



Prislista

Specialisttandvård

Uppdaterade referenspriser
2021-01-15



Region
Västernorrland



Välkommen till Folktandvården Västernorrland

Tandvårdstaxa gäller från 15 januari 2021

Patientkostnad

- För tandvård med arvode upp till 3000 kr betalar vuxna patienter fullt pris. Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) kan användas som delbetalning.
- För delen av arvodet som överstiger 3000 kronor upp till 15 000 kronor ersätter försäkringen halva kostnaden. För den del av det totala arvodet som överskrider 15 000 kronor ersätter försäkringen 85% av kostnaden.
- Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) 24-29 år, samt 65+ är lika med 600 kronor per år.
- Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) 30-64 år, är lika med 300 kronor per år.
- För barn och unga vuxna 0-23 år är tandvården kostnadsfri.
- Patienter som omfattas av hälso- och sjukvårdens regler betalar enligt sjukvårdstaxa.
- För patienter med Frisktandvårdsavtal gäller arvoden enligt avtal.

Garanti

Fast protetik - garantitid 3 år, avtagbar protetik - garantitid 1 år, fyllningar i kompositmaterial garantitid 1 år.

Akuttandvård

För akuttandvård under helgjourmottagning får arvodet höjas med 50%

Intyg

På begäran utfärdas intyg om material vid tandlagningar och protetiska arbeten.

Uteblivande

Uteblivande från avtalat besök, eller sent återbud, kan debiteras enligt gällande taxa per avtalat besök

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder Specialisttandvård					
<p>I undersökningsåtgärderna 101-114 ingår upptagande av anamnes - och statusuppgifter som är nödvändiga för undersökning och diagnostik inklusive information till patienten avseende dessa. I förekommande fall ingår.</p> <ul style="list-style-type: none"> - behandlingsplanering - foton för diagnostik, för behandlingsplanering och för dokumentation, - provtagning, receptförskrivning och remisshantering inklusive dokumentation, - undersökningsprotokoll, skriftlig prisuppgift eller skriftlig behandlingsplan 					
Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
101	US-NOR	Basundersökning, utförd av tandläkare	978	885	1467
103	US-KE	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	517	490	776
107	US-OMF	Omfattande, utförd av tandläkare	1 863	1645	2795
108	US-UTR	Utredning utförd av tandläkare	2 763	2630	4145
111	US-THY	Basundersökning, utförd av tandhygienist	695	675	1043
112	US-THYP	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	914	875	1371
113	US-THYA	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	292	285	438
114	US-THYK	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist.	612	535	918
<p>Konsultåtgärder för tandläkare med bevis om specialkompetens</p> <p>I åtgärd 115-116 ingår bedömning eller behandlingsplanering inklusive svar utifrån remitterad frågeställning med bifogade underlag såsom anamnesuppgifter, statusuppgifter, röntgenbilder, foto, eller modeller.</p>					
115	US-KONS	Konsultation specialisttandvård	1012	965	1518
116	US-KONSO	Konsultation specialisttandvård, omfattande	2 023	1875	3035
<p>I åtgärder för röntgenunders. 121-126 ingår exponering, framtagning, analys, lagring av bild samt skriftlig dokumentation.</p>					
121	RTG-INT	Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder, av en tandposition	97	100	146
123	RTG-FULL	Röntgenundersökning, helstatus	1 469	1 280	2204
124	RTG-PAN	Panoramaröntgenundersökning	971	865	1457
125	RTG-EXO	Röntgenundersökning, extraoral	966	1000	1449
126	RTG-OMF	Röntgenundersökning, omfattande	1 695	1 695	2543
127	RTG-DS	Röntgenundersökning, delstatus, upp till 6 bilder.	349	350	524
128	RTG-DSS	Röntgenundersökning, större delstatus, 7 bilder eller fler	523	525	785
<p>I åtgärder för tomografiunders. 131-134 ingår exponering, rekonstruktioner och reformateringar ev. framkallning, analys, lagring av bilder samt skriftlig dokumentation.</p>					
131	RTG-TOM1	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1 411	1 290	2117
132	RTG-TOM2	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1 977	1 745	2966
133	RTG-TOM3	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	2 373	2 380	3560
134	RTG-TOM4	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2 825	2 805	4238
<p>Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik 141-164 ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod, inkl. all materialkostnad.</p>					
141	US-SM	Studiemodell, för behandlingsplanering	701	605	1052
161	US-SS	Salivsekretionsmätning	645	640	968
162	US-LK	Lab kostnader vid mikrobiologisk undersökning	543	400	815
163	US-BIO	Biopsi	1509	1 320	2264
164	US-PAD	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnos (PAD)	706	610	1059
200 Sjukdomsförebyggande åtgärder					
<p>I åtgärder i 200 serien ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod inkl. all materialkostnad.</p>					

Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
201	PRF-INF	Information el instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	509	440	764
204	PRF-PS	Profylaxskena, per skena	1 130	830	1695
205	PRF-FU	Fluorbehandling, kortare behandlingstid	185	180	278
206	PRF-F	Fluorbehandling	363	360	545
207	PRF-TSTN	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	287	285	431
208	PRF-TSTO	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	537	545	806
209	PRF-TSTT	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	853	840	1280
300	Sjukdomsbehandlande åtgärder				
I åtgärder i 300 serien ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod inkl. all materialkostnad.					
Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
301	TV-SJM	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattning	561	530	842
302	TV-SJ	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 061	1005	1592
303	TV-SJO	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 657	1 490	2486
304	TV-SJT	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 317	2 225	3476
311	TV-INF	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	520	440	780
312	TV-INFU	Uppfölj. info el instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	208	175	312
313	TV-BMO	Beteende medicinsk behandling, 60 min eller mer	2 375	2 265	3563
314	TV-BM	Beteende medicinsk behandling	1 085	1 045	1628
321	TV-IOK	Icke operativ behandling av kariessjukdom	549	440	824
322	EXC-NOR	Stegvis exkavering	1 282	1155	1923
341	TV-PMO	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	778	745	1167
342	TV-PO	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, större omfattning	1 972	1 910	2958
343	TV-PST	Beh. av parodontal sjukdom, eller periimplantit, särskilt tidskrävande beh.	4 397	4 230	6596
362	ANAE-LGAS	Lustgassedering, per gång	1013	850	1520
400	Kirurgiska åtgärder Specialisttandvård				
I åtgärder i 400-serien ingår all material och moment vid beh. såsom operationsuppdukning, blodstillning, suturering och postoperativ information. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inkl. all materialkostnad. I åtgärderna ingår även kontroll och efterbehandling inklusive suturtagning, beh. av efterbesvär inkl. dry socket upp till 14 dagar efter behandlingstillfället, samt vid behov kontrollröntgen.					
Åtgärdsod	Textinmatning		RVN	Ref.pris	Helgjour
401	X-NOR	Tanduttagning, en tand	1 411	1 360	2117
401	XR-NOR	Rotextraktion, en rot	1 411	1 360	2117
402	X-KO	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 363	2 005	3545
403	X-TKE	Tanduttagning, tillkommande enkel	259	245	389
404	X-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera tänder el annan vävnad, per operationstillfälle	4 273	4 040	6410
404	XR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera rötter, per operationstillfälle	4 273	4 040	6410
405	KIR-DA	Omfattande dentoalveolär kirurgi	5 834	5 390	8751
406	X-ÖT	Tanduttagning, övertalig tand	1 671	1 360	2507
407	KIR-ÖDA	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2 790	2 615	4185

408	KIR-FRIL	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	5 499	5 440	8249
409	KIR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd.	2 035	2 010	3053
420	KIR-IMPL	Implantat, per styck	2 926	2 900	4389
421	IMPL-OP1	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	5 132	4 010	7698
422	KIR-FE2	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 059	1 880	3089
423	IMPL-OP2	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	7 108	5 850	10662
424	KIR-FT2	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	2 979	2 125	4469
425	IMPL-OP3	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	9 906	7 895	14859
426	KIR-FF2	Kirurgisk friläggning av fyra el fler implantat vid tvåstegsteknik	3 083	2 875	4625
427	KIR-BEB	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant	5 423	5 095	8135
428	KIR-BER	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	6 214	5 840	9321
429	KIR-BF	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	5 336	5030	8004
430	KIR-KORR	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant.	2 056	2000	3084
431	KIR-BEBT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 141	3 045	4712
432	KIR-BEIT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 339	2 270	3509
435	KIR-AI	Avlägsnande av ett implantat	1 411	1 360	2117
436	KIR-AIE	Avlägsnande av ett implantat, enkel	251	245	377
4625	Parodontalkirurgiska åtgärder				
446	PARO-REM	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 252	2 030	3378
447	PARO-REE	Rekonstruktiv beh. med benersättningsmtl, tilläggsåtg, per operationstillfälle	1 518	1 370	2277
448	PARO-BVT	Fritt bindvävstransplantat vid lambåop., tilläggsåtg., per operationstillfälle	1 043	990	1565
451	PARO-KIREN	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	4 505	4460	6758
452	PARO-KIRFL	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	6 186	6 120	9279
453	PARO-PIEN	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	4 741	4 690	7112
454	PARO-PIFL	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattade kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	6 186	6 120	9279
480	KIR-KOAG	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	370	335	555
500	Rotbehandling				

I åtgärd 501-523 ingår alla material och moment vid beh. såsom kofferdamläggning, inkl. nödvändig friläggning (undantag friläggning med lambå) eller uppbyggnad med fyllningsmaterial, vid behov röntgen, bakterieprov, upprepade rensningar och kontroller, fram till färdig rotfyllning och förslutning av tanden med temporär fyllning. I åtgärderna ingår även besök för kontroll samt behandling vid efterbesvär, undantag kirurgisk behandling.

Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
501	RF-1	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	4 621	4 310	6932
502	RF-2	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	5 638	5 215	8457
503	RF-3	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	6 895	6 565	10343
504	RF-4	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	7 642	7 150	11463
520	ENDO-AKAN	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 226	1 175	1839
521	ENDO-AKUT	Akut trepanation och kavumextirpation	1 085	1 045	1628
522	ENDO-KL	Komplicerad kanallokalisation	1 085	1 045	1628
523	ENDO-STB	Stiftborttagning	1 615	1 535	2423
Apikalkirurgisk behandling.					
I åtgärd 541 och 542 ingår alla material och moment vid beh. såsom operationsuppdukning, blodstillning, suturering, postoperativ information samt vid behov kontrollröntgen. I åtgärderna ingår även kontroll och efterbeh. Inkl. suturtagning och beh. av efterbesvär upp till 14 dagar efter behandlingstillfället.					
541	KIR-OPARO	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	5 051	4 755	7577
542	ENDO-APKT	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma operationstillfälle, tilläggsåtgärd.	1 406	1 335	2109
600	Bettfysiologiska åtgärder Specialisttandvård				
I åtgärder i 600 serien ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad					
Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
601	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat, överkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	5 237	4 925	7856
602	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat, underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	5 237	4 925	7856
603	BESK-REP	Reponeringsskena, per skena	7 013	6 890	10520
604	BESK-MS	Mjukplastskena, lab.framst. utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 016	2 605	4524
606	BETT-MOT	Motorisk aktivering	690	655	1035
607	BETT-BS	Bettslipning för ocklusal stabilisering	1022	990	1533
700	Reparativa åtgärder				
I åtgärder i 700 serien ingår alla material och moment vid beh. såsom exkavering oavsett metod, nödvändig friläggning (undantag friläggning med lambå) torrläggning, putsning och polering, ocklusionsanpassning samt vid behov kontrollröntgen. Endast fyllningar utförda med fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk är ersättningsberättigande. Till fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk räknas även inlägg eller fasader inkl. dess cementering. I åtgärderna ingår även återbesök för kontroll och justering.					
Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
701	F-NOR	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	725	625	1088
702	F-NOR	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 131	990	1697
703	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 326	1 215	1989
704	F-NOR	Fyllning av en yta på molar eller premolar	909	800	1364
705	F-NOR	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 338	1 175	2007
706	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 719	1 565	2579
707	KR-C-NOR	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1 996	1 780	2994
708	STIF-STF	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	651	565	977
800	Protetiska åtgärder Specialisttandvård				
Tandstött protetik					
Tandstött protetik. I åtgärd 800-809 ingår alla material och moment vid beh. såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå) exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettsslipning, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontroll röntgen Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.					
Åtgärdsod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour

800	KR-EN	Permanent tandstödd krona, per käke	7 698	7 025	11547
801	KR-NOR	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke. Åtgärden tillämpas när flera kronor, eller krona och hängande led, utförs i samma käke vid samma tillfälle.	5 742	5 465	8613
802	PEL-LABP	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4 169	3 895	6254
803	PEL-KLFP	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	2 054	1 935	3081
804	BRO	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	2 950	2 470	4425
805	BRO	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 325	2 250	3488
806	PEL-RKF	Radikulärförankring vid avtagbar protes	4 446	4 170	6669
807	KR-SEM	Semipermanent krona	2 986	2 895	4479
807	BRO	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	2 986	2 895	4479
808	KR-IK	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	4 410	4 100	6615
809	KR-TE-LT	Långtidtemporär lab.framställd krona	1 295	1 235	1943
809	BRO	Långtidtemporär lab.framställd krona och hängande led, per led	1 295	1 235	1943
Reparativa åtgärder vid tandstödd protetik					
<p>I åtgärd 811–815 ingår alla material och moment vid behandling såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettslipning, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, ocklusionsanpassning, en hygieninstr. vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även kontroll och eventuell justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.</p>					
811	PROT-LKF	Cementering av lossad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	869	760	1304
812	PROT-BRUT	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	2 072	1 955	3108
813	PROT-BRMT	Broreparation med tandteknisk insats	6 100	5 710	9150
814	PROT-BROM	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	10 954	9 725	16431
815	KR-SAD	Sadelkrona	6 828	6 310	10242
Avtagbar protetik					
<p>I åtgärd 822–829 ingår alla material och moment vid behandling såsom retentionsanalys, preparation av ocklusala stöd eller förningsplan, ocklusionsanpassning samt en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförandet av åtgärden om inget annat anges i åtgärdstexten. Justering ingår dock inte om tandborttagning i protesområdet skett inom ett år innan protesen slutförts.</p>					
822	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	4 723	4 410	7085
823	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	6 686	6 155	10029
824	PP-GJS	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	13 938	12 725	20907
825	PP-KOMP	Komplicerad partiell protes m. stöd av urtagskrona, innerkrona el. attachments	15 852	15 235	23778
826	MTRL-ATT	Attachments, per styck, material	116	100	174
827	PRO-NOR	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	12 601	11 825	18902
828	PRO-NOR	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	12 601	11 825	18902
829	PRO-IMP	Immediatprotes	9 862	8 315	14793
Reparation av avtagbar protes					
<p>I åtgärd 831–839 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärd 832–839 ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförandet av åtgärden.</p>					
831	PRLG-J	Justering av avtagbar protes	525	495	788
832	PRLG-TILLS	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 629	1505	2444
833	PRLG-REB	Rebasering av protes	3 362	3 115	5043
834	PRLG-TI	Lagning av protes där avtryck krävs	2 548	2 325	3822
835	PRLG-RB	Rebasering och lagning av protes	4 059	3 655	6089
836	PRLG-KS	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs.	4 921	4 445	7382

837	PRLG-KUG	Komplicerad lagning av protes där uppvxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	8 504	7 710	12756
839	PRLG-IRF	Inmontering av förankringselement, per käke	4 059	3 605	6089
Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling					
I åtgärd 845–848 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.					
845	PROT-BS	Ocklusionskorrigerande bettslipning	2 602	2 425	3903
846	PROT-SK	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	6 822	5 300	10233
847	PROT-KLP	Klammerplåt	5 114	4 825	7671
848	PROT-BH	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition.	771	730	1157
Implantatprotetiska åtgärder					
I åtgärd 850–865 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten, alla moment vid behandling såsom provisorium på implantatet, förslutning, cementering, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.					
850	KR-EN	Implantatstödd krona, en per käke	10 855	9 630	
852	KR-NOR	Implantatstödd krona, flera i samma käke	7 651	7 435	
853	BRO	Hängande led vid implantatstödd bro	3 047	2 470	
854	KR-M-SEM	Semipermanent krona på implantat, per led	2 481	2 525	
854	BRO	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2 481	2 525	
855	IMPLP-FCSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	564	550	
856	KR-M-LT	Långtidstemporär lab.framställd krona på implantat, per led	1 543	1 780	
856	BRO	Långtidstemporär lab.framställd krona eller led på implantat, per led	1 543	1 780	
857	IMPLP-LTSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laborieframställd krona på implantat, per implantat	507	495	
858	IMPLP-DI	Distans inklusive distansskruv, per styck	1 524	1 295	
859	IMPLP-IDI	Integrerad distans/kopplingskomp. vid separat impl.stödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	1 136	1 105	
861	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat	41 830	35 820	
862	PARTI-5FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat	43 693	37 830	
863	PARTI-6FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat	45 413	39 380	
865	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat	39 689	34 425	
Täckprotes på implantat.					
I åtgärd 871–878 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten, alla moment vid behandling såsom preprotetisk bettslipning, förslutning, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.					
871	OD-2FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på två implantat, eller implantatstödd täckprotes, i underkäke, på implantat oavsett antal implantat.	23 104	20 145	
872	OD-3FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat	25 571	22 410	
873	OD-4FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat eller fler	28 657	25 025	
874	IMPLP-A2	Tillägg för alveolarbar på, två implantat	4 920	4 820	
875	IMPLP-A3	Tillägg för alveolarbar på, tre implantat	5 745	5 625	
876	IMOLP-A4	Tillägg för alveolarbar på, fyra implantat	7 549	7 385	
877	OD-EFIX	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	19 860	17 090	

878	MTRL-FE	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	356	290	
<p>I åtgärd 880–884 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten, alla moment vid behandling såsom provisorium på implantatet, förslutning, cementering, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärderna ingår även kontroll och eventuell justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.</p>					
881	IMPLP-REP	Reparation av implantatstödd konstruktion, mindre omfattande	1 548	1 465	
883	IMPLP-REPT	Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats	7 626	3 350	
884	MPLP-REPO	Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknikerinsats krävs.	13 674	8 245	
888	MTRL-FS	Fästskruv/broskruv, per styck	363	185	
889	MTRL-CS	Distansskruv, per styck	781	380	
893	IMPL-AVM3	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1430	1430	
894	IMPL-REM3	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1480	1480	
895	IMPL-AVM4	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	1890	1890	
896	IMPL-REM4	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2000	2000	
900	Tandreglering och utbytesåtgärder specialiststandvård				
<p>I åtgärd 900–908 ingår alla material och moment vid fullständig ortodontisk behandling såsom fotodokumentation, kefalometrisk mätning och analys, en hygieninstruktion vid utlämnande av apparaturen samt retentionsapparat (fast eller avtagbar). Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även besök för kontroll av retentionsapparat upp till ett år efter avslutad aktiv behandling.</p>					
Åtgärds- od	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
Tandreglering					
900	ORT-HALV	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader, Ny åtg	12 287	11 785	
901	ORT-EE	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, högst 1 år	18 465	17 695	
901e	ORT-EEE	Tandreglering, en käke, enklare aktiv behandling, högst 1 år	14 888	17 965	
902	ORT-O	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	23 954	22 165	
903	ORT-NORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	28 136	26 220	
904	ORT-KORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	35 538	32 630	
905	ORT-2ORT	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, högst 1 år	26 526	24 685	
905e	ORT-2ORTE	Tandreglering, två käkar, enklare aktiv behandling, högst 1 år	20 025	24 685	
906	ORT-2ORTO	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	31 061	29 150	
907	ORT-2ORTN	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	35 704	33 620	
908	ORT-2ORTK	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	44 506	40 700	
Utbytesåtgärd					
Utbytesåtgärd krona					
<p>I utbytesåtgärderna för krona ingår alla material och moment vid behandling såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettslipning, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.</p>					
921	FKU-921	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand. Utbyte sker mot åtgärd 703	7 698	1215	
922	FKU-922	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	7 698	1565	

Utbytesåtgärder implantat i entandslucka

Utbytesåtgärderna för behandling med implantat är uppdelade i en kirurgisk och en protetisk åtgärd vilka avslutas var för sig. I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling såsom provisorium på implantat, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även efterkontroller och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.

925	FKU-925	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett käkbensförankrat implantat inklusive eventuell friläggning och distansanslutning vid diagnos/tillstånd 5031, el 5036. Implantat ingår. Utbyte sker mot åtgärd 801	9 663	5 465	
926	FKU-926	Utbytesåtgärd. En implantatstött krona på ett käkbensförankrat implantat vid diagnos/tillstånd 5031,el 5036. Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804. Alternativ Fk åtgärd 51	12 408	7 935	
928	FKU-928	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett käkbensförankrat implantat inkl ev friläggning och distansanslutning vid diagnos/tillstånd 5031, eller 5036 när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en eller båda stödtänderna som utbytet beräknas på. Implantat ingår. Utbyte sker mot åtgärd 804	9 632	2 470	
929	FKU-929	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat vid diagnos/tillstånd 5031, el 5036 när åtgärd 800 el 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på. Utbyte sker mot åtgärd 801	12 408	5 465	
940	FKU-940	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka Utbyte sker mot åtgärd 804 och två åtgärd 801. Alternativ Fk åtgärd 54	Enl åtg. 901-907	13 400	
941	FKU-941	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på. Utbyte sker mot åtgärd 801 och 804. Alternativ Fk åtgärd 51	Enl åtg. 901-907	7 935	

Interna åtgärds-koder.					
Ingen ersättning från Försäkringskassan utgår					
Åtgärds-kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	
Kostnad för Uteblivande/Sent återbud					
1	UB-SÅ	Uteblivande / Sent Återbud	350/gång	Saknas	
Tidsdebitering					
4	TD-HYG	Tandhyg.	1230/tim	Saknas	
5	TD-ATD	Tandl.	2650/tim	Saknas	
6	TD-SP	Spec.tandl.	3020/tim	Saknas	
Egenavgifter					
20	BES-HYG	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, hygienist	300	Saknas	
20	BES-ATD	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare allmäntandvård	300	Saknas	
20	BES-SP	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare specialisttandvård	300	Saknas	
21	BES-FRI	Frikort	0	Saknas	
22	BES-BARN	Sjukvårdsersättning, barn	0	Saknas	
25	BES-ASYL	Asyl arvode	50	Saknas	
Egenavgifter för Sjukvårdspatient, ej beställarenhet					
01	SJT-BARN	Barn sjukvård	0	Saknas	
02	SJT-VUXEN	Vuxen sjukvård	300	Saknas	
03	SJT-FRI	Frikort sjukvård	0	Saknas	
04	SJT-ILI	Inneliggande sjukvård	0	Saknas	
10	SJT-SJU	Sjukvårdsersättning, ej Vårdval Västernorrland	300	Saknas	
Övrigt					
7	LÅ-DK	Distanskonsultation ortodonti	Antal	Saknas	
8	TD-ORTB	Tidsdebitering, ortodonti barn	2650/tim	Saknas	
11	LÅ-KSLIP	Kariesslipning, per tand	436	Saknas	
12	FF-FISS	Fissurförsegling, per tand	269	Saknas	
15	LÅ-FOTO	Foto (utöver det som ingår i åtg.nr) / foto	90	Saknas	
37	LÅ-MER	Merkostnad	Kostnad	Saknas	
40	BESK-SÖMN	Sömnapnéskena. Lab.kostnad ingår	8300	Saknas	
45	BESK-SKY	Tandskydd, patient betalar 100 %. Labkostnad tillkommer	1405	Saknas	
47	TV-PRE	Premedicinering midazolam	1090	Saknas	
48	TV-BEHL	Behandling med läkemedel	Kostnad	Saknas	
49	LÅ-IN	Skriftligt intyg	Kostnad	Saknas	
52	LÅ-MEN	Merkostnad narkos, Vårdval Västernorrland	*se info	Saknas	
91	LÅ-AKRE	Enkel akutbehandling av retentionsapparat	715	Saknas	1073
92	LÅ-BORE	Bonding av retainer	2097	Saknas	3146
93	LÅ-REKT	Retentionskontroll	987	Saknas	1481
94	LÅ-ESSK1	Essixskena, 1 skena	1000	Saknas	1500
94_2	LÅ-ESSK2	Essixskena, 2 skenor	2000	Saknas	3000
95	LÅ-RESK	Retentionsskena	2918	Saknas	4377
Priser som gäller från 2019 01 01 Åtgärds-koder för fakturering av till LVN Överflyttade avtal					
ÖF1	ÖF-1ÅR	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 1 år kvar		1 750	
ÖF2	ÖF-2ÅR	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 2 år kvar		3 500	
ÖF3	ÖF-3ÅR	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 3 år kvar		5 250	
Priser som gäller från 2019 01 01 "Akutpeng". Akutbehandling, Frisktandvårdspatient.					
FRV	FRTV-VARD	Akutbehandling, vardagar		1 113	
FRH	FRTV-HELG	Akutbehandling, helg		1 670	

* Ftv interndeberas från sjukhuset utifrån fastställd prislista. Ersättningen fastställs enligt överenskommelse med Vårdval Västernorrland.

Estetisk tandvård (priser fr.o.m. 2021-01-15)
Ingår inte i tandvårdsförsäkringen, 25 % moms påslag på ordinarie pris
Debitering sker från försäljning av Munhygienartiklar "Tandborsten"

Beteckning	Typ av behandling	Pris RVN
	Tandblekning en käke (inklusive blekskena och blekmedel 2 st sprutor)	2 153
	Tandblekning båda käkar (inklusive blekskena och blekmedel 4 st sprutor)	4 166
	Blekmedel (vid ytterligare blekningstillfälle)	106
	Tandkräm Opalescence (på "Totalbelopp" ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
8000	Permanentstödd krona – skalfasad, då en per käke	7 999
8001	Permanentstödd krona – skalfasad, då flera per käke	6 027
7001	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	880
7002	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 375
7003	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 612
7004	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 105
7005	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 628
7006	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 090
9009	Kostnad tandsmycke (på "Totalbelopp" ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
9008	Applicering tandsmycke, exklusive material	317