

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 riktpolis och tandläkarens prislista kan ligga både under och över referenspriset. Det är inte heller all tandvård som ersätts.

I vår prislista 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	865	865
101a	Omfattande basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	865	985
103	Akut eller kompletterande undersökning eller utredning av enstaka tand eller enstaka problem, utförd av tandläkare	375	375
107	Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare	1 070	1 070
108	Utredning utförd av tandläkare	1 740	1 740
11	Patientavgift Landsting		260
111	Basundersökning, utförd av tandhygienist	635	
121	Röntgenundersökning av enskild tand	60	60
122	Röntgenundersökning, delstatus	235	235
123	Röntgenundersökning, intraoral, komplett för munhålan	820	820
125	Röntgenundersökning, extraoral	520	520
126	Röntgenundersökning, omfattande	1 005	1 005
127	Röntgenundersökning, delstatus	195	330
128	Röntgenundersökning, större delstatus	340	340
131	Tomografiundersökning, en kvadrant	985	1 235
141	Studiemodell, för behandlingsplanering	600	625

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

161	Salivsekretionsmätning	625	625
162	Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	400	400
163	Biopsi inklusive laboratorieundersökning (PAD)	995	995
164	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD)	610	610
201	Information och instruktion vid risk för karies, gingival/parodontal sjukdom och käkfunktionsstörning	430	430
204	Profylaxskena, per skena	815	825
205	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring i kombination med undersökning	175	175
206	Fluorbehandling inklusive professionell tandrengöring	350	350
207	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	280	280
208	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	530	530
209	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	825	825

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

301	Sjukdomsbehandlande åtgärder, mindre omfattande behandling	410	410
301a	Sjukdomsbehandlande åtgärder, mer omfattande behandling	410	660
302	Sjukdomsbehandlande åtgärder	770	770
302a	Omfattande sjukdomsbehandlande åtgärder	770	1 070
303	Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	1 140	1 140
304	Sjukdomsbehandlande åtgärder, särskilt tidskrävande	1 710	1 710
311	Information och instruktion vid tand- och munsjukdomar	430	460
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar	175	175
313	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	1 075	1 075
314	Beteendemedicinsk behandling	495	495
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	435	435
322	Stegvis exkavering	1 135	1 135
341	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	530	610
341b	Sjukdomsbeh. åtg. av parodontal sjukd. eller peri-implantit, mindre omfattn.		360
342	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, större omfattning	1 035	1 125
343	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande behandling	1 560	1 625
362	Lustgassedering, per gång	825	825

Kod	Kirurgiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
401	Tanduttagning, en tand	1 035	1 035
401b	Tanduttagning, en tand		725
402	Tanduttagning, en tand, komplicerad	1 715	1 800
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	185	350
403b	Tanduttagning, tillkommande, enkel		270
404	Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad, per operationstillfälle	3 165	3 165
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4 220	4 220
406	Tanduttagning, övertalig tand	1 035	1 035
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2 085	2 085
420	Implantat, per styck	2 815	2 815
431	Benaugmentation med benersättningsmateriel i samband med benaugmentation eller i	2 565	2 565
432	Benaugmentation med benersättningsmateriel i samband med benaugmentation eller i	1 910	1 910
435	Avlägsnande av implantat	1 035	1 035
436	Avlägsnande av implantat, enkel	185	185
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, per operationstillfälle, tilläggsåtgärd	1 245	1 350
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, per operationstillfälle, tilläggsåtgärd	755	975
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3 295	4 395
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	4 555	6 035
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3 470	4 625
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	4 555	6 035
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	335	335
Kod	Rotbehandlingar	FK-ref. pris	Pris
501	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	3 445	3 395
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4 150	4 150
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5 210	5 210
503A	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler (visdomstand)		2 000
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5 680	5 680
510	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	3 445	
512	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4 150	
513	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5 210	

Kod	Rotbehandlingar	FK-ref. pris	Pris
514	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5 680	
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	920	920
521	Akut endodontisk behandling	810	810
521b	Akut endodontisk behandling		900
522	Kanallokalisation vid komplicerad rotanatomi	815	815
523	Stiftborttagning	1 190	1 190
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	3 710	3 710
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma operationstillfälle	1 045	1 045
57	Amalgamfyllning en yta		0
5801	Amalgamfyllning flera ytor, premolar och molar, medel		0
5802	Amalgamfyllning flera ytor, premolar och molar, svår		0
5901	Amalgamkrona medel		0
5902	Amalgamkrona svår		0

Kod	Bettfysiologiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena	3 575	3 575
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena	3 575	3 575
603	Reponeringsskena, per skena	5 680	5 680
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2 140	2 140
605	Bettskena i hård akrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena		3 330
606	Motorisk aktivering	525	525
607	Bettslipning för ocklusal stabilisering	760	760
614	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2 140	2 140

Kod	Reparativa åtgärder	FK-ref. pris	Pris
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	615	615
701b	Compositfyllning		710
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	975	975
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 160	1 160
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	785	785
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 155	1 155
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 540	1 540
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1 750	1 750
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	555	565
709	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	615	615
710	Fyllning av en yta på molar eller premolar	785	785

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
800	Permanent tandstödd krona, en per käke	5 835	5 835
801	Laboratorieframställd krona	4 535	4 535
801a	Laboratorieframställd krona	4 535	4 700
801b	Laboratorieframställd krona	4 535	4 850
801c	Laboratorieframställd krona	4 535	5 000
802	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	3 195	3 225
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1 525	1 625
804	Hängande broled, per led	2 235	2 235
804a	Hängande broled, per led	2 235	2 400
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1 900	1 900
805a	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1 900	2 325
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3 475	3 475
807	Semipermanent krona/bro, per led	2 490	2 490
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3 405	3 405
809	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led	1 065	1 065
<i>Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik</i>			
811	Cementering av lossad krona/fasad, per krona/fasad	570	570
812	Broreparation 1	1 495	1 495
813	Broreparation 2	4 555	4 555
814	Broreparation 3	7 870	7 870
815	Sadelkrona	5 270	5 270
<i>Avtagbar protetik</i>			
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3 715	4 150
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5 230	5 600
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	11 135	11 135
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	12 605	12 605
826	Attachments, per styck, material	100	100
827	Hel underkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9 395	10 200
828	Hel överkäksprotes inklusive erforderligt antal prefabricerade tänder	9 395	10 200
829	Immediatprotes	7 050	7 550
<i>Reparation av avtagbar protes</i>			
831	Justering av avtagbar protes	380	380
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 270	1 270
833	Rebasering av protes	2 590	2 590
834	Lagning av protes där teknikerinsats krävs	1 980	2 100
835	Rebasering och lagning av protes	3 075	3 200

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3 865	4 000
837	Komplicerad lagning av protes där uppvoxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6 670	6 670
839	Inmontering av förankringselement	3 025	3 025
	<i>Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling</i>		
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	1 965	1 965
846	Skena för vertikal platsberedning	4 790	4 790
847	Klammerplåt	4 015	4 015
848	Betthöjning med fyllningsmaterial, per tand	555	555
850	Implantatförankrad krona, en per käke	8 225	8 225
854	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per implantat	2 175	2 175
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	550	550
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led på implantat, per implantat	1 425	1 425
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat	495	495
858	Distans inklusive centrumskruv, per styck	1 275	1 275
871	Implantatstött täckprotes överkäke, 2 implantat, eller underkäke oavsett antal implantat	17 600	17 600
	<i>Reparation av implantat och implantatretinerad protetik</i>		
880	Av- och återmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett till två implantat	2 155	2 155
881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1 120	1 120
890	Krona på befintligt implantat och distans		6 505
892	Läkdistan, per styck	335	335
8	Uteblivande, per timme		1 200
899	Uteblivande barn, per tillfälle		100
90	Tidsdebiterad åtgärd som ej omfattas av taxan 1500kr/tim		1 500
900	Tandreglering, aktiv behandlig högst 6 månader	9 085	9 085
921	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning	1 160	1 160
922	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning	1 540	1 540
925	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett käkbensförankrat implantat	4 535	4 535
926	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat	6 765	6 765
928	Utbytesåtgärd. Operation avseende ett känbensförankrat implantat	2 235	2 235
929	Utbytesåtgärd. En implantatförankrad krona på ett käkbensförankrat implantat	4 535	4 535
940	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka	11 300	11 300
941	Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka när åtg. 801 har utförts	6 765	6 765

Kod	Protetiska åtgärder	FK-ref. pris	Pris
95	Tandblekning, per käke		1 500
97	Tandsmycke		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 2020-01-15 och tills vidare. Privattandläkarna och Tandl. Lena Hansson AB reserverar sig för eventuella fel. Källhänvisning: <http://www.tlv.se/tandvard/referensprislista/>