

Åtgärdskod	Åtgärdsbenämning	Referenspris	Mitt pris
------------	------------------	--------------	-----------

101	Basundersökning och diagnostik, tandläkare	845	845
101 svår	Basundersökning och diagnostik, tandläkare	845	945
103	Akut eller kompletterande undersökning eller utredning av enstaka tand eller enstaka problem, tandläkare	370	380
107	Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare	1055	1055
108	Utredning, utförd av tandläkare	1725	1730
111	Basundersökning, tandhygienist	635	640
112	Basundersökning inkl. parodontal undersökning av tandhygienist	825	825
113	Akut eller annan undersökning, tandhygienist	270	280
114	Kompletterande parodontal undersökning, tandhygienist	510	550
115	Konsultation specialisttandvård	920	900
116	Konsultation specialisttandvård, omfattande	1845	1800
121	Röntgenundersökning av enskild tand	55	65
123	Röntgenundersökning, helstatus	805	815
124	Panoramaröntgen	825	825
125	Röntgenundersökning, extraoral	515	515
126	Röntgenundersökning, omfattande	985	985
127	Röntgen, delstatus	195	195
128	Röntgen, större delstatus	335	335
131	Tomografiundersökning, en kvadrant	1235	1235
132	Tomografiundersökning, två kvadranter	1270	1670
133	ellertraumautredning	1560	2275
134	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	1845	2680
141	Studiemodell, för behandlingsplanering	595	620
161	Salivsekretionsmätning	600	600
162	Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	330	330
163	Biopsi och Laboratorieundersökning (PAD)	980	1310
164	Laboratoriekostnader vid PAD	545	545
201	Information och instruktion vid risk för karies, gingival/parodontal sjukdom och käkfunktionsstörning	415	440
204	Profylaxskena, per skena	795	800
205	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring	170	180
206	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring	340	350
208	Mek. Avlägns. Av supraging. Tandsten	500	500

Åtgärdskod	Åtgärdsbenämning	Referenspris	Mitt pris
------------	------------------	--------------	-----------

209	Mek. Avlägns. Av supraging. Tandsten, särskilt tidskrävande	795	795
301	Sjukdomsbehandlande åtgärder	405	415
302	Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	760	770
303	(kariessjukdom, parodontal sjukdom och peri-implantit och	1125	1610
304	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	1685	1685
311	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	415	450
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	165	175
313	Beteendemedicinsk behandling, 60 min eller mer	1035	1040
314	Beteendemedicinsk behandling	480	480
321	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	420	485
322	Stegvis exkavering	1115	1120
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	500	510
342	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, större omfattning	1015	1025
343	periimplantit, särskilt tidskrävande behandling	1505	1515
362	Lustgassedering	825	825
401	Tanduttagning, en tand	1025	1030
402	Tanduttagning, en tand, komplicerad	1690	1700
403	Tanduttagning tillkommande enkel	185	195
404	Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad, per operationstillfälle	3120	3140
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4160	4160
406	Tanduttagning, övertalig tand	1025	1025
407	Övrig dentoalveolär kirurgi	2055	2060
420	Implantat, per styck	2815	3000
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, en fixtur	3620	4380
422	Kirurgisk friläggning av en fixtur vid tvåstegsteknik	1505	1805
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre fixturer per operationstillfälle	4830	5835
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre fixturer vid tvåstegsteknik	1690	2040
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fler än tre fixturer	6665	8025
426	Kirurgisk friläggning av fler än tre fixturer vid tvåstegsteknik	2255	2755

Åtgärdskod	Åtgärdsbenämning	Referenspris	Mitt pris
------------	------------------	--------------	-----------

427	Benaugmentation med egen benvävnad	3975	4885
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial	4805	5615
429	Borttagande av frakturerad fixtur (implantat), per fixtur	3920	4820
430	Korrigerande kirurgi vid implantat	1510	1915
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial	2530	2985
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial	1885	2070
435	Avlägsnande av ett implantat	1025	1300
436	Avlägsnande av implantat, enkel	185	235
441	Plastik, enklare parodontalkirurgi	2535	3135
442	Kirurgisk behandling av parodontit vid tre till sex tänder	3585	4485
443	Kirurgisk behandling av peri-implantit	3415	4265
444	Omfattande kirurgisk behandling av parodontit vid sju tänder eller flera	4650	5850
445	Omfattande kirurgisk behandling av periimplantit vid fem implanta eller flera	4650	5850
446	Rekonstruktiv behandling med membran	1815	1965
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial	1225	1325
448	Fritt bindsvävstransplantat vid lambåoperation	745	945
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	325	325
501	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	3395	3400
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4095	4150
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5135	5200
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5600	5650
521	Akut endodontisk behandling	800	810
522	Kanallokalisering vid komplicerad rotanatomi	805	805
523	Stiftborttagning	1170	1180
541	Rotspetsoperation	3660	4560
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand	1030	1280
601	Bettskena i överkäken i hård akrylat	3530	3550
602	Bettskena i underkäken i hård akrylat	3530	3550
603	Reponeringsskena, per skena	5605	5605
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2110	2120
606	Motorisk aktivering	510	520
607	Bettslipning för för ocklusal stabilisering	750	760
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	605	615
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	960	970
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1145	1150
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	775	785

Åtgärdskod	Åtgärdsbenämning	Referenspris	Mitt pris
------------	------------------	--------------	-----------

705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1140	1150
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1515	1525
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1725	1750
708	Stiftförankring vid fyllningsterapi	545	550
800	Permanent tandstödd krona, en per käke	5755	5400
801	Laboratorieframställd krona	4470	5400
802	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	3150	3150
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1505	1515
804	Hängande broled, per led	2205	2300
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1875	1900
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3425	3450
807	Semipermanent krona/bro, per led	2455	2500
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3360	3390
809	Långtidstemporär, labframställd krona	1050	1200
811	Cementering av lossad krona/fasad, per krona/fasad.	560	580
812	Broreparation 1	1470	1500
813	Broreparation 2	4490	4500
814	Broreparation 3	7760	7800
815	Sadelkrona	5195	5400
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3660	5000
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5160	7000
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	10975	10990
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	12420	12500
826	Attachments, per styck, material	95	100
827	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9270	9500
828	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9270	9500
829	Immediatprotes	6950	7000
831	Justering av avtagbar protes	375	385
832	Lagning av protes och/eller tillsättning av protestand	1255	1300
833	Rebasering av protes	2555	2600
834	Lagning av protes där teknikerinsats krävs	1950	2000
835	Rebasering och lagning av protes	3035	3200
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3810	3900
837	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6575	6595
839	Inmontering av förankringselement	2985	2985
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	1935	1950

Åtgärdskod	Åtgärdsbenämning	Referenspris	Mitt pris
------------	------------------	--------------	-----------

846	Skena för vertikal platsberedning	5055	5300
847	Klammerplåt	3960	3990
848	Betthöjning med fyllningsmaterial, per tand	545	555
850	Implantatförankrad krona, en per käke	8105	9300
852	Implantatförankrad krona	6285	9300
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2205	2600
854	Semipermant krona eller hängande led, per implantat	2145	2200
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat	540	560
856	implantat	1290	1310
857	krona eller hängande led per implantat	490	500
858	Distans inklusive distansskruv per styck	1255	1260
859	Intergerad distans/kopplingskomponent	1075	1075
861	Implantatförankrad bro, överkäke, 4 fixturer	31860	34000
862	Implantatförankrad bro, överkäke, 5 fixturer	33840	36270
863	Implantatförankrad bro, överkäke, 6 fixturer	35370	38970
865	Implantatförankrad bro, underkäke, 4 fixturer	30380	32000
871	Implantatstödd täckprotes, 2 fixturer	17350	18000
872	Implantatstödd täckprotes, överkäke, 3 fixturer	19555	21500
873	Implantatstödd täckprotes, överkäke, 4 fixturer	22105	25000
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 2 fixturer	4145	4500
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 3 fixturer	4700	5000
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 4 fixturer	5605	5800
877	Implantatstödd täckprotes, exklusive fixturer, implantatkomponenter och förankringselement	14390	14500
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	280	280
880	på ett till två implantat	2125	2200
881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1105	1200
882	Av- och påmontering av implantatförankrad bro	2900	3200
883	Reparation av implantatförankrad bro med tandteknikerinsats	5615	5700
884	Reparation av implantatförankrad bro där omfattande tandteknikerinsats krävs. Fixtur (implantat) vid reparation eller utbyggnad, per fixtur	10355	10400
888	Fästskruv, per styck	180	200
889	Centrumskruv, per styck	370	400
	UTBYTESÅTGÄRDER		
921	Krona istället för fyllning på framtand eller hörntand	1145	5400
922	Krona istället för fyllning på kindtand eller oxeltand	1515	5400
925	KBF-operation inklusive fixtur	4470	9275



**Åtgärdskod**

**Åtgärdsbenämning**

**Referenspris**

**Mitt pris**