

Gäller från 2025-01-15

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 Folk tandvårdens prislistor 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 Tandvårdssamordning Koncernkontoret 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 Tandvårdssamordning Koncernkontoret 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).

Ersättningslistan beslutad vid operativa hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 13 december 2024. Diarienummer OSN 2024-00713.

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 820–824, 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 och 107S0** – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än sex besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 108 och 108S** – får endast användas en gång per patient, behandlare och kalenderår.
- **Åtgärd 113** – FHB om åtgärden används vid mer än tre besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 114** – FHB om åtgärden 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.
- **När åtgärd 342** används krävs ett aktuellt fullständigt fickstatus vid terapiplanering.
- **Åtgärd 301, 302 och 303** – FHB om åtgärder ensamt eller sammanlagt används vid mer än sex besök per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 311** – ersätts två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår. Av journalen ska det framgå till vem informationen givits.
- **Åtgärd 321** – kan ej kombineras med åtgärd 207, 208, 209, 341 och 342 vid samma besök.
- **Åtgärd 404 och 407** – FHB vid fler än två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 405** – kräver FHB om den utförs mer än en gång per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 409** – kräver FHB om den utförs mer än en gång per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 601–603** – FHB om åtgärden används mer än en gång per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 604** – FHB om åtgärden utförs mer än fyra gånger per patient, vårdgivare och kalenderår.
- **Åtgärd 606 och 650** – FHB om åtgärden utförs mer än sex gånger per patient, vårdgivare och kalenderår.

- **Åtgärd 893, 894, 895 och 896** – kräver ej FHB för Specialisttandvården
- **För digitala vårdåtgärder** inklusive åtgärderna 250, 251, 252, 350, 351, 352 och 650, gäller samma begränsningar som för motsvarande icke-digitala åtgärder (201, 213, 214, 311, 313, 314 samt 606).

5. Förtydligande

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

Nyheter från 15 januari 2025

1. Den sammantagna prishöjningen är 3%

Prisändringar gäller för merparten av åtgärderna, se listans priskolumn. De beslutade beloppen i tidigare förhandsbedömningar har justerats med hänsyn till prisförändringen i ersättningslistan för 2025. Kontakta Tandvårdssamordning Koncernkontoret om det uppstår problem i samband med faktureringen.

2. Nya åtgärder:

820

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 1 år
- Fast protetik 3 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

Åtgärds-koder

KRYSSADE
ÅTGÄRDER GÄLLER

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	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 om inte annat anges i den individanpassade behandlingsplanen.			
	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.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
103	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
107L0	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
107	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
107S0	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
108	Utredning inkl undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
111	Basundersökning, utförd av tandhygienist.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
112	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
113	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
114	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
115	Konsultation specialisttandvård.		X	
116	Konsultation specialisttandvård, omfattande.		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	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.		X	X
123	Röntgenundersökning, helstatus.		X	X
124	Panoramaröntgenundersökning.		X	
125	Röntgenundersökning, extraoral.		X	
126	Röntgenundersökning, omfattande.		X	
127	Röntgenundersökning, delstatus.		X	X
128	Röntgenundersökning, större delstatus.		X	
131	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3.		X	
132	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus.		X	
133	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder.		X	
134	Tomografiundersökning, fyra kvadranter.		X	
141	Studiemodeller, för behandlingsplanering.		X	
142	Digitala studiemodeller, för behandlingsplanering.		X	
161	Salivsekretionsmätning.		X	
162	Lab.kostnader vid mikrobiologisk undersökning.		X	
163	Biopsi.		X	
164	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD).		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	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.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
204	Profylaxskena, per skena.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
205	Fluorbehandling, kortare behandlingstid.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
206	Fluorbehandling.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
207	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
208	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
209	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande.	FHB	X	
213	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer.	FHB	X	
214	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
250	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
251	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk.	FHB	X	
252	Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk.	Begränsning anges på sidan 2.	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.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
302	Sjukdoms- eller smärtbehandling.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
303	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
304	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande.	FHB	X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
				M3
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.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
313	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer.	FHB	X	
314	Beteendemedicinsk behandling.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
322	Stegvis exkavering.		X	
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
343	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande.	FHB	X	
350	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk.	Begränsning anges på sidan 2.	X	X
351	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk.	FHB	X	
352	Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
362	Lustgassedering per gång.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
400 Kirurgiska åtgärder				
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
401	Tanduttagning, en tand.		X	X
402	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand.		X	
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel.		X	X
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
405	Dentoalveolär kirurgi vid komplicerade förhållanden.	Begränsning anges på sidan 2.	X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	KRYSSADE ÅTGÄRDER GÄLLER	
			F-TAND- VÅRD	M3
406	Tanduttagning, övertalig tand.		X	
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
408	Preprotetisk friläggning, omfattande.	FHB	X	
409	Lambåoperation, ytterligare när flera lambåoperationer utförs under samma dag, per kvadrant, tilläggsåtgärd.	Begränsning anges på sidan 2.	X	
410	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation.		X	
Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
420	Implantat, per tandposition, tilläggsåtgärd.	FHB		
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat.	FHB		
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik.	FHB		
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat.	FHB		
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik.	FHB		
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller flera implantat.	FHB		
426	Kirurgisk friläggning av fyra eller flera implantat vid tvåstegsteknik.	FHB		
427	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant.	FHB		
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant.	FHB		
429	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle.	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.	FHB		
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant.	FHB		
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant.	FHB		
433	Sinuslyft utan autogt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd.	FHB		
436	Avlägsnande av ett implantat, enkel.		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
			M3	
Parodontalkirurgiska åtgärder				
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
446	Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle.	FHB	X	
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle.	FHB	X	
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle.	FHB	X	
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3.	FHB	X	
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3.	FHB	X	
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3.	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.	FHB	X	
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd.		X	X
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.		X	
502	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler.		X	
503	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler.		X	
504	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler.		X	
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare.		X	
521	Akut trepanation och kavumextirpation.		X	X
522	Komplicerad kanallokalisation.		X	
523	Stiftborttagning.		X	
541	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle.		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
				M3
600	Bettfysiologiska åtgärder Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.			
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena.		X	
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena.		X	
603	Reponeringsskena, per skena.		X	
604	Mjukplastskena, laboratoriefremställd, på bettfysiologisk indikation, per skena.	Begränsningar anges på sidan 2.	X	
606	Motorisk aktivering.	Begränsningar anges på sidan 2.	X	
607	Bettslipning för ocklusal stabilisering.		X	
650	Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk.	Begränsningar anges på sidan 2.	X	
700	Reparativa åtgärder Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.			
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand.		X	X
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand.		X	
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand.		X	
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar.		X	X
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar.		X	
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar.		X	
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd.		X	
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd.		X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	M3
800	Protetiska åtgärder			
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
Tandstödd protetik				
800	Permanent tandstödd krona, en per käke.	FHB		
801	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke.	FHB		
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift.	FHB		
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift.	FHB		
804	Hängande broled, vid tandstödd protetik, per led.	FHB		
805	Emaljretinerad konstruktion, laboratoriefremställd, per stöd.	FHB		
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes.	FHB		
807	Semipermanent krona eller hängande led, per led.	FHB		
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner.	FHB		
809	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led, per led.	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.		X	X
812	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats.		X	
813	Broreparation med tandteknisk insats.	FHB		
814	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande.	FHB		
815	Sadelkrona.	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	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.				
820	Skena med tandersättning för temporärt bruk	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder.	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller flera tänder.	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
824	Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad.	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
825	Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments.	FHB. För F-tandvård krävs befintlig urtagskrona, innerkrona eller attachments.	X	
826	Attachments, per styck, material.	FHB	X	
827	Hel underkäksprotes.	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
828	Hel överkäksprotes.	Se punkt 1 och 2 på sidan 2.	X	
829	Immediatprotes, hel käke.	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.		X	X
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand.		X	X
833	Rebasering av protes.		X	X
834	Lagning av protes där avtryck krävs.		X	X
835	Rebasering och lagning av protes.		X	X
836	Komplicerad lagning av protes.		X	X
837	Komplicerad lagning av protes där uppaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes.	FHB	X	
839	Inmontering av förankringselement, per käke.	FHB	X	

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
				M3
Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling				
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning.	FHB		X
846	Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering.	FHB		
847	Klammerplåt.	FHB		
848	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllnadsmaterial, per tandposition.	FHB		X
Protetiska åtgärder vid fast implantatbehandling				
Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.				
850	Implantatförankrad krona, en per käke.	FHB		
852	Implantatförankrad krona, flera i samma käke.	FHB		
853	Hängande led vid implantatförankrad bro.	FHB		
854	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led.	FHB		
855	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat.	FHB		
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led på implantat, per led.	FHB		
857	Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat.	FHB		
858	Distans inklusive distansskruv, per styck.	FHB		
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstödd krona, per styck, tilläggsåtgärd.	FHB		
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat.	FHB		
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat.	FHB		
863	Implantatförankrad bro överkäke, sex implantat eller fler.	FHB		
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat eller fler.	FHB		
871	Implantatstödd täckprotes, överkäke, två implantat, eller implantatstödd täckprotes, underläke, oavsett antal implantat.	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
				M3
872	Implantatstött täckprotes, överkäke, tre implantat.	FHB		
873	Implantatstött täckprotes, överkäke, fyra implantat eller fler.	FHB		
874	Tillägg för alveolarbar på två implantat.	FHB		
875	Tillägg för alveolarbar på tre implantat.	FHB		
876	Tillägg för alveolarbar på fyra implantat.	FHB		
877	Implantatstött täckprotes, exklusive distanser och förankringselement.	FHB		
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck.	FHB		
<p>Reparation av implantat och implantatretinerad protetik Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.</p>				
881	Reparation av fast implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande.			
883	Reparation/ombyggnad av fast implantatförankrad konstruktion med tandteknisk insats.	FHB		
884	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad bro där omfattande tandteknisk insats krävs.	FHB		
888	Fästskruv/broskruv, per styck.	FHB		
889	Distansskruv, per styck.	FHB		
892	Läkdistan, per styck.	FHB		
893	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat.	FHB krävs av ATV.		X
894	Åtmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat.	FHB krävs av ATV.		X
895	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat.	FHB krävs av ATV.		X
896	Åtmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat.	FHB krävs av ATV.		X
897	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer.	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
				M3
900	Tandreglering Varje åtgärd får användas enligt TLV:s anvisningar.			
900	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader.	FHB	X	
901	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år.	FHB	X	
902	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1,5 år.	FHB	X	
903	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år.	FHB	X	
904	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år.	FHB	X	
905	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 6 månader till 1 år.	FHB	X	
906	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år.	FHB	X	
907	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år.	FHB	X	
908	Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år.	FHB	X	
Övrigt				
VG905	Sedering på klinik med midazolam.		X	
VS905	Sedering på klinik med midazolam.		X	
VG906	Narkos. Merkostnad. Allmäntandvård.		X	
VS906	Narkos. Merkostnad. Specialisttandvård.		X	
VG911	Övrig timtaxa tandläkare.	FHB	X	
VS911	Övrig timtaxa tandläkare.	FHB	X	
VG912	Övrigt belopp.	FHB	X	
VS912	Övrigt belopp.	FHB	X	
VG919	Tandhygienist Timtaxa.	FHB	X	
VS720	Sömnapnéskena / snarkskena.	FHB		

ÅTGÄRD	TYP AV BEHANDLING	UPPLYSNINGAR	F-TAND- VÅRD	
			M3	
Material				
VG909	Tandteknisk faktura. Allmäntandvård.	FHB	X	
VS909	Tandteknisk faktura. Specialisttandvård.	FHB	X	
VG916	Klinikmaterial m.m. Allmäntandvård.	FHB	X	
VS916	Klinikmaterial m.m. Specialisttandvård.	FHB	X	
Digitala vårdåtgärder				
D103	Akut eller kompletterande undersökning eller utredning av enstaka tand eller enstaka problem, utförd av tandläkare.	Begränsningar se sid 2.	X	X
D107L0	Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare. Mindre omfattande.	Begränsningar se sid 2.	X	
D107	Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare.	Begränsningar se sid 2.	X	
D113	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist.	Begränsningar se sid 2.	X	X
D312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem.	Begränsningar se sid 2.	X	X
D321	Ickeoperativ behandling av kariessjukdom.	Begränsningar se sid 2.	X	X