



Prislista

Allmäntandvård

Uppdaterade referenspriser
2025-11-01



Region
Västernorrland



Välkommen till Folktandvården Västernorrland

Tandvårdstaxa gäller från 1 november 2025

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) 20-23 år, samt 65+ är lika med 600 kronor per år.
- Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) 24-64 år, är lika med 300 kronor per år.
- För barn 0-19 år är tandvården kostnadsfri.
- Patienter som omfattas av hälso- och sjukvårdens regler betalar enligt sjukvårdstaxa.
- För patienter med Frisk tandvårdsavtal 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 helgjurmottagning 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 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, receptförförskrivning 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	1 131	1100	1 697
103	US-KE	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	490	445	735
107	US-OMF	Omfattande, utförd av tandläkare	1 401	1275	2 101
108	US-UTR	Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare	2 306	1895	3 459
111	US-THY	Basundersökning, utförd av tandhygienist	804	985	1 207
112	US-THYP	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	1 058	1285	1 587
113	US-THYA	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	338	525	507
114	US-THYK	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	708	785	1 062
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	79	80	119
123	RTG-FULL	Röntgenundersökning, helstatus	1 177	1020	1 765
124	RTG-PAN	Panoramaröntgenundersökning	785	635	1 178
125	RTG-EXO	Röntgen-undersökning, extraoral	732	620	1 098
126	RTG-OMF	Röntgen-undersökning, omfattande	1 438	1215	2 157
127	RTG-DS	Röntgenundersökning, delstatus, upp till 6 bilder	239	235	358
128	RTG-DSS	Röntgenundersökning, större delstatus, 7 bilder eller fler	410	405	614
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	1 373	1210	2 060
132	RTG-TOM2	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1 765	1535	2 647
133	RTG-TOM3	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	2 158	1920	3 236
134	RTG-TOM4	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2 615	2255	3 922
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	1 072	885	1 608
142	US-SMDIG	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	549	535	823
161	US-SS	Salivsekretionsmätning	747	900	1 120
162	US-LK	Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	628	520	942
163	US-BIO	Biopsi	1 571	1260	2 357
164	US-PAD	Laboratoriekostnader vid patologianatomisk diagnostik (PAD)	817	895	1 225
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	589	600	884
204	PRF-PS	Profylaxskena, per skena	1 308	1135	1 962
205	PRF-FU	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	234	245	351
206	PRF-F	Fluoridbehandling	457	485	685
207	PRF-TSTN	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	333	375	499
208	PRF-TSTO	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	697	735	1 046
209	PRF-TSTT	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	1 079	1145	1 618

213	PRF-RSOMF	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1 487	1505	2 231
214	PRF-RS	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	688	695	1 032
250	PRF-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	369	395	531
251	PRF-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	961	1030	1 381
252	PRF-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	443	480	637
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	549	450	823
302	TV-SJ	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 002	840	1 504
303	TV-SJO	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 514	1245	2 271
304	TV-SJT	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 158	2025	3 236
311	TV-INF	Info el instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	602	595	903
312	TV-INFU	Uppfölj info el instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	241	240	361
313	TV-BMO	Beteendemedicinsk behandling. 60 min eller mer	1 417	1505	2 125
314	TV-BM	Beteendemedicinsk behandling.	654	695	981
321	TV-IOK	Icke operativ behandling av kariessjukdom	636	600	954
322	EXC-NOR	Stegvis exkavering	1 483	1350	2 225
341	TV-PMO	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	697	735	1 045
342	TV-PO	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, omfattande	1 261	1430	1 892
343	TV-PST	Behandling av parodontal sjukdom, el periimplantit, särskilt tidskrävande	2 043	2165	3 065
350	TV-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	369	395	531
351	TV-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	961	1030	1 381
352	TV-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk	443	480	637
362	ANAE-LGAS	Lustgassedering, per gång	1 172	1025	1 758

400	Kirurgiska åtgärder allmäntandvård				
------------	---	--	--	--	--

I åtgärder i 400-serien ingår all material och moment vid beh. såsom operationsuppdugning, 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	1 314	1 280	1 970
401	XR-NOR	Rotextraktion, en rot	1 314	1 280	1 970
402	X-KO	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 282	1 820	3 423
403	X-TKE	Tanduttagning, tillkommande enkel	545	510	817
404	X-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	4 174	3 755	6 260
404	XR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera rötter i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	4 174	3 755	6 260
405	KIR-DA	Omfattande dentoalveolär kirurgi	5 799	4 330	8 699
406	X-ÖT	Tanduttagning, övertalig tand	1 656	1 280	2 484

407	KIR-ÖDA	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2 673	2 470	4 010
408	KIR-FRIL	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	5 006	5 010	7 509
409	KIR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd	1 840	1 550	2 759
Implantatkirurgiska åtgärder					
410	X-TILL	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	1 073	945	1 609
420	KIR-IMPL	Implantat per styck	3 386	3 585	5 079
421	IMPL-OP1	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	5 331	3 755	7 996
422	KIR-FE2	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 147	1 805	3 221
423	IMPL-OP2	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	7 357	5 455	11 036
424	KIR-FT2	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	2 418	2 025	3 627
425	IMPL-OP3	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	10 251	7 520	15 377
426	KIR-FF2	Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik	3 192	2 705	4 787
427	KIR-BEB	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant.	5 362	4 720	8 042
428	KIR-BER	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	6 407	55 680	9 610
429	KIR-BF	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	5 138	4 655	7 706
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	1 929	1 535	2 893
431	KIR-BEBT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 184	2 730	4 775
432	KIR-BEIT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 374	2 030	3 560
433	KIR-SINIT	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1 406	1 035	2 110
436	KIR-AIE	Avlägsnande av ett implantat, enkel	989	805	1 422
Parodontalkirurgiska åtgärder					
446	PARO-REM	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 423	2 035	3 635
447	PARO-REE	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	1 633	1 375	2 449
448	PARO-BVT	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	974	755	1 461
451	PARO-KIREN	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	4 388	5 410	6 581
452	PARO-KIRFL	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5 882	5 410	8 823
453	PARO-PIEN	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	4 621	4 115	6 931
454	PARO-PIFL	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	6 536	5 820	9 804
Övriga åtgärder					
480	KIR-KOAG	Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation tilläggsåtgärd	429	400	643
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	4 663	4 105	6 995
502	RF-2	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	5 388	4 955	8 081
503	RF-3	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	6 697	6 225	10 045
504	RF-4	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	7 464	6 790	11 195
520	ENDO-AKAN	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 165	1005	1 748
521	ENDO-AKUT	Akut trepanation och kavumextirpation	1 066	885	1 599
522	ENDO-KL	Komplicerad kanallokalisering	1 066	890	1 599
523	ENDO-STB	Stiftborttagning	1 549	1 300	2 323

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	4 685	4410	7 028
-----	------------------	---	-------	------	-------

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.	4 548	4 370	6 822
602	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	4 548	4 370	6 822
603	BESK-REP	Reponeringsskena, per skena	6 881	6 695	10 321
604	BESK-MS	Mjukplastskena, lab.framställd utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 128	2 780	4 692
606	BETT-MOT	Motorisk aktivering	639	730	959
607	BETT-BS	Bettslipning för ocklusal stabilisering	959	825	1 439
650	BETT-DIST	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk	443	480	665
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	839	730	1 259
702	F-NOR	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 309	1160	1 963
703	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 534	1 420	2 301
704	F-NOR	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 052	940	1 578
705	F-NOR	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 549	1 370	2 323
706	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 990	1 830	2 985
707	KR-C-NOR	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 310	2 075	3 465
708	STIF-STF	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	753	550	1 130
711	F-HYG	Fyllning, utförd av tandhygienist	457	505	686
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	7 613	6 825	11 419
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.	5 737	6 395	8 606
802	PEL-LABP	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4 393	4 720	6 590
803	PEL-KLFP	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1 932	2 295	2 899
804	BRO	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	3 042	3 100	4 563
805	BRO	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 423	2 580	3 635
806	PEL-RKF	Radikulärförankring vid avtagbar protes	5 125	4 945	7 688
807	BRO	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	3 054	3 650	4 580
807	KR-SEM	Semipermanent krona	3 054	3 650	4 580
808	KR-IK	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	4 565	4 855	6 848
809	KR-TE-LT	Långtidtemporär labframställd krona	1 349	1 560	2 024
809	BRO	Långtidtemporär labframställd krona och hängande led, per led	1 349	1 560	2 024

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	747	845	1 121
812	PROT-BRUT	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	1 963	2 185	2 944
813	PROT-BRMT	Broreparation med tandteknisk insats	6 078	6 865	9 117
814	PROT-BROM	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	12 439	11 805	18 659
815	KR-SAD	Sadelkrona	7 181	7 390	10 771
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 protesens slutförts.					
820	PROT-SKTMP	Skena med tandersättning för temporärt bruk	1 722	1 760	2 583
822	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5 089	5 835	7 633
823	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	6 795	7 900	10 192
824	PP-GJS	Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad	14 245	15 575	21 367
825	PP-KOMP	Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments.	15 639	18 510	23 458
826	MTRL-ATT	Attachments, per styck	135	185	202
827	PRO-NOR	Hel underkäksprotes inkl erforderligt antal prefabricerade tänder	12 015	15 455	18 023
828	PRO-NOR	Hel överkäksprotes inkl erforderligt antal prefabricerade tänder	12 015	15 455	18 023
829	PRO-IMP	Immediatprotes, hel käke	10 541	10 790	15 811
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	483	415	725
832	PRLG-TILLS	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 803	1 990	2 705
833	PRLG-REB	Rebasering av protes	3 307	3 455	4 960
834	PRLG-TI	Lagning av protes där avtryck krävs	2 551	2 630	3 827
835	PRLG-RB	Rebasering och lagning av protes	4 174	3 975	6 260
836	PRLG-KS	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs.	5 019	4 150	7 528
837	PRLG-KUG	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	9 042	9 195	13 563
839	PRLG-IRF	Inmontering av förankringsselement, per käke	4 210	3 595	6 315
Övriga åtgärder i vidbettehabilitering, 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	2 665	2 255	3 998
846	PROT-SK	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	7 108	4 685	10 663
847	PROT-KLP	Klammerplåt	5 015	5 650	7 523
848	PROT-BH	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition	708	600	1 062
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	11 500	10 355	17 250
852	KR-NOR	Implantatstödd krona, flera i samma käke	7 831	8 230	11 747
853	BRO	Hängande led vid implantatstödd bro	3 179	2 845	4 769

854	KR-TE-SEM	Semipermanent krona på implantat, per led	2 638	3 550	3 958
854	BRO	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2 638	3 550	3 958
855	IMPLP-FCSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	653	620	979
856	KR-LT	Långtidstemporär labframställd krona på implantat, per led	1 853	2 035	2 779
856	BRO	Långtidstemporär labframställd krona el led på implantat, per led	1 853	2 035	2 779
857	IMPLP-FCLT	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär labframställd krona på implantat, per implantat	587	620	881
858	IMPLP-DI	Distans inklusive distansskruv, per styck	1 764	1 580	2 646
859	IMPLP-IDI	Integrerad distans/kopplingskomp. vid separat impl.stödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	1 315	1 005	1 972
861	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat	44 124	36 530	66 186
862	PARTI-5FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat	46 225	37 845	69 338
863	PARTI-6FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat	48 185	39 160	72 277
865	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat	42 022	35 225	63 033

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	23 813	21 120	35 719
872	OD-3FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat	26 615	23 175	39 923
873	OD-4FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat el fler	30 116	25 235	45 174
874	IMPLP-A2	Tillägg för alveolarbar, två implantat	5 309	5 330	7 964
875	IMPLP-A3	Tillägg för alveolarbar, tre implantat	7 406	6 975	11 108
876	IMOLP-A4	Tillägg för alveolarbar, fyra implantat	9 030	8 500	13 545
877	OD-EFIX	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	18 911	17 105	28 366
878	MTRL-FE	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	412	330	618

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	1 538	1 220	2 306
883	IMPLP-REPT	Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstr. med tandtekn. insats	7 258	2 515	10 887
884	IMPLP-REPOT	Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknikerinsats krävs	14 638	9 815	21 956
888	MTRL-FS	Fästskruv/broskruv, per styck	420	205	630
889	MTRL-CS	Distansskruv, per styck	904	435	1 356
892	MTRL-LD	Läkdistan, per styck	397	385	596
893	IMPL-AVM3	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 802	1180	2 703
894	IMPL-REM3	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 866	1235	2 798
895	IMPL-AVM4	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	1 831	1555	2 746
896	IMPL-REM4	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	1 967	1680	2 951
897	IMPLP-IMPLK	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	3 185	2835	4 777

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 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.					
Åtgärdskod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
900	ORT-HALV	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader	11 289	11 195	16 933
901	ORT-EE	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år	16 969	16 800	25 454
901e	ORT-EEE	Tandreglering, en käke, enklare aktiv behandling, 6 månader till 1 år	16 601	16 800	24 901
902	ORT-O	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	21 859	20 940	32 789
903	ORT-NORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	25 585	24 700	38 377
904	ORT-KORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	32 170	30 645	48 255
905	ORT-2ORT	Tandreglering båda käkar, aktiv behandling, 6 månader till 1 år	24 639	23 620	36 958
905e	ORT-2ORTE	Tandreglering, båda käkar, enklare aktiv behandling, 6 månader t. 1 år	22 780	23 620	34 170
906	ORT-2ORTO	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	28 674	27 760	43 012
907	ORT-2ORTN	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	32 770	31 900	49 155
908	ORT-2ORTK	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år	40 659	38 475	60 988
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	7 613	1 420	
922	FKU-922	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	8 909	1830	
923	FKU-923	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3.	7 613	1420	
924	FKU-924	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5.	8 909	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.					
926	FKU-926	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro, protetisk del/implantatförankrad krona. Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804.	13 265	8 090	
929	FKU-929	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en eller båda stödtänderna som utbytet beräknas på, protetisk del/implantatoperation. Utbyte sker mot åtgärd 801	13 265	5275	
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 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	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.	1440/tim	Saknas
5	TD-ATD	Tandl.	3000/tim	Saknas
6	TD-SP	Spec.tandl.	3480/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	3000/tim	Saknas
11	LÅ-KSLIP	Kariesslipning, per tand	529	Saknas
12	FF-FISS	Fissurförsegling, per tand	326	Saknas
13	LÅ-TEAM	Fyllningsterapi i teamarbete	Antal	Saknas
15	LÅ-FOTO	Foto (utöver det som ingår i åtg.nr) / foto	109	Saknas
37	LÅ-MER	Merkostnad	Kostnad	Saknas
40	BESK-SÖMN	Sömnapné skena, undersökning och lab. kostnad ingår. Allmäntandvård	10 500	Saknas
40_S	BESK-SÖMS	Sömnapné skena, undersökning och lab. kostnad ingår. Specialisttandvård	11 000	Saknas
45	BESK-SKY	Tandskydd, patient betalar 100%. Labbkostnad tillkommer	1 705	Saknas
47	TV-PRE	Premedicinering midazolam	1 585	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.	10 162	Saknas
91	LÅ-AKRE	Enkel akutbehandling av retentionsapparat	867	Saknas
92	LÅ-BORE	Bonding av retainer	2 546	Saknas
93	LÅ-REKT	Retentionskontroll	1 197	Saknas
94	LÅ-ESSK1	Essixskena, 1 skena	1 214	Saknas
94_2	LÅ-ESSK2	Essixskena, 2 skenor	2 341	Saknas
95	LÅ-RESK	Retentionsskena	3 623	Saknas
Priser som gäller från 2019 01 01 Åtgärds-koder för fakturering av till LVN Överflyttade avtal				
ÖF1	ÖF-1ÅR	Överflyttning av pågående Frisk tandvårdsavtal, 1 år kvar	2 158	
ÖF2	ÖF-2ÅR	Överflyttning av pågående Frisk tandvårdsavtal, 2 år kvar	4 316	
ÖF3	ÖF-3ÅR	Överflyttning av pågående Frisk tandvårdsavtal, 3 år kvar	6 474	
Priser som gäller från 2019 01 01 "Akutpeng". Akutbehandling, Frisk tandvårdspatient				
FRV	FRTV-VARD	Akutbehandling, vardagar	1 370	
FRH	FRTV-HELG	Akutbehandling, helg	2 059	

Frisktandvård

Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling				
		Patientpremie (efter avdrag av ATB, 600 kr) 20-29 år, och 65+		Inkl Avdrag ATB	Ersättning till klinik	Totalkostnad
		Premie klass	Avgift per År	Månadskostnad	År	3 år
9701	AB-PR1	1	510	43	1 110	3 330
9702	AB-PR2	2	958	80	1 558	4 674
9703	AB-PR3	3	1 530	127	2 130	6 390
9704	AB-PR4	4	2 237	186	2 837	8 511
9705	AB-PR5	5	3 216	268	3 816	11 448
9706	AB-PR6	6	4 358	363	4 958	14 874
9707	AB-PR7	7	5 830	485	6 430	19 290
9708	AB-PR8	8	7 386	615	7 986	23 958
9709	AB-PR9	9	8 915	742	9 515	28 545
9710	AB-PR10	10	10 311	859	10 911	32 733

Åtgärds kod	Textinmatning	Patientpremie (efter avdrag av ATB, 300 kr) 30-64 år		Inkl Avdrag ATB	Ersättning till klinik	Totalkostnad
		Premie klass	Avgift per År	Månadskostnad	År	3 år
		Premie klass	Avgift per År	Månadskostnad	År	3 år
9801	AB-PR1Ö	1	810	68	1 110	3 330
9802	AB-PR2Ö	2	1 258	105	1 558	4 674
9803	AB-PR3Ö	3	1 830	153	2 130	6 390
9804	AB-PR4Ö	4	2 366	197	2 666	7 998
9805	AB-PR5Ö	5	3 516	293	3 816	11 448
9806	AB-PR6Ö	6	4 658	388	4 958	14 874
9807	AB-PR7Ö	7	6 130	510	6 430	19 290
9808	AB-PR8Ö	8	7 686	640	7 986	23 958
9809	AB-PR9Ö	9	9 215	768	9 515	28 545
9810	AB-PR10Ö	10	10 611	884	10 911	32 733

Estetisk tandvård (priser fr.o.m. 2025-01-15) 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)	2 491
	Tandblekning båda käkar (inklusive blekskena och blekmedel 4 st sprutor)	4 822
	Blekmedel (vid ytterligare blekningstillfälle)	122
	Tandkräm Opalescence (på "Totalbelopp" ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
8000	Permanentstödd krona – skalfasad, då en per käke	9 258
8001	Permanentstödd krona – skalfasad, då flera per käke	6 976
7001	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	1 018
7002	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 592
7003	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 858
7004	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 279
7005	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 884
7006	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 420
9009	Kostnad tandsmycke (på "Totalbelopp" ange det pris/kostnad som gäller)	Kostnad
9008	Applicering tandsmycke, exklusive material	366