

Prislista Tandl. Lena Hansson AB

Från och med det året du fyller 23 år omfattas du av den allmänna tandvårdsförsäkringen. Det innebär att du som patient får ett ekonomiskt stöd från Försäkringskassan. Ersättningen betalas ut till din tandläkare och är avdragen på din räkning.

Stödet innebär i korthet att alla som fyllt 23 år får ett bidrag till regelbundna tandvårdsbesök, en tandvårdscheck. Bidraget är på 300 kronor per år för personer i åldrarna 30-64 år och 600 kronor per år för åldersgrupperna 23-29 år samt 65 år och äldre. Tandvårdsförsäkringen ger också ett skydd mot höga kostnader. Skyddet innebär att om du som patient har kostnader mellan 3 001 – 15 000 kronor ersätts dessa med 50 procent och kostnader över 15 000 kronor ersätts med 85 procent. Kostnader upp till 3 000 kronor får du betala själv (förutom den del som kan betalas med tandvårdsbidraget). Ersättningen baseras dock inte på det faktiska priset som du betalar hos tandläkaren, utan på den i förväg bestämda referensprislisan. Referenspriset är endast ett riktpis och tandläkarens prislista kan ligga både under och över referenspriset. Det är inte heller all tandvård som ersätts.

I vår prislistan kan du se priset för en viss behandling hos oss och det pris som din försäkringskasseersättning beräknas på, det så kallade referenspriset. Du får mer information av oss om vad som gäller just för din behandling.

Vi förbehåller oss rätten till ändringar i prislistan. Om du har fått ett kostnadsförslag gäller det i tre månader. Ändringar i tandvårdsstödet kan leda till att det slutliga priset förändras. Vi reserverar oss för sådana ändringar.

Alla priser är angivna i svenska kronor (SEK).

Kod	Undersökning, riskbedömning och hälsobefrämjande åtgärder	FK-ref. pris	Vårt pris
10	Skriftligt intyg		500
101	Basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	830	830
101a	Omfattande basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	830	950
103	Akut eller kompletterande undersökning eller utredning av enstaka tand eller enstaka problem, utförd av tandläkare	365	365
107	Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare	1 035	1 035
108	Utredning utförd av tandläkare	1 705	1 705
11	Patientavgift Landsting		170
121	Röntgenundersökning av enskild tand	55	55
122	Röntgenundersökning, delstatus	235	235
123	Röntgenundersökning, intraoral, komplett för munhålan	795	795
125	Röntgenundersökning, extraoral	510	510
126	Röntgenundersökning, omfattande	965	965
131	Tomografiundersökning, en kvadrant	945	945
141	Studiemodell, för behandlingsplanering	620	620

Kod	Undersökning, riskbedömning och hälsobefrämjande åtgärder	FK-ref. pris	Pris
------------	------------------------------------------------------------------	---------------------	-------------

161	Salivsekretionsmätning	570	570
162	Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	320	320
163	Biopsi inklusive laboratorieundersökning (PAD)	960	960
164	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD)	525	525
201	Information och instruktion vid risk för karies, gingival/parodontal sjukdom och käkfunktionsstörning	435	435
204	Profylaxskena, per skena	765	765
205	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring i kombination med undersökning	160	160
206	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring	320	320
207	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	255	255
208	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	475	475
209	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	755	755

Kod	Sjukdomsbehandlande åtgärder	FK-ref. pris	Pris
------------	-------------------------------------	---------------------	-------------

301	Sjukdomsbehandlande åtgärder, mindre omfattande behandling	400	400
301a	Sjukdomsbehandlande åtgärder, mer omfattande behandling	400	635
302	Sjukdomsbehandlande åtgärder	745	745
302a	Omfattande sjukdomsbehandlande åtgärder	745	1 050
303	Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	1 105	1 105
304	Sjukdomsbehandlande åtgärder, särskilt tidskrävande	1 650	1 650
311	Information och instruktion vid tand- och munsjukdomar	450	450
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar	160	160
313	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	980	980
314	Beteendemedicinsk behandling	455	455
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	485	485
322	Stegvis exkavering	1 095	1 095
341	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	475	570
341b	Sjukdomsbeh. åtg. av parodontal sjukd. eller peri-implantit, mindre omfattn.		350
342	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, större omfattning	960	1 030
343	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande behandling	1 425	1 425

Kod	Kirurgiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
401	Tanduttagning, en tand	1 005	1 015
401b	Tanduttagning, en tand		660
402	Tanduttagning, en tand, komplicerad	1 660	1 750
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	180	325
403b	Tanduttagning, tillkommande, enkel		250
404	Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad, per operationstillfälle	3 060	3 100
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4 080	4 080
406	Tanduttagning, övertalig tand	1 005	1 005
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2 010	2 010
435	Avlägsnande av implantat	1 005	1 005
436	Avlägsnande av implantat, enkel	180	180
441	Plastik, enklare parodontalkirurgi vid en eller två tänder eller vid peri-implantit vid ett enstaka implantat, per operationstillfälle	2 485	2 485
442	Kirurgisk behandling av tandlossningssjukdom, per operationstillfälle	3 515	3 515
443	Kirurgisk behandling av peri-implantit vid två eller fler implantat, per operationstillfälle	3 351	3 350
444	Omfattande kirurgisk behandling av parodontit vid sju tänder eller fler, eller vid tre tänder eller fler i kombination med annan operation, per operationstillfälle	4 560	4 560
445	Omfattande kirurgisk behandling av periimplantit vid fem implantat eller fler i kombination med annan operation, per operationstillfälle	4 560	4 560
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	315	315

Kod	Rotbehandlingar	FK-ref. pris	Pris
501	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	3 325	3 325
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4 005	4 005
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5 030	5 030
503A	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler (visdomstand)		2 000
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5 485	5 485
521	Akut endodontisk behandling	785	785
521b	Akut endodontisk behandling		900
522	Kanallokalisation vid komplicerad rotanatomi	785	785
523	Stiftborttagning	1 150	1 150
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	3 590	3 590
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma operationstillfälle	1 010	1 010

Kod	Bettfysiologiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena	3 420	3 420
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena	3 420	3 420
603	Reponeringsskena, per skena	5 170	5 170
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2 110	2 110
606	Motorisk aktivering	480	480
607	Bettslipning för ocklusal stabilisering	735	735

Kod	Reparativa åtgärder	FK-ref. pris	Pris
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	595	595
701b	Compositfyllning		710
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	945	945
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 125	1 125
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	760	760
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 115	1 115
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 490	1 490
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1 695	1 710
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	540	540

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
800	Permanent tandstödd krona, en per käke	5 710	5 800
801	Laboratoriefremställd krona	4 395	4 395
801a	Laboratoriefremställd krona	4 395	4 550
801b	Laboratoriefremställd krona	4 395	4 750
801c	Laboratoriefremställd krona	4 395	4 950
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	3 095	3 160
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1 470	1 575
804	Hängande broled, per led	2 190	2 190
804a	Hängande broled, per led	2 190	2 350
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1 750	1 750
805a	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1 750	2 175
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3 370	3 370

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
807	Semipermanent krona/bro, per led	2 350	2 350
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3 300	3 300
809	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led	990	990
<i>Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik</i>			
811	Cementering av lossad krona/fasad, per krona/fasad	550	550
812	Broreparation 1	1 445	1 445
813	Broreparation 2	4 425	4 425
814	Broreparation 3	7 650	7 650
815	Sadelkrona	5 145	5 145
<i>Avtagbar protetik</i>			
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3 680	4 100
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5 110	5 500
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	10 870	10 870
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	12 285	12 285
826	Attachments, per styck, material	95	95
827	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9 080	10 100
828	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9 080	10 100
829	Immediatprotes	6 885	7 450
<i>Reparation av avtagbar protes</i>			
831	Justering av avtagbar protes	370	370
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 240	1 240
833	Rebasering av protes	2 520	2 520
834	Lagning av protes där teknikerinsats krävs	1 945	2 000
835	Rebasering och lagning av protes	2 980	3 060
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3 830	3 830
837	Komplicerad lagning av protes där uppvoxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6 510	6 510
839	Inmontering av förankringsselement	2 945	2 945
<i>Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling</i>			
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	1 910	1 910
846	Skena för vertikal platsberedning	5 315	5 315
847	Klammerplåt	3 830	3 830
848	Betthöjning med fyllningsmaterial, per tand	535	535
850	Implantatförankrad krona, en per käke	7 780	7 780

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
854	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per implantat	2 120	2 120
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	435	435
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led på implantat, per implantat	1 160	1 160
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat	380	380
858	Distans inklusive centrumskruv, per styck	1 155	1 155
871	Implantatstött täckprotes överkäke, 2 implantat, eller underkäke oavsett antal implantat	17 180	17 180
	<i>Reparation av implantat och implantatretinerad protetik</i>		
880	Av- och återmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett till två implantat	2 090	2 090
881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1 085	1 085
8	Uteblivande, per timme		1 200
899	Uteblivande barn, per tillfälle		100
921	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning	1 125	1 125
922	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning	1 490	1 490
925	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett käkbensförankrat implantat	4 395	4 395
926	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat	6 585	6 585
928	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett käkbensförankrat implantat	2 190	2 190
929	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat	4 395	4 395
940	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka	10 980	10 980
941	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka när åtg. 801 har utförts	6 585	6 585
95	Tandblekning, per käke		1 500

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
97	Tandsmycke inkl. fastsättning, per styck		500
98	Tandskydd		2 000

Upplysningar:

Två års garanti lämnas, efter överenskommelse, hos behandlande tandläkare för fast kron- och broprotetik enligt separat garantisedel. Ett års garanti lämnas för avtagbar protetik.

Garantin gäller inte vid följande tillfällen:

1. Om patienten kan lastas för att behandlingen behöver göras om
2. Om konstruktionen på ingående tand utsatts för yttre våld
3. Om konstruktionen på ingående tand behöver göras om p.g.a. ny skada på annan tandposition.

På vår mottagning använder vi uteslutande högklassiga material för placering i din mun. Du kan få en förteckning över vilka material som använts, om du ber om det.

Uteblivande från överenskommen tid kostar 1200 per kronor per timme. Återbud senare än 24 timmar kostar 1200 per timme. Här utgår ingen tandvårdsersättning.

Kallelse för undersökning görs per kort, mail eller telefon efter överenskommelse.

Betalning sker efter varje behandlingstillfälle kontant eller med betalkort. Efter särskild överenskommelse kan betalning ske på faktura med bank- eller postgiro.

Prislistan gäller från 2018-04-15 och tills vidare. Privattandläkarna och Tandl. Lena Hansson AB reserverar sig för eventuella fel. Källhänvisning: <http://www.tlv.se/tandvard/referensprislista/>