Prislista

Allmäntandvård

Uppdaterade referenspriser
2026-01-15

Region Västernorrland

Välkommen till Folktandvården Västernorrland

Prislista som gäller från 15 januari 2026

Högkostnadsskydd
Du betalar själv de kostnader som under ett år är sammanlagt 3000 kronor enligt statens referenspriser.
Sedan täcker högkostnadsskyddet 50 procent av de kostnader som överstiger 3000 kronor och 85 procent av de kostnader som överstiger 15 000 kronor under samma år.

Nytt högkostnadsskydd för dig som fyller 67 eller mer
Från 1 januari 2026 träder ett nytt högkostnadsskydd i kraft för dig som fyller 67 år eller mer under 2026. Du betalar 10 procent av referenspriset för vissa behandlingar.

Allmänt tandvårdsbidrag
Allmänt tandvårdsbidrag får du från och med de år du fyller 20 år och är försäkrad i Sverige.
Är du 20 – 23 år eller fyller 67 år i år eller äldre är bidraget 600 kronor.
Är du 24 – 65 år är bidraget 300 kronor.
Fyller du 66 år under 2026 är bidraget 600 kronor.

Särskillt tandvårdsbidrag
Särskilt tandvårdsbidrag är ett bidrag för dig som har en viss sjukdom eller en viss funktionsnedsättning som innebär risk för försämrad tandhälsa.
Gäller för dig från det år du fyller 20 är och är försäkrad i Sverige.
Bidraget är 1000 kronor per halvår och kan användas vid förebyggande tandvård som undersökningar och tandrengöring.

Region Västernorrland

Regionens tandvårdsstöd
Omfattas du av Regionens tandvårdsstöd betalar du en patientavgift per besök som ingår i högkostnadsskyddet för frikort.

0-19 år
Tandvården är kostnadsfri för åldrarna 0–19 år

Frisktandvårdsavtal
Har du ett frisktandvårdsavtal betalar du efter den premieklass du klassificerats i. Folktandvården Västernorrland fasar ut dessa avtal.

Akuttandvård
För akuttandvård vid helgdagar höjs arvodet med 50 procent.

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

Uteblivande eller sena återbud
Uteblivande eller sena återbud kan debiteras enligt gällande prislista per avtalat besök.

Garanti
Fastsittande kronor och tandbroar har en garantitid på 3 år.
Avtagbara proteser och fyllningar i kompositmaterial har en garantitid på 1 år.

Region Västernorrland

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder Allmäntandvård

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

► 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	1 168	1100	1 751
103	**US-KE**	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	506	445	758
107	**US-OMF**	Omfattande, utförd av tandläkare	1 445	1275	2 168
108	**US-UTR**	Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare	2 380	1895	3 569
111	**US-THY**	Basundersökning, utförd av tandhygienist	985	985	1 478
112	**US-THYP**	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	1 285	1285	1 928
113	**US-THYA**	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	535	535	803
114	**US-THYK**	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	785	785	1 178
I åtgärder för röntgenunders. 121-126 ingår exponering, framtagning, analys, lagring av bild samt skriftlig dokumentation.					
121	**RTG-INT**	Röntgen-undersökning, en bild, eller flera bilder, av en tandposition	82	80	123
123	**RTG-FULL**	Röntgenundersökning, helstatus	1 214	1020	1 821
124	**RTG-PAN**	Panoramaröntgenundersökning	810	635	1 215
125	**RTG-EXO**	Röntgen-undersökning, extraoral	755	620	1 133
126	**RTG-OMF**	Röntgen-undersökning, omfattande	1 484	1215	2 226
127	**RTG-DS**	Röntgenundersökning, delstatus, upp till 6 bilder	246	235	370
128	**RTG-DSS**	Röntgenundersökning, större delstatus, 7 bilder eller fler	423	405	634
I åtgärder för tomografiunders. 131-134 ingår exponering, rekonstruktioner och reformateringar ev. framkallning, analys, lagring av bilder samt skriftlig dokumentation.					
131	**RTG-TOM1**	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1 417	1210	2 126
132	**RTG-TOM2**	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1 821	1535	2 732
133	**RTG-TOM3**	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	2 227	1920	3 340
134	**RTG-TOM4**	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2 698	2255	4 047
Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik 141-164 ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod, inkl. all materialkostnad.					
141	**US-SM**	Studiemodell, för behandlingsplanering	1 106	885	1 660
142	**US-SMDIG**	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	566	535	849
161	**US-SS**	Salivsekretionsmätning	900	900	1 350
162	**US-LK**	Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	648	520	972
163	**US-BIO**	Biopsi	1 622	1260	2 433
164	**US-PAD**	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD)	895	895	1 343

200 Sjukdomsförebyggande åtgärder Allmäntandvård

I åtgärder i 200 serien ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod inkl. all materialkostnad.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
201	**PRF-INF**	Information eller instruktion vid risk för munhälso-relaterade sjukdomar eller problem	608	600	912
204	**PRF-PS**	Profylaxskena, per skena	1 350	1135	2 025
205	**PRF-FU**	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	245	245	368
206	**PRF-F**	Fluoridbehandling	485	485	728
207	**PRF-TSTN**	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	375	375	563
208	**PRF-TSTO**	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	735	735	1 103
209	**PRF-TSTT**	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	1 145	1145	1 718

213	**PRF-RSOMF**	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1 535	1505	2 302
214	**PRF-RS**	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	710	695	1 065
250	**PRF-RSD**	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	395	593
251	**PRF-KRSDO**	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	1 030	1030	1 545
252	**PRF-KRSD**	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	480	480	720

300 Sjukdomsbehandlande åtgärder Allmäntandvård

I åtgärder i 300 serien ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod inkl. all materialkostnad.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
301	**TV-SJM**	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande	566	450	849
302	**TV-SJ**	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 034	840	1 552
303	**TV-SJO**	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 562	1245	2 343
304	**TV-SJT**	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 227	2025	3 340
311	**TV-INF**	Info el instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	621	595	932
312	**TV-INFU**	Uppfölj info el instruktion vid munhälsorelaterande sjukdomar el problem	249	240	373
313	**TV-BMO**	Beteendemedicinsk behandling. 60 min eller mer	1 505	1505	2 258
314	**TV-BM**	Beteendemedicinsk behandling.	695	695	1 043
321	**TV-IOK**	Icke operativ behandling av kariessjukdom	656	600	984
322	**EXC-NOR**	Stegvis exkavering	1 531	1350	2 296
340	**TV-PASPI**	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit	525	525	788
341	**TV-PMO**	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande	920	920	1 380
342	**TV-PO**	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, tidskrävande	1 430	1430	2 145
343	**TV-PST**	Behandling av parodontal sjukdom, el periimplantit, särskilt tidskrävande	2 165	2165	3 248
350	**TV-RSD**	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	395	593
351	**TV-KRSDO**	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	1 030	1030	1 545
352	**TV-KRSD**	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk	480	480	720
362	**ANAE-LGAS**	Lustgassedering, per gång	1 210	1025	1 814

400 Kirurgiska åtgärder allmäntandvård

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.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
401	**X-NOR**	Tanduttagning, en tand	1 356	1 280	2 033
401	**XR-NOR**	Rotextraktion, en rot	1 356	1 280	2 033
402	**X-KO**	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 355	1 820	3 532
403	**X-TKE**	Tanduttagning, tillkommande enkel	562	510	843
404	**X-OPAVL**	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	4 307	3 755	6 461
404	**XR-OPAVL**	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera rötter i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	4 307	3 755	6 461
405	**KIR-DA**	Omfattande dentoalveolär kirurgi	5 985	4 330	8 977

406	**X-ÖT**	Tanduttagning, övertalig tand	1 709	1 280	2 564
407	**KIR-ÖDA**	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2 759	2 470	4 138
408	**KIR-FRIL**	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	5 166	5 010	7 750
409	**KIR-OPAVL**	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd	1 898	1 550	2 848
Implantatkirurgiska åtgärder					
410	**X-TILL**	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	1 107	945	1 660
420	**KIR-IMPL**	Implantat per styck	3 585	3 585	5 378
421	**IMPL-OP1**	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	5 502	3 755	8 252
422	**KIR-FE2**	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 216	1 805	3 324
423	**IMPL-OP2**	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	7 593	5 455	11 389
424	**KIR-FT2**	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	2 495	2 025	3 743
425	**IMPL-OP3**	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	10 579	7 520	15 869
426	**KIR-FF2**	Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik	3 294	2 705	4 941
427	**KIR-BEB**	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant.	5 533	4 720	8 300
428	**KIR-BER**	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	6 612	5 680	9 918
429	**KIR-BF**	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	5 302	4 655	7 953
430	**KIR-KORR**	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantat-operation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1 991	1 535	2 986
431	**KIR-BEBT**	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 286	2 730	4 928
432	**KIR-BEIT**	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 450	2 030	3 674
433	**KIR-SINIT**	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1 451	1 035	2 177
436	**KIR-AIE**	Avlägsnande av ett implantat, enkel	1 020	805	1 531
Parodontalkirurgiska åtgärder					
446	**PARO-REM**	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 501 kr	2 035	3 751
447	**PARO-REE**	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	1 685 kr	1 375	2 527
448	**PARO-BVT**	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	1 005 kr	755	1 508
451	**PARO-KIREN**	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	4 528 kr	3 910	6 792
452	**PARO-KIRFL**	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	6 070 kr	5 410	9 106
453	**PARO-PIEN**	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förkommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	4 769 kr	4 115	7 153
454	**PARO-PIFL**	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förkommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattade kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	6 745 kr	5 820	10 118
Övriga åtgärder					
480	**KIR-KOAG**	Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation tilläggsåtgärd	442	400	663

500 Rotbehandling Allmäntandvård

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.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
501	**RF-1**	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	4 813	4 105	7 219
502	**RF-2**	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	5 560	4 955	8 340
503	**RF-3**	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	6 911	6 225	10 366
504	**RF-4**	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	7 702	6 790	11 554
520	**ENDO-AKAN**	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 203	1005	1 804
521	**ENDO-AKUT**	Akut trepanation och kavumextirpation	1 100	885	1 650
522	**ENDO-KL**	Komplicerad kanallokalisation	1 100	890	1 650
523	**ENDO-STB**	Stiftborttagning	1 598	1 300	2 398

Apikalkirurgisk beh. I åtgärd 541 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 beh. tillfället.

541	**KIR-OPARO**	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	4 835	4410	7 253

600 Bettfysiologiska åtgärder Allmäntandvård

I åtgärder i 600 serien ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inkl. all materialkostnad

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
601	**BESK-BEHA**	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena.	4 694	4 370	7 040
602	**BESK-BEHA**	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	4 694	4 370	7 040
603	**BESK-REP**	Reponeringsskena, per skena	7 101	6 695	10 652
604	**BESK-MS**	Mjukplastskena, lab.framställd utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 228	2 780	4 842
606	**BETT-MOT**	Motorisk aktivering	730	730	1 095
607	**BETT-BS**	Bettslipning för ocklusal stabilisering	990	825	1 485
650	**BETT-DIST**	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk	480	480	720

700 Reparativa åtgärder Allmäntandvård

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.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
701	**F-NOR**	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	866	730	1 300
702	**F-NOR**	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 351	1160	2 026
703	**F-NOR**	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 583	1 420	2 375
704	**F-NOR**	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 086	940	1 629
705	**F-NOR**	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 598	1 370	2 398
706	**F-NOR**	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 054	1 830	3 081
707	**KR-C-NOR**	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 384	2 075	3 576
708	**STIF-STF**	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, **tilläggsåtgärd**	778	550	1 166
711	**F-HYG**	Fyllning, utförd av tandhygienist	505	505	758

800	Protetiska åtgärder Allmäntandvård

Tandstödd protetik. I åtgärd 800-809 ingår alla material och moment vid beh. 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 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

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
800	**KR-EN**	Permanent tandstödd krona, en per käke	7 857	6 825	11 785
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.	5 921	5 275	8 881
802	**PEL-LABP**	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4 534	3 880	6 800
803	**PEL-KLFP**	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1 994	1 810	2 991
804	**BRO**	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	3 140	2 815	4 709
805	**BRO**	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 501	2 165	3 751
806	**PEL-RKF**	Radikulärförankring vid avtagbar protes	5 289	4 105	7 934
807	**BRO**	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	3 160	3 160	4 740
807	**KR-SEM**	Semipermanent krona	3 160	3 160	4 740
808	**KR-IK**	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	4 711	4 020	7 067
809	**KR-TE-LT**	Långtidtemporär labframställd krona	1 392	1 350	2 089
809	**BRO**	Långtidtemporär labframställd krona och hängande led, per led	1 392	1 350	2 089
Reparation av tandstödd protetik					
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 hygieninstruktion 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.					
811	**PROT-LKF**	Cementering av lossad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	771	635	1 156
812	**PROT-BRUT**	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	2 026	1 625	3 039
813	**PROT-BRMT**	Broreparation med tandteknisk insats	6 272	5 470	9 408
814	**PROT-BROM**	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	12 837	9 575	19 256
815	**KR-SAD**	Sadelkrona	7 411	6 135	11 116
Avtagbar protetik					
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.					
820	**PROT-SKTMP**	Skena med tandersättning för temporärt bruk	1 777	1550	2 666
822	**PP-TEMP**	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5 252	5 000	7 878
823	**PP-TEMP**	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	7 012	6 785	10 519
824	**PP-GJS**	Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad	14 701	13 620	22 051
825	**PP-KOMP**	Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments.	16 139	15 250	24 209
826	**MTRL-ATT**	Attachments, per styck	185	185	278
827	**PRO-NOR**	Hel underkäksprotes inkl erforderligt antal prefabricerade tänder	12 510	12 510	18 765
828	**PRO-NOR**	Hel överkäksprotes inkl erforderligt antal prefabricerade tänder	12 510	12 510	18 765
829	**PRO-IMP**	Immediatprotes, hel käke	10 878	9 270	16 317
Reparation av avtagbar protes					
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.					
831	**PRLG-J**	Justering av avtagbar protes	499	415	748
832	**PRLG-TILLS**	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 990	1 990	2 985
833	**PRLG-REB**	Rebasering av protes	3 455	3 455	5 183

834	**PRLG-TI**	Lagning av protes där **avtryck** krävs	2 633	2 630	3 949
835	**PRLG-RB**	Rebasering och lagning av protes	4 307	3 975	6 461
836	**PRLG-KS**	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs.	5 179	4 150	7 769
837	**PRLG-KUG**	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	9 331	9 195	13 997
839	**PRLG-IRF**	Inmontering av förankringselement, per käke	4 345	3 595	6 517
Övriga åtgärder i vidbettrehabilitering, behandling av käkfunktionsstörning eller av bettavvikelse					
I åtgärd 845–848 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.					
845	**PROT-BS**	Ocklusionskorrigerande bettslipning	2 751	2 255	4 126
846	**PROT-SK**	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	7 336	4 685	11 004
847	**PROT-KLP**	Klammerplåt	5 650	5 650	8 475
848	**PROT-BH**	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition	731	600	1 096
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	11 868	10 355	17 802
852	**KR-NOR**	Implantatstödd krona, flera i samma käke	8 230	8 230	12 345
853	**BRO**	Hängande led vid implantatstödd bro	3 281	2 845	4 921
854	**KR-TE-SEM**	Semipermanent krona på implantat, per led	3 550	3 550	5 325
854	**BRO**	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	3 550	3 550	5 325
855	**IMPLP-FCSEM**	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	674	620	1 011
856	**KR-LT**	Långtidstemporär labframställd krona på implantat, per led	2 035	2 035	3 053
856	**BRO**	Långtidstemporär labframställd krona el led på implantat, per led	2 035	2 035	3 053
857	**IMPLP-FCLT**	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär labframställd krona på implantat, per implantat	620	620	930
858	**IMPLP-DI**	Distans inklusive distansskruv, per styck	1 820	1 580	2 730
859	**IMPLP-IDI**	Integrerad distans/kopplingskomp. vid separat impl.stödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	1 357	1 005	2 035
861	**PARTI-4FIX**	Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat	45 536	36 530	68 304
862	**PARTI-5FIX**	Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat	47 704	37 845	71 557
863	**PARTI-6FIX**	Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat	49 727	39 160	74 590
865	**PARTI-4FIX**	Implantatstödd bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat	43 367	35 225	65 050
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	24 575	21 120	36 862
872	**OD-3FIX**	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat	27 467	23 175	41 201
873	**OD-4FIX**	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat el fler	31 079	25 235	46 619
874	**IMPLP-A2**	Tillägg för alveolarbar, två implantat	5 479	5 330	8 219
875	**IMPLP-A3**	Tillägg för alveolarbar, tre implantat	7 643	6 975	11 464
876	**IMOLP-A4**	Tillägg för alveolarbar, fyra implantat	9 319	8 500	13 979
877	**OD-EFIX**	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	19 516	17 105	29 274
878	**MTRL-FE**	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	425	330	637

Reparation av implantat och implantatstödd protetik

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.

881	**IMPLP-REP**	Reparation av implantatstödd konstruktion, mindre omfattande	1 587	1 220	2 380
883	**IMPLP-REPT**	Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstr. med tandtekn. insats	7 490	2 515	11 235
884	**IMPLP-REPOT**	Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknikerinsats krävs	15 106	9 815	22 659
888	**MTRL-FS**	Fästskruv/broskruv, per styck	433	205	650
889	**MTRL-CS**	Distansskruv, per styck	933	435	1 399
892	**MTRL-LD**	Läkdistans, per styck	410	385	615
893	**IMPL-AVM3**	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 860	1180	2 790
894	**IMPL-REM3**	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 925	1235	2 888
895	**IMPL-AVM4**	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	1 889	1555	2 834
896	**IMPL-REM4**	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2 030	1680	3 045
897	**IMPLP-IMPLK**	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	3 287	2835	4 930

900 Tandreglering Allmäntandvård

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 retentionsapparatur (fast eller avtagbar). Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även besök för kontroll av retentionsapparatur upp till ett år efter avslutad aktiv behandling.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
900	**ORT-HALV**	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader	11 650	11 195	17 475
901	**ORT-EE**	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år	17 512	16 800	26 268
901e	**ORT-EEE**	Tandreglering, en käke, **enklare aktiv** behandling, 6 månader till 1 år	17 132	16 800	25 698
902	**ORT-O**	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	22 559	20 940	33 838
903	**ORT-NORT**	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	26 403	24 700	39 605
904	**ORT-KORT**	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	33 200	30 645	49 800
905	**ORT-2ORT**	Tandreglering båda käkar, aktiv behandling, 6 månader till 1 år	25 427	23 620	38 141
905e	**ORT-2ORTE**	Tandreglering, båda käkar, **enklare aktiv** behandling, 6 månader t. 1 år	23 620	23 620	35 430
906	**ORT-2ORTO**	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	29 592	27 760	44 388
907	**ORT-2ORTN**	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	33 819	31 900	50 728
908	**ORT-2ORTK**	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år	41 960	38 475	62 940

900 Utbytesåtgärder Allmäntandvård

Utbytesåtgärd krona

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 fram-ställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
921	**FKU-921**	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand. Utbyte sker mot åtgärd 703	7 856	1 420	
922	**FKU-922**	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	9 195	1830	
923	**FKU-923**	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3.	7 857	1420	
924	**FKU-924**	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5.	9 194	1830	

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.					
940	**FKU-940**	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka istället för ersättningsberättigad tandstödd bro. Utbyte sker mot åtgärd 804 och två åtgärd 801.	Enl åtg. 901-907	13 365	
941	**FKU-941**	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka istället för ersättningsberättigad tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på. Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804.	Enl åtg. 901-907	8 090	

Interna åtgärdskoder

Ingen ersättning från Försäkringskassan utgår

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris
Kostnad för Uteblivande/Sent återbud				
1	**UB-SÅ**	Uteblivande / Sent Återbud	500/gång	Saknas
07	**UB-SÅP**	Uteblivande / Sent Återbud papperslös	25/gång	Saknas
08	**UB-SÅA**	Uteblivande / Sent Återbud asyl	50/gång	Saknas
09	**UB-SÅÅN**	Uteblivande / Sent Återbud narkos	1500/gång	Saknas
Timtaxa				
4	**TD-HYG**	Tandhyg.	1500/tim	Saknas
5	**TD-ATD**	Tandl.	3120/tim	Saknas
6	**TD-SP**	Spec.tandl.	3600/tim	Saknas
Egenavgifter				
20	**BES-HYG**	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, hygienist	370	Saknas
20	**BES-ATD**	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare allmäntandvård	370	Saknas
20	**BES-SP**	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare specialisttandvård	370	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
03	**SJT-FRI**	Frikort sjukvård	0	Saknas
04	**SJT-ILI**	Inneliggande sjukvård	0	Saknas
10	**SJT-SJU**	Sjukvårdsersättning, ej Vårdval Västernorrland	370	Saknas
Övrigt				
7	**LÅ-DK**	Distanskonsultation ortodonti	Antal	Saknas
8	**TD-ORTB**	Tidsdebitering, ortodonti barn	3120/tim	Saknas
11	**LÅ-KSLIP**	Kariesslipning, per tand	546	Saknas
12	**FF-FISS**	Fissurförsegling, per tand	337	Saknas
13	**LÅ-TEAM**	Fyllningsterapi i teamarbete	Antal	Saknas
15	**LÅ-FOTO**	Foto (utöver det som ingår i åtg.nr) / foto	112	Saknas
30	**LÅ-ORO**	Orosanmälan antal	Antal	Saknas
37	**LÅ-MER**	Merkostnad	Kostnad	Saknas
40	**BESK-SÖMN**	Sömnapné skena, undersökning och lab. kostnad ingår. Allmäntandvård	10 836	Saknas
40_S	**BESK-SÖMS**	Sömnapné skena, undersökning och lab. kostnad ingår. Specialisttandvård	11 352	Saknas
45	**BESK-SKY**	Tandskydd, patient betalar 100%. Labbkostnad tillkommer.	1 759	Saknas
47	**TV-PRE**	Premedicinering midazolam	1 636	Saknas
48	**TV-BEHL**	Behandling med läkemedel	Kostnad	Saknas
49	**LÅ-IN**	Skriftligt intyg	Kostnad	Saknas
52	**LÅ-MEN**	Merkostnad narkos betalmodell Sjukvårdstaxa, Vårdval Västernorrland.	5 048	Saknas
91	**LÅ-AKRE**	Enkel akutbehandling av retentionsapparatur	895	Saknas
92	**LÅ-BORE**	Bonding av retainer	2 627	Saknas
93	**LÅ-REKT**	Retentionskontroll	1 235	Saknas
94	**LÅ-ESSK1**	Essixskena, 1 skena	1 253	Saknas
94_2	**LÅ-ESSK2**	Essixskena, 2 skenor	2 416	Saknas
95	**LÅ-RESK**	Retentionsskena	3 738	Saknas
BVC-Besök				
BVC	**BVC-BVC10**	BVC-Besök vid 10 månader	Antal	Saknas
BVC	**BVC-BVC15**	BVC-Besök vid 15 månader	Antal	Saknas
Priser som gäller från 2019 01 01	**Åtgärdskoder för fakturering av till LVN Överflyttade avtal**			
ÖF1	**ÖF-1ÅR**	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 1 år kvar	2 158	

ÖF2	**ÖF-2ÅR**	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 2 år kvar	4 316
ÖF3	**ÖF-3ÅR**	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 3 år kvar	6 474
Priser som gäller från 2019 01 01		**”Akutpeng”. Akutbehandling, Frisktandvårdspatient**	
FRV	**FRTV-VARD**	Akutbehandling, vardagar	1 370
FRH	**FRTV-HELG**	Akutbehandling, helg	2 059

Frisktandvård

Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling				
		Patientpremie (efter avdrag av ATB, 600 kr) 20-23 år, och 67+		Inkl Avdrag ATB	Ersättning till klinik	Totalkostnad
		Premie klass	Avgift per År	Månadskostnad	År	3 år
9701	AB-PR1	1	546	46	1 145	3 435
9702	AB-PR2	2	1008	84	1 608	4 824
9703	AB-PR3	3	1 598	133	2 198	6 594
9704	AB-PR4	4	2 328	194	2 928	8 784
9705	AB-PR5	5	3 338	278	3 938	11 814
9706	AB-PR6	6	4 517	376	5 117	15 351
9707	AB-PR7	7	6 036	503	6 636	19 908
9708	AB-PR8	8	7 641	637	8 241	24 723
9709	AB-PR9	9	9 220	768	9 820	29 460
9710	AB-PR10	10	10 660	888	11 260	33 780

Åtgärdskod	Textinmatning	**Patientpremie** (efter avdrag av ATB, 300 kr) 24-67 år		Inkl Avdrag ATB	Ersättning till klinik	Totalkostnad
		Premie klass	Avgift per År	Månadskostnad	År	3 år
9801	AB-PR1Ö	1	845	70	1 145	3 435
9802	AB-PR2Ö	2	1 308	109	1 608	4 824
9803	AB-PR3Ö	3	1 898	158	2 198	6 594
9804	AB-PR4Ö	4	2 457	204	2 752	8 256
9805	AB-PR5Ö	5	3 638	303	3 938	11 814
9806	AB-PR6Ö	6	6 817	401	5 117	15 351
9807	AB-PR7Ö	7	6 336	528	6 636	19 908
9808	AB-PR8Ö	8	7 941	662	8 241	24 723
9809	AB-PR9Ö	9	9 520	793	9 820	29 460
9810	AB-PR10Ö	10	10 960	913	11 260	33 780

Estetisk tandvård (priser fr.o.m. 2026-01-15)
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)	2 571
	Tandblekning båda käkar (inklusive blekskena och blekmedel 4 st sprutor)	4 976
	Blekmedel (vid ytterligare blekningstillfälle)	126
	Tandkräm Opalescence (på ”Totalbelopp” ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
8000	Permanentstödd krona – skalfasad, då en per käke	9 554
8001	Permanentstödd krona – skalfasad, då flera per käke	7 199
7001	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	1 051
7002	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 643
7003	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 917
7004	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 320
7005	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 944
7006	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 497
9009	Kostnad tandsmycke (på ”Totalbelopp” ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
9008	Applicering tandsmycke, exklusive material	378