

Tapaturma-asiaain korvauslautakunta on lakisääteinen elin, jonka tehtävänä on edistää työtapaturma- ja ammattitautilain mukaisen korvaustoimen yhtenäisyyttä antamalla yleisohjeita ja lausuntoja. Tapaturma-asiaain korvauslautakunnan toimintaa säännellään työtapaturma- ja ammattitautilain (459/2015) 123 §:ssä, 261 §:ssä ja 29 luvussa, valtioneuvoston asetuksessa tapaturma-asiaain korvauslautakunnasta (1468/2015) sekä sosiaali- ja terveysministeriön asetuksessa tapaturma-asiaain korvauslautakunnan lausunnon pyytämisestä (1568/2015).

Kartiokeilatomografiatutkimuksen korvattavuus tuki- ja liikuntaelinten tapaturmavammojen tutkimuksessa ja hoidossa

Tapaturma-asiaain korvauslautakunnan asiantuntijalääkärit ovat pyytäneet lausuntoa Suomen ortopediyhdistykseltä ja Tuki- ja liikuntaelinradiologiyhdistykseltä kartiokeilatomografiatutkimuksen (KKT) asemasta ortopedisten vammojen tutkimuksessa ja hoidossa.

Saatujen lausuntojen pohjalta käydyn keskustelun perusteella todetaan KKT:n korvattavuuden osalta seuraavaa:

KKT tutkimuksen indikaatiot ovat saatujen lausuntojen perusteella tarkentuneet ja laajentuneet tuki- ja liikuntaelintutkimuksiin liittyen. Laitteiston määrä on lisääntynyt ja tutkimuksen saatavuus on siten parantunut merkittävästi. Tutkimus voidaan katsoa yhä useammassa tapauksissa perustelluksi ja korvattavaksi tutkimuskuluksi.

KKT tutkimus voi olla perusteltu myös tilanteissa, joissa henkilölle ei jostain syystä voida tehdä magneettitutkimusta. Tällöin KKT tarjoaa mahdollisen vaihtoehdon tutkimukseksi.

KKTT tutkimus on invasiivinen (mikäli käytetään varjoainetta) ja säteilyttävä tutkimus, joten liian tiheät tutkimukset eivät ole suotavia esim. murtuman luutumisen seurannassa. Murtumien luutumisen seurannassa tulee muistaa myös, että KKTT tutkimus saattaa yliarvioida luutumattomuutta.

KKTT tutkimuksen voidaan siis katsoa vakiintuneen kliiniseen käyttöön tuki- ja liikuntaelinten vammojen tutkimuksessa ja hoidossa. Myös tutkimuksen saatavuus on parantunut. Korvattavuus on näin ollen useimmiten perusteltua jalkaterän alueen murtumien tutkimuksessa sekä käsikirurgiassa (mm. intra-artikulaariset ja kämmenluiden murtumat).

Rustovaurioiden osalta tutkimusta voidaan pitää toissijaisena. Rustovaurioiden kuvantamisessa katsotaan magneettikuvauksen antavan enemmän tietoa ja se on rustovaurioiden osalta ensisijainen kuvantamistutkimus.