

		S	N	F	
		inget påslag	påslag 10%	påslag 10%	
<b>bifoga</b>	<b>100</b>	<b>Undersökning, riskbedömning och hälsobefrämjande åtgärder</b>			
	101	Basundersökning och diagnostik, tandläkare	1 195	1 315	1 315
	103	Kompl eller akut undersökning, tandläkare	595	655	655
	1032	Kompl eller akut undersökning, tandläkare, större omfattning	850	935	935
	1033	Akut us HELGJOUR	1 300	1 430	1 430
	1034	Kompl eller akut undersökning, tandläkare, enkel	250	275	275
	107	Omfattande kompl eller akut undersökning, tandläkare	1 375	1 513	1 513
<b>FHB</b>	108	Utredning utförd av tandläkare	2 200	2 420	2 420
	111	Basundersökning, thyg	895	985	985
	112	Basundersökning med fullst parod us, thyg	1 195	1 315	1 315
	113	Akut eller annan us thyg	420	462	462
	114	Kompl parod us el kariesutredn, thyg	690	759	759
	1142	Kompl parod us el kariesutredn, mindre omfattn, thyg	420	462	462
	121	Röntgenundersökning, enskild tand	100	110	110
	123	Röntgenundersökning, helstatus	990	1 089	1 089
	124	Panoramaröntgen	850	935	935
	125	Röntgenundersökning, extraoral	640	704	704
	126	Röntgenundersökning, omfattande	1 220	1 342	1 342
	127	Delstatus 2-6 bilder	400	440	440
	128	Delstatus 7 eller fler bilder	490	539	539
	141	Studiemodeller för behandl. planering	800	880	880
	142	Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	800	880	880
<b>dagant</b>	161	Salivsekretionsmätning	740	814	814
	162	Labkostnader vid mikrobiologisk us (inget påslag N och F)	500	500	500
<b>dagant</b>	163	Biopsi	1 250	1 375	1 375
<b>dagant</b>	164	Labkostnader vid PAD (inget påslag N och F)	730	730	730
	<b>200</b>	<b>Sjukdomsförebyggande åtgärder</b>			
	201	Rådgivande samtal vid risk för munhälsorelaterade sjd/problem	500	550	550
	204	Profylaxskena, per skena	920	1 012	1 012
	205	Fluorbehandl inkl prof tandrengöring, upp till 10 min	245	270	270
	206	Fluorbehandl inkl prof tandrengöring, (10-20 min)	430	473	473
	207	Mek avlägsn av supragingival tandsten	395	435	435
	208	Mek avlägsn av supragingival tandsten, omfattande	670	737	737
<b>dagant + tidbokslad</b>	209	Mek avlägsn av supraging tandsten, särskilt tidskrävande	1 040	1 144	1 144
<b>dagant + tidbokslad</b>	213	Kvalificerat rådgivande samtal för beteendemedicinsk prevention. 60 min eller mer	1 400	1 540	1 540
	214	Kvalificerat rådgivande samtal för beteendemedicinsk prevention	600	660	660

			S	N	F	
			inget påslag	påslag 10%	påslag 10%	
bifoga						
	250	Rådgivning/information vid risk för munhälsorel. sjukdomar el problem, digitalt	325	358	358	Ny åtg
dagant + tidbokslad	251	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- smärtprevention, 60minuter, digitalt	845	930	930	Ny åtg
	252	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- smärtprevention, digitalt	390	429	429	Ny åtg
	<b>300</b>	<b>Sjukdomsbehandlande/Smärtstillande åtgärder</b>				
	301	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattn	595	655	655	
	302	Sjukdoms- eller smärtbehandling	960	1 056	1 056	
dagant	303	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1 360	1 496	1 496	
dagant	304	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	2 400	2 640	2 640	
	311	Rådgivande samtal vid munhälsorelaterade sjd/problem	510	561	561	
	312	Uppföljande rådgivande samtal vid munhälsorel sjd/problem	220	242	242	
FHB	313	Beteendemedicinsk beh, 60 min eller mer	1 260	1 386	1 386	
dagant	314	Beteendemedicinsk beh	580	638	638	
	321	Icke operativ behandling vid kariessjukdom	580	638	638	
	322	Stegvis exccavering	1 440	1 584	1 584	
	341	Behandling parod sjd el periimpl, mindre omfattn	690	759	759	
	3412	Behandling parod sjd el implantit	895	985	985	
	342	Behandl parod sjd el periimpl, större omfattn	1 300	1 430	1 430	
	3423	Behandl parod sjd el periimpl, reducerad omfattn	850	935	935	
dagant + tidbokslad	343	Behandl parod sjd el periimpl, tidskrävande (≥90min)	2 150	2 365	2 365	
	350	Rådgivande samtal el instruktion, vid munhälsorelaterade sjukdomar/problem, digitalt	325	358	358	Ny åtg
dagant + tidbokslad	351	Kvalificerad rådgivande samtal vid sjukdom/smärta, minst 60minuter, digitalt	845	930	930	Ny åtg
	352	Kvalificerad rådgivande samtal vid sjukdom/smärta, digitalt	390	429	429	Ny åtg
	362	Lustgassedering, per gång	1 200	1 320	1 320	
	<b>400</b>	<b>Kirurgiska åtgärder</b>				
	401	Tanduttagning, en tand	1 395	1 535	1 535	
	402	Tanduttagning, när separation el frläggning krävs, en tand	2 395	2 635	2 635	
	403	Tanduttagning, tillkommande enkel	530	583	583	
dagant	404	Kirurgiskt avlägsn av en el flera tänder i samma kvadrant	4 200	4 620	4 620	
FHB	405	Dentoalveolär kirurgi vid komplicerade förhållanden	5 000	5 500	5 500	
	406	Tanduttagning, övertalig tand	1 290	1 419	1 419	
dagant	407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per tillfälle	2 520	2 772	2 772	
FHB	408	Preprotetisk frläggning med lambå, omfattande	5 000	5 500	5 500	

Se TLV:s aktuella föreskrift för detaljerade regler för resp. åtgärd.  
Utbytesåtgärder används inte - välj i stället ordinarie åtgärdskod.  
F-tandvård: tandstött protetik och implantat ingår inte - se skuggade rutor.

			S	N	F
bifoga			inget påslag	påslag 10%	påslag 10%
FHB	409	Lambåoperation, ytterligare när flera utförs samma dag, kvadrantvis	1 860	2 046	2 046
	410	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller lambåop	1 000	1 100	1 100
<b>Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik</b>				inget påslag	inget påslag
FHB	420	Implantat, per styck	4 300	4 300	
FHB	421	Op käkbensförankr implantat, 1 impl	4 600	4 600	
FHB	422	Kir friläggning av 1 impl vid tvåstegstekn	1 760	1 760	
FHB	423	Op käkbensförankr impl, 2 eller 3 impl	5 800	5 800	
FHB	424	Kir friläggning av 2-3 impl vid tvåstegstekn	2 000	2 000	
FHB	425	Op käkbensförankr implantat ≥ 4 impl	8 000	8 000	
FHB	426	Kir friläggning ≥ 4 impl vid tvåstegstekn	2 650	2 650	
FHB	427	Benaugmentation m egen benvävn i en kvadrant	5 000	5 000	
FHB	428	Benaugmentation m benersättn mtrl i en kvadrant	5 700	5 700	
FHB	429	Kir avlägsn av implantat, per op-tillfälle	4 800	4 800	4 800
FHB	430	Benaugmentation m egen vävnad i en kvadrant i smb m benaugm i annan kvadr el impl.op i samma kvadr	1 800	1 800	
FHB	431	Benaugmentation m benersättningsmtrl i smb m benaugm el impl.op i annan kvadr - tilläggsåtg	3 000	3 000	
FHB	432	Benaugmentation m benersättningsmtrl i smb m implantatinstallation, tilläggsåtg, per kvadrant	2 240	2 240	
FHB	433	Sinuslyft utan ben el benersättnig vid implantatinstallation, per kvadrant	1 250	1 250	
FHB	436	Avlägsn av implantat, enkel	850	850	850
<b>Parodontalkirurgiska åtgärder</b>			inget påslag	påslag 10%	påslag 10%
FHB	446	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) el emaljmatrixprotein, tilläggsåtg.	2 175	2 393	2 393
FHB	447	Rekonstruktiv behandl med benersättningsmaterial, tilläggsåtg.	1 500	1 650	1 650
FHB	448	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtg.	850	935	935
FHB	451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom pos. 3:a-3:a	3 880	4 268	4 268
FHB	452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter el. omfattande paodkir. i en kvadrant el 3:a-3:a	5 400	5 940	5 940
FHB	453	Kirurgisk behandling av periimpl. o tänder i en kvadrant el. 3:a-3:a	4 100	4 510	4 510
FHB	454	Kirurgisk beh av periimpl. o tänder i flera kvadranter el. omfattande beh i en kv...	5 360	5 896	5 896
dagant	480	Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd (inget påslag N och F)	400	400	400
<b>500 Rotfyllningsåtgärder</b>					
	501	Rensning och rotfyllning, 1 rotkanal	4 800	5 280	5 280
	502	Rensning och rotfyllning, 2 rotkanaler	5 450	5 995	5 995
	503	Rensning och rotfyllning, 3 rotkanaler	6 695	7 365	7 365
	504	Rensning och rotfyllning, ≥ 4 kanaler	6 995	7 695	7 695
	520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1 150	1 265	1 265

Se TLV:s aktuella föreskrift för detaljerade regler för resp. åtgärd.  
Utbytesåtgärder används inte - välj i stället ordinarie åtgärdskod.  
F-tandvård: tandstött protetik och implantat ingår inte - se skuggade rutor.

			S	N	F
bifoga			inget påslag	påslag 10%	påslag 10%
	521	Akut trepanation och kavumextirpation	1 150	1 265	1 265
dagant	522	Kanallokalisering vid komplicerad rotanatomi	1 000	1 100	1 100
	523	Stiftborttagning	1 400	1 540	1 540
FHB	541	Apikalkir, per optillfälle	4 300	4 730	4 730
	<b>600</b>	<b>Bettfysiologiska åtgärder</b>			
	601	Bettskena i hård akrylat ÖK, per skena	4 500	4 950	4 950
	602	Bettskena i hård akrylat UK, per skena	4 500	4 950	4 950
FHB	603	Reponeringsskena, per skena	6 500	7 150	7 150
	604	Mjukplastskena, labframst på bettfys indikation, per skena	2 900	3 190	3 190
	606	Motorisk aktivering (rörelseträning)	650	715	715
	607	Bettslipning för ocklusal stabilisering	900	990	990
	650	Motorisk aktivering, digitalt	500	550	550
	<b>700</b>	<b>Reparativa åtgärder</b>			
	701	Fyllning av 1 yta på fram- eller hörntand	880	968	968
	702	Fyllning av 2 ytor på fram- eller hörntand	1 380	1 518	1 518
	703	Fyllning av ≥3 ytor på fram- eller hörntand	1 550	1 705	1 705
	704	Fyllning av 1 yta på molar eller premolar	1 195	1 315	1 315
	705	Fyllning av 2 ytor på molar eller premolar	1 795	1 975	1 975
	706	Fyllning av ≥3 ytor på molar eller premolar	2 095	2 305	2 305
	707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	2 495	2 745	2 745
	708	Stiftförankring i rotkanal, vid fyllningsterapi	700	770	770
	<b>800</b>	<b>Protetiska åtgärder</b>	inget påslag	inget påslag	inget påslag
FHB	800	Perm tandstött krona, 1 per käke	7 600	7 600	
FHB	801	Perm tandstött krona, fler i samma käke	6 900	6 900	
FHB	802	Labframställd pelare m intraradikulärt stift	4 000	4 000	
FHB	803	Klinikframställd pelare m intraradikulärt stift	1 895	1 895	
FHB	804	Hängande broled, per led	2 700	2 700	
FHB	805	Emaljretinerad konstruktion lab. framställd, per stöd	2 450	2 450	
FHB	806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	4 500	4 500	
FHB	807	Semiperm krona/bro, per led	3 000	3 000	
FHB	808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktion	4 200	4 200	
FHB	809	Långtidstemp, minst 6 mån, labframst krona el häng led, per led	1 500	1 500	
	<b>810</b>	<b>Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik</b>			
	811	Cem av lossnad protetisk konstruktion, per stöd	895	895	895
FHB	812	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	1 830	1 830	
FHB	813	Broreparation med tandteknisk insats	5 800	5 800	
FHB	814	Broreparation med tanteknisk insats, omfattande	10 000	10 000	
FHB	815	Sadelkrona	6 900	6 900	

Ny åtg

		S	N	F	
bifoga		inget påslag	påslag 10%	påslag 10%	
	<b>820</b>	<b>Avtagbar protetik</b>			
	822	Part protes f temp bruk, 1-3 tänder	5 100	5 610	5 610
	823	Part protes f temp bruk, ≥4 tänder	6 900	7 590	7 590
	824	Part protes m gjutet skelett, 2 klamrar	13 200	14 520	14 520
	8243	Part protes m gjutet skelett, 3 klamrar	13 700	15 070	15 070
	8245	Part protes m gjutet skelett, ≥4 klamrar	14 100	15 510	15 510
FHB	825	Komplic part protes på urtagskrona, innerkrona, 2 klamrar	14 600	16 060	16 060
FHB	8253	Kompl part protes (urtagskr, innerkr) 3 klamrar	15 000	16 500	16 500
FHB	8255	Kompl part protes (urtagskr, innerkr) ≥ 4 klamrar	15 400	16 940	16 940
	826	Attachments per styck (Faktisk kostnad)	enligt	bifogat	kvitto
	827	Hel UK protes inkl tänder	11 300	12 430	12 430
	828	Hel ÖK protes inkl tänder	11 300	12 430	12 430
	829	Immediatprotes	9 100	10 010	10 010
	<b>830</b>	<b>Reparation av avtagbar protes</b>			
	831	Justering avtagbar protes	460	506	506
	832	Lagning av protes och/eller tillsättn protestand, utan avtryck	1 590	1 749	1 749
	833	Rebasering av protes	3 210	3 531	3 531
tt-fakt	834	Lagn av protes där avtryck och tandtekn-insats krävs	2 860	3 146	3 146
tt-fakt	835	Rebasering och lagn av protes	4 400	4 840	4 840
tt-fakt	836	Komplic lagn av protes	5 400	5 940	5 940
tt-fakt	837	Komplic lagn av protes där uppvxning o gjutning krävs	8 600	9 460	9 460
FHB	839	Inmontering av förankringselement, per käke	4 000	4 400	4 400
FHB	8393	Inmontering av förankringselement, omfattande, per käke	6 350	6 985	6 985
	845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	2 350	2 585	2 585
			inget påslag	inget påslag	
FHB	846	Skena, hel el cem i sektioner, för vertikal platsberedn eller bettstabilisering	5 700	5 700	
FHB	847	Klammerplåt	5 000	5 000	
FHB	848	Betthöjn m fyllnadsmtrl, per tand	720	720	
	<b>850</b>	<b>Protetiska åtgärder vid implantatbehandling</b>			
FHB	850	Impl förankr krona, 1 per käke	9 995	9 995	
FHB	852	Impl förankr krona, flera i samma käke	8 500	8 500	
FHB	853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2 700	2 700	
FHB	854	Semiperm krona/hängande led på implantat, per led	2 630	2 630	
FHB	855	Fäst-/broskruv och cylinder vid semiperm kr på impl, per impl	650	650	
FHB	856	Långtidstemp labframst kr el häng led på impl, per led	1 780	1 780	
FHB	857	Fäst-/broskruv och cylinder vid långtidstemp labframst kr på impl, per led	600	600	

Se TLV:s aktuella föreskrift för detaljerade regler för resp. åtgärd.  
Utbytesåtgärder används inte - välj i stället ordinarie åtgärdskod.  
F-tandvård: tandstöd protetik och implantat ingår inte - se skuggade rutor.

			S	N	F
			inget påslag	inget påslag	inget påslag
<b>bifoga</b>					
<b>FHB</b>	858	Distans inkl. centrumskruv, per styck	1 640	1 640	
<b>FHB</b>	859	Integrerad distans/kopplingskomponent	1 750	1 750	
<b>FHB</b>	861	Impl.förankr bro, ÖK, 4 impl (metallskelett, proteständer)	42 000	42 000	
<b>FHB</b>	8615	Impl.förankr bro, ÖK, 4 impl (fräst skelett, fasader)	48 000	48 000	
<b>FHB</b>	862	Impl.förankr bro, ÖK, 5 impl (metallskelett, proteständer)	46 000	46 000	
<b>FHB</b>	8625	Impl.förankr bro, ÖK, 5 impl (fräst skelett, fasader)	52 000	52 000	
<b>FHB</b>	863	Impl.förankr bro, ÖK, 6 impl (metallskelett, proteständer)	48 000	48 000	
<b>FHB</b>	8635	Impl.förankr bro, ÖK, 6 impl (fräst skelett, fasader)	54 000	54 000	
<b>FHB</b>	865	Impl.förankr bro, UK, ≥4 impl (metallskelett, proteständer)	42 000	42 000	
<b>FHB</b>	8655	Impl.förankr bro, UK, ≥4 impl (fräst skelett, fasader)	48 000	48 000	
<b>FHB</b>	871	Impl.stödd täckprotes, ÖK 2 impl el UK oavsett antal impl	23 000	23 000	
<b>FHB</b>	872	Impl.stödd täckprotes, ÖK 3 impl	26 000	26 000	
<b>FHB</b>	873	Impl.stödd täckprotes, ÖK 4 impl	29 000	29 000	
<b>FHB</b>	874	Tillägg för alveolarbar vid 2 impl	5 000	5 000	
<b>FHB</b>	875	Tillägg för alveolarbar vid 3 impl	6 500	6 500	
<b>FHB</b>	876	Tillägg för alveolarbar vid 4 impl	8 000	8 000	
<b>FHB</b>	877	Impl.stödd täckprotes, exkl. implantat, implantatkomponenter och förankringsselement	17 500	17 500	
<b>tt-fakt</b>	878	Förankr.element täckprotes, tillägg, per st. Faktisk kostnad	enl bif	kvitto	
	<b>880</b>	<b>Reparation av implantat och implantatretinerad protetik</b>			
<b>dagant</b>	881	Rep av impl.förankr konstruktion, mindre omfattn	1 600	1 600	1 600
<b>FHB</b>	883	Rep/ombyggn fast impl.förankr konstr m tandtekn insats	3 800	3 800	3 800
<b>FHB</b>	884	Rep/ombyggn fast impl.förankr konstr m omfattande tandtekn insats	9 880	9 880	9 880
<b>FHB</b>	888	Fästskruv/broskruv, per styck	300	300	300
<b>FHB</b>	889	Distansskruv, per styck	500	500	500
<b>FHB</b>	892	Läkdistan, per styck	450	450	450
<b>FHB</b>	893	Avmontering av impl.stödd konstr på sammanlagt 1 - 3 implantat	1 350	1 350	1 350
<b>FHB</b>	894	Återmotnering av impl.stödd konstr på sammanlagt 1 - 3 implantat	1 430	1 430	1 430
<b>FHB</b>	895	Avmontering av impl.stödd konstr på sammanlagt 4 eller fler implantat	1 765	1 765	1 765
<b>FHB</b>	896	Återmotnering av impl.stödd konstr på sammanlagt 4 eller fler impl.	1 880	1 880	1 880
<b>FHB</b>	897	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	2 665	2 665	2 665
		<b>Övrigt</b>			
<b>tt-fakt</b>	899	Materialkostnad	enligt	bifogat	kvitto
<b>FHB</b>	90	Uppsökande tandvård, tdl - tidsdeb + restid, per timme	2 400	2 400	
	901	Uppsökande tandvård, thyg - tidsdeb + restid, per timme	1 400	1 400	
<b>dagant</b>	951	Övrig beh, Nivå 1	420	420	420

Se TLV:s aktuella föreskrift för detaljerade regler för resp. åtgärd.  
Utbytesåtgärder används inte - välj i stället ordinarie åtgärdskod.  
F-tandvård: tandstödd protetik och implantat ingår inte - se skuggade rutor.

			S	N	F
bifoga			inget påslag	inget påslag	inget påslag
<b>dagant</b>	952	Övrig beh, Nivå 2	600	600	600
<b>FHB</b>	953	Övrig beh, Nivå 3	980	980	980
<b>FHB</b>	954	Övrig beh, Nivå 4	2 000	2 000	2 000
	960	Peroral sedering	1 200	1 200	1 200
	9602	Peroral sedering, tabletter	800	800	800
	9604	Rektal sedering	1 200	1 200	1 200
<b>FHB</b>	961	Tandskydd	2 000	2 000	2 000
<b>tt-faktura</b>	968	Snarkaktivator inkl. moms	11 800		
<b>tt-faktura</b>	9682	Justerbar snarkaktivator inkl. moms	12 600		
	977	Receptförskrivning	100	100	100
		Tandsköterska kan behandla med åtgärd 201, 204, 205, 206, 207. Vid temporära fyllningar 951 eller 952 (dagant).			
	<b>UB</b>	<b>Uteblivande</b> eller <b>återbud</b> senare än 24 tim: FTV och Ptdl debiterar enligt sina egna rutiner. Tandvårdsstöd ersätter inte detta. Patienten ska betala det helt själv. Avgiften ska inte föras in i e-frikortsportalen.			