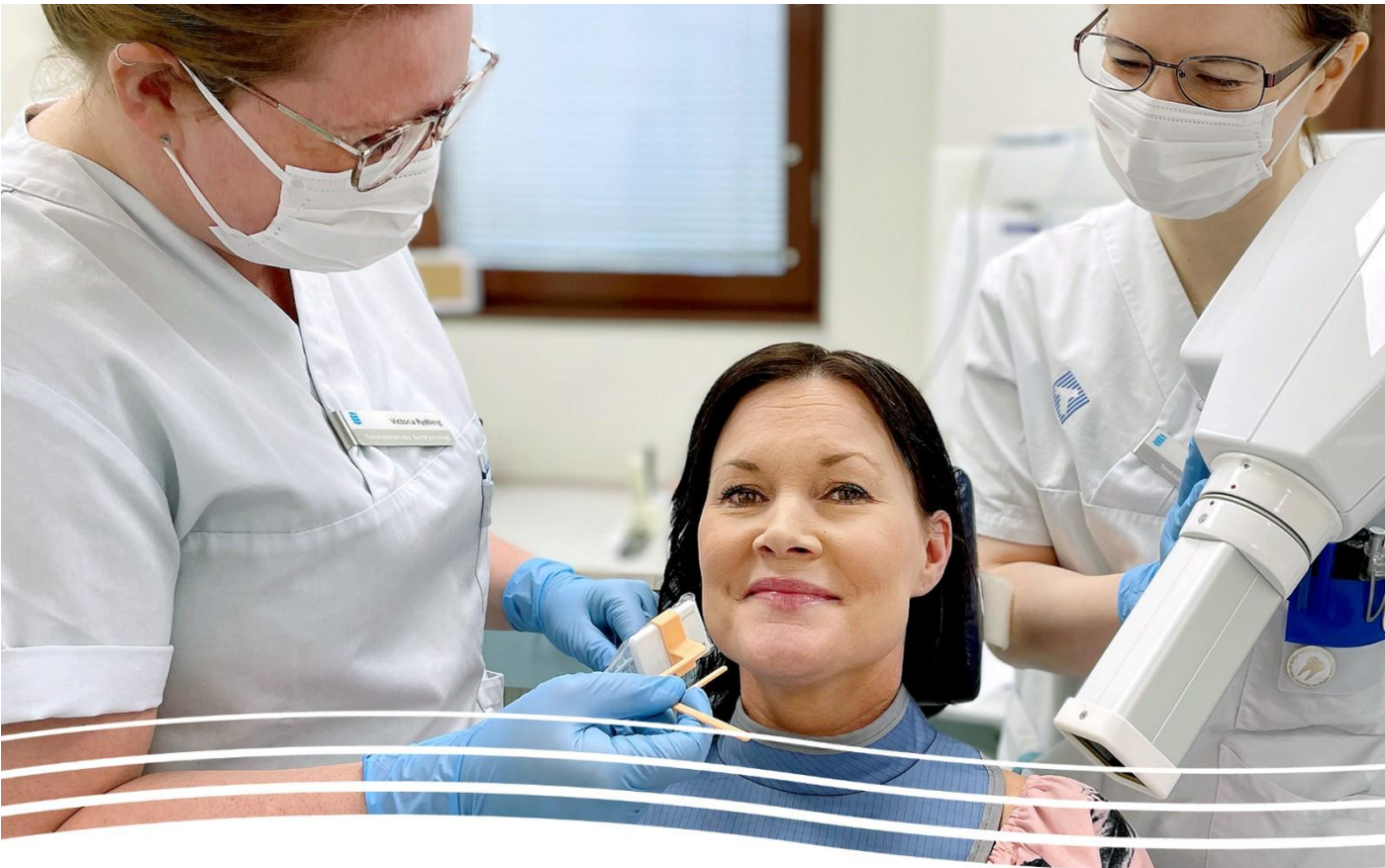




Prislista

Specialisttandvård

Uppdaterade referenspriser
2026-01-15



Region
Västernorrland



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 försämrade 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.



Region
Västernorrland



Regionens tandvårdsstöd

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

0-19 år

Tandvården är kostnadsfri för åldrarna 0–19 år

Frisktvårdsavtal

Har du ett frisktvårdsavtal betalar du efter den premieklasse du klassificerats i. Folktandvården Västernorrland fasar ut dessa avtal.

Akuttandvård

För akuttandvård vid helgdagar höjs arvodet med 50 procent.

Intyg

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

Uteblivande eller sena återbud

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

Garanti

Fastsittande kronor och tandbroar har en garantitid på 3 år.

Avtagbara proteser och fyllningar i kompositmaterial har en garantitid på 1 år.



**Region
Västernorrland**

100	Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder 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	1 168	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	830	985	1 245
112	US-THYP	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	1 092	1285	1 638
113	US-THYA	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	349	535	524
114	US-THYK	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist.	731	785	1 096
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 speciallisttandvård	1 208	1060	1 813
116	US-KONSO	Konsultation speciallisttandvård, omfattande	2 417	2080	3 625
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	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	2 025	2 075	3 037
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
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	1 685	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
Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik 141-164 ingår alla material och moment vid beh. samt tandtekniskt arb. oavsett framställningsmetod, inkl. all materialkostnad.					
141	US-SM	Studiemodell, för behandlingsplanering	1 106	885	1 659

142	US-SMDIG	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	566	535	849
161	US-SS	Salivsekretionsmätning	771	900	1 156
162	US-LK	Lab kostnader vid mikrobiologisk undersökning	648	520	972
163	US-BIO	Biopsi	1 754	1 565	2 631
164	US-PAD	Laboratoriekostnader vid patologananatomisk diagnos (PAD)	843	895	1 264
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	PRF-INF	Information el instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	608	600	912
204	PRF-PS	Profylaxskena, per skena	1 350	1135	2 025
205	PRF-FU	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	241	245	362
206	PRF-F	Fluoridbehandling	471	485	707
207	PRF-TSTN	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	343	375	515
208	PRF-TSTO	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	719	735	1 079
209	PRF-TSTT	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskräv.	1 113	1145	1 670
213	PRF-RSOMF	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1 535	1505	2 302
214	PRF-RS	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	710	695	1 065
250	PRF-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	381	395	572
251	PRF-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	991	1030	1 487
252	PRF-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	457	480	686
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	670	590	1 005
302	TV-SJ	Sjukdoms- eller smärtbehandling	1 267	1120	1 900
303	TV-SJO	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 979	1 665	2 969
304	TV-SJT	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	2 767	2 650	4 151
311	TV-INF	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar el problem	621	595	932
312	TV-INFU	Uppfölj. info el instruktion vid munhälsorelaterande sjukdomar el problem	249	240	373
313	TV-BMO	Beteende medicinsk behandling, 60 min eller mer	2 837	2 745	4 256

314	TV-BM	Beteende medicinsk behandling	1 411	1 270	2 116
321	TV-IOK	Icke operativ behandling av kariessjukdom	656	600	984
322	EXC-NOR	Stegvis exkavering	1 531	1350	2 296
340	TV-PASPI	Behandling av parodontal sjukdom eller	575	575	863
341	TV-PMO	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	1 605	1605	2 408
342	TV-PO	Behandling av parodontal sjukdom, eller periimplantit, större omfattning	2 355	2 645	3 532
343	TV-PST	Beh. av parodontal sjukdom, eller periimplantit, särskilt tidskrävande beh.	5 252	4 720	7 878
350	TV-RSD	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	381	395	572
351	TV-KRSDO	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk	991	1 030	1 487
352	TV-KRSD	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk	457	480	686
362	ANAE-LGAS	Lustgassederling, 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 operationsupppukning, 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	1 861	1 670	2 791
401	XR-NOR	Rotextraktion, en rot	1 861	1 670	2 791
402	X-KO	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2 822	2 380	4 233
403	X-TKE	Tanduttagning, tillkommande enkel	737	660	1 105
404	X-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera tänder el annan vävnad, per operationstillfälle	5 103	4 800	7 655
404	XR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av en el flera rötter, per operationstillfälle	5 103	4 800	7 655
405	KIR-DA	Omfattande dentoalveolär kirurgi	6 968	5 520	10 452
406	X-ÖT	Tanduttagning, övertalig tand	1 995	1 670	2 993
407	KIR-ÖDA	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	3 332	3 095	4 998
408	KIR-FRIL	Preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder	7 209	6 475	10 814
409	KIR-OPAVL	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder,	2 431	2 100	3 646
410	X-TILL	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	1 450	1 290	2 175
420	KIR-IMPL	Implantat, per styck	3 495	3 585	5 242
421	IMPL-OP1	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	6 130	4 715	9 195
422	KIR-FE2	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	2 522	2 225	3 783
423	IMPL-OP2	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	8 489	6 865	12 734

424	KIR-FT2	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	3 559	2 515	5 338
425	IMPL-OP3	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	11 832	9 275	17 748
426	KIR-FF2	Kirurgisk friläggning av fyra el fler implantat vid tvåstegsteknik	3 683	3 405	5 524
427	KIR-BEB	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant	6 478	5 985	9 716
428	KIR-BER	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	7 422	6 810	11 133
429	KIR-BF	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	6 374	5915	9 561
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.	2 455	2085	3 683
431	KIR-BEBT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 646	3 280	5 469
432	KIR-BEIT	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 731	2 445	4 096
433	KIR-SINIT	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1 783	1 450	2 675
436	KIR-AIE	Avlägsnande av ett implantat, enkel	1 276	1070	1 915
4625	Parodontalkirurgiska åtgärder				
446	PARO-REM	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	2 690	2 245	4 035
447	PARO-REE	Rekonstruktiv beh. med benersättningsmtl, tilläggsåtg, per optillfälle	1 813	1 515	2 720
448	PARO-BVT	Fritt bindvävstransplantat vid lambåop., tilläggsåtg., per optillfälle	1 246	1030	1 869
451	PARO-KIREN	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 1-3	5 721	5300	8 582
452	PARO-KIRFL	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	7 939	7 285	11 909
453	PARO-PIEN	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	PARO-PIFL	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattade kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	7 939	7 845	11 909
480	KIR-KOAG	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd. Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd	442	400	662

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	5 519	5 135	8 279
502	RF-2	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	6 735	6 225	10 102
503	RF-3	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	8 236	7 840	12 354
504	RF-4	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	9 128	8 545	13 692
520	ENDO-AKAN	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 464	1 310	2 196
521	ENDO-AKUT	Akut trepanation och kavumextirpation	1 296	1 165	1 944
522	ENDO-KL	Komplicerad kanallokalisation	1 389	1 170	2 083
523	ENDO-STB	Stiftborttagning	1 929	1 720	2 893
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	6 033	5 665	9 049
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	6 317	5 975	9 475
602	BESK-BEHA	Bettskena i hård akrylat, underkäken, utförd på bettfys. indikation, per skena	6 317	5 975	9 475
603	BESK-REP	Reponeringsskena, per skena	8 376	8 150	12 564
604	BESK-MS	Mjukplastskena, labframst utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 602	3 340	5 403
606	BETT-MOT	Motorisk aktivering	824	750	1 236
607	BETT-BS	Bettslipning för ocklusal stabilisering	1 221	1100	1 832
650	BETT-DIST	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk	457	480	686
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	866	730	1 300
702	F-NOR	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 351	1160	2 026
703	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 583	1 420	2 375
704	F-NOR	Fyllning av en yta på molar eller premolar	1 086	940	1 629
705	F-NOR	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 598	1 370	2 398

706	F-NOR	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	2 054	1 830	3 081
707	KR-C-NOR	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 384	2 075	3 576
708	STIF-STF	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	778	550	1 166
711	F-HYG	Fyllning, utförd av tandhygienist	472	505	707
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	9 924	8 250	14 886
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.	7 472	6 395	11 209
802	PEL-LABP	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4 980	4 720	7 470
803	PEL-KLFP	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	2 453	2 295	3 680
804	BRO	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	3 795	3 100	5 692
805	BRO	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 776	2 580	4 165
806	PEL-RKF	Radikulärförankring vid avtagbar protes	5 310	4 945	7 965
807	KR-SEM	Semipermanent krona	3 567	3 650	5 350
807	BRO	Semipermanent bro, krona eller hängande led, per led	3 567	3 650	5 350
808	KR-IK	Innerkrona för teleskop och konuskonstruktion	5 427	4 855	8 141
809	KR-TE-LT	Långtidtemporär lab.framställd krona	1 617	1 560	2 425
809	BRO	Långtidtemporär lab.framställd krona och hängande led, per led	1 617	1 560	2 425
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	1 006	845	1 509
812	PROT-BRUT	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	2 475	2 185	3 713
813	PROT-BRMT	Brorreparation med tandteknisk insats	7 286	6 865	10 928
814	PROT-BROM	Brorreparation med tandteknisk insats, omfattande	13 084	11 805	19 626
815	KR-SAD	Sadelkrona	8 155	7 390	12 233

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	2 536	1760	3 803
822	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5 782	5 835	8 673
823	PP-TEMP	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	7 986	7 900	11 979
824	PP-GJS	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	16 648	15 575	24 972
825	PP-KOMP	Komplicerad partiell protes m. stöd av urtagskrona, innerkrona el. attachments	18 934	18 510	28 402
826	MTRL-ATT	Attachments, per styck, material	139	185	208
827	PRO-NOR	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	15 051	15 455	22 577
828	PRO-NOR	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	15 051	15 455	22 577
829	PRO-IMP	Immediatprotes	11 780	10 790	17 669
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	613	555	919
832	PRLG-TILLS	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 902	2270	2 853
833	PRLG-REB	Rebasering av protes	3 925	4 085	5 888
834	PRLG-TI	Lagning av protes där avtryck krävs	2 975	3 050	4 462
835	PRLG-RB	Rebasering och lagning av protes	4 739	4 670	7 109
836	PRLG-KS	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	5 877	4 845	8 816
837	PRLG-KUG	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	10 158	10 395	15 237
839	PRLG-IRF	Inmontering av förankringselement, per käke	4 848	4 290	7 272
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	3 108	2 780	4 662
846	PROT-SK	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	8 148	5 660	12 223
847	PROT-KLP	Klammerplåt	6 109	6 625	9 163
848	PROT-BH	Bethhöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition.	921	810	1 382

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	13 544	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	2 963	3 970	
854	BRO	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2 963	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	2 227	2 310	
856	BRO	Långtidstemporär lab.framställd krona eller led på implantat, per led	2 227	2 310	
857	IMPLP-LTSEM	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratorieframställd krona på implantat, per implantat	606	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	
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	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					
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	1 849	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	Läkdistan, 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	
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- od	Textinmatning	Typ av behandling	RVN	Ref.pris	Helgjour
Tandreglering					
900	ORT-HALV	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader, Ny åtg	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, enklare aktiv 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, enklare aktiv 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	ORT-2ORTN	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling, 1,5 år till 2 år	42 645	41 590	
908	ORT-2ORTK	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	53 159	50 435	
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	9 195	1420	
922	FKU-922	Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar. Utbyte sker mot åtgärd 706	11 812	1830	
923	FKU-923	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3	7 857	1420	
924	FKU-924	Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5	9 194	1830	
Utbytesåtgärder implantat i entandslucka Utbytesåtgärderna för behandling med implantat är uppdelade i en kirurgisk och en protetisk åtgärd vilka avslutas var för sig. I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling såsom provisorium på implantat, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad. I åtgärderna ingår även efterkontroller och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.					
940	FKU-940	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka Utbyte sker mot åtgärd 804 och två åtgärd 801. Alternativ Fk åtgärd 54	Enl åtg. 901-907	15 890	
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	9 495	

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.	1500/tim	Saknas
5	TD-ATD	Tandl.	3120/tim	Saknas
6	TD-SP	Spec.tandl.	3600/tim	Saknas
Egenavgifter				
20	BES-HYG	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, hygienist	370	Saknas
20	BES-ATD	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare allmäntandvård	370	Saknas
20	BES-SP	Sjukvårdsersättning, besöksavgift, tandläkare specialisttandvård	370	Saknas
21	BES-FRI	Frikort	0	Saknas
22	BES-BARN	Sjukvårdsersättning, barn	0	Saknas
25	BES-ASYL	Asyl arvode	50	Saknas
Egenavgifter för Sjukvårdspatient, ej beställarenhet				
01	SJT-BARN	Barn sjukvård	0	Saknas
03	SJT-FRI	Frikort sjukvård	0	Saknas
04	SJT-ILI	Inneliggande sjukvård	0	Saknas
10	SJT-SJU	Sjukvårdsersättning, ej Vårdval Västernorrland	370	Saknas
Övrigt				
7	LÅ-DK	Distanskonsultation ortodonti	Antal	Saknas
8	TD-ORTB	Tidsdebitering, ortodonti barn	3120/tim	Saknas
11	LÅ-KSLIP	Kariesslipning, per tand	546	Saknas
12	FF-FISS	Fissurförsegling, per tand	337	Saknas
13	LÅ-TEAM	Fyllningsterapi i teamarbete	Antal	Saknas
15	LÅ-FOTO	Foto (utöver det som ingår i åtg.nr) / foto	112	Saknas
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
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						
Åtgärdskod	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	1 145	3 435
9702	AB-PR2	2	958	80	1 608	4 824
9703	AB-PR3	3	1 530	127	2 198	6 594
9704	AB-PR4	4	2 237	186	2 928	8 784
9705	AB-PR5	5	3 216	268	3 938	11 814
9706	AB-PR6	6	4 358	363	5 117	15 351
9707	AB-PR7	7	5 830	485	6 636	19 908
9708	AB-PR8	8	7 386	615	8 241	24 723
9709	AB-PR9	9	8 915	742	9 820	29 460
9710	AB-PR10	10	10 311	859	11 260	33 780
Åtgärdskod	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
9801	AB-PR1Ö	1	810	68	1 145	3 435
9802	AB-PR2Ö	2	1 258	105	1 608	4 824
9803	AB-PR3Ö	3	1 830	153	2 198	6 594
9804	AB-PR4Ö	4	2 366	197	2 752	8 256
9805	AB-PR5Ö	5	3 516	293	3 938	11 814
9806	AB-PR6Ö	6	4 658	388	5 117	15 351
9807	AB-PR7Ö	7	6 130	510	6 636	19 908
9808	AB-PR8Ö	8	7 686	640	8 241	24 723
9809	AB-PR9Ö	9	9 215	768	9 820	29 460
9810	AB-PR10Ö	10	10 611	884	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