



# Prislista

## *Specialisttandvård*

Uppdaterade referenspriser  
2026-01-15



# Välkommen till Folktandvården Västernorrland

Prislista som gäller från 15 januari 2026

## Högekostnadsskydd

Du betalar själv de kostnader som under ett år är sammanlagt 3000 kronor enligt statens referenspriser.

Sedan täcker högekostnadsskyddet 50 procent av de kostnader som överstiger 3000 kronor och 85 procent av de kostnader som överstiger 15 000 kronor under samma år.

## Nytt högekostnadsskydd för dig som fyller 67 eller mer

Från 1 januari 2026 träder ett nytt högekostnadsskydd 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.

## Särskilt 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 år och är försäkrad i Sverige.

Bidraget är 1000 kronor per halvår och kan användas vid förebyggande tandvård som undersökningar och tandrengöring.



### **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

### **Frisktvårdsavtal**

Har du ett frisktvårdsavtal 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.

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder					
Specialisttandvård					
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.					
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ behandlingsplanering</li> <li>▶ foton för diagnostik, för behandlingsplanering och för dokumentation,</li> <li>▶ provtagning, receptförskrivning och remisshantering inklusive dokumentation,</li> <li>▶ undersökningsprotokoll, skriftlig prisuppgift eller skriftlig behandlingsplan</li> </ul>					
Åtgärds kod	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	618	585	926
107	US-OMF	Omfattande, utförd av tandläkare	2 225	1970	3 338
108	US-UTR	Utredning utförd av tandläkare	3 301	2960	4 951
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
<b>Konsultåtgärder för tandläkare med bevis om specialkompetens</b>					
I åtgärd 115-116 ingår bedömning eller behandlingsplanering inklusive svar utifrån remitterad frågeställning med bifogade underlag såsom anamnesuppgifter, statusuppgifter, röntgenbilder, foto, eller modeller.					
115	US-KONS	Konsultation specialisttandvård	1 208	1060	1 813
116	US-KONSO	Konsultation specialisttandvård, omfattande	2 417	2080	3 625
<b>I åtgärder för röntgenunders. 121-126 ingår exponering, framtagning, analys, lagring av bild samt skriftlig dok</b>					
121	RTG-INT	Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder, av en tandposition	129	120	194
123	RTG-FULL	Röntgenundersökning, helstatus	1 755	1 595	2 632
124	RTG-PAN	Panoramaröntgenundersökning	1 159	1130	1 739
125	RTG-EXO	Röntgenundersökning, extraoral	1 338	1125	2 007
126	RTG-OMF	Röntgenundersökning, omfattande	2 075	2 075	3 113
127	RTG-DS	Röntgenundersökning, delstatus, upp till 6 bilder.	460	410	690
128	RTG-DSS	Röntgenundersökning, större delstatus, 7 bilder eller fler	625	625	937
<b>I åtgärder för tomografiunders. 131-134 ingår exponering, rekonstruktioner och reformateringar ev. framkallning, analys, lagring av bilder samt skriftlig dokumentation.</b>					
131	RTG-TOM1	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1 685	1 555	2 527
132	RTG-TOM2	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	2 361	2 080	3 541
133	RTG-TOM3	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	2 835	2 830	4 252
134	RTG-TOM4	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	3 374	3 340	5 061
<b>Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik 141-164 ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod, inkl. all materialkostnad.</b>					
141	US-SM	Studiemodell, för behandlingsplanering	1 106	885	1 659

142	<b>US-SMDIG</b>	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	566	535	849
161	<b>US-SS</b>	Salivsekretionsmätning	900	900	1 350
162	<b>US-LK</b>	Lab kostnader vid mikrobiologisk undersökning	648	520	972
163	<b>US-BIO</b>	Biopsi	1 754	1 565	2 631
164	<b>US-PAD</b>	Laboratoriekostnader vid patologanatommisk diagnos (PAD)	895	895	1 343

## 200 Sjukdomsförebyggande åtgärder

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

Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
201	<b>PRF-INF</b>	Information el instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	608	600	912
204	<b>PRF-PS</b>	Profylaxskena, per skena	1 350	1135	2 025
205	<b>PRF-FU</b>	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	245	245	368
206	<b>PRF-F</b>	Fluoridbehandling	485	485	728
207	<b>PRF-TSTN</b>	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	375	375	563
208	<b>PRF-TSTO</b>	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	735	735	1 103
209	<b>PRF-TSTT</b>	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	1 145	1145	1 718
213	<b>PRF-RSOMF</b>	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1 535	1505	2 302
214	<b>PRF-RS</b>	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	710	695	1 065
250	<b>PRF-RSD</b>	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	395	593
251	<b>PRF-KRSDO</b>	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	1 030	1030	1 545
252	<b>PRF-KRSD</b>	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	480	480	720

## 300 Sjukdomsbehandlande åtgärder

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

Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
301	<b>TV-SJM</b>	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattning	670	590	1 005
302	<b>TV-SJ</b>	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 267	1120	1 900
303	<b>TV-SJO</b>	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 979	1 665	2 969
304	<b>TV-SJT</b>	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 767	2 650	4 151
311	<b>TV-INF</b>	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	621	595	932
312	<b>TV-INFU</b>	Uppfölj. info el instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	249	240	373
313	<b>TV-BMO</b>	Beteende medicinsk behandling, 60 min eller mer	2 837	2 745	4 256

314	<b>TV-BM</b>	Beteende medicinsk behandling	1 411	1 270	2 116
321	<b>TV-IOK</b>	Icke operativ behandling av kariessjukdom	656	600	984
322	<b>EXC-NOR</b>	Stegvis exkavering	1 531	1 350	2 296
340	<b>TV-PASPI</b>	Behandling av parodontal sjukdom eller	575	575	863
341	<b>TV-PMO</b>	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande	1 605	1 605	2 408
342	<b>TV-PO</b>	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, tidskrävande	2 645	2 645	3 968
343	<b>TV-PST</b>	Beh. av parodontal sjukdom, eller periimplantit, särskilt tidskrävande	5 252	4 720	7 878
350	<b>TV-RSD</b>	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	395	593
351	<b>TV-KRSDO</b>	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	1 030	1 030	1 545
352	<b>TV-KRSD</b>	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk	480	480	720
362	<b>ANAE-LGAS</b>	Lustgassedering, per gång	1 210	1 025	1 814

#### 400 Kirurgiska åtgärder Specialisttandvård

I åtgärder i 400-serien ingår all material och moment vid beh. såsom operationsuppreparation, 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.

Åtgärds kod		Textinmatning	RVN	Ref.pris	Helgjour
401	<b>X-NOR</b>	Tanduttagning, en tand	1 861	1 670	2 791
401	<b>XR-NOR</b>	Rotextraktion, en rot	1 861	1 670	2 791
402	<b>X-KO</b>	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 822	2 380	4 233
403	<b>X-TKE</b>	Tanduttagning, tillkommande enkel	737	660	1 105
404	<b>X-OPAVL</b>	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera tänder el annan vävnad, per operationstillfälle	5 103	4 800	7 655
404	<b>XR-OPAVL</b>	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera rötter, per operationstillfälle	5 103	4 800	7 655
405	<b>KIR-DA</b>	Omfattande dentoalveolär kirurgi	6 968	5 520	10 452
406	<b>X-ÖT</b>	Tanduttagning, övertalig tand	1 995	1 670	2 993
407	<b>KIR-ÖDA</b>	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	3 332	3 095	4 998
408	<b>KIR-FRIL</b>	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	7 209	6 475	10 814
409	<b>KIR-OPAVL</b>	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder,	2 431	2 100	3 646
410	<b>X-TILL</b>	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	1 450	1 290	2 175
420	<b>KIR-IMPL</b>	Implantat, per styck	3 585	3 585	5 378
421	<b>IMPL-OP1</b>	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	6 130	4 715	9 195
422	<b>KIR-FE2</b>	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 522	2 225	3 783
423	<b>IMPL-OP2</b>	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	8 489	6 865	12 734

424	<b>KIR-FT2</b>	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	3 559	2 515	5 338
425	<b>IMPL-OP3</b>	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	11 832	9 275	17 748
426	<b>KIR-FF2</b>	Kirurgisk friläggning av fyra el fler implantat vid tvåstegsteknik	3 683	3 405	5 524
427	<b>KIR-BEB</b>	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant	6 478	5 985	9 716
428	<b>KIR-BER</b>	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	7 422	6 810	11 133
429	<b>KIR-BF</b>	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	6 374	5 915	9 561
430	<b>KIR-KORR</b>	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant.	2 455	2 085	3 683
431	<b>KIR-BEBT</b>	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 646	3 280	5 469
432	<b>KIR-BEIT</b>	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 731	2 445	4 096
433	<b>KIR-SINIT</b>	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1 783	1 450	2 675
436	<b>KIR-AIE</b>	Avlägsnande av ett implantat, enkel	1 276	1 070	1 915
<b>4625</b>	<b>Parodontalkirurgiska åtgärder</b>				
446	<b>PARO-REM</b>	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 690	2 245	4 035
447	<b>PARO-REE</b>	Rekonstruktiv beh. med benersättningsmtl, tilläggsåtg, per optillfälle	1 813	1 515	2 720
448	<b>PARO-BVT</b>	Fritt bindvävstransplantat vid lambåop., tilläggsåtg., per optillfälle	1 246	1 030	1 869
451	<b>PARO-KIREN</b>	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	5 721	5 300	8 582
452	<b>PARO-KIRFL</b>	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	7 939	7 285	11 909
453	<b>PARO-PIEN</b>	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	6 130	5 585	9 195
454	<b>PARO-PIFL</b>	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattande kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	7 939	7 845	11 909
480	<b>KIR-KOAG</b>	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd. Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd	443	400	665

<b>500 Rotbehandling</b>					
<p><b>I åtgärd 501-523 ingår alla material</b> 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.</p>					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
501	<b>RF-1</b>	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	5 519	5 135	8 279
502	<b>RF-2</b>	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	6 735	6 225	10 102
503	<b>RF-3</b>	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	8 236	7 840	12 354
504	<b>RF-4</b>	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	9 128	8 545	13 692
520	<b>ENDO-AKAN</b>	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 464	1 310	2 196
521	<b>ENDO-AKUT</b>	Akut trepanation och kavumextirpation	1 296	1 165	1 944
522	<b>ENDO-KL</b>	Komplicerad kanallokalisation	1 389	1 170	2 083
523	<b>ENDO-STB</b>	Stiftborttagning	1 929	1 720	2 893
<p><b>Apikalkirurgisk behandling.</b>  <b>I åtgärd 541 ingår alla material</b> 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.</p>					
541	<b>KIR-OPARO</b>	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	6 033	5 665	9 049
<b>600 Bettfysiologiska åtgärder Specialiststandvård</b>					
<p><b>I åtgärder i 600 serien ingår alla material</b> och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad</p>					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
601	<b>BESK-BEHA</b>	Bettskena i hård akrylat, överkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	6 317	5 975	9 475
602	<b>BESK-BEHA</b>	Bettskena i hård akrylat, underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	6 317	5 975	9 475
603	<b>BESK-REP</b>	Reponeringsskena, per skena	8 376	8 150	12 564
604	<b>BESK-MS</b>	Mjukplastskena, labframst utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 602	3 340	5 403
606	<b>BETT-MOT</b>	Motorisk aktivering	824	750	1 236
607	<b>BETT-BS</b>	Bettslipning för ocklusal stabilisering	1 221	1100	1 832
650	<b>BETT-DIST</b>	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk	480	480	720
<b>700 Reparativa åtgärder</b>					
<p><b>I åtgärder i 700 serien ingår alla material</b> 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.</p>					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
701	<b>F-NOR</b>	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	866	730	1 300
702	<b>F-NOR</b>	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 351	1160	2 026
703	<b>F-NOR</b>	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 583	1 420	2 375
704	<b>F-NOR</b>	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 086	940	1 629
705	<b>F-NOR</b>	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 598	1 370	2 398

706	<b>F-NOR</b>	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 054	1 830	3 081
707	<b>KR-C-NOR</b>	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 384	2 075	3 576
708	<b>STIF-STF</b>	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	778	550	1 166
711	<b>F-HYG</b>	Fyllning, utförd av tandhygienist	505	505	758
<b>800</b>	<b>Protetiska åtgärder Specialisttandvård</b>				
<b>Tandstödd protetik</b>					
<p><b>Tandstödd protetik. I åtgärd 800-809 ingår</b> 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.</p>					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
800	<b>KR-EN</b>	Permanent tandstödd krona, per käke	9 924	8 250	14 886
801	<b>KR-NOR</b>	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke. Åtgärden tillämpas när flera kronor, eller krona och hängande led, utförs i samma käke vid samma tillfälle.	7 472	6 395	11 209
802	<b>PEL-LABP</b>	Laborierframställd pelare med intraradikulärt stift	4 980	4 720	7 470
803	<b>PEL-KLFP</b>	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	2 453	2 295	3 680
804	<b>BRO</b>	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	3 795	3 100	5 692
805	<b>BRO</b>	Emaljretinerad konstruktion, laborierframställd, per stöd	2 776	2 580	4 165
806	<b>PEL-RKF</b>	Radikulärförankring vid avtagbar protes	5 310	4 945	7 965
807	<b>KR-SEM</b>	Semipermanent krona	3 650	3 650	5 475
807	<b>BRO</b>	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	3 650	3 650	5 475
808	<b>KR-IK</b>	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	5 427	4 855	8 141
809	<b>KR-TE-LT</b>	Långtidtemporär lab.framställd krona	1 617	1 560	2 425
809	<b>BRO</b>	Långtidtemporär lab.framställd krona och hängande led, per led	1 617	1 560	2 425
<b>Reparativa åtgärder vid tandstödd protetik</b>					
<p><b>I åtgärd 811-815 ingår</b> 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	<b>PROT-LKF</b>	Cementering av lossad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	1 006	845	1 509
812	<b>PROT-BRUT</b>	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	2 475	2 185	3 713
813	<b>PROT-BRMT</b>	Broreparation med tandteknisk insats	7 286	6 865	10 928
814	<b>PROT-BROM</b>	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	13 084	11 805	19 626
815	<b>KR-SAD</b>	Sadelkrona	8 155	7 390	12 233

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>					
820	<b>PROT-SKTMP</b>	Skena med tandersättning för temporärt bruk	2 536	1760	3 803
822	<b>PP-TEMP</b>	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5 835	5 835	8 753
823	<b>PP-TEMP</b>	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	7 986	7 900	11 979
824	<b>PP-GJS</b>	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	16 648	15 575	24 972
825	<b>PP-KOMP</b>	Komplicerad partiell protes m. stöd av urtagskrona, innerkrona el. attachments	18 934	18 510	28 402
826	<b>MTRL-ATT</b>	Attachments, per styck, material	185	185	278
827	<b>PRO-NOR</b>	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	15 455	15 455	23 183
828	<b>PRO-NOR</b>	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	15 455	15 455	23 183
829	<b>PRO-IMP</b>	Immediatprotes	11 780	10 790	17 669
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	<b>PRLG-J</b>	Justering av avtagbar protes	613	555	919
832	<b>PRLG-TILLS</b>	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	2 270	2270	3 405
833	<b>PRLG-REB</b>	Rebasering av protes	4 085	4 085	6 128
834	<b>PRLG-TI</b>	Lagning av protes där avtryck krävs	3 050	3 050	4 575
835	<b>PRLG-RB</b>	Rebasering och lagning av protes	4 739	4 670	7 109
836	<b>PRLG-KS</b>	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	5 877	4 845	8 816
837	<b>PRLG-KUG</b>	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	10 395	10 395	15 593
839	<b>PRLG-IRF</b>	Inmontering av förankringselement, per käke	4 848	4 290	7 272
Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling					
<p>I åtgärd 845–848 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.</p>					
845	<b>PROT-BS</b>	Ocklusionskorrigerande bettslipning	3 108	2 780	4 662
846	<b>PROT-SK</b>	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	8 148	5 660	12 223
847	<b>PROT-KLP</b>	Klammerplåt	6 625	6 625	9 938
848	<b>PROT-BH</b>	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition.	921	810	1 382

Implantatprotetiska åtgärder					
<p>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.</p>					
850	KR-EN	Implantatstödd krona, en per käke	13 544	12 035	
852	KR-NOR	Implantatstödd krona, flera i samma käke	10 742	9 480	
853	BRO	Hängande led vid implantatstödd bro	3 639	3 125	
854	KR-M-SEM	Semipermanent krona på implantat, per led	3 970	3 970	
854	BRO	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	3 970	3 970	
855	IMPLP-FCSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semi-permanent krona på implantat, per implantat	674	620	
856	KR-M-LT	Långtidstemporär lab.framställd krona på implantat, per led	2 310	2 310	
856	BRO	Långtidstemporär lab.framställd krona eller led på implantat, per led	2 310	2 310	
857	IMPLP-LTSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	620	620	
858	IMPLP-DI	Distans inklusive distansskruv, per styck	1 820	1 580	
859	IMPLP-IDI	Integrerad distans/kopplingskomp. vid separat impl.stödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	1 357	1 005	
861	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat	49 963	40 735	
862	PARTI-5FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat	52 188	42 050	
863	PARTI-6FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat	57 328	43 370	
865	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat	47 406	39 010	
<p>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.</p>					
871	OD-2FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på två implantat, eller implantatstödd täckprotes, i underkäke, på implantat oavsett antal implantat	27 595	24 120	
872	OD-3FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat	30 542	26 175	
873	OD-4FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat eller fler	34 228	28 230	
874	IMPLP-A2	Tillägg för alveolarbar på, två implantat	5 876	5 750	
875	IMPLP-A3	Tillägg för alveolarbar på, tre implantat	9 001	7 395	
876	IMOLP-A4	Tillägg för alveolarbar på, fyra implantat	9 423	8 920	
877	OD-EFIX	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	23 721	20 105	
878	MTRL-FE	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	425	330	

Reparation av implantat och implantatstödd protetik					
<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	1 849	1 640	
883	IMPLP-REPT	Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats	9 108	2 865	
884	MPLP-REPOT	Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknikerinsats krävs.	16 333	10 720	
888	MTRL-FS	Fästskruv/broskruv, per styck	433	205	
889	MTRL-CS	Distansskruv, per styck	933	435	
892	MTRL-LD	Läkdistsans, per styck.	410	385	
893	IMPL-AVM3	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 906	1595	
894	IMPL-REM3	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 968	1655	
895	IMPL-AVM4	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2 567	2110	
896	IMPL-REM4	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2 604	2235	
897	IMPLP-IMPLK	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	4 606	4135	
<b>900 Tandreglering och utbytesåtgärder specialisttandvård</b>					
<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>					
Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjor
<b>Tandreglering</b>					
900	ORT-HALV	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader, <b>Ny åtg</b>	14 676	14 580	
901	ORT-EE	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, högst 1 år	23 746	21 885	
901e	ORT-EEE	Tandreglering, en käke, <b>enklare aktiv</b> behandling, högst 1 år	22 656	21 885	
902	ORT-O	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	28 611	27 470	
903	ORT-NORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	32 851	32 535	
904	ORT-KORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	42 447	40 540	
905	ORT-2ORT	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, högst 1 år	33 026	30 425	
905e	ORT-2ORTE	Tandreglering, två käkar, <b>enklare aktiv</b> behandling, högst 1 år	31 511	30 425	
906	ORT-2ORTO	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	37 099	36 010	

907	<b>ORT-2ORTN</b>	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	42 645	41 590	
908	<b>ORT-2ORTK</b>	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	53 159	50 435	
<b>Utbytesåtgärd</b>					
<p><b>Utbytesåtgärd krona</b> I utbytesåtgärderna för krona ingår alla material och moment vid behandling såsom nödvändig friläggning (undantaget fri-läggning 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	<b>FKU-921</b>	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand. Utbyte sker mot åtgärd 703	9 195	1420	
922	<b>FKU-922</b>	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	11 812	1830	
923	<b>FKU-923</b>	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3	7 857	1420	
924	<b>FKU-924</b>	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5	9 194	1830	
<p><b>Utbytesåtgärder implantat i entandslucka</b> 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.</p>					
940	<b>FKU-940</b>	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka Utbyte sker mot åtgärd 804 och två åtgärd 801. Alternativ Fk åtgärd 54	Enl åtg. 901-907	15 890	
941	<b>FKU-941</b>	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	9 495	

## Interna åtgärds-koder

Ingen ersättning från Försäkringskassan utgår

Åtgärds-kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris
<b>Kostnad för Uteblivande/Sent återbud</b>				
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
<b>Timtaxa</b>				
4	TD-HYG	Tandhyg.	1500/tim	Saknas
5	TD-ATD	Tandl.	3120/tim	Saknas
6	TD-SP	Spec.tandl.	3600/tim	Saknas
<b>Egenavgifter</b>				
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
<b>Egenavgifter för Sjukvårdspatient, ej beställarenhet</b>				
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
<b>Övrigt</b>				
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 retentionsapparat	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
<b>BVC-Besök</b>				
BVC	BVC-BVC10	BVC-Besök vid 10 månader	Antal	Saknas
BVC	BVC-BVC15	BVC-Besök vid 15 månader	Antal	Saknas
<b>Priser som gäller från 2019 01 01 Åtgärds-koder för fakturering av till LVN Överflyttade avtal</b>				
ÖF1	ÖF-1ÅR	Överflyttning av pågående Frisktandvårdsavtal, 1 år kvar		2 158

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

## Frisktvandvård

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	Typ av behandling				
		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