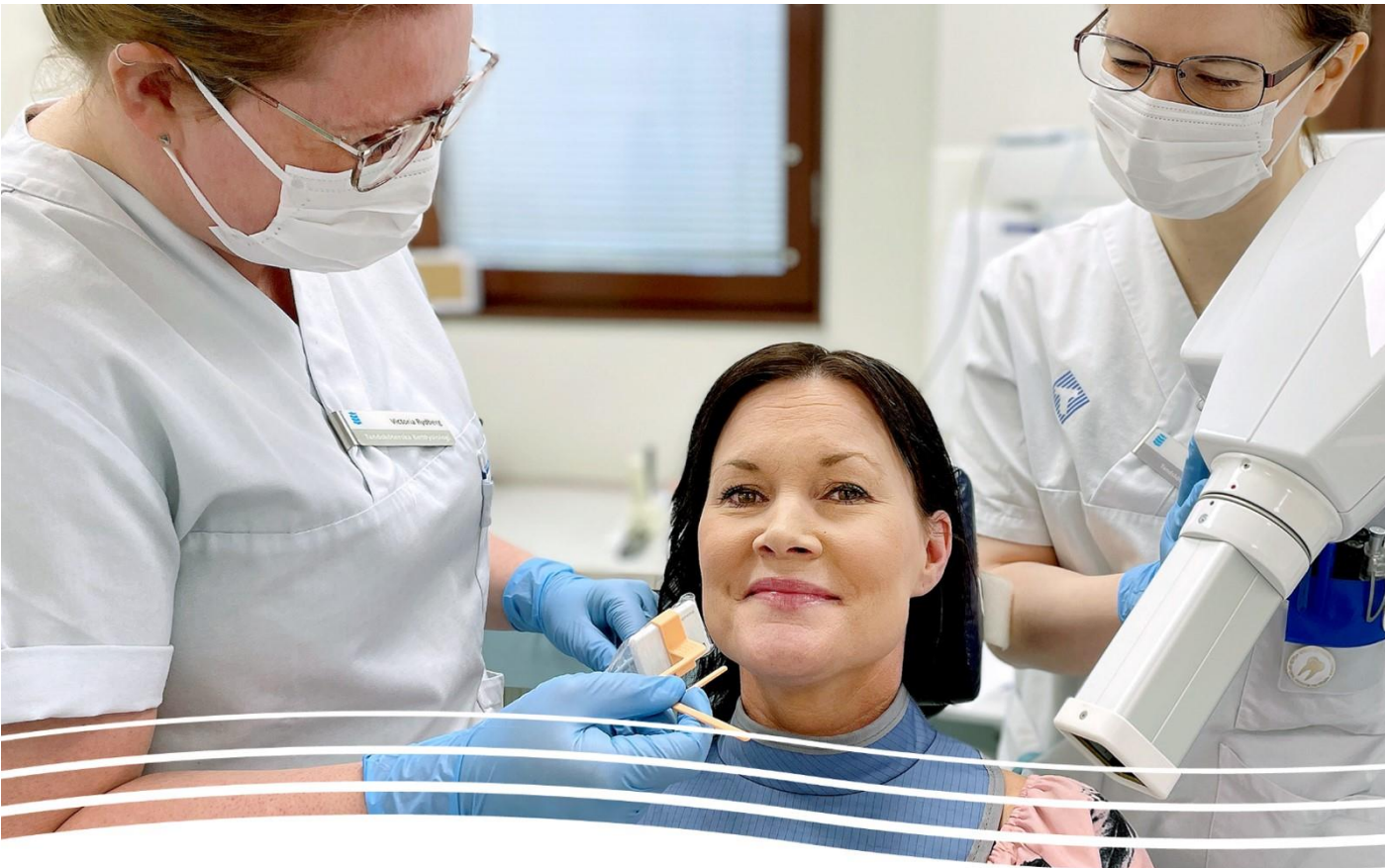




Prislista

Specialisttandvård

Uppdaterade referenspriser
2025-01-15



Region
Västernorrland



Välkommen till Folktandvården Västernorrland

Tandvårdstaxa gäller från 15 januari 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 helgjourmottagning får arvodet höjas med 50%

Intyg

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

Uteblivande

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



Region
Västernorrland

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. ► behandlingsplanering ► foton för diagnostik, för behandlingsplanering och för dokumentation, ► provtagning, receptförskrivning och remisshantering inklusive dokumentation, ► undersökningsprotokoll, skriftlig prisuppgift eller skriftlig behandlingsplan					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
101	US-NOR	Basundersökning, utförd av tandläkare	1 131	1015	1 697
103	US-KE	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	598	580	898
107	US-OMF	Omfattande, utförd av tandläkare	2 156	1955	3 235
108	US-UTR	Utredning utförd av tandläkare	3 198	3145	4 798
111	US-THY	Basundersökning, utförd av tandhygienist	804	790	1 207
112	US-THYP	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	1 058	1030	1 587
113	US-THYA	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	474	435	711
114	US-THYK	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist.	708	630	1 062
Konsultåtgärder för tandläkare med bevis om specialkompetens 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	1 171	1165	1 756
116	US-KONSO	Konsultation specialisttandvård, omfattande	2 342	2265	3 513
I åtgärder för röntgenunders. 121-126 ingår exponering, framtagning, analys, lagring av bild samt skriftlig dok					
121	RTG-INT	Röntgen-undersökning, en bild, eller flera bilder, av en tandposition	125	115	188
123	RTG-FULL	Röntgenundersökning, helstatus	1 700	1 510	2 551
124	RTG-PAN	Panoramaröntgenundersökning	1 123	1025	1 685
125	RTG-EXO	Röntgenundersökning, extraoral	1 297	1190	1 945
126	RTG-OMF	Röntgenundersökning, omfattande	1 962	2 010	2 943
127	RTG-DS	Röntgenundersökning, delstatus, upp till 6 bilder.	446	410	669
128	RTG-DSS	Röntgenundersökning, större delstatus, 7 bilder eller fler	605	620	908
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	1 633	1 520	2 449
132	RTG-TOM2	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	2 288	2 080	3 431
133	RTG-TOM3	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	2 747	2 835	4 120
134	RTG-TOM4	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	3 270	3 350	4 904
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	990	1 608

142	US-SMDIG	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	594	545	891
161	US-SS	Salivsekretionsmätning	747	755	1 120
162	US-LK	Lab kostnader vid mikrobiologisk undersökning	628	510	942
163	US-BIO	Biopsi	1 699	1 545	2 549
164	US-PAD	Laboratoriekostnader vid patologanatometisk diagnos (PAD)	817	740	1 225
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	10162	Ref.pris	Helgjour
201	PRF-INF	Information el instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	589	515	884
204	PRF-PS	Profylaxskena, per skena	1 308	980	1 962
205	PRF-FU	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	234	215	351
206	PRF-F	Fluoridbehandling	457	420	685
207	PRF-TSTN	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	333	330	499
208	PRF-TSTO	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	697	640	1 046
209	PRF-TSTT	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	1 079	990	1 618
213	PRF-RSOMF	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1 487	1300	2 231
214	PRF-RS	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	688	600	1 032
250	PRF-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	369	340	531
251	PRF-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	961	885	1 381
252	PRF-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	443	410	637
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	TV-SJM	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattning	649	620	974
302	TV-SJ	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 228	1185	1 841
303	TV-SJO	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 918	1 760	2 876
304	TV-SJT	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 681	2 630	4 022
311	TV-INF	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	602	515	903
312	TV-INFU	Uppfölj. info el instruktion vid munhälsorelaterande sjukdomar el problem	241	210	361

313	TV-BMO	Beteende medicinsk behandling, 60 min eller mer	2 749	2 720	4 124
314	TV-BM	Beteende medicinsk behandling	1 367	1 255	2 050
321	TV-IOK	Icke operativ behandling av kariessjukdom	636	520	954
322	EXC-NOR	Stegvis exkavering	1 483	1330	2 225
341	TV-PMO	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	901	880	1 351
342	TV-PO	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, större omfattning	2 282	2 260	3 423
343	TV-PST	Beh. av parodontal sjukdom, eller periimplantit, särskilt tidskrävande beh.	5 089	5 015	7 633
350	TV-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	369	340	531
351	TV-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	961	885	1 381
352	TV-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk	443	410	637
362	ANAE-LGAS	Lustgassedering, per gång	1 172	965	1 758
400	Kirurgiska åtgärder Specialisttandvård				
I åtgärder i 400-serien ingår all material och moment vid beh. såsom operationsuppdukning, blodstillning, suturering och postoperativ information. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inkl. all materialkostnad. I åtgärderna ingår även kontroll och efterbehandling inklusive suturtagning, beh. av efterbesvär inkl. dry socket upp till 14 dagar efter behandlingstillfället, samt vid behov kontrollröntgen.					
Åtgärds kod	Textinmatning		RVN	Ref.pris	Helgjour
401	X-NOR	Tanduttagning, en tand	1 803	1 655	2 705
401	XR-NOR	Rotextraktion, en rot	1 803	1 655	2 705
402	X-KO	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 735	2 235	4 102
403	X-TKE	Tanduttagning, tillkommande enkel	714	655	1 071
404	X-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera tänder el annan vävnad, per operationstillfälle	4 945	4 750	7 418
404	XR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera rötter, per operationstillfälle	4 945	4 515	7 418
405	KIR-DA	Omfattande dentoalveolär kirurgi	6 752	5 520	10 128
406	X-ÖT	Tanduttagning, övertalig tand	1 933	1 655	2 900
407	KIR-ÖDA	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	3 229	3 060	4 843
408	KIR-FRIL	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	6 986	6 410	10 479
409	KIR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder,	2 355	2 165	3 533
410	X-TILL	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	1 405	1 335	2 108
420	KIR-IMPL	Implantat, per styck	3 386	3 230	5 079
421	IMPL-OP1	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	5 940	4 685	8 909
422	KIR-FE2	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 444	2 195	3 666
423	IMPL-OP2	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	8 226	6 840	12 339

424	KIR-FT2	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	3 448	2 484	5 173
425	IMPL-OP3	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	11 465	9 220	17 198
426	KIR-FF2	Kirurgisk friläggning av fyra el fler implantat vid tvåstegsteknik	3 568	3 370	5 352
427	KIR-BEB	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant	6 277	5 980	9 415
428	KIR-BER	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	7 192	6 780	10 788
429	KIR-BF	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	6 176	5 910	9 264
430	KIR-KORR	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant.	2 379	2 155	3 569
431	KIR-BEBT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 533	3 320	5 300
432	KIR-BEIT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 646	2 475	3 969
433	KIR-SINIT	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1 728	1 505	2 592
436	KIR-AIE	Avlägsnande av ett implantat, enkel	1 237	1 135	1 855
4625	Parodontalkirurgiska åtgärder				
446	PARO-REM	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 607	2 235	3 910
447	PARO-REE	Rekonstruktiv beh. med benersättningsmtl, tilläggsåtg, per optillfälle	1 757	1 510	2 636
448	PARO-BVT	Fritt bindvävstransplantat vid lambåop., tilläggsåtg., per optillfälle	1 207	1 065	1 811
451	PARO-KIREN	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	5 544	5 250	8 316
452	PARO-KIRFL	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	7 693	7 220	11 540
453	PARO-PIEN	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5 940	5 515	8 909
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	7 693	7 770	11 540
480	KIR-KOAG	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd. Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd	429	385	643

500	Rotbehandling				
I åtgärd 501-523 ingår alla material och moment vid beh. såsom kofferdamläggning, inkl. nödvändig friläggning (undantag friläggning med lambå) eller uppbyggnad med fyllningsmaterial, vid behov röntgen, bakterieprov, upprepade rensningar och kontroller, fram till färdig rotfyllning och förslutning av tanden med temporär fyllning. I åtgärderna ingår även besök för kontroll samt behandling vid efterbesvär, undantag kirurgisk behandling.					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
501	RF-1	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	5 348	5 050	8 022
502	RF-2	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	6 526	6 115	9 789
503	RF-3	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	7 981	7 705	11 971
504	RF-4	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	8 845	8 390	13 267
520	ENDO-AKAN	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 419	1 385	2 128
521	ENDO-AKUT	Akut trepanation och kavumextirpation	1 256	1 230	1 884
522	ENDO-KL	Komplicerad kanallokalisation	1 346	1 235	2 019
523	ENDO-STB	Stiftborttagning	1 869	1 810	2 804
Apikalkirurgisk behandling.					
I åtgärd 541 ingår alla material och moment vid beh. såsom operationsupppdukning, blodstillning, suturering, postoperativ information samt vid behov kontrollröntgen. I åtgärderna ingår även kontroll och efterbeh. Inkl. suturtagning och beh. av efterbesvär upp till 14 dagar efter behandlingstillfället.					
541	KIR-OPARO	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	5 846	5 605	8 769
600	Bettfysiologiska åtgärder Specialisttandvård				
I åtgärder i 600 serien ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
601	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat, överkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	6 121	5 595	9 181
602	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat, underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	6 121	5 595	9 181
603	BESK-REP	Reponeringsskena, per skena	8 116	7 985	12 175
604	BESK-MS	Mjukplastskena, labframst utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 490	3 325	5 235
606	BETT-MOT	Motorisk aktivering	799	780	1 198
607	BETT-BS	Bettslipning för ocklusal stabilisering	1 183	1170	1 775
650	BETT-DIST	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk	443	410	637
700	Reparativa åtgärder				
I åtgärder i 700 serien ingår alla material och moment vid beh. såsom exkavering oavsett metod, nödvändig friläggning (undantag friläggning med lambå) torrläggning, putsning och polering, ocklusionsanpassning samt vid behov kontrollröntgen. Endast fyllningar utförda med fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk är ersättningsberättigande. Till fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk räknas även inlägg eller fasader inkl. dess cementering. I åtgärderna ingår även återbesök för kontroll och justering.					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
701	F-NOR	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	839	720	1 259
702	F-NOR	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 309	1145	1 963
703	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 534	1 405	2 301
704	F-NOR	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 052	925	1 578
705	F-NOR	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 549	1 355	2 323

706	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 990	1 805	2 985
707	KR-C-NOR	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 310	2 050	3 465
708	STIF-STF	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	753	575	1 130
711	F-HYG	Fyllning, utförd av tandhygienist	457	420	686
800	Protetiska åtgärder Specialisttandvård				
Tandstödd protetik					
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.					
Åtgärds kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
800	KR-EN	Permanent tandstödd krona, per käke	9 617	8 015	14 425
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.	7 241	6 415	10 861
802	PEL-LABP	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4 825	4 500	7 238
803	PEL-KLFP	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	2 377	2 275	3 565
804	BRO	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	3 677	2 960	5 515
805	BRO	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 690	2 620	4 036
806	PEL-RKF	Radikulärförankring vid avtagbar protes	5 145	4 825	7 718
807	KR-SEM	Semipermanent krona	3 456	3 400	5 184
807	BRO	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	3 456	3 400	5 184
808	KR-IK	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	5 259	4 825	7 889
809	KR-TE-LT	Långtidtemporär lab.framställd krona	1 567	1 495	2 350
809	BRO	Långtidtemporär lab.framställd krona och hängande led, per led	1 567	1 495	2 350
Reparativa åtgärder vid 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 cementerings-metod, 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.					
811	PROT-LKF	Cementering av lossad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	975	895	1 463
812	PROT-BRUT	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	2 398	2 315	3 598
813	PROT-BRMT	Brorreparation med tandteknisk insats	7 060	6 695	10 590
814	PROT-BROM	Brorreparation med tandteknisk insats, omfattande	12 678	11 370	19 017
815	KR-SAD	Sadelkrona	7 903	7 180	11 854

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	2457	2255	3 686
822	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5 603	5 425	8 404
823	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	7 739	7 480	11 608
824	PP-GJS	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	16 132	14 430	24 198
825	PP-KOMP	Komplicerad partiell protes m. stöd av urtagskrona, innerkrona el. attachments	18 347	17 435	27 521
826	MTRL-ATT	Attachments, per styck, material	135	105	202
827	PRO-NOR	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	14 584	14 225	21 877
828	PRO-NOR	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	14 584	14 225	21 877
829	PRO-IMP	Immediatprotes	11 414	10 195	17 121
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	594	585	891
832	PRLG-TILLS	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 843	1935	2 764
833	PRLG-REB	Rebasering av protes	3 804	1 705	5 705
834	PRLG-TI	Lagning av protes där avtryck krävs	2 883	2 725	4 324
835	PRLG-RB	Rebasering och lagning av protes	4 592	4 240	6 888
836	PRLG-KS	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	5 695	5 120	8 542
837	PRLG-KUG	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	9 843	8 535	14 764
839	PRLG-IRF	Inmontering av förankringselement, per käke	4 697	4 185	7 046
Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling					
I åtgärd 845–848 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.					
845	PROT-BS	Ocklusionskorrigerande bettslipning	3 012	2 750	4 518
846	PROT-SK	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	7 896	5 525	11 844
847	PROT-KLP	Klammerplåt	5 919	5 610	8 879
848	PROT-BH	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition.	893	860	1 339

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	13 124	11 080	
852	KR-NOR	Implantatstödd krona, flera i samma käke	10 409	9 125	
853	BRO	Hängande led vid implantatstödd bro	3 526	2 970	
854	KR-M-SEM	Semipermanent krona på implantat, per led	2 871	3 895	
854	BRO	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2 871	3 895	
855	IMPLP-FCSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semi-permanent krona på implantat, per implantat	653	605	
856	KR-M-LT	Långtidstemporär lab.framställd krona på implantat, per led	2 158	1 980	
856	BRO	Långtidstemporär lab.framställd krona eller led på implantat, per led	2 158	1 980	
857	IMPLP-LTSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratorieframställd krona på implantat, per implantat	587	545	
858	IMPLP-DI	Distans inklusive distansskruv, per styck	1 764	1 440	
859	IMPLP-IDI	Integrerad distans/kopplingskomp. vid separat impl.stödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	1 315	980	
861	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat	48 413	37 880	
862	PARTI-5FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat	50 570	39 680	
863	PARTI-6FIX	Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat	55 550	41 450	
865	PARTI-4FIX	Implantatstödd bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat	45 936	36 230	
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	26 740	23 465	
872	OD-3FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat	29 595	25 470	
873	OD-4FIX	Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat eller fler	33 167	27 480	
874	IMPLP-A2	Tillägg för alveolarbar på, två implantat	5 694	5 815	
875	IMPLP-A3	Tillägg för alveolarbar på, tre implantat	8 722	7 220	
876	IMOLP-A4	Tillägg för alveolarbar på, fyra implantat	9 131	8 705	
877	OD-EFIX	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	22 986	19 540	
878	MTRL-FE	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	412	325	

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	1 792	1 735	
883	IMPLP-REPT	Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats	8 826	4 200	
884	MPLP-REPOT	Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknikerinsats krävs.	15 827	8 530	
888	MTRL-FS	Fästskruv/broskruv, per styck	420	200	
889	MTRL-CS	Distansskruv, per styck	904	425	
892	MTRL-LD	Läkdistan, per styck.	397	380	
893	IMPL-AVM3	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 847	1695	
894	IMPL-REM3	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat	1 907	1750	
895	IMPL-AVM4	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2 488	2240	
896	IMPL-REM4	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat	2 523	2365	
897	IMPLP-IMPLK	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	4 463	4095	
900	Tandreglering och utbytesåtgärder specialisttandvård				
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.					
Åtgärds- kod	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
Tandreglering					
900	ORT-HALV	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader, Ny åtg	14 221	14 060	
901	ORT-EE	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, högst 1 år	23 009	21 110	
901e	ORT-EEE	Tandreglering, en käke, enklare aktiv behandling, högst 1 år	21 954	21 110	
902	ORT-O	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	27 724	26 485	
903	ORT-NORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	31 832	31 370	
904	ORT-KORT	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	41 131	39 075	
905	ORT-2ORT	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, högst 1 år	32 002	29 360	
905e	ORT-2ORTE	Tandreglering, två käkar, enklare aktiv behandling, högst 1 år	30 534	29 360	
906	ORT-2ORTO	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1 år till 1,5 år	35 949	34 735	

907	ORT-2ORTN	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	41 323	40 115	
908	ORT-2ORTK	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	51 511	48 630	
Utbytesåtgärd					
Utbytesåtgärd krona 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.					
921	FKU-921	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand. Utbyte sker mot åtgärd 703	8 909	1405	
922	FKU-922	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	11 445	1805	
923	FKU-923	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3	7 613	1405	
924	FKU-924	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5	8 909	1805	
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 hygien-instruktion 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. En implantatstödd krona på ett käkbensförankrat implantat vid diagnos/tillstånd 5031, el 5036. Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804. Alternativ Fk åtgärd 51	14 360	9 375	
929	FKU-929	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat vid diagnos/tillstånd 5031, el 5036 när åtgärd 800 el 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på. Utbyte sker mot åtgärd 801	14 360	6 415	
940	FKU-940	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka Utbyte sker mot åtgärd 804 och två åtgärd 801. Alternativ Fk åtgärd 54	Enl åtg. 901-907	15 790	
941	FKU-941	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på. Utbyte sker mot åtgärd 801 och 804. Alternativ Fk åtgärd 51	Enl åtg. 901-907	9 375	

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	2 091	
ÖF2	ÖF-2ÅR	Överflyttning av pågående Frisk tandvårdsavtal, 2 år kvar	4 182	
ÖF3	ÖF-3ÅR	Överflyttning av pågående Frisk tandvårdsavtal, 3 år kvar	6 273	
Priser som gäller från 2019 01 01 "Akutpeng". Akutbehandling, Frisk tandvårdspatient				
FRV	FRTV-VARD	Akutbehandling, vardagar	1 328	
FRH	FRTV-HELG	Akutbehandling, helg	1 995	

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