

Gäller från 2020-01-15

Ersättningslista för Särskilt Tandvårdsstöd – NFS-tandvård

Ersättningslistan anger de åtgärds-koder som ingår i N-tandvård, F-tandvård och S-tandvård. De koder som är godkända för F-tandvård samt M3 vid mobil hemtandvård är markerade med kryss i högermarginalen.

Listan är baserad på Folktandvårdens prislister för allmäntandvård och specialisttandvård i Västra Götaland och tillämpningen stöder sig på HSLF-FS 2019:9 Föreskrifter om ändring i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd.

På vgregion.se/sarskilt-tandvardsstod--nfs kan du läsa vilka behandlingar som ingår i Särskilt Tandvårdsstöd i Västra Götaland, när förhandsbedömning (FHB) krävs och vad ansökan om förhandsbedömning ska innehålla. Även ersättningslistan innehåller krav på förhandsbedömning där Enhet Tandvård önskar motivering till valet av terapi. Det gäller dels enstaka åtgärd där FHB alltid krävs, dels ett antal åtgärder där FHB krävs om man planerar att använda dem flera gånger under en behandlingsperiod.

Ersättning för specialisttandvård utgår endast för tandvård utförd av specialistbehörig tandläkare för åtgärder inom egen specialitet.

Innan vårdgivarens faktura godkänns kan Enhet Tandvård vid behov begära utdrag ur patientens journal enligt Tandvårdsförordningen (1998:1338) 11 § stycke 1 ”En vårdgivare är på begäran av landstinget skyldig att i ett ärende om prövning enligt § 10 eller för kontroll av debiterade åtgärder lämna upplysningar samt förete journal och övrigt material som rör munhälsobedömning, undersökning eller behandling av en patient.”

Vid granskning av fakturor görs även en kontroll om vården i det enskilda fallet lever upp till de krav som Västra Götalandsregionen har rätt att ställa utifrån Regler om Särskilt Tandvårdsstöd i Västra Götaland¹. En behandling som inte har godtagbar kvalitet anses felaktigt utförd.

Vården ska alltid dokumenteras utförligt. Journalen ska innehålla en odontologisk anamnes och en långsiktig behandlingsplan baserat på tidigare tandvård och aktuell diagnostik. Behandlande tandläkare eller tandhygienist ska inhämta uppgifter över tidigare genomförd behandling även hos annan vårdgivare.

Vårdgivare definieras i Patientdatalagen (2008:255): Statlig myndighet, landsting och kommun i fråga om sådan hälso- och sjukvård som myndigheten, landstinget eller kommunen har ansvar för (offentlig vårdgivare) samt annan juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvård (privat vårdgivare).

Ersättningslista beslutad vid hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde 4 december 2019. Diarienummer HS 2019-00745-1

¹ I tandvårdslagen (1985:125) 3 § anges att tandvården ska bedrivas så att den uppfyller kravet på en god tandvård. Enligt patientsäkerhetslagen 6 kap 1 § ska personalen utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. Citat ur NJA 2011:53 ”tandvårdslagen innehåller bestämmelser om bland annat innebörden av god tandvård som kan ha betydelse för felbedömningen”.

Att tänka på före behandling

1. Basbelopp för förhandsbedömning vid N- och F-tandvård

- **Allmäntandvård** där bastandvård beräknas överstiga 20 000 kronor under ett kalenderår ska förhandsbedömas. Endast de åtgärder som överstiger detta basbelopp ska förhandsbedömas.
Avtagbar protetik (åtgärderna 822-824, 827-829) inom N- och F-tandvård räknas inte in i basbeloppet och ska alltså inte förhandsbedömas.
- **Specialisttandvård** där bastandvård beräknas överstiga 25 000 kronor under ett kalenderår ska förhandsbedömas. Endast de åtgärder som överstiger detta basbelopp ska förhandsbedömas.
Avtagbar protetik – se punkten ovan.

2. Vid S-tandvård ska förhandsbedömning göras i den omfattning som nämns under varje sjukdomsgrupp.

3. Basundersökning ska utföras av patientansvarig tandläkare en gång per kalenderår – om ej annat anges i den individanpassade behandlingsplanen.

4. Begränsningar

Alla åtgärder ska användas enligt TLV:s anvisningar samt med de begränsningar som står nedan och i kolumnen **UPPLYSNINGAR**.

- **Åtgärd 101** – ersätts en gång per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 111 och 112** – FHB om åtgärder sammanlagt används mer än ett besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 103, 103S, 107, 107S, 107L0, 107S0, 108 och 108S** – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än fem besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 113 och 114** – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än två besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **200- och 300-serierna:** Sjukdomsförebyggande och sjukdomsbehandlande åtgärder – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än sex besök per patient, vårdgivare och kalenderår. Max två av dessa åtgärder vid samma besök.
Undantag: Åtgärd 301, 302, 303 och 322 räknas **inte** in i dessa sex besök.
Åtgärd 301, 302 och 303 – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än sex besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 404 och 407** – FHB vid fler än två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår.

5. Förtydligande

- **Behandlingsperiod** avser ett kalenderår.
- **Utförd vård ska faktureras omgående**, dock senast sex månader efter behandlingsdag.
- **Ersättning för vård äldre än sex månader utbetalas inte.**
- **Tandhygienister** ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.
- **FHB** anger att åtgärden ska förhandsbedömas (i eFHB).

Justering 2020-01-27 – version 1.1

- 1. Åtgärd 343 – textändring:** Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, *särskilt tidskrävande*
- 2. Åtgärd 429:** Gäller även för F-tandvård.

Nyheter från 15 januari 2020

1. Den sammantagna prishöjningen är 3,1 procent.

Prisändringar gäller för merparten av åtgärderna, se listans priskolumn. De beslutade beloppen i tidigare förhandsbedömningar har justerats med hänsyn till prisförändringen i ersättningslistan för 2020. Kontakta Enhet Tandvård om det uppstår problem i samband med faktureringen.

2. Borttagna åtgärder: 441, 442, 443, 444 och 445 (ersätts av 451-454, se nedan). 822L1, 823L1, 827L1 och 828L1.

3. Nya åtgärder: 408, 409 451, 452, 453, 454 892

Garantitider samt omgörning inom S1 och S2

Åtgärder inom Särskilt tandvårdsstöd omfattas av vårdgivarens garanti. Fakturering för samma åtgärd inom nedanstående garantitider ersätts därför inte.

Generella garantitider

- avtagbar protetik och skenor ett år
- fast protetik tre år

För omgörning inom S1 och S2 gäller dessutom:

Vid ändring, lagning eller byte av ursprunglig protetisk konstruktion som förlorats på grund av fraktur, materialfel med mera ska förhandsbedömning göras som vid nytt fall.

Följande ersätts inte – omgörning på grund av

- sekundärkaries
- attrition
- tandförlust orsakad av parodontit
- normal förslitning
- bristande munvård

Omgörning av tandvård utförd efter 1 januari 1999

Om den senare behandlingen är mer omfattande än den ursprungliga på grund av en försämrad bettsituation, som inte beror på missbildningen, ska den tillkommande kostnaden istället betalas av patienten själv enligt den allmänna tandvårdsförsäkringens avgiftsregler.

Tandvård utförd före 1 januari 1999 omfattas inte av rätt till omgörning

Enligt [Socialstyrelsens Meddelandeblad maj 2016](#) sidan 20, upphörde rätten till ersättning för omgörning för dessa patienter redan 1999.

Garantitid för patienten – förtydligande

Den generella garantitiden mot patient gäller på ett och tre år för all protetisk behandling – både inom Särskilt tandvårdsstöd och den allmänna tandvårdsförsäkring. Patientens garanti är vårdgivarens ansvar och medger ingen ny ersättning.

Utöver detta finns det alltså en förlängd garanti vid haveri av rekonstruktioner inom S1 och S2 enligt ovan.

Åtgärds-koder

KRYSSADE
ÅTGÄRDER GÄLLER

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	M3
100	Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder					
	Intyg om N- eller F-tandvård ger rätt till en basundersökning per kalenderår samt förebyggande och regelbunden tandvård. Ersättning för fler än en basundersökning under samma kalenderår hos samma vårdgivare ska särskilt motiveras och förhandsbedömas.					
	Basundersökning ska utföras av patientansvarig tandläkare och ska innefatta individanpassad behandlingsplan.					
	Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de begränsningar som anges på sidan 2. Tandhygienister ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.					
	Diagnostik					
101	Basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	950		Begränsning anges på sidan 2.	X	X
103	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	395	505	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
107L0	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	695		Begränsning anges på sidan 2.	X	
107	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	1 095	1 750	Begränsning anges på sidan 2.	X	
107S0	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare		995	Begränsning anges på sidan 2.	X	
108	Utredning inkl undersökning, utförd av tandläkare	2 100	2 800	Begränsning anges på sidan 2.	X	
111	Basundersökning, utförd av tandhygienist	670		Begränsning anges på sidan 2.	X	
112	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	855		Begränsning anges på sidan 2.	X	
113	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	305		Begränsning anges på sidan 2.	X	X
114	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	525		Begränsning anges på sidan 2.	X	
115	Konsultation specialisttandvård		925		X	
116	Konsultation specialisttandvård, omfattande		1 689		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
Röntgen Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar. Tandhygienister ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.						
121	Röntgenundersökning av enskild tand	70	105		X	X
123	Röntgenundersökning, helstatus	830	1 290		X	X
124	Panoramaröntgenundersökning	535	915		X	
125	Röntgenundersökning, extraoral	535	960		X	
126	Röntgenundersökning, omfattande	1 121	1 825		X	
127	Röntgenundersökning, delstatus	255	450		X	X
128	Röntgenundersökning, större delstatus	485	740		X	
131	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3		1 448		X	
132	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus		1 941		X	
133	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder		2 426		X	
134	Tomografiundersökning, fyra kvadranter		2 918		X	
141	Studiemodeller, för behandlingsplanering	685	895		X	
161	Salivsekretionsmätning	625			X	
162	Lab.kostnader vid mikrobiologisk undersökning	Faktura	Faktura		X	
163	Biopsi	1 005	1 300		X	
164	Laboratoriekostnader vid patologianatomisk diagnostik (PAD)	Faktura	Faktura		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
200 Sjukdomsförebyggande åtgärder						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de begränsningar som anges på sidan 2. Tandhygienister ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.						
201	Information eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	435		Begränsning anges på sidan 2.	X	X
204	Profylaxskena, per skena	815		Begränsning anges på sidan 2.	X	
205	Fluorbehandling, kortare behandlingstid	175		Begränsning anges på sidan 2.	X	X
206	Fluorbehandling	350		Begränsning anges på sidan 2.	X	X
207	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	315	365	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
208	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	530	618	Begränsning anges på sidan 2.	X	
209	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	830	982	FHB	X	
300 Sjukdomsbehandlande åtgärder						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de begränsningar som anges på sidan 2. Tandhygienister ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.						
301	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande	440	555	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
302	Sjukdoms- eller smärtbehandling	780	1 025	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
303	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 140	1 495	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
304	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	1 710	2 200	FHB	X	
300 Sjukdomsbehandlande åtgärder och beteendemedicinsk prevention						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de begränsningar som anges på sidan 2. Tandhygienister ska använda taxan för allmäntandvård, ATV.						
311	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	435	485	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	185	205	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
313	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	1 122	2 200	FHB	X	
314	Beteendemedicinsk behandling	480	1 000	Begränsning anges på sidan 2.	X	
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	464	515	Begränsning anges på sidan 2.	X	X

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
322	Stegvis exkavering	1 200			X	
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande	500	735	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande	1 015	1 880	Begränsning anges på sidan 2.	X	
343	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande	1 505	4 200	FHB	X	
362	Lustgassedering per gång	850	1 130	Begränsning anges på sidan 2.	X	
400 Kirurgiska åtgärder Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
401	Tanduttagning, en tand	1 050	1 400		X	X
402	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	1 750	2 295		X	
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	218	285		X	X
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	3 195	3 995	Begränsning anges på sidan 2.	X	
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4 295	5 315	FHB	X	
406	Tanduttagning, övertalig tand	1 050	1 400		X	
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastikk, per operationstillfälle	2 085	2 595	Begränsning anges på sidan 2.	X	
408	Preprotetisk friläggning, omfattande	4 220	5 365	FHB	X	
409	Kirurgiskt avlägsnande av tand i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tillägsåtgärd	1 630	2 285		X	
Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
420	Implantat, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	3 620	4 719	FHB		
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik	1 579	2 073	FHB		
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	5 087	6 679	FHB		
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	1 851	2 431	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller flera implantat	7 081	9 296	FHB		
426	Kirurgisk friläggning av fyra eller flera implantat vid tvåstegsteknik	2 397	3 146	FHB		
427	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant	5 100	6 695	FHB		
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	7 140	8 807	FHB		
429	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	3 980	4 960	FHB	X	
430	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2 000	2 390	FHB		
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	4 000	4 420	FHB		
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	3 500	3 770	FHB		
435	Avlägsnande av ett implantat	1 050	1 400			
436	Avlägsnande av ett implantat, enkel	218	285		X	
Parodontalkirurgiska åtgärder						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
446	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	1 972	2 495	FHB		
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	1 699	1 922	FHB		
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	745	945	FHB		
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3 625	4 835	FHB	X	
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5 011	6 640	FHB	X	
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3 820	5 090	FHB	X	
454	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	5 010	6 640	FHB	X	
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	335	425		X	X

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
500	Rotbehandling Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar. Endodontisk behandling på 8:or ersätts endast om de står på 7:ornas plats.					
501	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	3 445	5 000		X	
502	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	4 250	5 425		X	
503	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5 335	6 750		X	
504	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5 950	7 405		X	
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	985	1 225		X	
521	Akut trepanation och kavumextirpation	895	1 105		X	X
522	Komplicerad kanallokalisation	830	1 135		X	
523	Stiftborttagning	1 225	1 600		X	
541	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	3 825	5 495		X	
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma operationstillfälle, tilläggsåtgärd	1 095	1 450		X	
600	Bettfysiologiska åtgärder Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.					
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 575	4 995		X	
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3 575	4 995		X	
603	Reponeringsskena, per skena	5 300	6 825		X	
604	Mjukplastskena, laboratoriefremställd, på bettfysiologisk indikation, per skena	2 179	2 860		X	
606	Motorisk aktivering	525	670		X	
607	Bettslipning för ocklusal stabilisering	760	995		X	
700	Reparativa åtgärder Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.					
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	735			X	X
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1 008			X	
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 165			X	
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	820			X	X

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 225			X	
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 545			X	
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1750			X	
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tillägsåtgärd	572			X	

800 Protetiska åtgärder

Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.

Tandstödd protetik

800	Permanent tandstödd krona, en per käke	6 565	8 275	FHB		
801	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke	5 670	7 745	FHB		
802	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	3 145	4 130	FHB		
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1 505	1 910	FHB		
804	Hängande broled, vid tandstödd protetik, per led	2 450	3 090	FHB		
805	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2 250	2 650	FHB		
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3 976	5 220	FHB		
807	Semipermanent krona eller hängande led, per led	2 490	2 895	FHB		
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3 377	4 433	FHB		
809	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led	1 089	1 430	FHB		

Reparation av tandstödd protetik

Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de beloppsgränser och begränsningar som anges i punkterna 1 och 2 på sidan 2.

811	Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	775	980		X	X
812	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	1 471	1 930			
813	Broreparation med tandteknisk insats	4 417	5 649	FHB		
814	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	8 796	11 547	FHB		
815	Sadelkrona	5 710	6 895	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
Avtagbar protetik						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar – samt med de beloppsgränser och begränsningar som anges i punkterna 1 och 2 på sidan 2.						
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3 715	4 813	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller flera tänder	5 230	6 394	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
824	Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad	11 135	13 195	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
825	Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagkrona, innerkrona eller attachments	12 605	15 195	FHB. För F-tandvård krävs befintlig urtagkrona, innerkrona eller attachments.	X	
826	Attachments, per styck, material	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB	X	
827	Hel underkäksprotes	9 395	11 985	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
828	Hel överkäksprotes	9 395	11 985	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
829	Immediatprotes, hel käke	7 081	9 296	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
Reparation av avtagbar protes						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
831	Justering av avtagbar protes	380	495		X	X
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 270	1 553		X	X
833	Rebasering av protes	2 590	3 146		X	X
834	Lagning av protes där avtryck krävs	1 980	2 437		X	X
835	Rebasering och lagning av protes	3 075	3 860		X	X
836	Komplicerad lagning av protes	3 865	4 595		X	X
837	Komplicerad lagning av protes där uppväxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6 670	8 366	FHB	X	
839	Inmontering av förankringselement, per käke	2 942	3 860	FHB	X	
Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	1 907	2 397	FHB	X	
846	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	5 299	6 492	FHB		
847	Klammerplåt	4 015	4 850	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
848	Bethhöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllnadsmaterial, per tandposition	555	750	FHB	X	
Protetiska åtgärder vid fast implantatbehandling						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
850	Implantatförankrad krona, en per käke	8 225	9 560	FHB		
852	Implantatförankrad krona, flera i samma käke	7 040	8 485	FHB		
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2 375	3 095	FHB		
854	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2 225	2 525	FHB		
855	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led på implantat, per led	1 450	1 700	FHB		
857	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
858	Distans inklusive distansskruv, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstött krona, per styck, tilläggsåtgärd	2000	2 000	FHB		
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	38 870	46 680	FHB		
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	40 815	48 640	FHB		
863	Implantatförankrad bro överkäke, sex implantat eller fler	42 320	50 155	FHB		
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat eller fler	37 875	45 415	FHB		
871	Implantatstött täckprotes, överkäke, två implantat, eller implantatstött täckprotes, underkäke, oavsett antal implantat	18 100	20 500	FHB		
872	Implantatstött täckprotes, överkäke, tre implantat	20 100	22 500	FHB		
873	Implantatstött täckprotes, överkäke, fyra implantat eller fler	23 000	25 000	FHB		
874	Tillägg för alveolarbar på två implantat	4 495	4 895	FHB		
875	Tillägg för alveolarbar på tre implantat	5 275	6 365	FHB		
876	Tillägg för alveolarbar på fyra implantat	6 750	7 635	FHB		
877	Implantatstött täckprotes, exklusive distanser och förankringselement	14 400	16 995	FHB		
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
Reparation av implantat och implantatretinerad protetik						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
880	Av- och återmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett till två implantat	2 195	2 895	FHB vid behandling av periimplantit		X
881	Reparation av fast implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1 120	1 495			
882	Av- och återmontering av implantatförankrade konstruktioner på sammanlagt tre eller flera implantat	3 182	4 100	FHB vid behandling av periimplantit		X
883	Reparation/ombyggnad av fast implantatförankrad konstruktion med tandteknisk insats	5 595	6 705	FHB		
884	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad bro där omfattande tandteknisk insats krävs	10 505	13 444	FHB		
888	Fästskruv/broskruv, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
889	Distansskruv, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
892	Läkdistan, per styck	Faktisk kostnad	Faktisk kostnad	FHB		
900 Tandreglering						
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.						
900	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader	9 195	12 515	FHB		X
901	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år	15 105	18 095	FHB		X
902	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1,5 år	19 546	23 721	FHB		X
903	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	22 681	27 345	FHB		X
904	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år	27 763	34 961	FHB		X
905	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 6 månader till 1 år	19 961	24 980	FHB		X
906	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år	23 831	29 145	FHB		X
907	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	27 500	33 795	FHB		X
908	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år	34 315	41 750	FHB		X

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
						M3
900	Utbytesåtgärder					
	Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar. Undantagsvis kan implantatbehandling ingå i N-tandvård. Implantatbehandling i entandslucka ska då endast förhandsbedömas och debiteras med utbytesåtgärderna 925–929. Detta för att rapporteringen till tandhjälsregistret ska fungera.					
925	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro, kirurgisk del/implantat-operation	8 521	10 089	FHB		
926	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro, protetisk del/implantat förankrad krona	11 062	12 566	FHB		
928	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, kirurgisk del/implantatoperation	8 521	10 089	FHB		
929	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på, protetisk del/ implantatförankrad krona	11 062	12 566	FHB		
	Övrigt					
VG905	Sedering på klinik med midazolam	700				X
VS905	Sedering på klinik med midazolam		935			X
VG906	Narkos. Merkostnad. Allmäntandvård	1 746				X
VS906	Narkos. Merkostnad. Specialisttandvård		2 270			X
VG911	Övrig timtaxa tandläkare	2 100 kr/tim		FHB		X
VS911	Övrig timtaxa tandläkare		2 800 kr/tim	FHB		X
VG912	Övrigt belopp	belopp		FHB		X
VS912	Övrigt belopp		belopp	FHB		X
VG919	Tandhygienist Timtaxa	1 200 kr/tim		FHB		X
VS720	Sömnapnéskena/snarkskena		6 897	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	PRIS ATV	PRIS STV	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
					F-TAND- VÅRD	M3
Material						
VG916	Klinikmaterial m.m. Allmäntandvård	Faktisk kostnad		FHB		X
VS916	Klinikmaterial m.m. Specialisttandvård		Faktisk kostnad	FHB		X
VG909	Tandteknisk faktura. Allmäntandvård	Enligt faktura		FHB		X
VS909	Tandteknisk faktura. Specialisttandvård		Enligt faktura	FHB		X