme huomasimme olevamme tuotekehittelijän roolissa niin tekniikan kuin ohjelmistojenkin osalta. Huolto- ja ylläpitokustannukset kyllä yllättävät, mikäli ei ole tarkkana. Tuotekehittelijän rooli on kyllä hyödyttänyt ongelmatilanteiden ratkaisua omatoimisesti ja näinollen parantanut toiminta varmuutta unohtamatta taloudellista puolta huolto- ja ylläpitokustannusten muodossa.

FDM-tulostustekniikka (Fused deposition modelling) missä suutin pursottaa juoksevaa materiaalia kerrok-



Yksilöllinen monitorikuuloke viimeistelynä

sittain. Mitä pienempi kerros tulostetaan kerrallaan sitä tarkempi lopputulos saadaan. Tulostimelle syötettävät objektit on luotu usein 3D-suunnitteluohjelmalla piirtämällä tai valmiiksi luotuja malleja hyödyntäen. Itse käytämme tulostinta työkalujen valmistuksessa sekä räätälöityjen kuuluun liittyvien apuvälineiden- ja laitteiden valmistuksessa. Laitekuvassa esimerkkinä itse valmistettu suojakansi kahvoineen, joka pitää printterin tulostusalueen lämpötilan tasaisempuna kuin avoimena.

3D maailma antaa uusia mahdollisuuksia myös meille perinteisen käsityön harjoittajille. Kehitystä ei kannata vastustaa vaan käyttää tekniikkaa hyväksi yhtenä työkaluna muiden joukossa.



DLP-printterit, oikealla uusi, jossa suurempi tulostusalue



FDM-printteri tulostaa muoveja, komposiittia, nylonia, puu- ja metallijäljitelmiä.

Artikkelin kirjoittaja **Heikki Hiippala** on toiminut hammasteknikon ja erikoishammasteknikon tehtävissä, mm. 90-luvulla Eht-liiton puheenjohtajana, -70-luvulta vuoden 2002 loppuun asti. Tästä eteenpäin hän on toiminut yksinomaan kuulon kuntoutukseen liittyvissä tehtävissä. Erilaisten kuulonhuoltoon liittyvien ratkaisujen tuottamisen ja kehittämisen ohella hän on toiminut myös sairaaloiden kuulokeskusten työntekijöiden kouluttajana jäljentämisen ja materiaalien käytön osalta. Hän on ollut myös Kuuloliiton toiminnassa mukana toimien Esteettömyys-työryhmän asiantuntijakouluttajana ja saanut valtakunnallisen esteettömyyspalkinnon v. 2011. Oman yrityksensä kautta hän on kehittänyt erilaisia kuulokkeisiin sekä monitorointiin liittyviä ratkaisuja FF- ja Fonic-tuotemerkeillä. Katso lisätietoa www.finfonic.fi ja www.audienta.fi

Teksti FinFonic Oy Heikki Hiippala, Ville Hiippala

Kuvat FinFonic Oy Pekka Hiippala

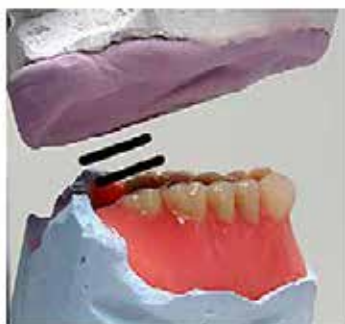
Linkki SLA valmistusvideoon

<https://youtu.be/zQuVIWSP68o>

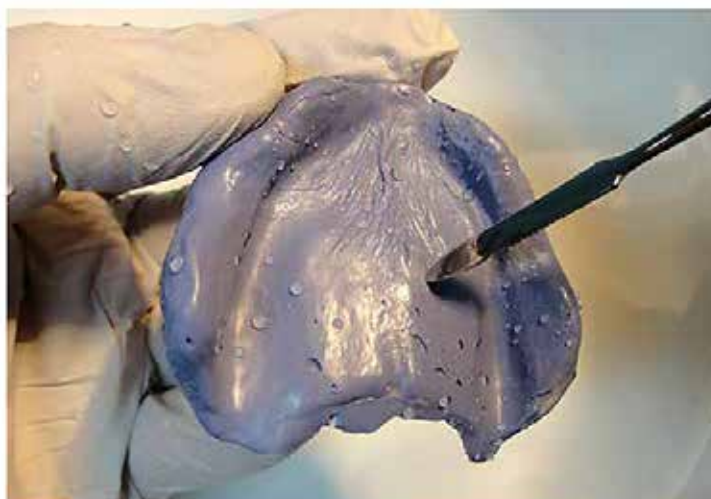


Kahden vuoden väliraportti potilastapauksesta

Hammasteknikkolehdessä 1/2017 oli artikkeli “Hankala leukasuhde II - Kun imu ei riitä”. Proteesit ovat olleet nyt kaksi vuotta käytössä, joten ajattelin hieman raportoida kuinka poikkeuksellinen toteutus on toiminut käytännössä.



Kuva 7. Uuden alaproteesin suhde yläleuan harjanteeseen. Viimeisten molaareiden asennolla saadaan osa purentavoimista kohdennettua kohtisuoraan yläleuan kaltevaa harjannetta vasten, jolloin yläproteesi ei pyri niin helposti liukumaan nenän suuntaan.



Kuva 10. Asetteluvaiheessa otettu tarkkuusjäljennös. Elastisesta jäljennösaineesta on helppo tunnistelemalla tarkastaa kerrospaksuus. Jos jäljennösainetta on liikaa, purenta korottuu.



Kuva 8. Valmiit proteesit. Kaltevan ja kapean yläleuan luisen tuen takia okklusaalikäyrä on poikkeuksellisesti käännetty nurinpäin ja hampaat aseteltu ristipurentaan. Alaleuan implanttikiinnitteinen Dolder-kisko pitää alaproteesin paikoillaan.

ja vitosen välillä mahdollistaa esimerkiksi ompelulangan katkaisun etuhampailla. Toteutin hammasasettelun varsin voimakkaalla kuspikaltevuudella, jotta proteesihampaiden leikkaavuus olisi paras mahdollinen. Kuspikaltevuuksia on helppo myöhemmin tarvittaessa loiventaa, jos yläproteesi pyrki keikahtelemaan irti.

Hammasasettelun sovituksessa tein tavanomaiset tarvittavat purenta- ja ulkonäkötarkistukset yms. Lopuksi hioin hammasasettelun pohjalevyn väljäksi ja otin pohjausjäljennöksen. Jäljennösaineen kovettuttua tarkistettiin potilaan kanssa ulkonäkö. Tarkistin purentan, proteesin keikkumattomuuden ja lopuksi vielä jäljennösaineen paksuuden. Yläproteesin valmistus tapahtui tavanomaiseen tapaan ja potilaan vanha alaproteesi jäi hammaslaboratorioon muutamaksi päiväksi hampaiden ja aineen vaihtoa varten.

Suurin haaste on yläproteesin kiinnitysalustassa. Proteesin alla oleva kalteva, laakea ja pehmeä alusta päästää yläproteesin purressa painumaan yläleuan luisen tason suuntaisesti kohti nenän kärkeä. Ja toki näin on mahdollista tapahtua edelleen, mutta käytännössä syödessä ja puhuessa proteesi pysyy hyvin paikoillaan. Potilas kertoi pärjänneensä todella erinomaisesti.

Kuluneen kahden vuoden aikana:

- Yläproteesi aiheutti suulaen etuosaan yhden painokohdan.

- Noin 10 vuotta vanhoista alaproteesin Dolder-kiskon ratsastajakiinnikkeistä kaksi oli tullut tiensä päähän ja ne on vaihdettu uusiin.

- Potilas kaipailee ylähuulen alueelle hieman lisää ryhtiä, joten huulitukea päätettiin lähteä lisäämään kulmahammasalueelle. Kerroin että apteekeista ostettavilla kumimaisilla Snug-levyillä potilas voisi itse alkaa etsimään sopivaa huulituen määrää. (Kuva 1.) Kyseiset hammasproteesin pehmustelevyt on tarkoitettu huonosti istuvan proteesin pohjan väliaikaiseen muotoiluun. Materiaalin käyttöaika suussa on noin kolme viikkoa. Helposti muotoutuva ja tahmeahko Snug-materiaali soveltuu erittäin mainiosti tällaiseen kotona tehtävään huulituen lisäämiseen. Sovittiin että potilas etsii itse kotona kaikessa rauhassa sopivan huulituen määrän ja kun sopiva tuki on löytynyt, niin vaihdetaan Snug-materiaali akryyliksi. (Kuva 2.) Ohjeistin potilaalle miten ja mille alueelle tukea on järkevää lisätä. Potilas osasi hienosti hakea sopivan tuen määrän ja sai kaipaamaansa pientä lisäryhtiä ylähuulen alueelle.

Muistutin potilasta että kohta alkaisi olla taas aika tavata hammaslääkärinä röntgenkuvan ja tarkistuksen merkeissä. Vaikka limakalvo fikstuuroiden ympärillä näyttää silmämääräisesti siistiltä ja terveeltä, alaleukaan asennetut implantit on erittäin tärkeää tarkistaa säännöllisesti, etenkin peri-implantiitin varalta.



Kuva 1.



Kuva 2.

Akryylinen ienmaski

ABSTRAKTI

Taustaa: Potilas on nainen jolla on runsaasti vetäytyneet ikenet ja värjäytyneet hammasjuuret. Hänellä on esteettisistä syistä akryylinen ienmaski jonka estetiikka ei miellytä potilasta, hänen mielestä maski on liian läpikuultava koska se on tehty läpikuultavasta kuuma-akryylistä.

Metodi: Potilaalle päätettiin tehdä uusi ienmaski jossa olisi parempi estetiikka. Estetiikkaa parannettiin maalivärien avulla. Tavoitteena oli että ienmaski sulautuisi paremmin potilaan limakalvoihin sekä peittäisi hampaiden juurien värjäytymät.

Tulokset: Potilas oli paljon tyytyväisempi uuden ienmaskin estetiikkaan.

Johtopäätökset: Hammashoitotiimin tulisi tehdä tiivistä yhteistyötä, pelkän lähetteen kirjoittamisen sijaan, potilaiden toiveiden toteuttamiseksi. Käyttämällä proteesiakryyli lisäksi myös ikenen värisiä tehostevärejä saatiin ienmaskin estetiikkaa parannettua.

Alkutilanne ja taustatietoa

Ienmaski on potilaalle esteettinen, nopeasti saavutettava ja suhteellisen edullinen vaihtoehto, joka ei vaadi mittavaa kirurgiaa. Siksi sitä käytetään myös silloin kun kirurgia ei ole mahdollista. Voimakkaasti vetäytynyt ien muodostaa potilaan hampaistoon epäesteettiset "mustat kolmiot" ja paljastaa hampaiden juuret, joissa potilaat saattavat aistia erilaiset ärsykkeet voimakkaammin. Tutkimusten perusteella tupakoivat potilaat ovat alttiimpia hammasta ympäröivien kiinnityskudosten sairauksille ja heillä parodontaliset ongelmat ovat usein myös vaikeampi kuin tupakoimattomilla potilailla. Tämän potilastapauksen potilaalla on paljastuneet ja voimakkaasti värjäytyneet hammasjuuret, eivätkä kaikki hampaat ole terveitä. Molemmissa leuoissa on useita paikattuja hampaita. Potilaalla on kuitenkin täysi hammaskaari, jossa hampaissa 15,16,17,26 ja 27 esiintyy vähän tai ei ollenkaan ikenen vetäytymistä (kuva 1).

Etualueella hammaskuopan svyyttä kokeiltaessa



Kuva 1. Vetäytyneet ikenet ja värjäytyneet juuret.

Original writer

Frances Oldroyd,

Lecturer in Dental Technology

Centre for Dental Sciences,

School of Health and Human Sciences,

The University of Bolton

Artikkelin käännöstyöhön osallistuivat PHAMMS15 -vuosikurssin hammasteknikko-opiskelijat ja hammastekniikan lehtori Pasi Alander.

sondilla, kuopat osoittautuvat pieniksi ja verenvuotoa oli vähän tai ei ollenkaan. Tämä johtunee siitä, että potilas tupakoi paljon (3). Parodontologisen hoidon aikana, johon kuului hammaskiven poisto ja hampaiden kiillotus, potilaan kruunutettu hammas d25 alkoi liikkua ja huolenaiheeksi nousi hampaan pysyminen suussa. Hyvin valmistettu ienmaski, joka hyödyntää joko vetäytyneen ikenen kohdalla juuren luontaisia allemenoja tai koko hammaskaaren leveyttä, tarjoaa loistavan retention eikä lähde helposti paikaltaan. Ienmaski myös ehkäisee ruuan jumiin jäämistä hammasväleihin, parantaa puhetta estämällä ilman karkaamista hampaiden väleistä ja tarjoaa lisäksi tukea huulelle (2). Joskus ienmaskin paikallaan pysymistä parannetaan tarkkuuskiinnikkeillä. Niihin voidaan kiinnittää joko ikenen värisesti keramias-ta valmistettu kiinteitä ienmaskeja tai kemialliskovettei-sesta silikonista joustavia ienmaskeja (1). Taulukossa 1 esitellään kiinteiden ja irrotettavien ienmaskien eroja.

Muita ienmaskin käyttökohteita

Swinglock-proteesien estetiikkaa voidaan parantaa, jos etuosan metallikiskoon tehdään hampaita tukevien tukien sijaan retentiolenkkejä ienmaski varten (4). Ienmaskia voidaan käyttää myös yhdistämään implantti-kiinnitteisiä restaurointeja, joissa ikenen vetäytyminen interdentaaliväleissä aiheuttaa "mustia kolmioita", huu-lituen puuttuessa tai peittämään paljastuneita implant-tijatkeita (5).

Ienmaskien valmistusmateriaalit

Tutkittaessa ienmaskeja huomattiin että joustavasta silikonimateriaalista valmistetut ienmaskit ovat potilaiden mielestä miellyttävämpiä käyttää ja kestävämpi, mutta ne värjäntyvät enemmän kuin kuuma akryylista valmistetut joustamattomat ienmaskit. Kumpikin materiaali värjäytyi eniten kahvista. 180 päivän seuranta-ajanjakson jälkeen potilaat pitivät akryyli-ienmaskin värjäntymistä hyväksyttävissä rajoissa, mutta joustavan materiaalin kohdalla se ylitti sen. Potilaat painottavat estetiikkaa enemmän kuin käyttömukavuutta ja käyttävät

OMINAISUUS	IRROTETTAVA IENMASKI	KIINTEÄ IENMASKI
Stabiiliisuus	Irrotettava, retentiotäytyy ylläpitää tai käyttää kiinnitysaineita	Pysyy aina paikallaan kiinteän asennuksen ansiosta
Hygieenisuus	Interproksimaalivälit helposti puhdistettavissa	Haastava, koska tilaa puhdistusvälineille ei juuri ole
Värjäytyvyys	Huokoiset materiaalit värjäytyvät helposti	Lasitettu posliini on helppo pitää puhtaana
Kuluminen tai vahingoittuminen	Ohut akryyli rikkoutuu helposti. Proteesi saattaa hävitä	Minimaalinen kuluminen, ei pelkoa särkymisestä tai häviämisestä
Syömisen helppous	Saattaa vaikeuttaa syömistä	Ei vaikutusta
Fysiologia	Potilas ei välttämättä koe proteesia kuuluvaksi omaan kehoonsa - tyyppillistä irrotettaville proteeseille	Proteesi koetaan kuuluvaksi omaan kehoon
Mukavuus	Saattaa aiheuttaa kipua liikkeessaan, jos proteesi ei pysy paikallaan	Ei liiku, joten ei aiheuta kipua
Estetiikka	Erlaisia materiaaleja ja värejä käyttämällä voidaan peittää laajoja hammasvälejä. On helposti muokattavissa jäljittelemään potilaiden hampaiston luonnollisia muotoja	Epäesteettiset hammasvälit täytyy jättää avoimeksi, ikenen värisiä posliineja vain pieni valikoima
Muokattavuus	Muokattavissa helposti kudosuutoksiin	Muokkaaminen vaikeaa

Taulukko 1. Irrotettavien ja kiinteiden proteesien erot Barzilay ja Tamblyn mukaan (1).

mieluummin vähemmät mukavia.

Kirurgisia vaihtoehtoja

lenten muotoilu kirurgisesti on vaihtoehto ienmaskille, mutta se vaatii potilaan panosta leikkausalueen pitämässä puhtaana koko paranemisajan joka kestää kolmesta neljään viikkoa leikkauksen jälkeen (3). Leikkauksen jälkeen on aina riski ienten takaisinvetäytymisestä. Lopputulos ei aina ole potilaan mieleen, sillä leikkaus ei välttämättä poista tummia koloja tai anna ikenille kaivattua tukea (5).kryylisiä ienmaskeja. (5)

Potilastapaus ja -tyytyväisyys

Potilaalle tulee kertoa ienmaskin rajoitteista, jotta hän ei odota siltä liikojä. Leveään hammaskaaren on vaikea tehdä kokonaan puuttuvaa ientä peittävää ienmaskia jonka retentio olisi hyvä. Hammasvälien keventäminen koehenkiinnittämisen ja irrottamisen helpottamiseksi voi johtaa epäesteettisiin mustiin kolmioihin. Lyhempiin ienmaskeihin interproksimaalivälit voidaan muotoilla tiiviimmiksi ja sitä kautta saadaan parempi retentio. Kommunikaatio potilaan, klinikan ja laboratorion välillä varmistaa, että potilas osaa tehdä perustellun valinnan kapean ja leveän koehenki välillä. Tutkimuksia ienmaskien potilastyytyväisyydestä ei juuri ole, mutta kokoproteesitutkimusten perusteella naiset ovat usein kriittisempiä proteesiensa ulkonäön suhteen kuin miehet (6).

Tässä potilastapauksessa potilas valitsi ensimmäisen ja toisen premolaarien alueelle ulottuvan ienmaskin. Potilaan hymylinja oli matala, ja hän halusi paremman estetiikan nimenomaan yläetuhampaiden alueelle. Po-

tilaalla oli ennestään ienmaski, jonka ulkonäköön hän oli hyvin tyytymätön. Väri oli väärä ja hampaiden juuret kuulsivat pinkin akryylin läpi. Ienmaski materiaali valittiin yhdessä potilaan kanssa, jotta hän hyväksyi lopputuloksen. Hyvän istuvuuden ja stabiliteetin takaamiseksi jäljentäminen tehtiin pienellä yksilöllisellä lusikalla (7). Lusikka ulottui vain niiden hampaiden alueelle, jolle ienmaski ulotettiin. Lusikan palatinaalireuna ulotettiin vain hiukan inkisaalireunan yli ja jätettiin lyhyeksi, sillä palatinaalipuolta työmallille ei tarvittu (Kuva 2). Potilas



Kuva 2: Akryloitu maski työmallilla, yksilöllinen lusikka ja alkumalli

Alkumalli valettiin käyttämällä IV luokan erikoiskovaa kipsiä (Elite stone, Zhermack). Se on kestävä, ei laajene ja mallintaa hyvin yksityiskohtat (Kuva 3). Yleensä erikoiskovaa kipsiä käytetään kruunu- ja siltamalleihin, mutta koska ienmaskin työmalli on pieni, kannattaa erikoiskovaa kipsiä käyttää tarkemman alkumallin saamiseksi ja siten paremman istuvuuden takaamiseksi. Kipsi valmistettiin sekoitussuhteella 50 g jauhetta ja 12,5 ml nestettä ja sekoitettiin 45 sekunnin ajan va-



Kuva 3: Erikoiskovasta kipsistä valettu alkumalli, johon on

kuumisekoituslaitteessa. Jäljennös huuhdeltiin ennen valua ja valettiin vibralla. Kipsistä muotoiltiin pieni keko ja kun se oli riittävästi kovettunut, jäljennös käännettiin sen päälle.

Alkumallilta kevennettiin hammasvälien allemenot kevyesti vahalla sen varmistamiseksi, että maski ei paina potilaan luonnollista, jo aiemmin vetäytyntä ientä, sillä kojeella on taipumus liikkua aiheuttaen lisävahinkoa kääntöpoimulle ja ikenelle (1). Malli, johon allemenot oli vahattu duplikoitiin käyttämällä Z-Dupe silikonimateriaalia (Henry Schein). Silikoni sekoitettiin 1:1 sekoitussuhteella ja duplikointimuotti kovettiin kuivassa painekattilassa ilmakuplien välttämiseksi. Dulikointisilikonin tulee olla riittävän lujaa että se ei murru malleja irroitettaessa. Lopullinen työmalli valettiin duplikointimuottiin erikoiskovasta kipsistä.



Kuva 4: Puoliksi vahattu ienmaski kipsimallilla.

Ienmaski vahattiin työmallin päälle käyttäen kevyttä vahaustekniikkaa (kuva 4). Yksi vahalevy aseteltiin korvattavan alueen päälle ja vahattiin kiinni malliin. Vahausta jatkettiin lisäämällä vahaa interproksimaaliväleihin. Tämän jälkeen viimeisteltiin ienmaskin reuna, pinnan muodot ja ienrajat. Hampaiden labiaalipinnat tasoitettiin työmallilta ennen kyvetöintiä. Tämä helpottaa ienmaskin irrottamista kyvetöinnin jälkeen. Myös työmallin sokkeli tahkottiin pienemmäksi että se mahtui kyvetettiin pysty suuntaan (kuva 5).



Kuva 5. Kyvetöity ienmaski.

Laboratoriossa oli käytössä ienmaskeja varten Dent-splyn QC-20 akryyli. Tehostevärejä käytettiin häivyttämään akryylin liiallista läpikuultavuutta. Ikenen värinmääritys tehtiin potilastuolissa akryylivärikartan avulla. Potilaan ja hoitavan tiimin välisessä konsultaatiossa sovittiin, että punaista väriä käytetään lähellä kääntöpoimua ja vaaleanpunaisen sekä haalean vaaleanpunaisen sekoitusta hampaan juurien alueella sekä hammasväleissä.

QC-20-akryylin sekoitussuhde on yleensä 23 g/10 ml, mutta maskien pienen koon vuoksi määrät puolitettiin. Tehostevärit lisättiin akryyliin noin 10 minuuttia ennen akryylin prässäämistä. Näin värit ehtivät asettua ja sekoittua tasaisesti akryyliin. Proteesi kovetettiin pitkällä ohjelmalla 5 tuntia 83 °C, minkä jälkeen lämpötila nostettiin 94 °C viimeiseksi kolmeksi tunniksi. Ohut ienmaski poistettiin kyvetistä varovaisesti, jotta se ei hajoaisi. Seuraavaksi maski siistittiin ja kiillotettiin. Kääntöpoimua lähinnä oleva reuna ohennettiin ja pyöristettiin, jotta proteesista saatiin mahdollisimman miellyttävä. Ennen loppukiillotusta ienmaskin pinnan lopullinen muoto ja tekstuuri viimeisteltiin estetiikan parantamiseksi (kuva 6).



Kuva 6. Valmis ienmaski mallilla.



Loppu yhteenveto

lenmaskin sovittaminen suuhun sujui nopeasti, eivätkä potilas, hoitaja tai klinikko pystyneet havaitsemaan värjäytyneitä juuria kojeen alta (kuva 7). Potilas oli erittäin tyytyväinen kojeen ulkonäköön, kuten siihen, miten se vastasi väritään luonnollista ientä sekä peitti aikaisemmin hallitsevina olleet tummuneet juuret. Kahden viikon päähän sovitulla seurantakäynnillä potilas oli edelleen tyytyväinen kojeeseen sekä sen istuvuuteen, eikä koje ollut aiheuttanut potilaalle käytössä kipua. Väärät materiaalivalinnat, kommunikaation puute sekä huolimaton tekninen toteutus saattavat johtaa siihen, että potilas ei ole tyytyväinen lopputulokseen, eikä koe kojeen parantaneen itsetuntoa suun ulkonäön suhteen. Voimakkaasti värjäytyneiden juurien peittämiseen ei voida käyttää pelkästään läpikuultavia materiaaleja. Karakterisointiväreillä voidaan peittää värjäytyneitä juuria ja samalla jäljitellä luonnollista ikenen väritystä.

Kuva 7: Valmiin ienmaskin sovitus.



Kuva 8: Potilaan suun tilanne ennen ienmaskin käyttöönottoa (vasen) ja sen jälkeen (oikea).

- Barzilay I. & Tamblyn I. Gingival Prostheses-A Review. Journal Canadian Dental Association 2003; 69 (2):74-78.
- Carvalho W., Barbozza E.P. & Gouvea C.V. The use of porcelain laminate veneers and a removable gingival prosthesis for a periodontally compromised patient: A clinical report. Journal of Prosthetic Dentistry 2005; 93 (4): 315-317.
- Palmer R.M. & Floyd P.D. A clinical guide to periodontology. London: British Dental Association, 2003.
- Davenport J.C., Basker R.M., Heath J.R., Ralph J.P., Glanz P.O. & Hammond P. A clinical guide to removable partial denture design. London: The British Dental Association, 2000.
- Lai Y., Lui H. & Lee S. In vitro color stability, stain resistance, and water sorption of four removable gingival flange materials. The journal of prosthetic dentistry, 2003, Vol. 90. The Journal of Prosthetic Dentistry 2003; 90 (3): 293-300.
- Pan S., Awad M, Thomason J.M., Dufresne E., Kobayashi T., Kimoto S., Wollin S.D. & Feine J.S. Sex differences in denture satisfaction. Journal of Dentistry 2008; 36 (5): 301-308.
- Maryan C, Taylor R, Sharlott T. Review of Cast materials.

Uusi tartuntatautilaki

Tartuntatautilaki (1227/2016) korvaa aiemman vuodelta 1986 peräisin olleen lain. Merkittävimmät muutokset aikaisempaan lakiin verrattuna koskevat hoitoon liittyvien infektioiden sekä mikrobilääkeresistenssin seurantaa ja torjuntaa. Säädöksiä, jotka koskevat hoitohenkilökunnan rokotuksia, infektioiden seurantajärjestelmiä sekä tiedonsaantimahdollisuuksia epidemian selvittämisen yhteydessä on laajennettu.

SOSIAALI- JA TERVEYSALAN HENKILÖSTÖN ROKOTUKSET

Uuden tartuntalain pykälä 48 astuu voimaan vuoden siirtymäajalla eli 1.3.2018.

Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön rokotukset ovat osa työ- ja potilasturvallisuutta.

Uuden tartuntatautilain mukaan työnantajan tulee varmistaa, että tartuntatautien vakaville seurauksille alttiita potilaita tai asiakkaita hoitavilla työntekijöillä ja työharjoittelussa olevilla opiskelijoilla on pykälän 48 mukainen suoja.

Tartuntatautien vakaville seurauksille alttiita ovat esimerkiksi

- potilaat, joiden puolustusjärjestelmä on merkittävästi heikentynyt sairauden tai sen hoidon takia
- alle yksivuotiaat
- 65 vuotta täyttäneet
- raskaana olevat.

Tartuntatautien vakaville seurauksille alttiiden parissa työskentelevällä tulee olla

- rokotuksen tai sairastetun taudin antama suoja tuhkarokkoa ja vesirokkoa vastaan
- rokotuksen antama suoja influenssaa vastaan
- imeväisikäisiä hoitavilla rokotuksen antama suoja hinkuuskää vastaan.

INFLUENS SAROKOTUKSET

Potilaiden ja asiakkaiden hoitoon ja huoltoon osallistuvalla sosiaali- ja terveydenhuollon sekä lääkehuollon henkilöstöllä on oikeus ilmaisiin influenssarokotuksiin. Työntekijän oman suojan lisäksi rokotusten tavoitteena on suojata välillisesti myös asiakkaita ja potilaita.

1.3.2018 alkaen työnantajan tulee varmistaa, että influenssan vakaville seurauksille alttiita henkilöitä hoitaa riittävän kattavasti influenssaa vastaan rokotettu henkilökunta. Influenssan vakaville seurauksille

alttiita henkilöitä ovat esimerkiksi potilaat, joiden puolustusjärjestelmä on merkittävästi heikentynyt sairauden tai sen hoidon vuoksi. Influenssan vakaville seurauksille altistavat myös raskaus, alle 12 kuukauden tai yli 65 vuoden ikä.

MPR-ROKOTUKSET

Työntekijän tuhkarokko-, sikotauti- ja vihurirokko-suojasta on huolehdittava, jos hän ei ole sairastanut näitä tauteja tai saanut MPR-rokotuksia niitä vastaan. MPR-rokote on kaikille maksuton osana rokotusohjelmaa.

Vaikka MPR-taudit ovat lähes hävinneet Suomesta, terveydenhuoltohenkilöstöllä on keskimääräistä suurempi vaara altistua ja sairastua esimerkiksi tuhkarokkoon. Työntekijän rokotukset suojaavat myös potilaita.

Tuhkarokkosuoja on erityisen tärkeää osastoilla, joissa hoidetaan immuunipuutteisia. Vihurirokko-suojan tulee olla kunnossa erityisesti odottavia äitejä hoitavilla.

Selvitä tautihistoria työhöntulotarkastuksessa haastatteleamalla. Jos henkilö ei ole sairastanut MPR-tauteja tai hän ei ole saanut kahta annosta MPR-rokotetta, täydennä rokotussuoja. Vasta-ainemäärityksiä ei tarvita. Rokotuksesta ei ole haittaa, vaikka henkilöllä olisi jo suoja näitä tauteja vastaan.

1.3.2018 alkaen työnantajan tulee varmistaa, että erityisesti tuhkarokon vakaville seurauksille alttiiden henkilöiden parissa työskentelevällä on joko sairastetun taudin tai MPR-rokotuksen antama suoja tuhkarokkoa vastaan. Tuhkarokon vakaville seurauksille alttiita henkilöitä ovat esimerkiksi potilaat, joiden elimistön puolustusjärjestelmä on merkittävästi heikentynyt sairauden tai sen hoidon vuoksi. Myös erityisesti alle yksivuotiaiden ja raskaana olevien parissa työskentelevillä tulee olla suoja tuhkarokkoa vastaan.

Jos työntekijä ei ole sairastanut tuhkarokkoa tai saanut MPR-rokotuksia lainkaan, hänelle suositetaan kahta MPR-rokotetta vähintään kuuden kuukauden välein.

VESIROKKOROKOTUKSET

Työhöntulotarkastuksessa tulee ainakin alle 45-vuotiailta naisilta kysyä, ovatko he sairastaneet vesirokon. Jos henkilö ei ole sairastanut tai ei tiedä sairastaneensa vesirokkoa, anna rokote. Tällä pyritään suojaamaan työntekijää raskaudenaikaiselta vesirokolta.

1.3.2018 alkaen työnantajan tulee varmistaa, että erityisesti vesirokon vakaville seurauksille alttiiden henkilöiden parissa työskentelevällä on joko sairastetun taudin tai vesirokkorokotuksen antama suoja. Vesirokon vakaville seurauksille alttiita henkilöitä ovat esimerkiksi potilaat, joiden elimistön puolustusjärjestelmä on merkittävästi heikentynyt sairauden tai sen hoidon vuoksi. Myös alle yksivuotiaiden, raskaana olevien ja 65 vuotta

täyttäneiden ja sitä vanhempien parissa työskentelevillä on joko sairastetun taudin tai vesirokkorokotuksen antama suoja. Vesirokon vakaville seurauksille alttiita henkilöitä ovat esimerkiksi potilaat, joiden elimistön puolustusjärjestelmä on merkittävästi heikentynyt sairauden tai sen hoidon vuoksi. Myös alle yksivuotiaiden, raskaana olevien ja 65 vuotta täyttäneiden ja sitä vanhempien parissa työskentelevillä tulee olla suoja vesirokkoa vastaan. Ikääntyneet ovat harvoin alttiita vesirokolle, mutta jos he sairastuvat, tauti on yleensä vakava.

Rokotussarjaan kuuluu kaksi rokotusta, joiden minimiväli on 3 kuukautta.

HINKUYSKÄROKOTUKSET

Alle 12 kuukauden ikäisiä vauvoja hoitavilla työntekijöillä tulee olla hinkuyskäsuoja. Rokotettavaan kuuluvat muun muassa

- imeväisiä hoitava sairaalahenkilökunta
- äitiys- ja lastenneuvolan henkilökunta
- lapsipotilailta näytteitä ottava laboratoriohenkilöstö.

Hinkuyskä on imeväisille hengenvaarallinen. Lapsen omilla rokotuksilla ei saavuteta riittävää suojaa ensimmäisinä elinkuukausina.

1.3.2018 alkaen työnantajan tulee varmistaa, että imeväisikäisiä hoitavilla sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijöillä on säännöllisesti annettuna hinkuyskärokotus. Rokotuksen antama suoja hinkuyskää vastaan heikkenee noin 3-4 vuodessa, joten suoja tulisi tehostaa viimeistään viiden vuoden kuluttua.

Koska rokotuksella saatu hinkuyskäsuoja heikkenee melko nopeasti, henkilökuntaa ei tule rokottaa ”etukäteen varmuuden vuoksi” vaan nimenomaan silloin, kun henkilö työskentelee tai siirtyy työskentelemään toimipisteeseen, jossa hoidetaan alle 12 kuukauden ikäisiä. Myös opiskelijoiden hinkuyskäsuoja kannattaa tehostaa vasta, kun opiskelija on aloittamassa työharjoittelun imeväisikäisten parissa. Huomaa, että kaikki sosiaali- ja terveysalan opiskelijat eivät tarvitse hinkuyskäsuojaa.

HEPATIITTI B -ROKOTUKSET

Työssä saadut hepatiitti B -tartunnat ovat Suomessa erittäin harvinaisia. Tietyissä työtehtävissä on mahdollista altistua hepatiitti B-virukselle keskimääräistä enemmän. Altistumisriski arvioidaan työterveyshuollossa t y ö -



tehtävä- ja toimipistekohtaisesti. Työnantaja kustantaa nämä rokotukset.

Hepatiitti B -rokotussarja annetaan tarvittaessa esimerkiksi

- vankien terveydenhuollon henkilökunnalle
- huumeepoliklinikoiden tai pakolaiskeskusten lääketieteelliselle henkilökunnalle
- dialyysi- ja elinsiirtoyksiköiden sekä hammaskirurgisten yksiköiden henkilökunnalle
- välinehuollon työntekijöille
- onkologisten hoitoyksiköiden henkilökunnalle.

Jos asiakaskunnasta tavanomaista suurempi osuus kantaa hepatiitti B -virusta, rokotustarvetta on arvioitava myös

- aloilla, joilla tehdään leikkauksia ja toimenpiteitä
- synnytys- ja infektio-osastoilla
- päivystyspoliklinikoilla
- laboratorioissa
- sukupuolitautilien poliklinikoilla
- sairaankuljetuksessa.

TERVEYSTARKASTUKSET JA POISSAOLOSTA PÄÄTTÄMINEN

Tuberkuloosi

Työntekijöiden terveydentilan selvityksiä koskeva säädös hengitystietuberkuloosin toteamiseksi erityisissä tehtävissä on muuttunut merkittävästi (tartuntatautilain 55§). Työnantajan on vaadittava työntekijältä luotettava selvitys siitä, ettei tämä sairasta hengityselinten tuberkuloosia, jos on perusteltu syy epäillä työntekijän sairastavan hengityselinten tuberkuloosia ja työntekijä on sellaisissa tehtävissä, joissa hengityselinten tuberkuloosin leviämisen seuraukset ovat tavanomaista vakavammat. Selvitys on vaadittava myös harjoittelijoilta ja muilta vastaavilta henkilöiltä, jotka toimivat työpaikalla ilman palvelussuhdetta. Perusteltu syy selvityksen vaatimiselle on pitkäaikainen tai toistuva oleskelu maassa, jossa tuberkuloosi on yleinen, tai muu erityinen altistuminen tuberkuloosille. Ilman edellä mainittua selvitystä työntekijä ei saa toimia sosiaalihuollon tai terveydenhuollon toimintayksiköissä, eikä alle kouluikäisten lasten hoitotehtävissä.

Salmonella

Työnantajan on vaadittava työntekijältä luotettava selvitys siitä, ettei tällä ole salmonellatartuntaa, jos työntekijä on sellaisissa tehtävissä, joihin liittyy salmonellatartunnan tavallista suurempi leviämiskaava (tartuntatautilain 56§). Selvitys on vaadittava myös harjoittelijoilta ja muilta vastaavilta henkilöiltä, jotka toimivat työpaikalla ilman palvelussuhdetta. Tarkoitettuja työtehtäviä ovat elintarvikelaissa tarkoitettu elintarvikehuoneistossa tehtävä, jossa käsitellään pakkaamattomia kuumentamattomia tarjoiltavia elintarvikkeita, tai

maidon tuotantotilalle muissa maidonkäsittelytehtävissä kuin lypsytyössä, jos tila toimittaa maitoa meijeriin, jossa maitoa ei pastöroida. Selvitys on vaadittava ennen palvelussuhteen alkamista tai silloin, kun työssä olon aikana on perusteltu syy epäillä, että työntekijä on salmonellabakteerin kantaja.

Pidättäminen työstä, päivähoitopaikasta tai oppilaitoksesta

Jos yleisvaarallisen tartuntataudin leviämistä ei voida estää muilla toimenpiteillä, virkasuhteinen kunnan tartuntataudeista vastaava lääkäri (aiemmin terveyslautakunta) voi tehdä päätöksen tautiin sairastuneen tai sairastuneeksi perustellusti epäillyn henkilön työstä, päivähoitopaikasta tai oppilaitoksesta poissaolosta yhtäjaksoisesti yhteensä enintään kahden kuukauden ajaksi (tartuntatautilain 57§). Virkasuhteinen kunnan tartuntataudeista vastaava lääkäri voi päättää aikaa jatkettavaksi enintään kuudella kuukaudella kerrallaan.

Jos henkilö työskentelee sosiaalihuollon tai terveydenhuollon toimintayksikössä, käsittelee pakkaamattomia kuumentamattomina tarjoiltavia elintarvikkeita tai työskentelee maidon tuotantotilalla, joka toimittaa maitoa meijeriin, jossa maitoa ei pastöroida, ja hänen epäillään perustellusti aiheuttavan muun kuin yleisvaarallisen (aiemmin vain yleisvaarallisen) tartuntataudin leviämistä, voidaan hänen työstä poissaolostaan päättää samoin kuin yleisvaarallisen tartuntataudin kohdalla. Tällaisia muun kuin yleisvaarallisen taudin aiheuttamia tilanteita voivat olla esimerkiksi A-streptokokkiepidemia vastasyntyneiden osastolla tai MRSA –epidemia sairaalassa.

<https://www.thl.fi/fi/web/infektiotaudit/ohjeet-ja-saadokset/saadokset/kansalliset/uusi-tartuntatautilaki-1.3.2017-alkaen-muutoksia-aiempaan>



◆ Lähde: Terveyden ja Hyvinvoinnin laitos THL

Terveydenhuollon ammattihenkilölain nykytilaa ja uudistamistarpeita koskeva selvitys on julkaistu Sosiaali- ja terveysministeriön toimesta helmikuussa 2018. Lainuudistuksen tarkoituksena on selkeyttää mm. terveydenhuollon ammattihenkilöiden sääntelyn toimivuutta ja valvonnan tarkoitusta sekä luoda järjestelmä jatkuvan ammatillisen kehittymisen varmentamiseen.

Uudistettavalla lainsäädännöllä pyritään edistämään moniammatillista terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskinäistä yhteistyötä sekä ammattipätevyys- ja tunnistamista ja kielitaidon varmentamista.

Selvityksessä esitetään mm. terveydenhuollon ammattihenkilöiden toiminnan parantamiseksi muutoksia jatkuvan ammatillisen kehittymisen osalta seurantaa, jolla varmistetaan koulutuksen ajantasaisuus. Lainsäädäntöä uudistettaessa tullaan tarkemmin määrittelemään täydennyskoulutusvelvollisuus sekä ammatillaisen että työnantajan kohdalla.

SELVITYKSEN LOPPUTULOKSENA ON 11 EHDOTUSTA LAIN UUDISTAMISEKSI:

1. Uudistetaan ammattihenkilölaki kokonaisuudessaan ja yhdistetään sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilölait määrittellen lain soveltamisala selkeästi. Samalla laissa käytettävät käsitteet tulee määrittellä.
2. Arvioidaan uudelleen ammattihenkilöiden jaottelu laillistettuihin ja nimikesuojattuihin.
3. Säännellään selkeästi, miten ja millainen henkilön aiempi rikostausta voi vaikuttaa ammatinharjoittamisoikeuksia myönnettäessä.
4. Täsmennetään eri ammattiryhmien ammattioikeuksia koskevaa sääntelyä.
5. Vastuutetaan EU/ETA -alueen ulkopuolella koulutun ammatillaisen osaamisen arviointi useammalle korkeakoululle.
6. Rajataan opiskelijoiden työskentely toimimiseen palvelusuhteessa sosiaali- ja/tai terveydenhuollon toimintayksikköön. Laajennetaan opiskelijoiden rekisteröimistä ammattihenkilörekisteriin.
7. Säädetään tarkemmin täydennyskoulutusvelvollisuusvastuun kohdentumisesta ammattilaisten ja työnantajien välillä sekä kehittymisen/koulutuksen dokumentointivelvollisuudesta ja säännöllisestä päivityksestä.
8. Lisätään valvovan viranomaisen mahdollisuuksia ennakoivaan ohjaukseen.
9. Arvioidaan seuraamuksia ja erityisesti turvaamistoimenpiteitä koskevat säännökset kokonaisuudessaan suhteessa perusoikeussäännöksiin ja täsmennetään perusteiden osalta sekä veloitetaan korkekouluja suorittamaan ammatitaidon selvitystä yhteistyössä palvelujärjestelmän kanssa.

STM:n selvitys terveydenhuollon ammattihenkilölain muutoksista valmistunut

10. Korostetaan toimintayksiköiden omavalvontaveroitetta.
11. Yhdistetään sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilörekisterit ja selkiytetään ammattihenkilörekisteriin sisällytettävät tiedot (esimerkiksi erityis-pätevyudet ja opiskelijat) ja tietojen luovuttamista koskevat säädökset. Ammattihenkilörekisteriä tulisi koskea alisääteinen ilmoitusmenettely.

Sosiaali ja terveysministeriön raportti löytyy osoitteesta:
<http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/160526>

STM: järjestämässä kuulemistilaisuudessa keväällä ammattikuntamme on tuonut esille kaksi nykylaisäädännön tulkinnan ongelmaa, jotka koskevat hammasteknikoita sekä erikoishammasteknikoita.

1. HAMMASTEKNIKKONA TOIMIMINEN.

Hammasteknikon ammatinharjoittaminen edellyttää laillistusta terveydenhuollon ammattihenkilörekisteriin jota ylläpitää Valvira. Valviran tulkinnan mukaan terveydenhuollon ammattihenkilöä, eli hammasteknikkoa, ei valmistajalta edellytetä mikäli hammasteknikkotoiminta tapahtuu maahantuontina ulkomailta.

2. HAMMASLÄÄKÄRI EI SAA LÄHETTÄÄ ERIKOISHAMMASTEKNIKOLLE MUITA KUIN KOKOPROTEESIPOTILAITA.

Hammaslääkäri - erikoishammasteknikkoyhteistyön välillä. Asetusta terveydenhuollon ammattihenkilöistä tulkitaan siten, että hammaslääkäri ei saa kirjoittaa potilaalle lähetettä erikoishammasteknikolle esim. osaproteesin hampaanlisäystä, eikä uuden osaproteesin valmistamista varten.

Terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain uudistamistarpeita koskevassa selvityksessä ei mainita kumpaakaan näistä ongelmista, joita ammattikuntamme on nostanut esiin. Ammattikuntamme on jo ollut yhtey-

dessä Sosiaali- ja terveysministeriöön näistä raportissa olevista puutteista hammasteknikon ja erikoishammasteknikon ammatinharjoittamista koskevissa asioissa. Valviran kanssa on tapaaminen sovittu 23.3.2018. Hammasteknikkona toimimisen edellytyksiä ja veloituksia pyritään selvittämään Valviran edustajien kanssa kevään aikana. Sosiaali- ja terveysministeriölle toimitetaan alammme koskevien ongelmien ja lain tulkinnan ongelmien vaikutuksista mm. potilasturvallisuuteen selvitys helmikuun aikana.

Ammattikuntamme on jo ollut yhteydessä selvitysraportin tekijöihin, sekä Sosiaali- ja terveysministeriöön näistä raportissa olevista puutteista hammasteknikon ja erikoishammasteknikon ammatinharjoittamista koskevissa asioissa.

LÄHDEMATERIAALI:

Selvityshenkilöt: Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilölainsäädäntö uudistettava

Sosiaali- ja terveysministeriö 13.2.2018 13.17

Tiedote 19/2018

http://stm.fi/artikkeli/-/asset_publisher/selvityshenkilot-sosiaali-ja-terveydenhuollon-ammattihenkilolain-saadanto-uudistettava



Hammasteknikoiden kurssijulkaisut - osa 2.

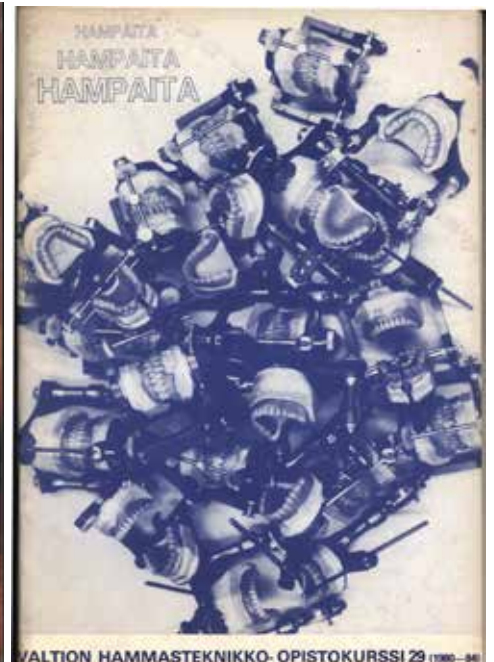
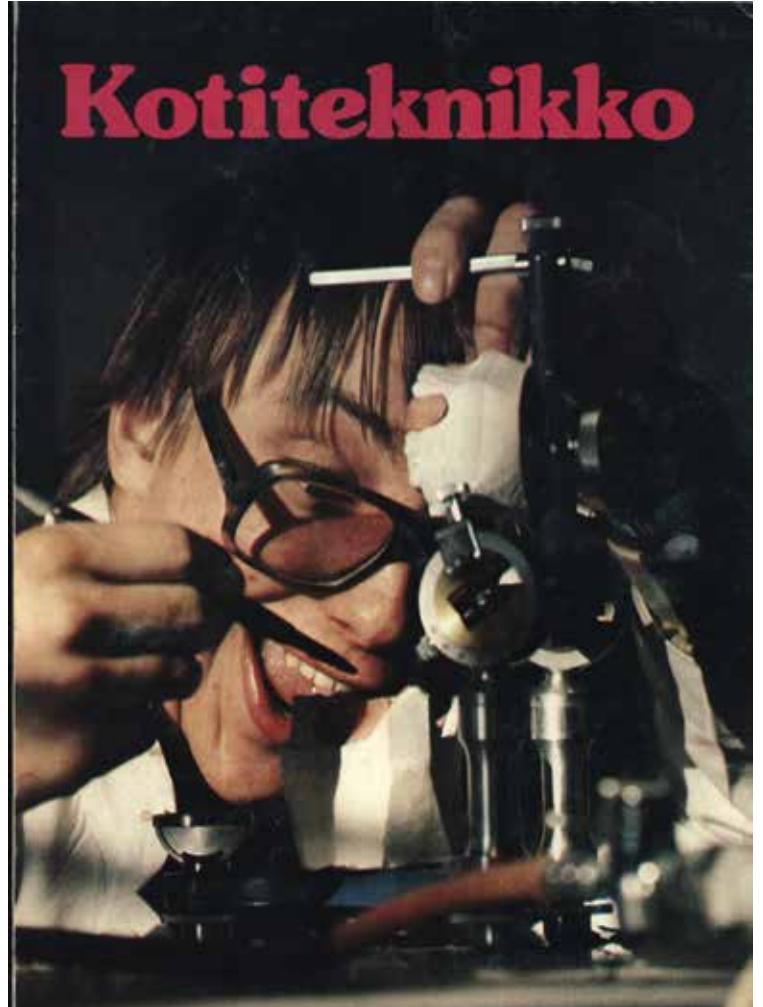
Metropolian hammasteknikkokoulutuksen osastolta toimitetut kurssijulkaisut on nyt arkistoitu Suomen Hammasteknikkoseuran konttorille.

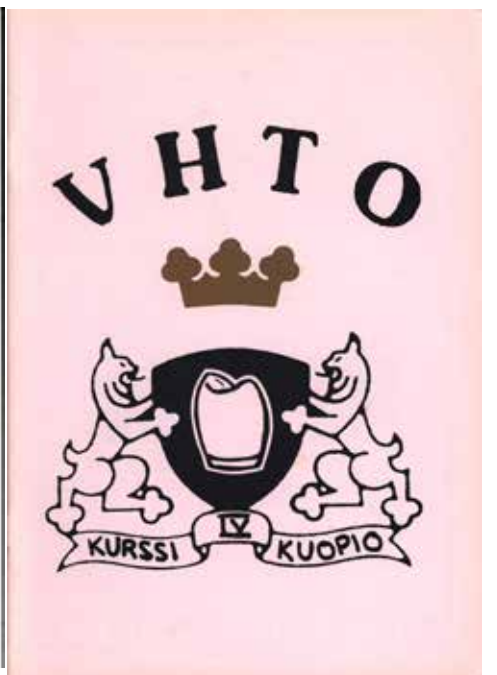
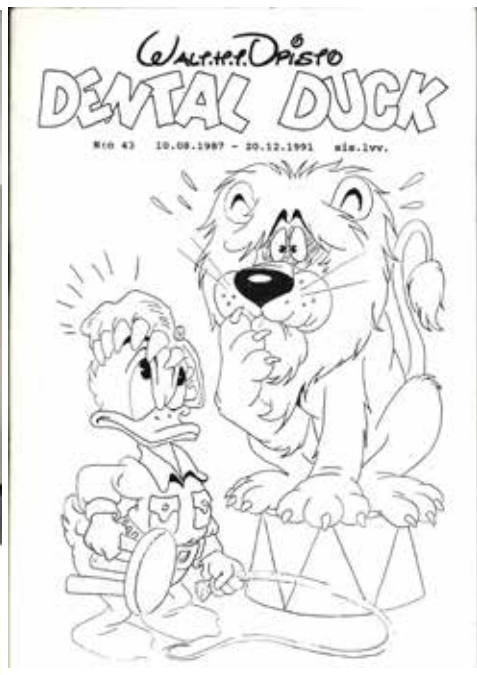
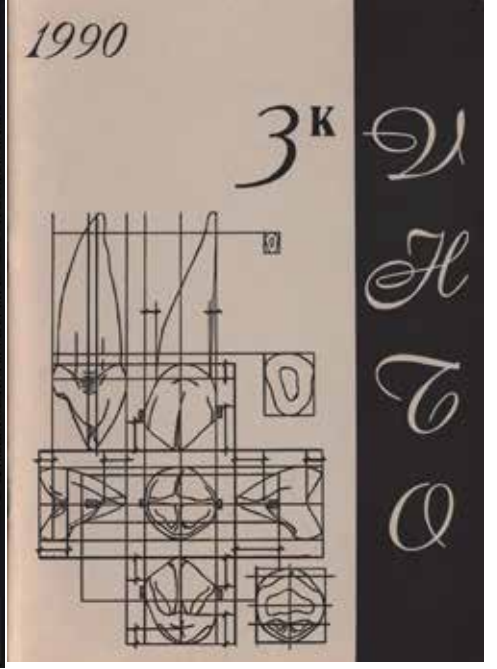
Suunnitteilla on digitoida kaikki kurssijulkaisut, jotta lehdet olisivat tallessa myös sähköisesti. Ja kun lehtien skannausurakka on valmis, voisit pyynnöstä saada oman hukkuneen kurssijulkaisusi sähköpostiisi.

Joitakin kurssijulkaisuja puuttuu, joten jos omistat puuttuvan kappaleen, voisitko lainata julkaisua digitoitavaksi?

Joistakin julkaisuista on vain yksi huonokuntoinen kappale, joten jos haluat lainata puuttuvaa tai täydentää alallemme tärkeää yhteistä arkistoa, ota yhteyttä:

Teppo Kariluoto 040 588 1023 tai webmaster@hammasteknikko.fi





E nsimmäiset Y limääräiset

44. Konkursssi

KURSSI 5

KUOPIO

HAMPAIDEN TEKIJÄT

HAMPAANTENIJÄT

1990 - 1993

VALTION HAMMASTEKNIKKO-
OPISTO KURSSI 49 1993

JURASSIC CLASS
49

LAMAPAINOS

KURSSI 7

VHTE KUOPIO

hammas pyknikko

hammastechninen asia erikolaisesti kurssi 50

Tässä numerossa:

- Kurssi 50 valmiina vitteillä!
- Implanttien ekstraksiolite sovelutuskäytä
- Isäntä ja emänsä pubesenssi

VALTION HAMMASTEKNIKKO-OPISTO KURSSI 55

Nikkari - uutiset

Tekniikkoiden ammatti- ja harrastajille vuodesta 1999

Duis autem dolor in hendrerit in vulputate

Loren ipsum dolor sit amet...

Aliquip ex en commodo

Et accumsan...

Tincidunt ut lacereet

Delort magna...

Auam iqua prebalar

52

KURSSU

WOLF-DENTAL

SUSILAATUA JO VUODESTA 1993!

1993-1996

KURSSI 53



HAMMASTEKNIKOT

KEVÄT 1997 KUOPIO KURSSI 10

Hammastekniikka ja -työvälineiden käyttöä ja niiden huoltoa. Kaksi päivää.



Matkalla Maineeseen!

HAMMASTEKNIKOT SYKSY 1997

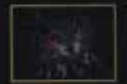
LUONNOLLISET



U -kulta
Täysin soveltuva
Dentagold -
pohjalle
Pohjattomavappi



BIO 86
Kohdepotilaan
pohjalle
Kohdepotilaan
Pohjattomavappi



G -kulta
Dentagoldin
pohjalle
Kohdepotilaan
Pohjattomavappi



BIO - KULTALEJEERINGIT
POHJOISMAIDEN SUURIMMALLA VALMISTAJALTA
YMPÄRISTÖYSTÄVÄLLISESSÄ PAKKAUKSESSA!

A.A. Hamman Oy
Puh. 020 890 031
Fax 020 874 028

Sjödings

Laatua 1998

1995 - 1998



mesial



lingual



occlusal



buccal



distal

Tutustu nyt!

VD

viikkolehti
demonstraatio

MAAILMAN KOKKILINEN HAMMASTEKNIKAN SARJASSA 1/2010

TÄSSÄ NUMEROSSA: Viikseivekot maailmalla
Pennit venymään!
Kauden kuumimmat labrat
VD Suomenlinnassa

Kuka on kukin? Do What You Want!
Teknikoksi ulkomaille.

TEKOHYMY

LEIKKAUSKÄSI
TÄLLÄINEN PÄIHÄINEN HAMMASTEKNIKKOLUKKOA

HAMMASLABORATORION TOIMIHENKILÖT ry

Ammattiliitto Pro

JÄSENYYS JA JÄSENEDET
(09) 1727 3440 ma-pe klo 9-15

Tes-asiamies / Työsuhteasiat

Ammattiliitto Pro
PL 183, 00181 HKI

Sopimusalavastaava

Rainer Heino

+358 50 590 9935

+358 9 172 73768

rainer.heino@proliitto.fi

Puheenjohtaja

Janne Kuuva

Sihteeri/Taloudenhoitaja

Paula Näveri

gsm 050 320 0901

email paula.naveri@luukku.com





Hammasteknisen alan rakennekartoituskysely on tulossa!

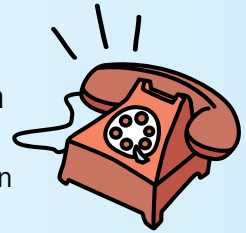
Hammasteknisen alan järjestöjen yhteistyönä on tarkoitus toteuttaa lähiaikona puhelinkysely, joka on suunnattu erikoishammasteknikoille ja hammaslaboratorio-omistajille tai vastaaville hammasteknikoille.

Lähitulevaisuudessa toteutettavassa puhelinkyselyssä on tarkoituksena kartoittaa jäsenistön ja kentän tarpeita, toimintaa sekä kerätä mielipiteitä.

Miten ja minkälaisilla työvoimalla ja järjestöjäsenyyksillä yksiköissä toimitaan?

Mistä potilaat tai hammastekniset työt tulevat? Pitäisikö järjestöjen toimintoja jotenkin yrittää yhdistää?

Mitä järjestöiltä kaivataan?



Tässä joitakin puhelimitse kysyttäviä kysymyksiä:

Yrittäjälle, EHT:lle tai vastaavalle hammasteknikolle kohdennettuja kysymyksiä

1. Miten työsi jakautuvat prosentuaalisesti hammaslääkärin- ja erikoishammasteknikon töiden välillä.

HLL -työt _____%

EHT -työt _____%

2. Onko sinulla työntekijöitä?

KYLLÄ _____

Montako yht. _____

Hammastyöntekijöitä _____

Hammaslaborantteja _____

Hammasteknikoita _____

Erikoishammasteknikoita _____

Muita _____

Ei _____

3. Oletko jonkun hammasteknisen alan järjestön jäsen (SHtS, EHTL, HlabL, Mestarit, Pro)

4. Oletko Suomen yrittäjien jäsen?

KYLLÄ _____ EN _____

Jos kyllä, niin oletko käyttänyt palveluja?

KYLLÄ _____ JONKINVERRAN _____ EN _____

5. Jos et ole suoraan Suomen Yrittäjät ry:n jäsen,

haluaisitko hammasteknisen alan liiton jäsenyydellä myös SY:n palvelut (esim. hankintakilpailutus, perintäasiat, työsuhdeasiat, yhteydet viranomaisiin)?

KYLLÄ _____ EN _____

6. Näkisitkö tarpeelliseksi, että liitoilla olisi yhteinen palkattu toiminnanjohtaja hammasteknikkojen ja erikoishammasteknikkojen asioiden hoitamisessa (esim. hankintakilpailutus, perintäasiat, työsuhdeasiat, yhteydet viranomaisiin)?

KYLLÄ _____ EI _____

7. Pitäisikö Hammaslaboratorioliitto ja Erikoishammasteknikkoliitto yhdistää?

KYLLÄ _____

EI _____

EN TIEDÄ _____

8. Pitäisikö mahdollisimman moni hammasteknisen alan järjestö (HlabL, EHTL, SHtS, Mestarit..) yhdistää?

KYLLÄ _____ EI _____ EN TIEDÄ _____

9. Haluaisitko jatkossa paperilla jäsentiedotteet?

KYLLÄ _____ EI _____

DENTAL HOUSE OY JA CANDULOR kutsuvat sinut mielenkiintoiseen iltatapahtumaan, missä mahdollisuus tutustua »Swiss Denture Concept« menetelmään. Esittelijänä toimii Pius Obwegeser (Pääkouluttaja CANDULOR AG).
<http://www.hammasteknikko.fi/Candulor.pdf>

HELSINKI Tiistai, 6.3.2018

Aika: 17:30 – 20:00

Paikka: Sokos Hotel Pasila, Maistraatinportti 3, 00240 Helsinki

TURKU Keskiviikko, 7.3.2018

Aika: 17:30 – 20:00

Paikka: Cumulus City Turku, Eerikinkatu 28 – 30, 20100 Turku

Ilmoittautuminen puhelimitse +358 (0)40 2158 825 tai s-postilla jari.ronkko@dentalhouse.fi.
Sitovat ilmoittautumiset viimeistään tiistaina 27.2.2018
Toivotamme teidät erittäin tervetulleiksi iltaan!

CAD/CAM FOR DENTAL LABS -KURSSI

19.–20.3.2018 | Helsinki | 1500 EUR + ALV

Opi valmistamaan laadukkaita proteettisia töitä hyödyntämällä uusinta CAD/CAM-teknologiaa ja digitaalisia työkaluja hammaslaboratoriossa. Kuule kurssilla uusimmista tekniikoista ja kokeile niitä myös itse!

Päivä 1:

- Suljetut ja avoimet CAD/CAM-järjestelmät
- Toimiva kommunikaatio hammaslääkärin ja hammasteknikon välillä
- Väliaikaiset restoraatiot uusinta digitaalista teknologiaa hyödyntäen
- Perinteinen ja digitaalinen jäljennös
- Anatomia Exocad -pohjaisessa ohjelmistossa
- Kruunun ja sillan rakenteen suunnittelu, ratkaisut nopeisiin ja monimutkaisiin tapauksiin

Päivä 2:

- Menestyksekkään pitkäkestoisen keraamisen kruunun salat
- Estetiikka – perinteinen ja digitaalinen
- Keraamiset laminaatit: Suora- ja epäsuoramallinos
- Digitaalinen hymynsuunnittelu
- 3D-printtauksen mahdollisuudet

HELSINGIN HAMMASSEURAN VUOSIKOKOUSKUTSU

Helsingin Hammasseuran vuosikokous pidetään torstaina 5.4.2018 klo 18.00 Ravintola Jyväsessä (kabinetti).
Martinlaakson aseman ostoskeskus.

Kokouksessa käsitellään sääntömääräiset asiat, sekä yhdistyksen ja rahaston purkaminen ja rahaston varojen käyttäminen sääntöjen määräämällä tavalla.

Tervetuloa Hallitus

Ilmoittautuminen tarjoilun vuoksi 29.3.2018 mennessä.

Anna-Leena Putkonen
annaleena.putkonen@saunalahti.fi
p. 0400-911954

SUOMEN HAMMASTEKNIKKOSEURAN KEVÄTLUENTOPÄIVÄT 2018

*** Tampereen Hammasteknikkoseuran 60-vuotisjuhla ***

Tampereella 13-14.4.2018

PE 13.4.2018 JÄRJESTÖKOKOUKSET klo 18.00

Hammaslaboratorioliiton, Erikoishammasteknikkoliiton ja Suomen Hammasteknikkoseuran kokoukset

LA 14.4.2018 HAMMASTEKNIKAN KEVÄTLUENNOT

Original Sokos Hotelli Ilves, Tampere

8.30-9.00 Ilmoittautuminen ja kahvi

9.00-9.45 Implantoinnin indikaatiot ja kontraindikaatiot kirurgin näkökulmasta, Suu- ja leukakirurgi Ilkka Pallonen

9.45-10.30 Implanttihoitojen toteuttamisen teknisiä sudenkuoppia, EHL Olli Norppa

10.30-10.45 Tauko

10.45-11.30 Hammasteesien valmistaminen kopioimalla, EHT Reijo Heinonen

11.30-13.00 Näyttelyyn tutustumien ja ruokailu

13.00-14.00 Uniapnea- toteaminen, hoitomuodot ja tekniset apuvälineet, Korva-nenä ja kurkkutautien dosentti, Hki yliopisto Miikka Peltomaa

14.00-14.30 Näyttelyyn tutustuminen ja kahvi

14.30-15.30 Laatu hammaslaboratoriossa ja erikoishammasteknikon vastaanotolla EHT Jukka Salonen

LA 14.4.2018 ILTAJUHLA JA TAMPEREEN HAMMASTEKNIKKOSEURAN 60-VUOTISJUHLA

Original Sokos Hotelli Ilves, Tampere

18.30 Tervetuliaismalja ja huomionosoitukset Tampereen Hammasteknikkoseuralle

19.00 Juhlaillallinen ja juhlapuhe

21.00 Tanssia, Patukkapojat

Ilmoittaudu www.hammasteknikko.fi

4.5.2018 AKTIVAATTORIKURSSI (KURSSI 2)

Työkurssilla valmistetaan Van Beek -aktivaattori, johon kuuluu akryylityöt ja vetokaarten taivutukset.

Kouluttajina toimivat oikomiskojeisiin erikoistuneet EHT Mikko Poranen, HT Maarit Venesmäki ja HT Teemu Oinio Hammaslaboratio Viphampaasta.

Työkurseja järjestetään kolme kappaletta; kurssi 1 Levykurssi 12.1.2018 ja kurssi 3 Renkasiin juotettavat kojeet 17.8.2018.

Hinta on 320 €/kurssi. Sitoutumalla kaikille kolmelle kurssille on yhden kurssin hinta 270 €. Hintaan sisältyy kurssimateriaalit ja päivän tarjoilut.

Paikka: Turun AMK, ICT-city, Joukahaisenkatu 3, 20520 Turku

Ilmoittautumiset: p. 02 276 4700 tai ortomat@ortomat-herpola.fi

Muistathan ilmoittaa samalla laskutusosoitteen ja mahdollisista erityisruokavalioista.

Muutokset kurssiohjelmiin ovat mahdollisia.

Tervetuloa Oikomisen Työkurseille! *Lisätietoa www.hammasteknikko.fi*

17.8.2018 RENKASIIN JUOTETTAVAT KOJEET (KURSSI 3)

Työkurssilla valmistetaan Quad-helix, linguaali- tai palatinaalikaari ja RME-koje.

Kouluttajina toimivat oikomiskojeisiin erikoistuneet EHT Mikko Poranen, HT Maarit Venesmäki ja HT Teemu Oinio Hammaslaboratio Viphampaasta.

Työkurseja järjestetään kolme kappaletta; kurssi 1 Levykurssi 12.1.2018 ja kurssi 2 Aktivaattorikurssi 4.5.2018.

Hinta on 320 €/kurssi. Sitoutumalla kaikille kolmelle kurssille on yhden kurssin hinta 270 €. Hintaan sisältyy kurssimateriaalit ja päivän tarjoilut.

Ilmoittautumiset: p. 02 276 4700 tai ortomat@ortomat-herpola.fi

Muistathan ilmoittaa samalla laskutusosoitteen ja mahdollisista erityisruokavalioista.

Muutokset kurssiohjelmiin ovat mahdollisia.

Tervetuloa Oikomisen Työkurseille! *Lisätietoa www.hammasteknikko.fi*

Hammastekniikan kevätluentopäivät Tampereen Hammasteknikkoseura 60-v Tampereen Sokos Hotel Ilveksessä

**Tervetuloa Suomen Hammasteknikkoseuran Kevätluentopäiville
sekä Tampereen Hammasteknikkoseuran 60-vuotisjuhlaan
Tampereen Original Sokos Hotel Ilvekseen 13.-14.4.2018**

PERJANTAI 13.4.2018 JÄRJESTÖKOKOUKSET

Hammaslaboratorio K. Salonen Oy, Sukkavartaankatu 8, 33100 Tampere klo 18.00
Hammaslaboratorioliiton, Erikoishammasteknikkoliiton ja Suomen Hammasteknikkoseuran kokoukset.
(Järjestökohtainen aikataulu vahvistuu myöhemmin)

LAUANTAI 14.4.2018 HAMMASTEKNIIKAN KEVÄTLUENNOT

Original Sokos Hotelli Ilves, Hatanpään valtatie 1, 33100 Tampere

8.30-9.00 ILMOITTAUTUMINEN JA KAHVI

9.00-9.45 Implantoinnin indikaatiot ja kontraindikaatiot kirurgin näkökulmasta
Suu- ja leukakirurgi Ilkka Pallonen

9.45-10.30 Implanttihoitojen toteuttamisen teknisiä sudenkuoppia
EHL Olli Norppa

10.30-10.45 TAUKO

10.45-11.30 Hammasproteesien valmistaminen kopioimalla
EHT Reijo Heinonen

11.30-13.00 NÄYTTELYYN TUTUSTUMINEN JA RUOKAILU

13.00-14.00 Uniapnea- toteaminen, hoitomuodot ja tekniset apuvälineet
Korva-nenä ja kurkkutautien dosentti, Hki yliopisto Miikka Peltomaa

14.00-14.30 NÄYTTELYYN TUTUSTUMINEN JA KAHVI

14.30-15.30 Laatu hammaslaboratoriossa ja erikoishammasteknikon vastaanotolla
EHT Jukka Salonen

(Pidätämme oikeuden muutoksiin)

Ilmoittaudu netissä 25.3.2018 mennessä! - www.hammasteknikko.fi -

Tai sihteeri@hammasteknikko.fi tai 050-4136199/Juha Pentikäinen, sihteeri

ENNAKKOILMOITTAUTUMINEN ON SITOVA, LASKUA EI HYVITETÄ.

- Tapahtuman facebook event nimellä: **Hammastekniikan kevätluentopäivät 2018**

LUENTOMAKSU: Jäsen 140 euroa Ei jäsen 200 euroa

Jälki-ilmoittautuminen Jäsen 200 euroa Ei jäsen 260 euroa

Opiskelijat 0 euroa

(SISÄLTÄÄ PÄÄSYN LUENNOILLE JA NÄYTTELYYN SEKÄ LOUNAAN JA KAHVIT)



KEVÄTLUENTOPÄIVIEN ILTAJUHLA JA TAMPEREEN HAMMASTEKNIKKOSEURAN 60-VUOTISJUHLA

LA 14.4.2018 Original Sokos Hotel Ilves, Hatanpään valtatie 1, 33100 Tampere

JUHLAN SPONSOREINA OVAT:

Astra, BlackFan Oy, Dental House Oy, Dental Systems Oy, Dentsply Oy, Extracon Oy, Hammasväline Oy, Ivoclar Vivadent, JH Hammastuote Oy, K.A. Rasmussen Oy, Mads-Dental Oy, Nobel Biocare, Ortomat Herpola Oy, Plandent Oy, Straumann Oy

18.30 Tervetuliaismalja ja huomionsoitukset Tampereen Hammasteknikkoseuralle

19.00 Juhlaillallinen ja juhlapuhe

ILLALLISBUFFET

VIHREÄÄ SALAATTIA

OLIIVIÖLJYÄ JA BALSAMICOA

PÄHKINÖITÄ JA SIEMENIÄ

VALIKOIMA LEIPIÄ JA LEVITTEITÄ

YRTTI-TATTARISALAATTIA

KREIKKALAISTA SALAATTIA

SINAPPINEN PERUNASALAATTI

KATKARAPUJA JA CAESAR-SALAATTIA

SÄVUNAUTAA, PIPARJUURIMAJONEESIA JA PIKKELÖITYÄ PUNAKAALIA

UUNISSA PAAHDETTUA LOHTA JA CHIPOTLE-CHORONKASTIKETTA

YLIKYPSÄÄ POSSUNPOSKEA JA TUMMAA BALSAMICOROSMARIINIKASTIKETTA

PAAHDETTUJA PERUNOITA JA JUUREKSIA

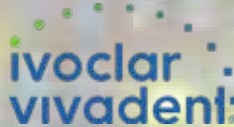
PARMESANGRATINOITUA KUKKAKAALIA



SUKLAA-APPELSIINIPIIRASTA, MEHUSTETTUJA KIRSIKOITA JA KERMAVAAHTOA

21.00 Tanssia, Patukkapojat

(Bändin sponsoroi Plandent sekä Ivoclar)



ILTAJUHLAN HINTA 60 euroa,

(SISÄLTÄÄ BUFFET ILLALLISEN, KAKSI KAATOA VIINIÄ JA HYVÄN MEININGIN!)

Ilmoittautuminen 25.3.2018 mennessä: sihteeri@hammasteknikko.fi tai 050-4136199/Juha Pentikäinen

MAJOITTUMINEN

Yhden hengen Standard huone 110 euroa/ huone/ vrk

Kahden hengen Standard huone 130 euroa/ huone/ vrk

Huonehintoihin sisältyy aamiainen, arvonnävero sekä asiakassauna.

Jokainen osallistuja varaa huoneensa itse suoraan hotellista tai Sokos Hotels Myyntipalvelusta.

Tarjoushinnan saa mainitsemalla varauksen yhteydessä kiintiötunnuksen **HAMMASTEKNIKKKA**.

Varaukset tulee tehdä viimeistään 16.3.2018

Huonevaraukset voidaan tehdä Sokos Hotelleiden Keskusmyyntipalveluun (ma-pe klo 08.00 – 20.00)

Puh 020 1234 600

Fax 020 1234 647

Email: sokos.hotels@sok.fi

tai suoraan hotellin vastaanottoon:

Original Sokos Hotel Ilves

Puh 020 1234 631

Email: ilves.tampere@sokshotels.fi



MYYDÄÄN

LABORMAT-SD vahahuuhtelulaite
Lämpövastus ja kytkentärele uusittu
Käsisuihkun o-renkaat uusittu
Yliämpösuoja korjattu
Korjauslasku 560€
(korjauksen jälkeen ei ole käytetty)
Käyttöohjeet ja korjauskuitit mukaan
Hinta 850€ (uusi Saksassa n. 3.500€)
Hintaan sisältyy 5L kanisteri vedenparannusainetta
HYGOJET jäljennösten desinfiointilaite
Käytetty mutta hyvässä kunnossa
Hinta 520€ (käytetty Saksassa 650€)
p. 0505885801

Myydään Heka EHT- potilastuoli
Potilastuoli on reilu 5 vuotta vanha, erittäin hyvä-
kuntoinen. Mukana on valo, porat, ilma sekä ulove-
dettävä tarjotin.
Tuolin ohjauksyksikkö sekä porat toimivia. Väri vaalea
beige. Hinta 3500,-.
Tuoli vapautuu viimeistään helmikuun alusta. Tuoli
sijaitsee Espoossa.
Yhteydenotot 09-4554553

Haluatko hammasalan yrittäjäksi Kuopioon?
Myytävänä/vuokrattavana Kuopion keskustassa
yksi Suomen parhaista hammaslaboratoriokäyt-
töön suunnitelluista liikehuoneistoista. 235 neliön
huoneisto on katutasossa Kuopion keskustassa ja
koostuu kolmesta yhteen rakennetusta huoneis-
tosta, joten osittainenkin käyttö on mahdollista.
Paikalla on toiminut Savon Hammas Oy:n, Hyvä
Hammas Oy:n ja viimeksi Mehiläisen omistamat
hammaslaboratoriot. Tällä hetkellä tiloissa toimii
Kuopion Hammasproteesiklinikka Oy:n erikoisham-
masteknikon vastaanotto, mutta huoneistossa on
16 toimivaa työpöytäyksikköä ja irtoprotetiikan
valmistukseen tarvittava koneistus.
Tila soveltuu parhaiten suuren hammaslaborato-
rion käyttöön, mutta on helposti muutettavissa
esim. 2 hammaslääkäriyksikön, 1 erikoishammas-
tekniikan ja keskikokoisen hammaslaboratorion
käyttöön.
Samassa yhteydessä on myös mahdollista neu-
votella Kuopion Hammasproteesi-klinikka Oy:n
liiketoiminnan ostamisesta ja jatkamisesta.

Tiedustelut: Jorma Päivinen puh 050 - 5671671
email jorma.paivinen@pp1.inet.fi

Myydään hammaslaboratorio/EHT vastaanotto.
Eteläsuomen kasvukeskuksessa.
Toiminut paikkakunnalla 30v. puh.0400 483 303

Myydään hammaslaboratoriolaitteita ja työpisteitä,
paljon kaikkea esim.:

- erio työpöytiä 5 työpistettä (n.10v vanhat)
- Kavon työpöytiä 3 työpistettä (25v Vihreät kivita-
solla)
- Eriön kipsipöytä kulma 2,5*1,8m ja lavuaari/tah-
kopöytä 1m
- Posliiniuuni Vita Vacumat 40T+ vakuumpumppu
- Nautilus CC valulaite ja esilämmitysuni
- valokovetin
- Posliinit Vita VM13, Nobel Rondo Zirconia, Vita
Akzent
- Pindex-laite
- Mantis mikroskooppi
- Elektrolyytti Bego

Paljon muuta soita ja kysy lisää.
Voin laittaa kuvia. 040 9623554

Bego Duostar hiekkapuhallin, Oro 1 hiekkapuhallin
Dentalfarm, Manfredi esilämm.uuni, Jelrus Ra-
diance uuni, EP500 Press Furnance/Ivoclar, Erio
jynssi imurilla, Erio työpöytä imurilla, Espe Rocatec
junior ym .Tiedustelut p. 0400 120020

OSTETAAN

PAIKANHAKIJOITA

Haemme alan yrityksiä oppisopimusyhteistyöhön!
Hammastekniikan perustutkinnon (hammaslabo-
ranti) oppisopimuskoulutuksen seuraava ryhmä
aloittaa syksyllä 2017. Haemme nyt alan yrityksiä
yhteistyöhön!
Oppisopimuskoulutus on nykyaikainen tapa rekry-
toida henkilöstöä yrityksen tarpeisiin.
Oppisopimuskoulutus sopii yritykselle muun muassa
silloin, kun sopivan koulutuksen saanutta työntekijää ei löydy työmarkkinoilta tai kun yrityksessä
tarvitaan uutta työntekijää, jolle ei ole heti tarpeen
asettaa suuria tieto- tai taitovaatimuksia.
Hammastekniikan perustutkinnon oppisopimuskou-
lutukseen sisältyy oppilaitoksessa annettavaa tieto-
puolista koulutusta sekä työpaikalla annettavaa kou-
lutusta. Oppilaitosjaksojen osuus koulutuksesta on

Tämä palsta on tarkoitettu SHtS -seuran jäsenten omille hammastekniikkaan liittyville ilmoituksille.
Lähetä jäsenilmoitus sähköpostiosoitteeseen: jasiemloimus@hammasteknikko.fi

20 % eli 80 % koulutuksesta tapahtuu työpaikalla. Oppilaitosjaksot toteutetaan päiväopintoina viiden viikon opetusjaksoissa, joita on opintojen aikana yhteensä neljä. Oppilaitosjaksot järjestetään Stadin aikuis-opistossa osoitteessa Vilppulantie 14, 00700 Helsinki.

Hammaslaborantin tutkinto suoritetaan näyttötutkintona, jossa osaaminen osoitetaan näyttöillä tutkintotilaisuuksissa.

Koulutus kestää henkilökohtaisesta opintosuunnitelmasta riippuen 1,5–2 vuotta. Koulutukseen haeutuvalla tulee olla alan työnantaja, jonka kanssa oppisopimus solmitaan. Oman alueen oppisopimustoimisto avustaa ja vastaa oppisopimuksen solmimisesta.

Jos kiinnostuit ja haluat lisätietoja, ota yhteyttä!
Jarno Niskanen,
oppisopimusryhmän vastuuopettaja
puh. 040 662 5839
jarno.niskanen@edu.hel.fi

.....
[PALVELUKSEEN HALUTAAN](#)
.....

**Hammasstudio Oy Lahdessa etsii
HAMMASTEKNIKKOA / HAMMASLABORANTTIA
vakituiseen työsuhteeseen.**

Hammasstudio on täyden palvelun hammaslaboratorio. Valmistamme kiinteän- sekä irtoprotetiikan lisäksi myös oikomiskojeita, hammassuojia sekä uniapneakiskoja. Lisäksi tiloissamme on erikoishammaslaboranttien vastaanotto. Monipuolinen osaaminen katsotaan eduksi. Työajat ja palkkaus sopimuksen mukaan. Toimitilamme sijaitsevat aivan Lahden keskustassa hyvien kulkuyhteyksien varrella.

Lisätiedot: Hammasstudio Oy
Tommi Lauronen
tommi.lauronen@hammasstudio.fi
050-467 1616
www.hammasstudio.fi

.....
Etsimme työstään innostunutta HAMMASTEKNIKKOA TAI -LABORANTTIA joukkoomme. Olet oma-aloitteinen, kykenet toimimaan itsenäisesti ja tulet hyvin toimeen ihmisten kanssa. Työsi koostuu pääosin koko- ja osaprotetiikasta, purentakiskojen ja uniapneakojeiden osaaminen katsotaan eduksi. Toimipisteemme sijaitsevat Mäntässä, Orivedellä ja Keuruulla.

Lisätietoja: EHT Tapani Korkeala,
Hammasstudio Oy
050 5984734
tapani.korkeala@hammasstudio.fi

.....

HELSINGIN HAMMASSEURAN VUOSIKOKOUSKUTSU

Helsingin Hammaseuran vuosikokous pidetään
torstaina 5.4.2018 klo 18.00
Ravintola Jyvässä (kabinetti).
Martinlaakson aseman ostoskeskus.

Kokouksessa käsitellään sääntömääräiset asiat, sekä yhdistyksen ja rahaston purkaminen ja rahaston varojen käyttäminen sääntöjen määräämällä tavalla.

Tervetuloa Hallitus

**Ilmoittautuminen tarjoilun vuoksi
29.03.2018 mennessä.**

Anna-Leena Putkonen
annaleena.putkonen@saunalahti.fi
p. 0400-911 954



ORTOMAT HERPOLA

Puh 02 276 4700 • Artukaistentie 15, 20240 TURKU
www.ortomat-herpola.fi • ortomat@ortomat-herpola.fi

Olemme myös Facebookissa! 



OIKOMISHOIDON MATERIAALIEN
ASiantuntija palveluksessa

Järjestämme paljon erilaisia
kursseja, kysy lisää!

 D
DENTAURUM

 SCHEU
Dental Technology

- Tietoa EHT:lle
- Potilaan oikeudet
- Toimintakertomus
- Potilasuskirjat
- Keta- ja matkustusvaokset
- Yksilöiseen käyttöön
- Hinnasto
- Palveluselekt?
- Aloitteleva EHT:n opas
- Jäsenkryeet
- Jäsenmyyntituotteet
- Jäsenmyyntituote isäntä
- Jäsenet ja -näkymä
- Jäsenilmoitukset

Olet kirjautuneena sisään.
Kirjaudu ulos



Jäsensivut >> Tietoa EHT:lle >> Hinnasto

Hinnottelu

Vine vuosina toteutuneita hintoja julkaisemalla Erikoishammasteknikkoliitto ei pyri ohjalemaan veloitusten tasoa. Jokainen ammattilaisarjottaja ja yritys jättää hinnottelun itse omiin työhnsä.

Tilastotietoa Kelasta

Kelan tilastoista laskettuja erikoishammasteknikoiden rintamaveteraanilta veloittamia keskihintoja muutamalta menneeltä vuodelta.

Kokoproteesi = 8PA00 + 8PD00 + 7PD00
Pohjaukset = 8PA00 + 8PF30 + 7PF30

Huomi: Vuoden 2017 keskihinnat ovat tulossa...

2016 keskihinnat
Kokoproteesi 674,49€
Pohjaukset 233,25€

Erikoishammasteknikon on aika täyttää toimintakertomus

Yksityisen terveydenhuollon toimintakertomukset vuodelta 2017 on annettava helmikuun loppuun 2018 mennessä.

Toimintakertomukseen täytät yrityksesi ja vastaanottosi yhteystietoja, osoitteita yms. sekä potilaskäyntien ja potilaiden lukumäärän edellisen vuoden ajalta. Näistä toimintakertomuksista koottavien tilastojen avulla voitaisiin tarkastella erikoishammasteknikoiden hoitamien

potilaiden luku- ja käyntimääriä. Toisin sanoen, tilastolla voitaisiin osoittaa erikoishammasteknikon tuottamien palveluiden erittäin merkittävä asema suun terveydenhuollossa.

EHT-liiton jäsenien Intranet -sivuilta löytyvästä ohjeesta saat apua sähköisen toimintakertomuksen täyttöön. Sivuilta löydät myös tulostettavan paperilomakkeen. (Erikoishammasteknikkoliitto.fi>Jäsensivut>Tietoa EHT:lle>Toimintakertomus)

Salraanholtokorvausten saajat/ Hammaslääkäri/palkkiot vuonna 2017

		Alue					
		Koko maa					
Aika	Toimenpidekoodit	Saajat	Toimenpiteiden lukumäärä	Peritymaksuseuroa	Korvausseteuroa	Perity maksu e/toimenpide	
2017	8PA00 Erikoishammasteknikon tarkastus	80	90	2 128	1 260	23,62	
	8PD00 Kokoproteesi / leuka	108	176	58 246	29 786	330,94	
	7PD00 Kokoproteesin tekninen työ / leuka	127	199	66 704	17 842	335,20	
	8PF30 Kokoproteesin pohjaukset / leuka	160	234	22989,86	13571	98,25	
	7PF30 Proteesin pohjauksen tekninen työ	207	289	32 599	8 986	112,80	

ERIKOISHAMMASTEKNIKKOLIITTO RY

Mannerheimintie 52 A 1

00250 Helsinki

Puh. 050 - 4366 640

erikoishammasteknikkoliitto@kolumbus.fi

www.erikoishammasteknikkoliitto.fi

JÄSENPALVELUTUOTTEET

NUMEROSTA 050-406 8853.

MARKETTA RAUTIALA VASTAANOTTAA
JA POSTITTAAN TILAUKSET.

Puheenjohtajan kierros

Puheenjohtajakierros kulki kahdeksan paikkakunnan kautta Vaasasta Helsinkiin.

Vastaanotto oli lämmin ja keskustelu hyvää sekä yhteishenkeä rakentavaa. Kiertueella kävi lähes 80 erikoishammasteknikkoa. Suurin osa kokouksien kävijöistä oli jäseniä, mutta myös useita liiton toiminnasta ja jäsenyydestä kiinnostuneita. Upea yllätys oli, että jopa 350 kilometrin päästä matkustettiin tapahtumaan. Keskustelun aiheina oli muunmuassa jäsenedut, Kelan toimeentulotuki ja hinnan muodostus. Usean kävijän toiveena oli myös oli ensiapukurssin ja pj.kierroksen uusinta. Kiitokset kaikille ja etenkin tapahtuman sponsoreille, **Plandent** ja **Ivoclar**.



Tilastotietoa Kelasta EHT-liiton intranet sivuilta löytyy erikoishammasteknikoiden veloittamia keskihintoja muutamalta menneeltä vuodelta.

2017 keskihinta (Kelan tilasto, rintamaveteraani, koko Suomi)
 kokoproteesi 689,76€
 pohjaus 234,67€
 (Kokoproteesi = 8PA00 + 8PD00 + 7PD00. Pohjaus = 8PA00 + 8PF30 + 7PF30)

Viime vuosina toteutuneita hintoja julkaisemalla Erikoishammasteknikkoliitto ei pyri ohjailemaan veloitusten tasoa. Jokainen ammatinharjoittaja ja yrittäjä hinnoittelee itse oman työnsä.





HAMMASLÄÄKÄRILIITTO TOIMII PARENTAKISKOJEN ARVONLISÄVEROASIASSA

Verottaja on joissakin tapauksissa vastaanottojen verotarkastusten yhteydessä esittänyt kantanaan, että parentakiskon laboratorio-osuudesta olisi parentakiskohoidon yhteydessä maksettava arvonlisävero. Verottaja perustaa kantansa korkeimman hallinto-oikeuden ratkaisuun, jossa jalkaterapeutin valmistamat tukipohjalliset on katsottu arvonlisäveron alaisiksi.

Hammaslääkäriliiton kannan mukaan parentakisko liittyy kiinteästi vain hammaslääkärin annettavissa olevaan parentafysiologiseen hoitoon eli on terveydenhuollon palvelun yhteydessä tavanomaisesti luovutettava tavara ja tällaisena arvonlisäverolain mukaisesti arvonlisäverosta vapaa.

Verohallinto on ollut liittoon yhteydessä parentakiskoja koskien. Verottajalle on toimitettu kirjelmä, jossa arvonlisäverolakiin, arvonlisäverodirektiiviin ja EU-tuomioistuimen oikeuskäytäntöön nojaten on perusteltu parentakiskon arvonlisäverottomuutta. Seikkaperäisestä selvityksestä huolimatta verottaja ei ole muuttanut kantaansa asiassa. Parentakiskon arvonlisäverokohtelulla on alan kannalta olennainen merkitys. Hammaslääkäriliitto ei pidä hyväksyttävänä sitä, että arvonlisäveroa olisi maksettava sellaisesta hyödykkeestä,

joka näkemyksemme mukaan on arvonlisäverodirektiivissä säädetty arvonlisäverosta vapaaksi. Liitto on näin ollen ryhtynyt toimenpiteisiin asian viemiseksi keskusverolautakunnan ratkaistavaksi.

Keskusverolautakunta antaa ennakkoratkaisuja verokysymyksissä, jotka ovat periaatteellisesti merkittäviä tai joissa annettavat päätökset edistävät verotuskäytännön yhtenäisyyttä. Keskusverolautakunnan ratkaisu saataaneen viimeistään ensi vuoden alussa. Tämän jälkeen mahdolliseen kielteiseen ratkaisuun voidaan hakea muutosta korkeimmasta hallinto-oikeudesta.

Heikki Kuusela / Suomen Hammaslääkärilehti 12/2017 s.18
Suomen Hammaslääkärilehti 12/2017 s.18

Aiemmin uutisoitua...

16.6.2017

PARENTAKISKOT VEROLLE PANTAVA?

Suomen Hammaslääkärilehdestä 8/2017 s.17

"PARENTAKISKON MYYNTI PITÄÄ OLLA VAPAATA ARVONLISÄVEROSTA

Hammaslääkäriliiton toimiston saamien tietojen mukaan verottaja on ainakin joissain osissa maata vaatinut arvonlisäveron suorittamista parentakiskon myynnistä. Liitto muistuttaa, että parentakiskon käyttötarkoitus on pääsääntöisesti parentavaivojen hoito. Kyseessä on siis terveyden- ja sairaanhoitopalvelu. Arvonlisäverolain 34 §:n mukaan veroa ei suoriteta, kun hoitotoimen harjoittaja luovuttaa hoidon yhteydessä hoitoon tavanomaisesti liittyviä palveluja ja tavaroita. Parentakisko on parentavaivan hoidon yhteydessä tavanomaisesti luovutettava tavara. Näin ollen parentakiskon myynti on katsottava arvonlisäverolain 34 §:n mukaisesti arvonlisäverosta vapaaksi. •Heikki Kuusela" Arvonlisäverolain 36 §:n mukaan veroa ei suoriteta hammaslääkärin, hammasteknikon tai erikoishammasteknikon myymistä hammasproteeseista ja niihin kohdistuvista hammasteknisistä työsuorituksista."

HALLITUKSET JA TOIMIKUNNAT 2018

SUOMEN HAMMASTEKNIKKOSEURA RY

	NIMI	GSM	E-MAIL	TOIMIKUNTA
Puheenjohtaja	Ilkka Tuominen	040 540 4880	puheenjohtaja@hammastechnikko.fi	Kv ja kotim. toiminta
Varapj.	Teppo Kariluoto	040 588 1023	webmaster@hammastechnikko.fi	www-sivut
Hallitus	Riikka Velling	050 552 8885	vellingriikka@gmail.com	
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
	Tapio Jokela	040 579 7641	tapio.jokela@hammastechnikko.fi	
	Heidi Koskela	040 844 9821	heidi.koskela@hammastechnikko.fi	
Varajäsenet	Teemu Oinio	045 6732109	teemu.oinio@hammastechnikko.fi	
Hammastechnikko-lehti				
Päätoimittaja	Tapio Suonperä	041 7010 542	paatoimittaja@hammastechnikko.fi	
	Anders Wollstén	0500 68 3928	anders@impladent.fi	
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
	Tapio Jokela	040 579 7641	tapio.jokela@hammastechnikko.fi	
Taittäjä	Eero Mattila	0400 790 889	taittäjä@hammastechnikko.fi	
Virkistys tmk	Teemu Oinio	045 6732109	virkestys@hammastechnikko.fi	puheenjohtaja
	Kirsi Raunio	050 303 0871	kirsi.raunio@hammastechnikko.fi	
	Jooa Rissanen	045 8859 740	jooa.rissanen@hammastechnikko.fi	
Koulutustoimikunta				
Puheenjohtaja	Jukka Salonen	050 594 3638	jukka.salonen@hammastechnikko.fi	
	Esko Kähkönen	050 371 1200	estech@kolumbus.fi	
	Mikko Kääriäinen	0400 666722	ceramikko@ceramikko.fi	
	Teemu Oinio	045 6732109	teemu.oinio@hammastechnikko.fi	
	Ilkka Garaisi	040 560 0400	ilkka.garaisi@alueenhammas.fi	
	Ilkka Tuominen	040 540 4880	ilkka.tuominen@hammastechnikko.fi	
Sihteeri	Juha Pentikäinen	050 413 6199	sihteeri@hammastechnikko.fi	

ERIKOISHAMMASTEKNIKKOLIITTO RY

	NIMI	GSM	E-MAIL	TOIMIKUNTA
Puheenjohtaja	Ilkka Garaisi	050 4366640	puheenjohtaja@ehtl.fi	Kv toiminta, eettinen
Hallitus	Tapani Korkeala	050 5984734	varapuheenjohtaja@ehtl.fi	Koulutus, viestintä
	Jarno Niskanen	040 766 7614	jarno.niskanen@ehtl.fi	eettinen, koulutus
	Johan Järvinen	040 1826 262	johan.jarvinen@ehtl.fi	viestintä
	Teppo Kariluoto	040 588 1023	teppo.kariluoto@ehtl.fi	projektipäällikkö, viestintä
	Pekka Juurikko	040 541 8921	pekkajuurikko@ehtl.fi	eettinen
	Varajäsenet	Ilkka Tuominen	040 5404880	ilkka.tuominen@kolumbus.fi
	Juri Koivistoinen	040-362 3554	juri.koivistoinen@ehtl.fi	
	Raija Savolainen	040 777 6606	raija.savolainen@ehtl.fi	
	Pauli Nurmi	050 557 0399	pauli.nurmi@ehtl.fi	eettinen, huomionosoitus
Jäsentuotteet:	Marketta Rautiala	050-406 8853	Markkinointi	markkinointi
Sihteeri	Juha Pentikäinen	050 413 6199	sihteeri@ehtl.fi	.

HAMMASLABORATORIOLIITTO RY

	NIMI	GSM	E-MAIL
Puheenjohtaja	Terhi Klint-Pihlajamaa	040 5269676	hamlab-ksalonen@kotiposti.net
Toiminnanj.	Markku Annaniemi	040 720 9855	markku.annaniemi@hammaslaboratorioliitto.fi
Varapj.	Markku Sinisalo	040 5449825	
Hallitus	Anders Wollstén	0500 68 3928	anders@impladent.fi
	Olli Ilmavalta	0400 5269676	
	Ilkka Tuominen	040 5404880	ilkka.tuominen@kolumbus.fi
	Janne Alanne	050 5217444	janne.alanne@gmail.com
	Tero Rakkolainen		
Varajäsenet	Jukka Salonen		
	Timo Nieminen		

HAMMASTEKNIKKO

H A M M A S T E K N I S E N A L A N E R I K O I S L E H T I

Mediakortti 2018

Lehden julkaisija: Suomen Hammasteknikkoseura ry
Toimituksen osoite: Mannerheimintie 52 A 1 00250 Helsinki
Puhelin: 09 - 278 7850
Sähköposti: shts@hammasteknikko.fi
Kotisivu: www.hammasteknikko.fi, email: webmaster@hammasteknikko.fi
Päätoimittaja: Tapio Suonperä, puh. 041 - 7010 542, email: paatoimittaja@hammasteknikko.fi
Taitto: Eero Mattila, puh. 044-2390 112, email: taittaja@hammasteknikko.fi
Mainosmyynti: mainosmyynti@hammasteknikko.fi

Laskutus: Juha Pentikäinen, email: sihteeri@hammasteknikko.fi
Puhelin: 050-413 6199
Laskutusosoite: Mannerheimintie 52 A 1 00250 Helsinki

Levikki: n. 1 000 kpl

Lehden koko: A4, 24 - 36 sivua, 4 - väri
Palstan leveys: 1 palsta 57mm, 2 palsta 120 mm
Painopinta-ala: 182 x 280 mm
Etusivun ilmoituskoko: 134 x 195 mm
Ilmoitusaineistot: Sähköinen aineisto , väriprofiili Fokra 39
Painomenetelmä: Offset, paperi MultiArkSilk 115 g,
Painopaikka: Painotalo Plus Digital Oy, Ilmarisentie 7, 15101 LAHTI, puh. 050 595 5979

Ilmoitushinnat:	Koko	4-väri
	1/8	245 euroa
	1/4	375 euroa
	1/2	700 euroa
	1/1	1 400 euroa

Alennukset: Toisto- ja paljousalennukset sopimuksen mukaan

Maksun saaja: SHtS ry
Pankki: IBAN: FI54 1021 3000 5023 90 SWIFT: NDEAFIHH

Ilmoituksen peruutus: Kirjallisesti aineistopäivään mennessä
Reklamaatiot: Kirjallisesti 14 päivän kuluessa tarkistuskappaleen vastaanottamisesta

Ilmestymisaikataulu:	N:o	Ilmestymisviikko	Aineistopäivä ilmoitukset	Aineistopäivä artikkelit
	1.	9. viikko	11.02.	04.02.
	2.	20. viikko	30.04.	22.04.
	3.	38. viikko	03.09.	27.08.
	4.	51. viikko	03.12.	26.11.

Hammasväline

e.max[®]
IPS

AINOA
ZIRKONIA
JOTA VOIDAAN KUTSUA IPS e.maxiksi



Zenostar zirkonian nimi on nyt IPS e.max ZirCAD

Täydellinen yhdistelmä lujuutta, esteettisyyttä ja läpikuultoa

- Luja materiaali pitkäikäisiin ratkaisuihin
- Läpikuultavuudesta (MO, LT, MT) riippuen vahvuudet 850 ja 1200MPa:n* välillä
- Polykromaattisella vaihtoehdolla (MT Multi) erittäin esteettinen lopputulos
- Kokoleuan siltoihin ja kruunuihin
- Myös ohuet restauraatiot

Materiaalit käytössä myös PlanEasyMill –jyrsinpalvelussa

*Tarkoittaa biaksiaalista taivutuslujuutta R&D Ivoclar Vivadent, Schaan, Liechtenstein

www.ivoclarvivadent.se

Ivoclar Vivadent AB

Mikko Lindfors, gsm 040 519 41 41, Sami Jatkola, gsm 040 511 59 90

ivoclar
vivadent[®]
passion vision innovation