

# Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.

ISSN 2002-1054, Artikelnummer 17325XXXHSLF  
Utgivare: Chefsjurist Pär Ödman, Socialstyrelsen

## Föreskrifter om ändring i Tandvårds- och läkemedelsförmåns- verkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd;

HSLF-FS  
2025:XX

Utkom från trycket  
den XX juli 2025  
Omtryck

beslutade den 17 juni 2025.

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket föreskriver med stöd av 2 och 22 §§ förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd i fråga om verkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd<sup>1</sup> att bilagorna 2 och 3 ska ha följande lydelse.

Föreskrifterna och de allmänna råden kommer därför att ha följande lydelse från och med den dag då denna författning träder i kraft.

### Inledande bestämmelse

1 § I denna föreskrift ges kompletterande bestämmelser till lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd. (HSLF-FS 2018:23).

### Ersättningsberättigande tandvård och referenspriser

2 § Behandlaren fastställer vilka tillstånd som föreligger hos patienten för att sedan bedöma vilka tandvårdsåtgärder som uppfyller förutsättningarna för ersättning enligt lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd. För att en tandvårdsåtgärd ska ge rätt till ersättning ska behandlaren ha formell och reell kompetens för den aktuella uppgiften enligt Socialstyrelsens föreskrifter. Rätten till ersättning kvarstår även om behandlaren helt eller delvis har delegerat viss behandling enligt Socialstyrelsens föreskrifter till annan personal som innehar reell kompetens för uppgiften. Av bilaga 1 till föreskrifterna (Ersättningsregler) framgår samtliga tillstånd med tillhörande regler inom det statliga tandvårdsstödet.

Av bilaga 2 till föreskrifterna (Ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder med referenspriser angivna i kronor) framgår vad som ingår i respektive ersättningsberättigande tandvårdsåtgärd per

<sup>1</sup> Författningen omtryckt HSLF-FS 2024:11.

patient samt referenspriser för åtgärden. Referenspris för specialisttandvård kan ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning i enlighet med 5 § dessa föreskrifter.

Av bilaga 3 till föreskrifterna (Utbytesåtgärder med referenspriser för ersättningsberättigande behandlingar angivna i kronor) framgår vad som ingår i respektive utbytesåtgärd per patient samt tillhörande referenspris för den ersättningsberättigande behandlingen som utbyte sker mot. Referenspris för specialisttandvård kan ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning i enlighet med 5 § dessa föreskrifter. Hur tandvårdsersättning för utbytesåtgärd beräknas framgår av regel D.4 och E.14.

Av bilaga 4 till föreskrifterna framgår allmänna råd till vissa tillstånd och åtgärder i bilaga 1 och 2. (*HSLF-FS 2024:11*).

#### *Allmänna råd*

Nytt tillstånd kan behöva fastställas efter att en behandling utförts. Till exempel när en tand med sjukdom har avlägsnats uppkommer ett nytt tillstånd för tandlöshet.

Ursprungliga tillstånd kvarstår såvida inte definitiva åtgärder slutförts. Temporära fyllningar/kronor/broar eller temporära proteser kan utföras utan att ursprungligt tillstånd ändras. Dokumentation bör ske innan behandling påbörjas. Temporära behandlingar kan till exempel behövas om

- förbehandling med exspektansperiod behövs, eller
- en patient behöver remitteras till annan behandlare och under väntetiden behöver viss behandling.

Nytt tillstånd kan även behöva fastställas

- efter trepanation när tandsubstans förlorats eller en skada i permanent tandstödd konstruktion uppkommit, eller
- vid behandling av symtomgivande sprickbildning i tand när en omfattande förlust av tandsubstans uppkommit. (*TLVFS 2014:6*).

### **Tandvårdsersättning**

**3 §** När patientens sammanlagda kostnader för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder, beräknade enligt 2 kap. 4 § andra stycket lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd, under en ersättningsperiod överstiger 3 000 kronor lämnas tandvårdsersättning med

- 50 procent av den del av kostnaderna som överstiger 3 000 kronor men inte 15 000 kronor, och
- 85 procent av den del som överstiger 15 000 kronor.

## Definitioner

HSLF-FS  
2025:XX

4 § De ord och benämningar som används i föreskrifterna har samma betydelse som i lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd. Därutöver används följande begrepp med nedan angiven betydelse.

### *Infraocklusion*

Med infraocklusion avses en tand som efter förväntat avslutat tandframbrott har en tuggyta som är lägre än omgivande tänder i käken beroende på hindrad eller ofullständig eruption (tandframbrott) eller ankylos (sammanväxt mellan tandrot och käkben).

Om en hel sida saknar kontakt (beroende på annat skäl än ofullständig eruption) betraktas detta inte som infraocklusion utan som ett lateralt öppet bett.

### *Partiellt erupterad tand*

En partiellt erupterad/semiretinerad (delvis frambruten) tand bedöms som tandlöshet när tillstånd ska fastställas, om tanden inte kan användas till att fästa en konstruktion på.

### *Vävnadsskada*

Med vävnadsskada avses annan vävnadsskada än tandvävnadsskada om inte annat anges.

### *Ny tandposition*

Ny tandposition föreligger för en tand när den har ersatt en annan tands plats i tandbågen med minst hälften av den ersatta tandens bredd.

### *Kvadrant*

En kvadrant avser tandposition 1 till 8 på samma sida och i samma käke.

### *Påbörjad åtgärd*

En åtgärd är påbörjad för

- rotbehandling när trepanation skett,
- fyllningsterapi när preparation av kavitet skett,
- tandstödd protetik när preparation för protetisk konstruktion påbörjats,
- avtagbar protetik när definitivavtryck tagits,
- bettskena, annan skena eller klammerplåt när avtryck tagits,
- implantatkirurgi, antingen när ett implantat installerats eller när benaugmentation utförts,
- implantatstödd protetik när definitivavtryck tagits, eller

- tandreglering när apparatur utlämnats.  
Implantatbehandling är påbörjad när implantatkirurgi påbörjats.

### ***Slutförd åtgärd***

En åtgärd är slutförd för

- rotbehandling när rotfyllningen är utförd,
- fyllningsterapi när fyllningen är utförd,
- tandstödd protetik när konstruktionen är utlämnad,
- avtagbar protetik när protesen är utlämnad,
- bettskena, annan skena eller klammerplåt när den är utlämnad,
- implantatkirurgi när samtliga implantat är installerade,
- implantatstödd protetik när konstruktionen eller komponenten är utlämnad, eller
- tandreglering när aktiv apparatur är avlägsnad och retention är inledd.

Implantatbehandling är slutförd när konstruktionen är utlämnad.

Om det finns särskilda skäl får, vid tandstödd protetik, avtagbar protetik och implantatstödd protetik, åtgärden anses slutförd vid annan tidpunkt än när konstruktionen är utlämnad.

### ***Allmänna råd***

Slutförd åtgärd är inte alltid detsamma som avslutad behandling inom åtgärden. Till exempel är åtgärd för protes slutförd och rapporteras när protesen är utlämnad. Behandling som ingår i åtgärd för protes innefattar även efterkontroll och justering upp till tre månader.

Att en protetisk konstruktion är utlämnad bör innebära att patienten fått den i munnen för användning.

Särskilda skäl för annan tidpunkt för slutförd protetisk konstruktion kan till exempel vara då ytterligare protetisk konstruktion ska utföras vilken måste inpassas till den utlämnade konstruktionen. I detta fall bör ersättning lämnas när nästa konstruktion inpassats.

### ***Utbytesåtgärd***

Utbytesåtgärd används när patienten väljer en annan behandling än den som är ersättningsberättigande för aktuellt tillstånd, i det fall utbytesåtgärd finns föreskriven för tillståndet. För en sådan annan behandling lämnas ersättning motsvarande en ersättningsberättigande behandling inom aktuellt tillstånd. För att rapportera utbytt behandling används utbytesåtgärder. (HSLF-FS 2024:11).

## Referenspris för specialisttandvård

HSLF-FS  
2025:XX

**5 §** Referenspris för specialisttandvård kan ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning, under förutsättning att

- en patient remitterats av en behandlare inom tandvård eller övrig hälso- och sjukvård till tandläkare med bevis om specialistkompetens, och
- tandvårdsåtgärderna utförs av denne inom dennes specialistområde.

Om det finns särskilda skäl får referenspris för specialisttandvård ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning vid ytterligare behandling inom specialistområdet utöver vad som anges i remissen.

Behandling som en patient remitterats för är avslutad när slutligt remissvar har skickats.

När den behandling som en patient remitterats för är avslutad, får inte referenspris för specialisttandvård ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning, för eventuella ytterligare tandvårdsåtgärder som tandläkaren med bevis om specialistkompetens utför på patienten. (HSLF-FS 2023:21).

### *Allmänna råd*

Särskilda skäl för när referenspris för specialisttandvård kan ligga till grund för beräkning av tandvårdsersättning vid ytterligare ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder inom specialistområdet utöver vad som anges i remissen, kan vara när tandvårdsåtgärder behöver utföras som ett led i eller som en förutsättning för den remitterade behandlingen. (TLVFS 2012:2).

**5 a §** Tandvårdsåtgärd till referenspris för specialisttandvård enligt 5 § får tillämpas enligt följande:

| Specialistområde       | Tillämpliga åtgärder                                                                                                                                                              |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bettfysiologi          | 103, 107, 108, 115, 116, 301–304, 313, 314, 601–604, 606, 607, 845–848                                                                                                            |
| Endodonti              | 103, 107, 108, 115, 116, 301–304, 409, 501–504, 520–523, 541                                                                                                                      |
| Käkkirurgi             | 103, 107, 108, 115, 116, 163, 301–304, 401–410, 421–433, 436, 448, 453, 454, 541                                                                                                  |
| Oral protetik          | 103, 107, 108, 115, 116, 301–304, 523, 800–809, 811–815, 820, 822–825, 827–829, 831–837, 839, 845–848, 850, 852–854, 856, 861–863, 865, 871–877, 881, 883, 884, 893–897, 926, 929 |
| Orofacial medicin      | 103, 107, 108, 115, 116, 163, 301–304, 313, 314, 401–407, 409, 410, 429, 436, 606                                                                                                 |
| Odontologisk radiologi | 103, 107, 108, 115, 116, 121, 123–128, 131–134, 301–304                                                                                                                           |

| Specialistområde | Tillämpliga åtgärder                                                                                                 |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ortodonti        | 103, 107, 108, 115, 116, 301–304, 845–847, 900–908, 940, 941                                                         |
| Parodontologi    | 103, 107, 108, 115, 116, 163, 301–304, 313, 314, 341–343, 401–410, 421–433, 436, 446–448, 451–454, 807, 809, 893–896 |

*(HLSF-FS 2024:11).*

### **Särskilt tandvårdsbidrag**

**6 §** Patienter som har en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför risk för försämrad tandhälsa har, i enlighet med 2 kap. 1 a § lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd, rätt till särskilt tandvårdsbidrag som får användas för betalning av ersättningsberättigande förebyggande tandvårdsåtgärder.

De sjukdomar eller funktionsnedsättningar som kan berättiga till särskilt tandvårdsbidrag anges i 4 a § förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd. Socialstyrelsen föreskriver om dessa sjukdomar och funktionsnedsättningar samt om de underlag som ska styrka sjukdomen eller funktionsnedsättningen.

Särskilt tandvårdsbidrag får användas för betalning av följande tandvårdsåtgärder:

- 101, 103, 111–114, 161, 162,
- 201, 204–209, 213, 214, 250–252 och
- 311–314, 321, 341–343, 350–352.

*(HSLF-FS 2023:21).*

## Övergångsbestämmelser

HSLF-FS  
2025:XX

Denna författning<sup>2</sup> träder i kraft den 1 januari 2009 och gäller för tandvårdsåtgärder som påbörjas från och med dagen för ikraftträdandet. För sådana tandvårdsåtgärder som har påbörjats före utgången av december 2008 gäller tidigare bestämmelser, enligt förordning (2008:844) om ändring i förordning (2008:193) om statligt tandvårdsstöd.

Denna författning<sup>3</sup> träder i kraft den 1 juli 2009. För implantatbehandling inom diagnos/tillstånd 5001, 5002 och 5035, som har påbörjats och där implantat installerats före författningens ikraftträdande gäller, såvitt avser åtgärd 861–863, 865 samt 871–873, tidigare bestämmelser, dock längst till utgången av juni 2010.

Denna författning<sup>4</sup> träder i kraft den 1 januari 2010.

1. Denna författning<sup>5</sup> träder i kraft den 1 juli 2010.
2. För behandling som omfattats av regel E.4 som har påbörjats och där implantat installerats före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 30 juni 2011.
3. För tandregleringsåtgärder inom diagnos/tillstånd 5901–5913 som har påbörjats före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 30 juni 2013.
4. För behandling inom diagnos/tillstånd 5072 där preparation för tandstödd protetik utförts före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 31 december 2010.

Denna författning<sup>6</sup> träder i kraft den 1 september 2011.

Denna författning<sup>7</sup> träder i kraft den 1 januari 2013.

1. Denna författning<sup>8</sup> träder i kraft den 1 september 2013.
2. För behandling inom tillstånd 4078 eller 5042 där preparation för tandstödd protetik utförts före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 30 juni 2013.
3. För behandling inom tillstånd 5071 eller 5072 där preparation för tandstödd protetik utförts eller där avtryck tagits för implantatstödd konstruktion före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 30 juni 2013.

---

<sup>2</sup> TLVFS 2008:1.

<sup>3</sup> TLVFS 2009:1.

<sup>4</sup> TLVFS 2009:6.

<sup>5</sup> TLVFS 2010:2.

<sup>6</sup> TLVFS 2011:2.

<sup>7</sup> TLVFS 2012:2.

<sup>8</sup> TLVFS 2013:2.

4. För behandling inom tillstånd 4471 där preparation för tandstödd protetik inom utbytesåtgärd 921 utförts före ikraftträdandet gäller äldre lydelse, dock längst till och med 30 juni 2013.

1. Denna författning<sup>9</sup> träder i kraft den 1 september 2014.

2. För behandling med åtgärd 604 där avtryck tagits före den 1 september 2014 gäller äldre lydelse, dock längst till och med den 31 oktober 2014.

3. För behandling med åtgärd 850, 852, 861–863 eller åtgärd 865 där permanent distans satts på plats före den 1 september 2014 gäller att åtgärd 858 kan rapporteras samtidigt som åtgärd 850, 852, 861–863 eller 865 slutförs. Denna övergångsregel gäller dock längst till och med den 31 december 2015.

4. För behandling inom utbytesåtgärd 943 eller 944 som påbörjats före den 1 september 2014 gäller äldre lydelse, dock kan åtgärderna rapporteras längst till och med den 31 augusti 2016.

Denna författning<sup>10</sup> träder i kraft den 15 januari 2016.

1. Denna författning<sup>11</sup> träder i kraft den 15 januari 2017.

2. För behandling med

– implantatkonstruktion inom tillstånd 5015 eller 5016 där implantat installerats före den 15 januari 2017 gäller äldre lydelse för antalet implantatkronor som är ersättningsberättigande inom respektive tillstånd, dock längst till och med den 31 augusti 2017.

– implantatkonstruktion inom tillstånd 5011–5016, 5033–5035 eller 5037 där implantat installerats före den 15 januari 2017 gäller äldre lydelse av regel E.2, dock längst till och med den 31 augusti 2017.

– kopplad konstruktion mellan tänder och implantat inom tillstånd 5011–5014, 5033–5035 eller 5037 där implantat installerats före den 15 januari 2017 gäller äldre lydelse av regel E.13, dock längst till och med den 31 augusti 2017.

1. Denna författning<sup>12</sup> träder i kraft den 15 januari 2018.

2. Äldre föreskrifter får tillämpas för behandlingar inom tillstånd 5913 eller 5914 som påbörjats före ikraftträdandet, dock längst till och med 14 januari 2021.

3. För behandlingar med utbytesåtgärd 940 eller 941 som påbörjats mellan den 15 januari 2017 och 14 januari 2018 gäller äldre lydelse avseende regel E.15, dock längst till och med 14 januari 2021.

---

<sup>9</sup> TLVFS 2014:6.

<sup>10</sup> TLVFS 2015:1.

<sup>11</sup> HSLF-FS 2016:49.

<sup>12</sup> HSLF-FS 2017:39.

Denna författning<sup>13</sup> träder i kraft den 15 januari 2019.

**HSLF-FS  
2025:XX**

1. Denna författning<sup>14</sup> träder i kraft den 15 januari 2020.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>15</sup> träder i kraft den 15 januari 2021.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>16</sup> träder i kraft den 15 januari 2022.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>17</sup> träder i kraft den 15 januari 2023.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>18</sup> träder i kraft den 15 januari 2024.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>19</sup> träder i kraft den 15 januari 2025.
2. För implantatoperation med utbytesåtgärd 925 eller 928 som har rapporterats innan den 15 januari 2025 och inte omfattas av tillstånd 5032 i denna författning, ska den efterföljande protetiska behandlingen fortsatt rapporteras med utbytesåtgärd 926 eller 929. Denna övergångsregel gäller dock längst till och med den 14 januari 2026.
3. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

1. Denna författning<sup>20</sup> träder i kraft den 1 november 2025.
2. För åtgärder som slutförts före ikraftträdandet tillämpas de föreskrifter som gällde vid tidpunkten för slutförandet.

---

<sup>13</sup> HSLF-FS 2018:23.

<sup>14</sup> HSLF-FS 2019:9.

<sup>15</sup> HSLF-FS 2020:28.

<sup>16</sup> HSLF-FS 2021:37.

<sup>17</sup> HSLF-FS 2022:26.

<sup>18</sup> HSLF-FS 2023:21.

<sup>19</sup> HSLF-FS 2024:11.

<sup>20</sup> HSLF-FS 2025:XX.

**HSLF-FS**  
**2025:XX**

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket

GÖRAN HÄGGLUND

Hanna Abrahamsson

Utkast

## Ersättningsregler

För ersättningsreglerna används följande huvudrubriker:

- A. Undersökningar och utredningar
- B. Hälsofrämjande insatser
- C. Behandlingar av sjukdoms- och smärttillstånd
- D. Reparativ vård
- E. Rehabiliterande och habiliterande vård

### A. Undersökningar och utredningar

| Tillståndskod | Tillstånd                                         | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan) | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                 |
|---------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1001          | Basundersökning.                                  | A.1                                              | 101, 103, 111, 112, 114, 121, 123, 124, 127, 128, 141, 142, 161                                                   |
| 1301          | Behov av mindre omfattande undersökning.          | A.1                                              | 103, 113, 114, 115, 121, 124, 127, 128, 141, 142, 161, 162, 163, 164                                              |
| 1302          | Behov av omfattande undersökning eller utredning. | A.1                                              | 107, 108, 113, 114, 115, 116, 121, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 131, 132, 133, 134, 141, 142, 161, 162, 163, 164 |

För undersökningar och utredningar gäller, i den mån det anges i villkoren för respektive tillstånd, följande regel för ersättning.

#### A.1 Dokumentation

Vid basundersökning, åtgärd 101, 111 eller 112, ska undersökningsfynd dokumenteras i patientjournalen. Vid undersökning eller utredning, åtgärd 103, 107, 108, 113 eller 114, ska skäl till undersökning och undersökningsfynd beskrivas i patientjournalen. Om dokumentation inte är möjlig vid undersökningstillfället ska den ske så snart som möjligt, dock innan behandlingen påbörjas.

All röntgenundersökning ska ha bedömts vara berättigad. För åtgärd 121, 123–128 eller 131–134 ska skäl till röntgenundersökning samt undersökningsfynd beskrivas i patientjournalen.

**B. Hälsofrämjande insatser**

| Tillståndskod | Tillstånd                                              | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                              | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2) |
|---------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 2021          | Förhöjd risk för karies.                               | B.1<br>För åtgärd 213, 214, 251 och 252 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 161, 162, 201, 204, 205, 206, 213, 214, 250, 251, 252, 362           |
| 2031          | Tandsten på tänder eller implantat.                    | –                                                                                                                                                                                                                                | 207, 208, 209, 362                                                   |
| 2041          | Förhöjd risk för parodontit.                           | B.1<br>För åtgärd 213, 214, 251 och 252 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 201, 213, 214, 250, 251, 252                                         |
| 2051          | Förhöjd risk för periimplantit.                        | B.1<br>För åtgärd 213, 214, 251 och 252 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 201, 213, 214, 250, 251, 252                                         |
| 2061          | Förhöjd risk för bettdysfunktion/käkfunktionsstörning. | B.1<br>För åtgärd 213, 214, 251 och 252 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 201, 213, 214, 250, 251, 252, 362, 601, 602, 604, 606, 650           |
| 2071          | Förhöjd risk för erosion, abrasion eller attrition.    | B.1<br>För åtgärd 213, 214, 251 och 252 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 201, 204, 205, 206, 213, 214, 250, 251, 252, 362                     |

För hälsofrämjande insatser gäller, i den mån det anges i villkoren för respektive tillstånd, följande regel för ersättning.

**B.1 Dokumentation**

Riskbedömning, som anger att förhöjd risk föreligger, ska dokumenteras i patientjournalen.

**C. Behandlingar av sjukdoms- och smärttillstånd**

| <b>Tillståndskod</b> | <b>Tillstånd</b>           | <b>Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)</b>                                                              |
|----------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3021                 | Initialkaries.             | För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 161, 162, 201, 204, 205, 206, 250, 311, 312, 313, 314, 321, 350, 351, 352, 362                                                        |
| 3022                 | Illning, känslig tandhals. | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 301, 362                                                                                                                              |
| 3041                 | Gingivit.                  | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 162, 209, 301, 311, 312, 341, 350, 362, 480                                                                                           |
| 3042                 | Mukosit vid implantat.     | För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 162, 209, 301, 302, 303, 311, 312, 313, 314, 341, 350, 351, 352, 362, 480, 893, 894, 895, 896                                         |
| 3043                 | Parodontit.                | C.0<br><br>Åtgärd 446 är ersättningsberättigande vid djup bendefekt eller furkationsinvolvering.<br>Åtgärd 447 är endast ersättningsberättigande vid djup bendefekt.<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.<br>För åtgärd 451 och 452 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– skäl till varför parodontalkirurgi behöver utföras, samt<br>– fickstatus för operationsområdet. Fickstatus ska inte vara äldre än sex månader.<br>Åtgärd 446 är ersättningsberättigande vid djup bendefekt eller furkationsinvolvering.<br>Åtgärd 447 är endast ersättningsberättigande vid djup bendefekt.<br>Se bilaga 4 allmänna råd. | 162, 301, 302, 303, 311, 312, 313, 314, 341, 342, 343, 350, 351, 352, 362, 401, 402, 403, 404, 407, 409, 410, 446, 447, 451, 452, 480 |
| 3044                 | Periimplantit.             | För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.<br>För åtgärd 453 och 454 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– skäl till varför kirurgisk behandling behöver utföras, samt<br>– fickstatus för tänder med parodontit som behandlas med lambåoperation vid samma tillfälle. Fickstatus ska inte vara äldre än sex månader.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 162, 301, 302, 303, 311, 312, 313, 314, 341, 342, 343, 350, 351, 352, 362, 409, 429, 436, 453, 454, 480, 892, 893, 894, 895, 896      |
| 3045                 | Perikoronit.               | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301, 302, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480                                                                                 |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                               | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                           |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3046          | Andra sjukdomar eller tillstånd i vävnaderna kring tänder eller implantat.                              | C.0<br>Tillstånd 3046 kan inte tillämpas när det finns ett specifikt tillstånd för sjukdomen eller skadan inom tandvårdsstödet.<br>Åtgärd 446 är endast ersättningsberättigande för behandling med emaljmatriksprotein vid lokal mjukvävnadsretraktion vid tand.<br>Åtgärd 448 och 451 är endast ersättningsberättigande vid lokal mjukvävnadsretraktion vid tand.<br>För åtgärd 451 ska skäl till varför kirurgisk behandling behöver utföras dokumenteras i patientjournalen.<br>Se bilaga 4 allmänna råd. | 162, 163, 164, 301, 302, 303, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 429, 436, 446, 448, 451, 480, 893, 894, 895, 896 |
| 3051          | Sjukdomar i tandpulpan eller de periradikulära vävnaderna.                                              | C.0, C.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 163, 164, 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523, 541 |
| 3061          | Luxation av tand vid trauma.                                                                            | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480                                                             |
| 3062          | Gingival påbitning.                                                                                     | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 301, 302, 362, 601, 602, 604                                                                                                |
| 3063          | Rotfraktur, tvär.                                                                                       | C.0, C.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523                |
| 3064          | Rotfraktur, längs.                                                                                      | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480                                                        |
| 3065          | Kron-rotfraktur.                                                                                        | C.0, C.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523                |
| 3071          | Afte inklusive traumatiskt sår.                                                                         | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 301, 302, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 831                                                                       |
| 3072          | Protesstomatit.                                                                                         | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 301, 302, 303, 831, 833                                                                                                     |
| 3073          | Proteskavsår.                                                                                           | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 831                                                                                                                         |
| 3111          | Andra sjukdomar eller tillstånd i spottkörtlar, munslemhinna, läppar, tunga eller angränsande vävnader. | C.0<br>Tillstånd 3111 kan inte tillämpas när det finns ett specifikt tillstånd för sjukdomen eller skadan inom tandvårdsstödet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 162, 163, 164, 301, 302, 303, 362, 404, 405, 407, 409, 480                                                                  |
| 3121          | Retinerad tand.                                                                                         | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 301, 302, 303, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480                                                                  |
| 3122          | Övertalig tand.                                                                                         | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 362, 404, 405, 406, 409, 410, 480                                                                                           |
| 3151          | Elongerad tand.                                                                                         | C.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 301, 302, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480                                                                       |
| 3152          | Traumatiserande ocklusion.                                                                              | –                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 301, 362                                                                                                                    |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                     | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                        |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3161          | Käkfunktionsstörning.                                                                         | Tillstånd 3161 kan inte tillämpas när det finns ett specifikt tillstånd för sjukdomen eller skadan inom tandvårdsstödet.<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.                                                                                                                                                                          | 301, 302, 303, 304, 311, 312, 313, 314, 350, 351, 352, 362, 601, 602, 603, 604, 606, 650 |
| 3162          | Instabil ocklusion i samband med långvarig käkledssmärta eller vid symtomatisk käkledsartros. | Behandling med ocklusionskorrigering är ersättningsberättigande när det krävs för att åtgärda instabil ocklusion vid<br>– käkledssmärta längre än tre månader, eller<br>– symtomatisk käkledsartros.<br>I patientjournalen ska patientens symtom beskrivas samt varför behandling måste utföras.<br>Ocklusionsavvikelsen ska dokumenteras med foto eller modeller.<br>Om detta inte är möjligt ska ocklusionsavvikelsen beskrivas i patientjournalen tillsammans med orsaken till varför annan dokumentation inte kan utföras. | 607, 846, 848                                                                            |

För behandlingar av sjukdoms- och smärttillstånd gäller, i den mån det anges i villkoren för respektive tillstånd, följande regel för ersättning.

### C.0 Dokumentation inför tandextraktion eller rotbehandling

Innan behandling påbörjas med tandextraktion, åtgärd 401–407, 409 eller 410, eller rotbehandling, åtgärd 501–504 eller 520–522, ska aktuell tand vara dokumenterad med befintlig aktuell röntgen. Röntgenundersökningen ska ha bedömts vara berättigad.

Tillståndet ska vara dokumenterat. Om tillståndet inte framgår av befintlig röntgen ska dokumentationen kompletteras med foto, skanning, modell eller beskrivning i patientjournalen.

För samtliga tänder som tas bort ska skäl till tandextraktionen beskrivas i patientjournalen.

### C.1 Undantag rotbehandlingsåtgärder

Rotbehandlingsåtgärder 501–504, 522, 523 eller 541 är inte ersättningsberättigande för tand i position 8.

**D. Reparativ vård**

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                           | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                                                              | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 4001          | <i>Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).</i>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |
| 4002          | Kavitet i tand på grund av primärkaries.                                                            | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7<br>För behandling med selektiv exkavering ska åtgärd 701–707 rapporteras med tillstånd 4022.<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.                         | 161, 162, 301, 302, 303, 304, 311, 312, 313, 314, 321, 350, 351, 352, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708 eller<br>b) 800, 801, 802, 803      | 921, 922, 923, 924                      |
| 4011          | <i>Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).</i>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |
| 4012          | Kavitet i tand på grund av sekundärkaries.                                                          | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7<br>För behandling med selektiv exkavering ska åtgärd 701–707 rapporteras med tillstånd 4022.<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan.                         | 161, 162, 301, 302, 303, 304, 311, 312, 313, 314, 321, 350, 351, 352, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708 eller<br>b) 800, 801, 802, 803 | 921, 922, 923, 924                      |
| 4022          | Djup dentinkaries med risk för pulpaexponering som behandlas med selektiv eller stegvis exkavering. | Med djup dentinkaries avses en kariesskada, överstigande två tredjedelar av dentintjockleken, som vid en fortsatt exkavering bedöms kunna resultera i att pulpan blottläggs.<br>Åtgärd 701–707 är endast ersättningsberättigande för selektiv exkavering.<br>För stegvis exkavering, åtgärd 322, rapporteras efterföljande permanent fyllningsterapi med tillstånd 4002 eller 4012. | 362 och<br>a) 322 eller<br>b) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707                                                                                                                                                                                | –                                       |
| 4041          | Ofullständig rotfyllning som kräver revision inför reparationsåtgärd.                               | D.1, D.2<br>Åtgärd för rotbehandling eller apikalkirurgi är endast ersättningsberättigande när det krävs inför reparationsåtgärd inom tandvårdsstödet.<br>Förutom dokumentation av den ofullständiga rotfyllningen enligt D.1 ska tillståndet för reparationsåtgärden framgå av befintlig aktuell röntgen eller dokumenteras med foto innan behandlingen påbörjas.                  | 362, 409, 480, 501, 502, 503, 504, 522, 523, 541                                                                                                                                                                                               | –                                       |
| 4071          | <i>Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).</i>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                               | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                               | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                                                                 | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 4072          | Tandslitage på grund av abrasion eller attrition.       | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 204, 205, 206, 301, 302, 303, 304, 311, 312, 313, 314, 350, 351, 352, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 711<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803 | 921, 922, 923, 924                      |
| 4073          | Tandslitage på grund av erosion.                        | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7<br>För åtgärd 313, 314, 351 och 352 ska följande dokumenteras i patientjournalen:<br>– motivering till varför kvalificerat rådgivande samtal ska utföras, samt<br>– en individanpassad behandlingsplan för beteendepåverkan. | 204, 205, 206, 301, 302, 303, 304, 311, 312, 313, 314, 350, 351, 352, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 711<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803 | 921, 922, 923, 924                      |
| 4074          | Kavitet i tand på grund av extern resorption.           | D.1, D.4                                                                                                                                                                                                                                                       | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 407, 409, 410, 480, 701, 702, 703, 704, 705, 706                                                                                                                                                                    | 921, 922, 923, 924                      |
| 4075          | Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
| 4076          | Infraokklusion.                                         | D.1, D.3, D.4, D.5, D.6                                                                                                                                                                                                                                        | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803                                                                                                                    | 921, 922                                |
| 4077          | Mineraliseringsstörning med defekt av ringa omfattning. | D.4<br>Behandling är endast ersättningsberättigande för tand i position 3–3.                                                                                                                                                                                   | 362, 701, 702, 703, 707, 708                                                                                                                                                                                                                      | 921, 923                                |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                        | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                               | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 4078          | Extremt missfärgad tand.                                         | D.1, D.5, D.6<br>Behandling är ersättningsberättigande endast för en nonvital tand inom tandposition 3–3 i överkånen med missfärgad tandsubstans.<br>Missfärgningen ska<br>– omfatta minst en tredjedel av tandkronans buckalyta,<br>– vara mörkare än mörkaste färg på en Vita-skala (VITA Classical®, Vita Zahnfabrik, H. Rauter GmbH & Co.), samt<br>– avvika jämfört med omgivande tänder. | 362, 800, 801, 802, 803                                                                                                                                                                         | –                                       |
| 4079          | Symtomgivande sprickbildning i tand.                             | D.1, D.2, D.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708                                                      | 921, 922, 923, 924                      |
| 4080          | Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| 4081          | Fraktur eller förlust av tandsubstans.                           | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7<br>Tillståndet omfattar inte abrasion, attrition eller erosion.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803      | 921, 922, 923, 924                      |
| 4471          | Bristande kontaktpunkt mellan två tänder.                        | D.1, D.4<br>Behandling är endast ersättningsberättigande för tand i position 4–8 vars approximala tandyta i anslutning till den bristande kontaktpunkten tidigare är restaurerad. Med restaurering avses fyllning, inlägg, onlay eller krona.                                                                                                                                                  | 301, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 704, 705, 706, 707, 708                                                                                                                       | 922                                     |
| 4771          | Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| 4772          | Fraktur eller förlust av fyllningsmaterial utan samtidig karies. | D.1, D.2, D.3, D.4, D.5, D.6, D.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 520, 521, 522, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 711<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803 | 921, 922, 923, 924                      |
| 4881          | Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                 |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                     | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                       | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 4882          | Lossnad, frakturerad eller skadad tandstödd protetisk konstruktion                                                                                            | D.1, D.2, D.4, D.5, D.6<br>Behandling är endast ersättningsberättigande för en permanent eller semipermanent protetisk konstruktion.<br>Ny konstruktion är ersättningsberättigande för tand i position 1–7 när reparation eller återcementering inte kan utföras.<br>Skäl till varför reparation eller återcementering inte är möjlig ska beskrivas i patientjournalen om det inte redan framgår av dokumentationen enligt D.1.                                                                                                                              | 301, 302, 303, 304, 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 523 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708 eller<br>b) 708, 800, 801, 802, 803, 805, 806, 808, 811, 812, 815 | 921, 922, 923, 924                      |
| 4883          | Tand med skada för vilken utvärdering av kariologisk, parodontal, bettfysiologisk eller endodontisk behandling behöver göras före permanent protetisk terapi. | D.1, D.3, D.5, D.6, D.7<br>Med skada avses kavitet, fraktur, förlust av tandsubstans, förlust av fyllningsmaterial eller tandslitage. Skadan ska vara av en omfattning motsvarande regel D.3.<br>Långtidstemporär krona är ersättningsberättigande när utvärdering av behandling av karies, parodontit, käkfunktionsstörning eller rotbehandling behöver göras under minst sex månader på grund av att prognosen är osäker för den permanenta behandlingen.                                                                                                  | 362, 802, 803, 809                                                                                                                                                                      | –                                       |
| 4884          | Tand med skada för vilken ingen permanent protetisk terapi planeras.                                                                                          | D.1, D.3, D.5, D.6, D.7<br>Med skada avses kavitet, fraktur, förlust av tandsubstans, förlust av fyllningsmaterial eller tandslitage. Skadan ska vara av en omfattning motsvarande regel D.3.<br>Semipermanent eller långtidstemporär krona är ersättningsberättigande när ingen ytterligare protetisk behandling planeras för<br>– aktuell tand med tveksam prognos, eller<br>– patient vars hälsotillstånd förhindrar utförande av permanent konstruktion. Förutom dokumentation enligt D.1 ska patientens nedsatta hälsa dokumenteras i patientjournalen. | 362, 802, 803, 807, 809                                                                                                                                                                 | –                                       |

För reparativ vård gäller, i den mån det anges i villkoren för respektive tillstånd, följande regler för ersättning.

Vid fastställande av tillstånd se 2 § med tillhörande allmänna råd.

### D.1 Dokumentation

Innan behandling påbörjas med tandstödd protetik, åtgärd 800–809, ska aktuellt tillstånd framgå av befintlig aktuell röntgen eller av fotodokumentation i patientjournalen. Dokumentation av tillståndet får även ske med skanning eller modell. Om dokumentation inte är möjlig innan behandling påbörjas ska den ske så snart det är möjligt.

Innan behandling påbörjas med tandextraktion, åtgärd 401–407, 409 eller 410, eller rotbehandling, åtgärd 501–504 eller 520–522, ska aktuell tand vara dokumenterad med befintlig aktuell röntgen. Röntgenundersökningen ska ha bedömts vara berättigad. Tillståndet ska vara dokumenterat. Om tillståndet inte framgår av befintlig röntgen ska dokumentationen kompletteras med foto, skanning, modell eller beskrivning i patientjournalen.

För samtliga tänder som tas bort ska skäl till tandextraktionen beskrivas i patientjournalen.

## D.2 Undantag rotbehandlingsåtgärder

Rotbehandlingsåtgärder 501–504, 522, 523 eller 541 är inte ersättningsberättigande för tand i position 8.

## D.3 Kronregel

Tandstödd krona med eller utan pelare, åtgärd 800–803, är ersättningsberättigande för tand i position 1–7 vid:

Kavitet, fraktur, förlust av tandsubstans eller förlust av fyllningsmaterial

- som omfattar minst fyra av fem ytor på premolar eller molar,
- som omfattar minst tre av fyra ytor på framtand eller hörntand samt inbegriper incisalskäret, eller
- om två tredjedelar av tandkronans volym är förlorad.

Vid beräkningen inbegrips även ytor som har ersatts av fyllningsmaterial.

Sekundärkaries vid en ersättningsberättigande befintlig krona, om

- kariesangreppet inte kan åtgärdas utan att kronan avlägsnas, eller
- underliggande tandsubstans försvagats så mycket att kronan inte är långsiktigt hållbar.

Orsaken till varför befintlig krona inte kan behållas ska dokumenteras i patientjournalen.

Rotkaries som omfattar minst tre av fyra rotytor. Vid beräkningen inbegrips även rotytor som tidigare har ersatts med fyllningsmaterial.

Tandslitage på grund av abrasion eller attrition, om

- höjden på tandkronan reducerats med minst en tredjedel på lägsta stället, eller
- det finns dentinblottor på minst en tredjedel av bukkal- eller lingualytan.

Tandslitage på grund av erosion om det finns dentinblottor på minst en tredjedel av bukkal-, lingual- eller okklusalytan.

Infraokklusion om okklusalytan är under okklusionsplanet med minst en tredjedel av ena eller båda granntändernas kronhöjd.

## D.4 Utbytesåtgärd krona eller fasad

Om patienten väljer en behandling i form av en permanent tandstödd krona, åtgärd 800 eller 801, och regel D.3 inte är tillämplig, används utbytesåtgärd 921 om behandlingen avser en fram- eller hörntand, eller utbytesåtgärd 922 om behandlingen avser en premolar eller en molar. I utbytesåtgärd för krona ingår i förekommande fall laboratorieframställd eller klinikframställd pelare, åtgärd 802 eller 803.

Om patienten väljer en behandling i form av en fasad, i stället för ersättningsberättigande fyllning, används utbytesåtgärd 923 om behandlingen avser tandposition 1–3, eller utbytesåtgärd 924 om behandlingen avser tandposition 4–5. Utbytesåtgärd för fasad kan inte tillämpas för tandposition 6–8.

Tandvårdsersättning beräknas motsvarande åtgärd 703 om behandlingen avser en fram- eller hörntand, eller motsvarande åtgärd 706 om behandlingen avser en molar eller premolar. Tandvårdsersättning beräknas dock på det lägsta av följande belopp

- referenspriset för utförd utbytesåtgärd 921 eller 922, vilket motsvarar referenspriset för den ersättningsberättigande åtgärden (703 för fram- eller hörntand, 706 för molar eller premolar),
- referenspriset för utförd utbytesåtgärd 923 eller 924, vilket motsvarar referenspriset för den ersättningsberättigande åtgärden (703 för tandposition 1–3, 706 för tandposition 4–5), eller
- vårdgivarens pris för faktiskt utförd utbytesåtgärd 921–924.

#### **D.5 Tandstöd protetik, utförd inom reparativ vård, som görs om**

Inom tre år efter slutförande av åtgärd 800 eller 801

- är åtgärd 800, 801, 811 eller 815 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 921–924 för samma tandposition.
- lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940 för bredvidliggande tandposition.
- på båda tänderna som utbytesåtgärder beräknas på enligt regel E.14 lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940 eller 941 för aktuell tandposition.

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 802 eller 803 är åtgärd 802 eller 803 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 806 är åtgärd 806 eller 811 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 808 är åtgärd 808 eller 811 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 815 är åtgärd 800, 801, 811 eller 815 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

#### **D.6 Undantag från D.5 efter förhandsprövning**

Efter förhandsprövning är åtgärd 800–803, 806, 808, 811 eller 815 ersättningsberättigande inom tre år från det att åtgärd 800–803, 806, 808 eller 815 slutförts om

- konstruktionen på ingående tand utsatts för yttre våld, eller
- konstruktionen på ingående tand behöver göras om på grund av ny skada i annan tandposition än vad den ursprungliga konstruktionen avser.

Vad som anges i första stycket ska i motsvarande mån gälla även när en tand som använts för beräkning av ersättning vid utbytesåtgärd behöver behandlas.

#### **D.7 Reparativa åtgärder, krona eller utbytesåtgärder vid karies, fraktur, förlust av tandsubstans, förlust av fyllningsmaterial eller tandslitage**

Vid karies, fraktur, förlust av tandsubstans, förlust av fyllningsmaterial eller tandslitage är reparativa åtgärder 701–708 eller tandstöd krona med eller utan pelare åtgärd 800–803 ersättningsberättigande, eller lämnas tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 921–924 endast vid

- dentinkariesangrepp som måste åtgärdas, eller
- fraktur, förlust av tandsubstans, förlust av fyllningsmaterial eller tandslitage av sådan omfattning att skadan måste åtgärdas med reparation.

**E. Rehabiliterande och habiliterande vård**

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                               | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                             | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 5001          | Helt tandlös underkäke.                                                                                 | E.0, E.2, E.7, E.8, E.9<br>Skriftlig journaldokumentation är tillräcklig för att dokumentera tillståndet när åtgärd 827 eller 829 ska utföras.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 362, 420, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 827, 829, 858, 865, 871, 874, 878                                                                                                                                     | –                                       |
| 5002          | Helt tandlös överkäke.                                                                                  | E.0, E.2, E.7, E.8, E.9<br>Skriftlig journaldokumentation är tillräcklig för att dokumentera tillståndet när åtgärd 828 eller 829 ska utföras.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 362, 420, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 828, 829, 858, 861, 862, 863, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 878                                                                                                       | –                                       |
| 5005          | Partiell tandlöshet, oavsett antal tänder, som åtgärdas med permanent eller temporär avtagbar protetik. | E.0, E.5, E.8, E.9, E.11<br>Urtagaskrona, åtgärd 800 eller 801, och i förekommande fall pelare, åtgärd 802 eller 803, är ersättningsberättigande när den behövs för att<br>– delprotesen ska retineras,<br>– stödtanden ska klara belastningen, eller<br>– delprotesen ska få en gynnsam insättnings- och uttagsriktning.<br>Urtagaskrona är ersättningsberättigande endast i kombination med åtgärd 825. Förutom dokumentation enligt E.0 ska dokumentation av att behandling med urtagaskrona är nödvändig ske med foto, skanning, modell eller befintlig aktuell röntgen tillsammans med beskrivning i patientjournalen.<br>Åtgärd 827, 828 eller 829 är ersättningsberättigande för dentalt stödd täckprotes. | 362, 800, 801, 802, 803, 806, 808, 820, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829                                                                                                                                | –                                       |
| 5006          | Lucka inom tandposition 5–5 som beror på att en eller flera tänder saknar krondel.                      | E.0<br>Temporär protes eller skena med tandersättning för temporärt bruk är ersättningsberättigande när roten eller rötterna planeras att behållas och luckan tillfälligt åtgärdas med avtagbar protetik.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 362, 820, 822, 823                                                                                                                                                                                            | –                                       |
| 5010          | Enkelsidig fräntandlöshet när samtliga tänder i position 6–8 saknas.                                    | E.0, E.2, E.6, E.9, E.11, E.12<br>Vid implantatstödd protetik är ett implantat i tandposition 6 ersättningsberättigande.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 362, 420 (högst en), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 850 eller 852 (högst en totalt), 858 (högst en), 859 (högst en)                                                                                       | –                                       |
| 5011          | Enkelsidig fräntandlöshet när samtliga tänder i position 5–8 saknas.                                    | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid implantatstödd protetik inom tandposition 6–6 är högst två implantat ersättningsberättigande.<br>Hängande led (åtgärd 804) är inte en ersättningsberättigande åtgärd vid enbart implantatstödd protetik.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 362, 420 (högst två), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst två totalt), 858 (högst två), 859 (högst en) | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                           | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                                                                               | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 5012          | Enkelsidig frändstandlöshet när samtliga tänder i position 4–8 saknas.                                              | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid implantatstödd protetik inom tandposition 6–6 är högst två implantat ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 362, 420 (högst två), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst två totalt), 853 (högst en), 858 (högst två), 859 (högst en)                                   | –                                       |
| 5013          | Enkelsidig frändstandlöshet när samtliga tänder i position 3–8 saknas.                                              | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid implantatstödd protetik inom tandposition 6–6 är högst tre implantat ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 362, 420 (högst tre), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst tre totalt), 853 (högst två), 858 (högst tre), 859 (högst en)                                  | –                                       |
| 5014          | Enkelsidig frändstandlöshet när samtliga tänder i position 2–8 saknas.                                              | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid implantatstödd protetik inom tandposition 6–6 är högst tre implantat ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 362, 420 (högst tre), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst tre totalt), 853 (högst tre), 858 (högst tre), 859 (högst en)                                  | –                                       |
| 5015          | Enkelsidig frändstandlöshet när samtliga tänder i position 1–8 saknas.                                              | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Implantatstödd protetik är ersättningsberättigande för saknade tänder inom tandposition 6–6 enligt följande;<br>– när tre eller färre bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst två implantat ersättningsberättigande,<br>– när fyra eller fem bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst tre implantat ersättningsberättigande,<br>– när sex bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst fyra implantat ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd. | 362, 420 (högst fyra enligt villkor), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst fyra totalt enligt villkor), 853 (högst tre), 858 (högst fyra), 859 (högst en) | –                                       |
| 5016          | Frändstandlöshet när samtliga tänder i position 1 och bakåt saknas samt tandlöshet som går över på motstående sida. | E.0, E.2, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Implantatstödd protetik är ersättningsberättigande för saknade tänder inom tandposition 6–6 enligt följande;<br>– när tre eller färre bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst två implantat ersättningsberättigande,                                                                                                                                                                                                                                                    | 362, 420 (högst sex enligt villkor), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst fem totalt enligt                                                               |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                  | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                 | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                            | <p>– när fyra eller fem bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst tre implantat ersättningsberättigande,</p> <p>– när sex eller sju bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst fyra implantat ersättningsberättigande,</p> <p>– när åtta eller nio bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst fem implantat i överkäken eller fyra implantat i underkäken ersättningsberättigande,</p> <p>– när tio eller elva bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863 eller 865 för helkäsimplantat ersättningsberättigande,</p> <p>när tolv bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863, 865 eller 871–876 ersättningsberättigande.</p> <p>Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | villkor), 853 (högst fem), 858 (högst sex), 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 878 |                                         |
| 5020          | Tandlöst område inom tandposition 6–6 med<br>– otillräcklig benvolym för implantatinstallation, eller bedefekt som hindrar hygienisk utformning av protetisk konstruktion. | <p>E.5, E.6, E.7, E.9</p> <p>Dokumentation av det tandlösa området ska ske med foto eller modell om det inte redan framgår av befintlig aktuell röntgen. Dessutom ska skälen för att benuppbbyggnad är nödvändig beskrivas i patientjournalen.</p> <p>Åtgärd 427 är ersättningsberättigande endast inför implantatinstallation vid annat tillfälle.</p> <p>Åtgärd 428 och 431 är ersättningsberättigande endast för sinuslyft med buckal entré eller onlayteknik.</p> <p>Åtgärd 430 är ersättningsberättigande endast inför implantatinstallation vid annat tillfälle eller för operation med sinuslyft med buckal entré vid samtidig implantatoperation.</p> <p>Åtgärd 432 är ersättningsberättigande endast vid samtidig implantatoperation, för sinuslyft med buckal entré eller täckning av buckala eller linguala fenestrationer. Förutom dokumentation enligt ovan ska dokumentation av buckala eller linguala fenestrationer ske med foto.</p> <p>Åtgärd 433 är ersättningsberättigande endast vid samtidig implantatoperation för sinuslyft med buckal entré.</p> | 362, 427, 428, 430, 431, 432, 433, 480                                                                            | –                                       |
| 5025          | Enstaka tand som behöver extraheras inför bettrehabilitering.                                                                                                              | <p>E.0</p> <p>Extraktion av enstaka tand, som saknar annat tillstånd för extraktion inom tandvårdsstödet, är endast ersättningsberättigande</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 410, 480                                                                            | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                       | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>inför bettrehabilitering när den leder till</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ett tandlöshetstillstånd där minst tio bredvidliggande tänder saknas inom tandposition 6–6, eller</li> <li>– fullständig tandlöshet i aktuell käke.</li> </ul> <p>Motivering till varför extraktion förbättrar den långsiktiga prognosen för kommande rehabilitering ska beskrivas i patientjournalen.</p> <p>Åtgärd för extraktion är ersättningsberättigande högst två gånger per käke.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |                                         |
| 5031          | Entandslucka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11, E.14, E.15</p> <p>Vid tandstödd bro är högst ett brostöd på var sida om tandluckan, eller högst två brostöd i följd på ena sidan om tandluckan, ersättningsberättigande. Vid behandling av tandlucka som uppkommer efter rotseparation av molar i tandposition 6 eller 5 är åtgärd 801 och 804 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.</p> <p>Åtgärd 304 är endast ersättningsberättigande för långtidstemporärt klinikframställt hängande led som bondas till grann tänder. Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 304, 362, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst en), 805 (högst två)                            | 926, 929, 940, 941                      |
| 5032          | Entandslucka som ska behandlas med implantat. inom tandposition 6–6 när ingen av de båda grann tänderna på var sida om tandluckan har omfattande skada eller restaurering, 6–6 när grann tanden på ena sidan av tandluckan är intakt eller har ringa restaurering, eller 3–3 när ena eller båda grann tänderna till tandluckan står i glesställning. | <p>E.0, E.2, E.6, E.9, E.11</p> <p>Implantatbehandling är ersättningsberättigande när</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ingen av de båda grann tänderna på var sida om tandluckan har omfattande restaurering, kavitet, fraktur eller tandslitage, eller</li> <li>– en tand på ena sidan av tandluckan är intakt eller har ringa restaurering.</li> </ul> <p>Implantatbehandling är även ersättningsberättigande i entandslucka inom tandposition 3–3 om den förlorade tanden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– haft ett diastema med mer än 2 mm till ena eller båda grann tänderna, eller</li> <li>– stått i generell glesställning med ett platsöverskott om minst 8 mm inom tandposition 3–3.</li> </ul> <p>Omfattande restaurering, kavitet eller fraktur innebär att</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– minst fyra av fem ytor på premolar eller molar omfattas,</li> <li>– minst tre av fyra ytor på framtand eller hörntand omfattas samt inbegriper incisalskåret, eller</li> </ul> | 362, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 804, 805, 850 eller 852 (totalt högst en), 858 eller 859 (totalt högst en) | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd      | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2)                                                                                                                                                                                  | Koder för utbytesåtgärder<br>(se bilaga 3) |
|---------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|               |                | <p>– två tredjedelar av tandkronans volym är förlorad.<br/>Vid beräkningen inbegrips även ytor som har ersatts av restaureringsmaterial. Med restaurering avses fyllning, inlägg, onlay, fasad eller krona.<br/>Omfattande tandslitage innebär vid</p> <p>– abrasion eller attrition att höjden på tandkronan reducerats med minst en tredjedel på lägsta stället eller att det finns dentinblottor på minst en tredjedel av bukal- eller lingualytan,<br/>– erosion att det finns dentinblottor på minst en tredjedel av bukal-, lingual- eller ocklusalytan.<br/>Intakt tand innebär en vital tand som inte har konstaterade skador på dentinet som kräver behandling.<br/>Ringa restaurering innebär att tanden är vital och som mest har en enytsfyllning.<br/>Vid mätning av bredden på diastema och av generell glesställning används den kontralaterala tandens bredd som mått för den förlorade tanden.<br/>Mätning av glesställning sker i tandbågen från distalytans prominens mellan tandposition 3–3. Platsöverskottet utgör skillnaden mellan detta mått och de enskilda tändernas sammanlagda bredd inklusive den förlorade tandens bredd inom tandposition 3–3.<br/>Se bilaga 4 allmänna råd.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |
| 5033          | Tvåtandslucka. | <p>E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br/>Vid tandstödd bro är högst ett brostöd på var sida om tandluckan, eller högst två brostöd i följd på ena sidan om tandluckan, ersättningsberättigande.<br/>Vid tvåtandslucka i tandposition 6–7 är</p> <p>– tandstödd bro endast ersättningsberättigande med ett brostöd på var sida om tandluckan, eller</p> <p>– ett implantat i tandposition 6 ersättningsberättigande.<br/>Åtgärd 304 är endast ersättningsberättigande för långtidstemporära klinikframställda hängande led som bondas till grannländer.<br/>Åtgärd 853 är endast ersättningsberättigande inom tandposition 2–2.<br/>Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 304, 362, 420 (högst två), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst två), 802 eller 803 (högst två totalt), 804 (högst två), 805 (högst två), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst två totalt), 853 (högst en), 858 (högst två), 859 (högst två) |                                            |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                      | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2)                                                                                                                                                                                                                                                                      | Koder för utbytesåtgärder<br>(se bilaga 3) |
|---------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 5034          | Tretandslucka.                                                 | E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid tandstödd bro är högst två brostöd på var sida om tandluckan ersättningsberättigande.<br>Vid implantatstödd protetik inom tandposition 6–6 är högst två implantat ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 362, 420 (högst två), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst fyra), 802 eller 803 (högst fyra totalt), 804 (högst tre), 805 (högst fyra), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst två totalt), 853 (högst en), 858 (högst två), 859 (högst en)                                                                                        | –                                          |
| 5035          | Fyra- eller flertandslucka.                                    | E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13<br>Vid tandstödd bro är högst fyra hängande led och högst två brostöd på var sida om tandluckan ersättningsberättigande.<br>Implantatstödd protetik är ersättningsberättigande för saknade tänder inom tandposition 6–6 enligt följande;<br>– när tre eller färre bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst två implantat ersättningsberättigande,<br>– när fyra eller fem bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst tre implantat ersättningsberättigande,<br>– när sex eller sju bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst fyra implantat ersättningsberättigande,<br>– när åtta eller nio bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är högst fem implantat i överkäken eller fyra implantat i underkäken ersättningsberättigande,<br>– när tio eller elva bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863 eller 865 för helkäksimplantat ersättningsberättigande,<br>– när tolv bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863, 865 eller 871–876 ersättningsberättigande.<br>Se bilaga 4 allmänna råd. | 362, 420 (högst sex enligt villkor), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst fyra), 802 eller 803 (högst fyra totalt), 804 (högst fyra), 805 (högst fyra), 808 (högst en), 850 eller 852 (högst fem totalt enligt villkor), 853 (högst fem), 858 (högst sex), 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 878 |                                            |
| 5036          | Entandslucka inom tandposition 6–6 när ändstödet är bräckligt. | E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11<br>Bron kan utsträckas till två stöd på aktuell sida när brostödet inte bedöms ge tillräckligt god långsiktig prognos för konstruktionen på grund av<br>– rotfylld tand med bräcklig rot,<br>– kort rot,<br>– ogynnsam rotanatomi,<br>– parodontal nedbrytning,<br>– ogynnsam påbitning, eller<br>– kort eller bräcklig klinisk krona.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska de skäl som föreligger för                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 304, 362, 801 (högst fyra), 802 eller 803 (högst fyra totalt), 804 (högst en), 805 (högst fyra)                                                                                                                                                                                                                                           | 926, 929                                   |

| Tillståndskod | Tillstånd                                               | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2)                                                                                                                                                                            | Koder för utbytesåtgärder<br>(se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|               |                                                         | <p>två bröstöd på aktuell sida beskrivas i patientjournalen.</p> <p>Vid behandling av tandlucka som uppkommer efter rotseparation av molar i tandposition 6 eller 5 är åtgärd 801 och 804 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.</p> <p>Åtgärd 304 är endast ersättningsberättigande för långtidstemporärt klinikframställt hängande led som bondas till granntänder.</p> <p>Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |
| 5037          | Tvåtandslucka när ändstödet är bräckligt.               | <p>E.0, E.2, E.3, E.5, E.6, E.9, E.11, E.12, E.13</p> <p>Bron kan utsträckas till två stöd på aktuell sida när bröstödet inte bedöms ge tillräckligt god långsiktig prognos för konstruktionen på grund av</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– rotfylld tand med bräcklig rot,</li> <li>– kort rot,</li> <li>– ogynnsam rotanatomi,</li> <li>– parodontal nedbrytning,</li> <li>– ogynnsam påbitning, eller</li> <li>– kort eller bräcklig klinisk krona.</li> </ul> <p>Förutom dokumentation enligt E.0 ska de skäl som föreligger för två bröstöd på aktuell sida beskrivas i patientjournalen.</p> <p>Vid tvåtandslucka i tandposition 6–7 är</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tandstödd bro endast ersättningsberättigande med bröstöd på var sida om tandluckan, eller</li> <li>– ett implantat i tandposition 6 ersättningsberättigande.</li> </ul> <p>Åtgärd 304 är endast ersättningsberättigande för långtidstemporära klinikframställda hängande led som bondas till granntänder.</p> <p>Åtgärd 853 är endast ersättningsberättigande inom tandposition 2–2.</p> <p>Kopplad konstruktion är inte ersättningsberättigande mellan bräckligt ändstöd och implantat.</p> <p>Se bilaga 4 allmänna råd.</p> | <p>304, 362, 420 (högst två), 421, 422, 423, 424, 425, 426, 480, 801 (högst fyra), 802 eller 803 (högst fyra totalt), 804 (högst två), 805 (högst fyra), 850 eller 852 (högst två totalt), 853 (högst en), 858 (högst två), 859 (högst två)</p> |                                            |
| 5041          | Tand med ofullständig rotfyllning inför rehabilitering. | <p>E.0</p> <p>Åtgärd för rotbehandling, apikalkirurgi eller tandextraktion är endast ersättningsberättigande när det krävs inför protetisk rehabilitering inom tandvårdsstödet.</p> <p>Förutom dokumentation av den ofullständiga rotfyllningen enligt E.0 ska även behovet av den protetiska rehabiliteringen framgå av befintlig aktuell röntgen eller av fotodokumentation innan behandlingen påbörjas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 501, 502, 503, 504, 522, 523, 541</p>                                                                                                                                                           | –                                          |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                       | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2) | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 5042          | Förändringar i vertikal käkrelation eller omfattande tandslitage av flera tänder när skäl föreligger för att förändra betthöjd eller ocklusionsplan.                            | E.0<br>Preprotetisk eller annan förberedande bettanpassning är ersättningsberättigande när det krävs för att skapa förutsättningar för funktionell ocklusion.<br>Skena eller bettspärrplåt är ersättningsberättigande vid vertikal utrymmesbrist eller instabil ocklusion.<br>När betthöjdsförändring behöver utföras är betthöjning med fyllningsmaterial ersättningsberättigande.<br>Långtidstemporär krona eller bro är endast ersättningsberättigande när betthöjdsförändring behöver utföras för<br>– tänder med omfattande abrasion, attrition eller erosion när kronterapi är ersättningsberättigande enligt tillstånd 4072 eller 4073, eller<br>– tänder eller implantat när tillstånd 5071 eller 5072 föreligger.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska behovet av att förändra betthöjd eller ocklusionsplan beskrivas i patientjournalen. | 362, 809, 846, 847, 848, 856, 857, 858                            | –                                       |
| 5043          | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                         |
| 5044          | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                         |
| 5045          | Partiell tandlöshet inom tandposition 6–6 när utvärdering av kariologisk, endodontisk, bettfysiologisk eller parodontal behandling behöver göras före permanent rehabilitering. | E.0, E.5, E.9<br>Långtidstemporär bro är ersättningsberättigande vid partiell tandlöshet när utvärdering av behandling av karies, parodontit, käkfunktionsstörning eller rotbehandling behöver göras under minst sex månader på grund av att prognosen är osäker för den permanenta behandlingen.<br>Långtidstemporära kronor och hängande led är ersättningsberättigande endast med samma antal kronor och hängande led som är ersättningsberättigande inom motsvarande tillstånd för tandlöshet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 362, 802, 803, 809                                                |                                         |
| 5046          | Partiell tandlöshet inom tandposition 6–6 för vilken ingen permanent protetisk terapi planeras.                                                                                 | E.0, E.5, E.9<br>Semipermanent eller långtidstemporär bro är ersättningsberättigande när ingen ytterligare protetisk behandling planeras<br>– i bett med tveksam prognos, eller<br>– för patient vars hälsotillstånd förhindrar utförande av permanent konstruktion. Förutom dokumentation enligt E.0 ska patientens nedsatta hälsa dokumenteras i patient-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 304, 362, 802, 803, 807, 809                                      |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                   | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2) | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                             | journalen.<br>Åtgärd 304 är endast ersättningsberättigande för långtidstemporära klinikframställda hängande led som bondas till granntänder i en- eller tvåtandslucka.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   |                                         |
| 5051          | Avsaknad av retention.                                                                                                                                      | E.0<br>Ersättningsberättigande om tillståndet kräver behandling inför tandstödd protetik inom tandvårdsstödet.<br>För åtgärd 408 gäller även att åtgärden är ersättningsberättigande endast när minst fem tänder behöver friläggas med lambå och flera av tänderna har omfattande tandslitage eller kronfraktur som innebär att mindre än halva kronhöjden återstår på högsta stället.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 362, 407, 408, 480, 501, 502, 503, 504, 522, 523                  | –                                       |
| 5052          | Tand i position 8 nödvändig vid bettrehabilitering.                                                                                                         | E.0<br>Ersättningsberättigande om tand i position 8 behövs för en protetisk konstruktion och kräver rotbehandling<br>– inför rehabilitering inom tandvårdsstödet (åtgärder inom 800-serien), eller<br>– för att en befintlig protetisk konstruktion ska kunna behållas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 362, 501, 502, 503, 504, 522, 523                                 | –                                       |
| 5061          | Parodontalt skadat bett med behov av protetisk stabilisering<br>– som inte är parodontalt sanerat, eller<br>– när sjukdomsprogressionen inte har avstannat. | E.0, E.5, E.9<br>Behandling är ersättningsberättigande förutsatt tandmobilitet av minst grad 2 samt benförlust på motsvarande minst halva rothöjden på minst 60 procent av antalet tänder i aktuell käke inom tandposition 6–6.<br>Tandmobilitet grad 2 innebär mobilitet överstigande 1 mm i horisontell riktning mätt vid tandkronan.<br>Benförlusten mäts där den parodontala skadan är mest omfattande vid respektive tand.<br>Antalet tänder som motsvarar 60 procent av tänderna inom tandposition 6–6 i aktuell käke är:<br>– 7 tänder när 11 eller 12 tänder finns,<br>– 6 tänder när 10 tänder finns,<br>– 5 tänder när 8 eller 9 tänder finns,<br>– 4 tänder när 6 eller 7 tänder finns.<br>Endast sammanbunden konstruktion är ersättningsberättigande. Samtliga åtgärder som ingår i den sammanbundna konstruktionen ska rapporteras inom tillstånd 5061. | 362, 802, 803, 804, 805, 807, 809                                 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                   | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2)                                                                                                                                                                                                               | Koder för utbytesåtgärder<br>(se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 5062          | Parodontalt skadat bett med behov av protetisk stabilisering<br>– som är parodontalt sanerat, och<br>– sjukdomsprogressionen har avstannat. | E.0, E.5, E.9<br>Patienten ska ha genomgått utvärderad parodontal sanering och sjukdomsprogressionen bedöms ha avstannat.<br>Behandling är ersättningsberättigande<br>– förutsatt att det efter parodontalbehandlingen föreligger tandmobilitet av minst grad 2 samt benförlust på motsvarande minst en tredjedel av rothöjden på minst 50 procent av antalet tänder i aktuell käke inom tandposition 6–6,<br>– efter tandregleringsbehandling som utförts på grund av parodontal sjukdom inom tillstånd 5914, eller<br>– för permanent protetisk konstruktion när semipermanent eller långtidstemporär konstruktion utförts inom tillstånd 5061.<br>Tandmobilitet grad 2 innebär mobilitet överstigande 1 mm i horisontell riktning mätt vid tandkronan.<br>Benförlusten mäts där den parodontala skadan är mest omfattande vid respektive tand.<br>Antalet tänder som motsvarar 50 procent av tänderna inom tandposition 6–6 i aktuell käke är:<br>– 6 tänder när 12 tänder finns,<br>– 5 tänder när 10 eller 11 tänder finns,<br>– 4 tänder när 8 eller 9 tänder finns,<br>– 3 tänder när 6 eller 7 tänder finns.<br>Endast sammanbunden konstruktion är ersättningsberättigande. Samtliga åtgärder som ingår i den sammanbundna konstruktionen ska rapporteras inom tillstånd 5062. | 362, 801 (minst tre), 802, 803, 804, 805 (minst tre)                                                                                                                                                                                                                               | –                                          |
| 5071          | Dysfunktionell ocklusion i samband med protetisk behandling inom annat ersättningsberättigande tillstånd.                                   | E.5, E.6, E.7, E.8, E.9, E.13<br>Behandling av dysfunktionell ocklusion i motstående eller aktuell käke i samband med protetisk behandling inom annat tillstånd som ingår i tandvårdsstödet är endast ersättningsberättigande när det krävs för att skapa förutsättningar för funktionell ocklusion eller för att den protetiska behandlingen ska vara möjlig att genomföra.<br>Tillstånd 5071 tillämpas för behandling av tänder, inklusive tänder och implantat med befintlig konstruktion, som inte ryms inom annat ersättningsberättigande tillstånd.<br>Tillstånd 5071 tillämpas inte för behandling av tandlöshet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 362, 501, 502, 503, 504, 522 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708 eller<br>b) 800, 801, 802, 803, 804, 808, 815, 824, 825, 826, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 845, 850, 852, 853, 858, 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 877, 878, 881, 883, 884, 893, 894, 895, 896 |                                            |

| Tillståndskod | Tillstånd | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2) | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |           | <p>Oklusionsavvikelsen ska dokumenteras med foto eller modeller och med beskrivning i patientjournalen av varför behandling måste utföras.</p> <p>Åtgärd 893–896 är inte ersättningsberättigande när ny implantatkonstruktion utförs.</p> <p>När åtgärd 893–896 ska tillämpas mer än en gång under samma ersättningsperiod ska skäl för ytterligare åtgärd dokumenteras i patientjournalen.</p> <p><b>Protetisk behandling</b></p> <p>Protetisk behandling är ersättningsberättigande för att uppnå</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– oklusionskontakter inom tandposition 6–6,</li> <li>– upp till tio okkluderande tandpar inom tandposition 7–7,</li> <li>– upp till tio okkluderande tandpar till tandposition 8 om övriga molarer i samma kvadrant saknas, eller</li> <li>– molarstöd mot avtagbar permanent protes i motstående käke.</li> </ul> <p><b>Bettslipning vid interfererande kontakter</b></p> <p>Endast bettslipning är ersättningsberättigande när interferenser medför att kontakt saknas mellan antagoniserande tandpar vid mindre vertikal avvikelse och funktionell okklusion bedöms kunna nås genom slipning upp till totalt 1 mm på de interfererande kontakterna.</p> <p>Krona är ersättningsberättigande om sådan bettslipning inte är möjlig.</p> <p><b>Rotbehandling</b></p> <p>Rotbehandling är endast ersättningsberättigande vid elongerad tand när bettslipning eller preparation för krona inte kan utföras utan att pulpan exponeras.</p> <p>Innan behandling påbörjas med rotbehandling, åtgärd 501–504, ska aktuell tand vara dokumenterad med befintlig aktuell röntgen. Röntgenundersökningen ska ha bedömts vara berättigad.</p> <p><b>Bethöjning</b></p> <p>När det föreligger utrymmesbrist eller bettavvikelse med risk för vävnadsskada är protetisk behandling för bethöjning ersättningsberättigande vid höjning av bettet med 2 mm eller</p> |                                                                   |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                       | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                                                                                           | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                 | <p>mer. Betthöjningen ska motsvara en höjning med 2 mm eller mer mätt vid incisivpinnen i en artikulatur.</p> <p><b>Korrektion av okklusionsplan</b><br/>Vid avvikande okklusionsplan är behandling ersättningsberättigande för att etablera fungerande artikulation.</p> <p><b>När tillstånd 5071 föreligger för båda tänderna i ett antagoniserande tandpar</b><br/>Krona är ersättningsberättigande för båda tänderna i ett antagoniserande tandpar<br/>– om avståndet mellan dem efter möjlig bettslipning är 2 mm eller mer och var och en av tänderna avviker 1 mm eller mer från okklusionsplanet,<br/>– vid avvikelse i transversalled som medför att okklusionskontakt saknas, eller<br/>om fungerande okklusion eller artikulation annars inte kan uppnås.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| 5072          | Dysfunktionell okklusion som kräver protetisk korrektion på grund av otillräckligt antal okkluderande tandpar, tvångsföring eller vävnadsskada. | <p>E.5, E.6, E.7, E.8, E.9<br/>Behandling är ersättningsberättigande när det krävs för att skapa förutsättningar för funktionell okklusion.<br/>Tillstånd 5072 tillämpas för behandling av tänder, inklusive tänder och implantat med befintlig konstruktion.<br/>Tillstånd 5072 tillämpas inte för behandling av tandlöshet.<br/>Otillräckligt antal okkluderande tandpar föreligger när det för tandposition 4–7 på aktuell sida finns färre än två okkluderande tandpar. Till färre än två okkluderande tandpar räknas även när en tand har tuggkontakt mot två tänder i motstående käke.<br/>Okklusionsavvikelsen ska dokumenteras med foto eller modeller. Beskrivning av otillräckligt antal okkluderande tandpar, tvångsföring eller vävnadsskada samt varför behandling måste utföras ska dokumenteras i patientjournalen.<br/>Åtgärd 893–896 är inte ersättningsberättigande när ny implantatkonstruktion utförs.<br/>När åtgärd 893–896 ska tillämpas mer än en gång under samma ersättningsperiod ska skäl för ytterligare åtgärd dokumenteras i patientjournalen.</p> <p><b>Protetisk behandling</b></p> | 362, 501, 502, 503, 504, 522 och<br>a) 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708<br>eller<br>b) 800, 801, 802, 803, 804, 808, 815, 824, 825, 826, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 845, 850, 852, 853, 858, 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 881, 883, 884, 893, 894, 895, 896 |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2) | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |           | <p>Vid enbart frontalt öppet bbett är protetisk behandling ersättningsberättigande för att uppnå</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ocklusionskontakter bilateralt inom tandposition 3–6,</li> <li>– upp till tre ockluderande tandpar bilateralt inom tandposition 4–7, eller</li> <li>– upp till tre ockluderande tandpar till tandposition 8 om övriga molarer i samma kvadrant saknas.</li> </ul> <p>Vid postnormalt bbett som inte är djupt är protetisk behandling ersättningsberättigande för att uppnå</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ocklusionskontakter bilateralt inom tandposition 3–6 samt frontal kontakt vid framtåtgång, eller</li> <li>– upp till tre ockluderande tandpar bilateralt inom tandposition 4–7 samt frontal kontakt vid framtåtgång, eller</li> <li>– upp till tre ockluderande tandpar till tandposition 8 om övriga molarer i samma kvadrant saknas.</li> </ul> <p>Vid övriga avvikelser är protetisk behandling ersättningsberättigande för att uppnå</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ocklusionskontakter inom tandposition 6–6,</li> <li>– upp till tio ockluderande tandpar inom tandposition 7–7, eller</li> <li>– upp till tio ockluderande tandpar till tandposition 8 om övriga molarer i samma kvadrant saknas.</li> </ul> <p><b>Krona för båda tänderna i ett antagande tandpar</b></p> <p>Krona är ersättningsberättigande för båda tänderna i ett antagande tandpar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– om avståndet mellan dem efter möjlig bettslipning är 2 mm eller mer och var och en av tänderna avviker 1 mm eller mer från ocklusionsplanet,</li> <li>– vid avvikelse i transversalled som medför att ocklusionskontakt saknas, eller</li> <li>– om fungerande ockklusion eller artikulation annars inte kan uppnås.</li> </ul> <p><b>Bettslipning vid interfererande kontakter eller tvångsföring</b></p> <p>Endast bettslipning är ersättningsberättigande</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– när interferenser medför att kontakt saknas mellan antagande tandpar vid mindre vertikal avvikelse och funktionell ockklusion bedöms</li> </ul> |                                                                   |                                         |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                                                                       | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>kunna nås genom slipning upp till totalt 1 mm på de interfererande kontaktarna, eller</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– vid tvångsföring när funktionell ocklusion bedöms kunna nås genom slipning.</li> </ul> <p>Krona är ersättningsberättigande i ovan angivna fall om bettslipning inte är möjlig.</p> <p><b>Rotbehandling</b></p> <p>Rotbehandling är endast ersättningsberättigande när bettslipning eller preparation för krona inte kan utföras utan att pulpan exponeras. Innan behandling påbörjas med rotbehandling, åtgärd 501–504, ska aktuell tand vara dokumenterad med befintlig aktuell röntgen. Röntgenundersökningen ska ha bedömts vara berättigad.</p> |                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| 5443          | Hel protes som är trasig, illapassande eller som ändras till täckprotes.                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>Med hel protes avses även täckprotes.</p> <p>Skriftlig journaldokumentation är tillräcklig för att dokumentera tillståndet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 301, 302, 303, 362, 826, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 839, 878                                                                                                                                                         | –                                       |
| 5444          | Delprotes som är trasig, illapassande eller som måste byggas till.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Skriftlig journaldokumentation är tillräcklig för att dokumentera tillståndet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 301, 302, 303, 362, 826, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 878                                                                                                                                                         | –                                       |
| 5445          | Tandstödd brokonstruktion med fraktur, skada eller som lossnat.                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>E.0</p> <p>Behandling är ersättningsberättigande endast för en permanent eller semipermanent protetisk konstruktion.</p> <p>Med skada avses även när ett stöd har extraherats under en bro och kronan byggs om till ett hängande led.</p> <p>Ny konstruktion ersätts enligt respektive tillstånd för tandlöshet när reparation eller återcementering inte kan utföras.</p> <p>Skäl till varför reparation, återcementering eller nyframställning av del av konstruktionen inte är möjlig ska beskrivas i patientjournalen om det inte redan framgår av dokumentationen enligt E.0.</p>                                                                                                 | 301, 302, 303, 304, 362, 701, 702, 703, 704, 705, 811, 812, 813, 814, 815                                                                                                                                               | –                                       |
| 5446          | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| 5447          | Implantatstödd konstruktion i helt tandlös käke med <ul style="list-style-type: none"> <li>– fraktur, annan skada eller slitage,</li> <li>– skadade komponenter,</li> <li>– bristfällig passform, eller</li> <li>– implantatförlust när implantatstödd konstruktion ska byggas om, byggas ut eller ändras till täckprotes.</li> </ul> | <p>E.0, E.2, E.6, E.7, E.9</p> <p>Ny konstruktion är ersättningsberättigande vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– implantat-, distans- eller tandförlust som innebär att befintlig konstruktion inte kan behållas eller byggas om med ett långsiktigt hållbart resultat,</li> <li>– fraktur i broskelett som inte kan repareras med ett långsiktigt hållbart resultat,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 301, 302, 303, 362, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 429, 480, 811, 815, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 850, 852, 853, 858, 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 874, 875, 876, 877, 878, 881, 883, 884, 888, | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                                                                                         | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               | <p>Implantatstödd konstruktion i del av helt tandlös käke när</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– konstruktionen ska byggas ut till helkäksimplantat eller ändras till täckprotes, eller</li> <li>– nytt delimplantat placeras bredvid den befintliga implantatstödda konstruktionen.</li> </ul> <p>Helt tandlös käke som har implantat installerade men med avsaknad av permanent överkonstruktion.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– bristfällig passform som medför att konstruktionen inte kan användas, eller</li> <li>– fraktur eller slitage av sådan grad att retention av fasad- eller ocklusalmaterial inte är möjlig.</li> </ul> <p>Skäl till varför ombyggnad eller reparation inte är möjlig ska beskrivas i patientjournalen om det inte redan framgår av dokumentationen enligt E.0.</p> <p>Vid utbyggnad till helkäksimplantat är upp till två implantat per sida ersättningsberättigande i underkäken och upp till tre implantat per sida ersättningsberättigande i överkäken.</p> <p>Vid ombyggnad till täckprotes är ett implantat per sida som saknar implantat ersättningsberättigande i underkäken och upp till två implantat per sida som saknar implantat ersättningsberättigande i överkäken.</p> <p>När tio, elva eller tolv bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863 eller 865 för helkäksimplantat ersättningsberättigande.</p> <p>Åtgärd 893, 894, 895 eller 896 är inte ersättningsberättigande när ny implantatkonstruktion utförs.</p> <p>När åtgärd 893, 894, 895, 896 eller 897 ska tillämpas mer än en gång under samma ersättningsperiod ska skäl för ytterligare åtgärd dokumenteras i patientjournalen.</p> | 889, 892, 893, 894, 895, 896, 897                                                                                                                                         |                                         |
| 5448          | <p>Implantatstödd konstruktion i friändstandlöshet eller i två-, tre-, fyra- eller flertandslucka med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– fraktur, annan skada eller slitage,</li> <li>– skadade komponenter,</li> <li>– bristfällig passform som orsakar periimplantit,</li> <li>– implantatförlust eller tandförlust när befintlig implantatstödd konstruktion ska byggas om eller byggas ut, eller</li> <li>– infraposition 2 mm eller mer i överkäken inom tandposition 3–3.</li> </ul> <p>Installerat implantat i friändstandlöshet eller i två-, tre-, fyra- eller flertandslucka med avsaknad av permanent överkonstruktion när</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– implantat inte har installerats under pågående ersättningsperiod, eller</li> <li>– implantat har installerats med utbytesåtgärd.</li> </ul> | <p>E.0, E.6, E.9, E.13, E.17</p> <p>Ny konstruktion är ersättningsberättigande vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– implantat-, distans- eller tandförlust som innebär att befintlig konstruktion inte kan behållas eller byggas om med ett långsiktigt hållbart resultat,</li> <li>– fraktur i broskelett som inte kan repareras med ett långsiktigt hållbart resultat,</li> <li>– bristfällig passform som medför att konstruktionen inte kan användas,</li> <li>– fraktur eller slitage av sådan grad att retention av fasad- eller ocklusalmaterial inte är möjlig, eller</li> <li>– vid infraposition när det inte går att bygga om befintlig konstruktion.</li> </ul> <p>Skäl till varför ombyggnad eller reparation inte är möjlig ska beskrivas i patientjournalen om det inte redan framgår av dokumentationen enligt E.0.</p> <p>Åtgärd 850, 852, 853, 856–859 är endast ersättningsberättigande</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 301, 302, 303, 362, 429, 480, 811, 815, 850, 852, 853, 856, 857, 858, 859 (högst en), 861, 862, 863, 865, 877, 878, 881, 883, 884, 888, 889, 892, 893, 894, 895, 896, 897 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Villkor för ersättning<br>(kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder<br>(se bilaga 2)                                                         | Koder för utbytesåtgärder<br>(se bilaga 3) |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>för samma antal kronor och hängande led som är ersättningsberättigande inom motsvarande aktuellt tillstånd för frändstandlöshet eller tandlucka.</p> <p>För tandposition 7 och 8 är inte åtgärd 850–859 ersättningsberättigande.</p> <p>Konstruktion bestående av en implantatstödd krona och ett hängande led är endast ersättningsberättigande när det hängande ledet finns inom tandposition 2–2.</p> <p>Vid implantatstödd sektionsbro med fler än två extensionsled i följd är inte någon del av bron ersättningsberättigande.</p> <p>När tio eller elva bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863 eller 865 för helkäksimplantat ersättningsberättigande.</p> <p>När tolv bredvidliggande tandpositioner åtgärdas är endast åtgärd 861–863, 865 eller 877 ersättningsberättigande.</p> <p>Åtgärd 893–896 är inte ersättningsberättigande när ny implantatkonstruktion utförs.</p> <p>När åtgärd 893–897 ska tillämpas mer än en gång under samma ersättningsperiod ska skäl för ytterligare åtgärd dokumenteras i patientjournalen.</p> |                                                                                                                              |                                            |
| 5449          | <p>Implantatstödd krona i entandslucka med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– fraktur, annan skada eller slitage,</li> <li>– skadade komponenter,</li> <li>– bristfällig passform som orsakar periimplantit, eller</li> <li>– infraposition 2 mm eller mer i överkäken inom tandposition 3–3.</li> </ul> <p>Installerat implantat med avsaknad av permanent implantatstödd krona i entandslucka enligt villkoren för tillstånd 5032 när</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– implantatet inte har installerats under pågående ersättningsperiod, eller</li> <li>– implantatet har installerats med utbytesåtgärd.</li> </ul> | <p>E.0, E.6, E.9</p> <p>Ny konstruktion är ersättningsberättigande vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– fraktur, skadade komponenter eller slitage av sådan grad att reparation inte är möjlig,</li> <li>– bristfällig passform som medför att konstruktionen inte kan användas, eller</li> <li>– vid infraposition när det inte går att bygga om befintlig konstruktion.</li> </ul> <p>Skäl till varför ombyggnad eller reparation inte är möjlig ska beskrivas i patientjournalen om det inte redan framgår av dokumentationen enligt E.0. För tandposition 7 och 8 är inte åtgärd 850–859 ersättningsberättigande.</p> <p>Åtgärd 893, 894, 895 eller 896 är inte ersättningsberättigande när ny implantatkonstruktion utförs.</p> <p>När åtgärd 893, 894, 895, 896 eller 897 ska tillämpas mer än en gång under samma ersättningsperiod ska skäl för ytterligare åtgärd dokumenteras i patientjournalen.</p>                                                                                                                                             | 301, 302, 303, 362, 429, 480, 811, 850, 852, 856, 857, 858, 859 (högst en), 881, 883, 888, 889, 892, 893, 894, 895, 896, 897 | –                                          |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                                                                                                                            | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                        | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 5450          | Installerade implantat utan överkonstruktion i helt tandlös käke, frändstandlöshet, två-, tre-, fyra- eller flertandslucka eller entandslucka enligt tillstånd 5032 när utvärdering eller belastning behövs innan permanent implantatstödd konstruktion kan utföras. | E.0, E.2<br>Långtidstemporär konstruktion är ersättningsberättigande när utvärdering eller belastning av implantat behövs under minst sex månader på grund av<br>– osäker prognos för implantat,<br>– reoperation efter förlust av implantat som ska ingå i planerad konstruktion,<br>– kompletterande operation av implantat som ska ingå i planerad konstruktion, eller<br>– osäker prognos för granntand till den planerade konstruktionen.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för utvärdering eller belastning beskrivas i patientjournalen.<br>Se bilaga 4 allmänna råd. | 362, 856, 857, 858                                                                       | –                                       |
| 5451          | Installerade implantat utan överkonstruktion hos patient med nedsatt hälsa.                                                                                                                                                                                          | E.0, E.2<br>Semipermanent eller långtidstemporär konstruktion är ersättningsberättigande när ingen ytterligare protetisk behandling planeras på implantaten för patient vars hälsotillstånd förhindrar utförande av permanent konstruktion.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska patientens nedsatta hälsa dokumenteras i patientjournalen.                                                                                                                                                                                                                                            | 362, 854, 855, 856, 857, 858                                                             | –                                       |
| 5901          | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                         |
| 5903          | Ansikts- eller käkmissbildning.                                                                                                                                                                                                                                      | E.0, E.10, E.16<br>Behandling vid agenesier är ersättningsberättigande när minst tre agenesier inom tandposition 6–6 med kvarvarande tandluckor samtidigt ska behandlas ortodontiskt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |
| 5904          | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                                         |
| 5905          | Sagittal bettavvikelse.                                                                                                                                                                                                                                              | E.0, E.10, E.16<br>Tandreglering är ersättningsberättigande vid funktionellt eller utseendemässigt störande överbett eller underbett vid<br>– horisontell överbitning minst 6 mm med ofullständig läppslutning,<br>– horisontell överbitning minst 9 mm, eller<br>– negativ horisontell överbitning minst 2 mm.<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.                         | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                   | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                             | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 5906          | Vertikal bettavvikelse, frontalt eller lateralt öppet bett. | E.0, E.10, E.16<br>Tandreglering är ersättningsberättigande vid<br>– öppet bett som omfattar minst tre tandpar i följd inom tandposition 6–6 och samtidigt är öppet minst 4 mm mellan incisalskären/kusptopparna vid minst ett tandpar, eller<br>– lateralt öppet bett när det för tandposition 4–7 finns färre än två ockluderande tandpar på aktuell sida. Till färre än två ockluderande tandpar räknas även när en tand har tuggkontakt mot två tänder i motstående käke.<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling av två käkar.                                                                                                                                                                                         | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908      | –                                       |
| 5907          | Funktionell bettavvikelse eller saxbett.                    | E.0, E.10, E.16<br>Tandreglering är ersättningsberättigande vid<br>– anterior eller lateral tvångsföring med glidning minst 2 mm som bedöms inte kunna slipas in, eller<br>– saxbett när det finns färre än två ockluderande tandpar inom tandposition 4–7 på aktuell sida. Till färre än två ockluderande tandpar räknas även när en tand har tuggkontakt mot två tänder i motstående käke.<br>Vid tvångsföring med glidning mindre än 2 mm är endast bettslipning ersättningsberättigande.<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen. | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 845, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |
| 5908          | Vävnadsskadande bettavvikelse.                              | E.0, E.10, E.16<br>Tandreglering är ersättningsberättigande vid bettavvikelser som orsakar tand- eller mjukvävnadsskada vid<br>– djupt bett med gingivalt trauma, såvida kontakten mot gingivan inte är ringa och kan slipas bort utan att elongation bedöms ske, eller<br>– tandslitage som innebär att höjden på tandkronan reducerats med minst en tredjedel på lägsta stället eller att det finns dentinblottor på minst en tredjedel av buckal- eller lingualytan.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska tand- eller mjukvävnadsskadan dokumenteras med foto eller modell samt beskrivas i                                                                                                                                              | 362, 301, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                               | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                        | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                         | patientjournalen. Det ska i patientjournalen även beskrivas varför tandreglering är nödvändig i ena eller båda käkarna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |                                         |
| 5909          | Tandpositionsavvikelse, trångställning. | <p>E.0, E.10, E.16</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande vid trångställning i överkäken inom tandposition 3–3 med sammanlagt platsunderskott om minst 6 mm.</p> <p>Tandreglering är även ersättningsberättigande vid trångställning i underkäken inom tandposition 3–3 med sammanlagt platsunderskott om minst 7 mm och det samtidigt i underkäken finns minst ett av följande tre förhållanden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– minst en tand som är utblockerad så att dess plats i tandbågen på smalaste stället är mindre än en tredjedel av tandkronans bredaste del mesialt-distalt,</li> <li>– minst två roterade incisiver som var och en är roterade minst 30 grader, eller</li> <li>– minst en gingival retraktion om minst 3 mm från emaljcementgränsen på tand inom position 2–2 som kan härledas till tandpositionsavvikelsen.</li> </ul> <p>Mätning av trångställningen sker i tandbågen från distalytans prominens mellan tandposition 3–3. Platsunderskottet utgör skillnaden mellan detta mått och de enskilda tändernas sammanlagda bredd inom tandposition 3–3.</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling i båda käkar krävs för att uppnå bettfunktion eller för att tandbågen i andra käken inte ska påverkas negativt.</p> <p>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.</p> | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |
| 5910          | Tandpositionsavvikelse, glesställning.  | <p>E.0, E.10, E.16</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande vid glesställning i överkäken inom tandposition 3–3 vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– lokaliserad glesställning med diastema minst 4 mm i ett approximalrum,</li> <li>– lokaliserad glesställning med diastema i två eller tre approximalrum vardera minst 3 mm, eller</li> <li>– utspridd glesställning med sammanlagt platsöverskott minst 10 mm inom tandposition</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                       | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                        | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                 | <p>3–3 varav minst ett diastema uppgår till minst 3 mm.</p> <p>Mätning av glesställningen sker i tandbågen från distalytans prominens mellan tandposition 3–3. Platsöverskottet utgör skillnaden mellan detta mått och de enskilda tändernas sammanlagda bredd inom tandposition 3–3.</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling av två käkar i de fall behandlingen av överkäken kräver att behandling måste genomföras i underkäken för att tandförflyttningen i överkäken inte ska hindras.</p> <p>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.</p> |                                                                                          |                                         |
| 5911          | Tandpositionsavvikelse, felställning.                                                           | <p>E.0, E.10, E.16</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för tand eller tänder i överkäken inom tandposition 3–3 som är roterade 45 grader eller mer.</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion och önskad tandförflyttning.</p> <p>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.</p>                                                                                                                                                                          | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |
| 5912          | Tandpositionsavvikelse, tandretention.                                                          | <p>E.0, E.10, E.16</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för retinerad tand inom tandposition 3–3 som är viktig för bettfunktionen.</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion och önskad tandförflyttning.</p> <p>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.</p>                                                                                                                                                                                            | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |
| 5913          | Tandpositionsavvikelse, tand som eruperat, eller på grund av platsbrist, står i avvikande läge. | <p>E.0, E.10, E.16</p> <p>Tandreglering är ersättningsberättigande för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– hörmtand i överkäken som står helt utanför tandbågen,</li> <li>– premolar i överkäken som står helt eller delvis utanför tandbågen i ett prenatalt bett, eller bett med prenatal tendens, där tanden behövs i tandbågen för att inte förvärta bettavvikelsen, eller</li> <li>– premolar i underkäken som står helt eller delvis utanför tandbågen i ett postnormalt bett, eller bett med postnormal</li> </ul>                                                                                                 | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |

| Tillståndskod | Tillstånd                                                                                                                                                        | Villkor för ersättning (kodförklaring, se nedan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Koder för ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder (se bilaga 2)                                  | Koder för utbytesåtgärder (se bilaga 3) |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                  | tendens, där tanden behövs i tandbågen för att inte förvärra bettavvikelsen.<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion och önskad tandförflyttning.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                                         |
| 5914          | Tandpositionsavvikelse orsakad av parodontal sjukdom.<br>Bettavvikelse eller behov av tandpositionsförändring i kombination med protetiskt rehabiliteringsbehov. | E.0, E.16<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för tänder med bennedbrytning om minst en tredjedel av rothöjden inom tandposition 3–3 som efter utvärderad parodontal behandling har felställning med elongation av tänder, solfjäderformad spridning eller traumatiserande påbitning som inte kan korrigeras med bettslipning.<br>Tandreglering är även ersättningsberättigande när det krävs inför protetik som ersätts inom tandvårdsstödet när<br>– utrymmesbrist föreligger,<br>– tand behöver rätas upp för att undvika rotbehandling,<br>– distalisering av tand behövs vid fräandstandlöshet, eller<br>– planerad stötdand inte kan skapa tillräcklig retention.<br>I kombination med protetisk rehabilitering vid utrymmesbrist eller vid mindre omfattande upprätning av tänder är endast tandreglering med klammerplåt eller tandreglering upp till sex månader ersättningsberättigande om inte annan tandregleringsbehandling krävs för att uppnå bettfunktion och för att få önskad tandförflyttning.<br>Det ska av dokumentation i patientjournal framgå varför tandreglering är nödvändig samt varför behandling med klammerplåt, tandreglering upp till sex månader eller inslipning inte är möjlig.<br>Tandreglering är ersättningsberättigande för behandling i en käke om inte behandling av båda käkarna krävs för att uppnå bettfunktion och önskad tandförflyttning.<br>Förutom dokumentation enligt E.0 ska skälen för behandling i två käkar beskrivas i patientjournalen. | 362, 401, 402, 403, 404, 405, 409, 410, 480, 845, 847, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 | –                                       |

För rehabiliterande och habiliterande vård gäller, i den mån det anges i villkoren för respektive tillstånd, följande regler för ersättning.

Vid fastställande av tillstånd se 2 § med tillhörande allmänna råd.

## **E.0 Dokumentation**

Innan behandling påbörjas ska aktuellt tillstånd framgå av befintlig aktuell röntgen eller av fotodokumentation i patientjournalen. Dokumentation av tillståndet får även ske med skanning eller modell. Om dokumentation inte är möjlig innan behandling påbörjas ska den ske så snart det är möjligt. Skäl till varför dokumentation inte är möjlig innan behandlingen påbörjas ska beskrivas i patientjournalen.

För tandlöshetstillstånd som uppstått efter ersättningsberättigande tandextraktion där tandextraktionen dokumenterats i patientjournalen, är ingen ytterligare journaldokumentation av tillståndet nödvändig.

I stället för dokumentation enligt första stycket är skriftlig journaldokumentation av tillståndet tillräcklig för åtgärd 301–304, 701–705, 811, 812 eller 881.

**E.1 Undantag rotbehandlingsåtgärder har upphävts genom (HSLF-FS 2017:39).**

## **E.2 Begränsning implantatstödd protetik**

Under en ersättningsperiod ersätts

- i överkäken högst sex implantat (åtgärd 420), sex distanser (åtgärd 858) och sex implantatstödda kronor (åtgärd 850 eller 852),
- i underkäken högst fyra implantat, fyra distanser och fyra implantatstödda kronor.

För tandposition 7 eller 8 i partiellt tandlösa käkar är inte åtgärd 420–426 eller 850–859 ersättningsberättigande.

Operation avseende käkbensförankrat implantat (åtgärd 421–426) är ersättningsberättigande för det antal implantat (åtgärd 420) som är ersättningsberättigande inom aktuellt tillstånd.

Konstruktion bestående av en (1) implantatstödd krona (åtgärd 852, 854 eller 856) och ett (1) hängande led (åtgärd 853, 854 eller 856) är endast ersättningsberättigande när det hängande ledet finns inom tandposition 2–2.

Vid implantatstödd sektionsbro med fler än två extensionsled i följd är inte någon del av bron ersättningsberättigande.

## **E.3 Stöd vid tandstödd protetik**

Vid extensionsbro i tandlucka med brostöd enbart på ena sidan om luckan är endast ett hängande led ersättningsberättigande.

Vid tandlöshet som involverar tandposition 5 och stödtand finns i position 6 men saknas i position 7, kan en tandstödd bro utsträckas till tandposition 8. Detta under förutsättning att två stöd distalt om tandposition 5 är ersättningsberättigande inom aktuellt tillstånd. För entandsluckan i tandposition 7 är hängande led inte ersättningsberättigande.

**E.4 Utbytesåtgärd implantat har upphävts genom (HSLF-FS 2024:11).**

**E.5 Tandstödd protetik, utförd inom rehabiliterande vård, som görs om**

Inom tre år efter slutförande av åtgärd 800 eller 801

- är åtgärd 800, 801, 804, 811–815, 420–428, 430–433, 850, 852, 853, 858 eller 859 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940 för bredvidliggande tandposition.
- på båda tänderna som utbytesåtgärd beräknas på enligt regel E.14, lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940 eller 941 för aktuell tandposition.

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 802 eller 803 är åtgärd 802 eller 803 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 804 är åtgärd 804, 812–815, 420–428, 430–433, 850, 852, 853, 858 eller 859 inte ersättningsberättigande för samma tandposition. Detta gäller inte om åtgärd 804 har använts tillsammans med åtgärd 805 i samma konstruktion.
- 806 är åtgärd 806 eller 811 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 808 är åtgärd 808 eller 811 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 815 är åtgärd 800, 801, 804, 811–815, 420–428, 430–433, 850, 852, 853, 858 eller 859 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 428 eller 431 är åtgärd 427, 428, 430, 431, 432 eller 433 inte ersättningsberättigande för samma kvadrant.

**E.6 Implantat, del av käke, som görs om eller utbytesåtgärd implantat, som görs om**

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 420 är åtgärd 420 eller 892 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 421, 423 eller 425 är åtgärd 421, 423 eller 425 inte ersättningsberättigande för samma tandpositioner.
- 422, 424 eller 426 är åtgärd 422, 424 eller 426 inte ersättningsberättigande för samma tandpositioner.
- 427, 428, 430, 431, 432 eller 433 är åtgärd 427, 428, 430, 431, 432 eller 433 inte ersättningsberättigande för samma kvadrant.

Inom tre år efter slutförande av åtgärd 850, 852 eller 853 är åtgärd

- 804, 811, 815, 850, 852, 853, 881, 883, 884, 888 eller 897 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 801–803 inte ersättningsberättigande för rehabilitering av tandluckan för ett stöd på ena sidan eller båda sidor om entandslucka eller tvåtandslucka, alternativt två stöd på vardera sidan om tvåtandslucka med bräckligt ändstöd.
- 801–803 inte ersättningsberättigande för rehabilitering av tandluckan för ett eller två stöd på ena sidan eller båda sidor om tre- eller flertandslucka.
- 801–803 inte ersättningsberättigande för rehabilitering av frändstandlöshet för två stöd mesialt därom.

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 853 är åtgärd 420–428 eller 430–433 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 858 eller 859 är åtgärd 858, 859 eller 889 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.
- 861–863 eller 865 är åtgärd 811, 850, 852, 853, 861–863, 865, 881, 883, 884, 888 eller 897 inte ersättningsberättigande för samma käke.

Inom tre år efter slutförande av åtgärder för en kopplad konstruktion mellan tand och implantat är en ny konstruktion inte ersättningsberättigande för rehabilitering av samma tandlucka eller samma frändstandlöshet.

Inom ett år efter slutförande av åtgärd 871–873, eller 877 är åtgärd 832–837, 839, 850, 852, 853, 858, 861–863, 865, 871–873, 877 eller 897 inte ersättningsberättigande för samma käke. Undantag gäller när tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan åtgärd 871–873 eller 877 slutförts. I dessa fall är åtgärd 833 ersättningsberättigande en gång inom ett år efter att åtgärd 871–873 eller 877 slutförts.

#### *Utbytesåtgärd som görs om*

Inom tre år efter slutförande av utbytesåtgärd 925 eller 928

- är åtgärd 800 eller 801 inte ersättningsberättigande för ett stöd på vardera sidan vid entandslucka.

- är åtgärd 804 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

- är åtgärd 420–428 eller 892 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

Inom tre år efter slutförande av utbytesåtgärd 926 eller 929 är åtgärd 811, 815, 850, 852, 853, 858, 881 eller 883 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

### **E.7 Implantat, hel käke, som görs om**

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 420 är åtgärd 420 eller 892 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

- 421, 423 eller 425 är åtgärd 421, 423 eller 425 inte ersättningsberättigande för samma tandpositioner.

- 422, 424 eller 426 är åtgärd 422, 424 eller 426 inte ersättningsberättigande för samma tandpositioner.

- 427, 428, 430, 431, 432 eller 433 är åtgärd 427, 428, 430, 431, 432 eller 433 inte ersättningsberättigande för samma kvadrant.

Inom tre år efter slutförande av åtgärd

- 858 är åtgärd 858 eller 889 inte ersättningsberättigande för samma tandposition.

- 861–863 eller 865 är åtgärd 815, 850, 852, 853, 861–863, 865, 871–878, 881, 883, 884, 888 eller 897 inte ersättningsberättigande för samma käke.

- 874–876 är åtgärd 874–876 inte ersättningsberättigande för samma käke.

Inom ett år efter slutförande av åtgärd 871–873, eller 877 är åtgärd 832–837, 839, 850, 852, 853, 858, 861–863, 865, 871–873, 877 eller 897 inte ersättningsberättigande för samma käke. Undantag gäller när tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan åtgärd 871–873 eller 877 slutförts. I dessa fall är åtgärd 833 ersättningsberättigande en gång inom ett år efter att åtgärd 871–873 eller 877 slutförts.

### **E.8 Avtagbar protetik som görs om**

Inom ett år efter slutförande av åtgärd

- 824–825 är åtgärd 824–825 eller åtgärd 832–837 inte ersättningsberättigande för samma käke.

- 827–828 är åtgärd 827–828 eller åtgärd 832–837 inte ersättningsberättigande för samma käke.

Undantag gäller när tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan åtgärd 824, 825, 827 eller 828 slutförts. I dessa fall är åtgärd 833 ersättningsberättigande en gång inom ett år efter att åtgärd 824, 825, 827 eller 828 slutförts.

**E.9 Undantag från E.5–E.8 och E.15 efter förhandsprövning**

Efter förhandsprövning är åtgärd 420–428, 430–433, 800–804, 808, 811–815, 850, 852, 853, 858, 859, 861–863, 865, 874–876, 881, 883–889 eller 892 ersättningsberättigande inom tre år från det att åtgärd 420–428, 430–433, 800–804, 808, 815, 850, 852, 853, 858, 859, 861–863, 865, 874–876 eller utbytesåtgärd 925, 926, 928, 929, 940 eller 941 slutförts om

- konstruktionen på ingående tand eller implantat utsatts för yttre våld, eller
- konstruktionen på ingående tand eller implantat behöver göras om på grund av ny skada i annan tandposition än vad den ursprungliga konstruktionen avser.

Vad som anges i första stycket ska i motsvarande mån gälla även när en tand som använts för beräkning av ersättning av utbytesåtgärd behöver behandlas.

Om den behandling som ska göras om har utförts inom reparativ vård (tillstånd inom 4000-serien) ska regel D.6 tillämpas.

I fall när utbytesåtgärd 925 eller 928 slutförts men implantatet inte kan användas är åtgärd 801 och 804 ersättningsberättigande efter förhandsprövning.

**Avtagbar protes**

Efter förhandsprövning är åtgärd 824, 825, 827, 828, 832–837 eller 871–873 ersättningsberättigande inom ett år från det att åtgärd 824, 825, 827, 828 eller 871–873 slutförts om

- protesen skadats eller förlorats och detta har ett samband med sjukdom hos patienten,
- protesen, tand eller implantat som protesen stödjer på, utsatts för yttre våld, eller
- protesen behöver åtgärdas på grund av ny skada i annan tandposition än vad den ursprungliga protesen avser.

Efter förhandsprövning är åtgärd 832–837 ersättningsberättigande för en äldre protes i samma käke inom ett år från det att åtgärd 824, 825, 827 eller 828 slutförts, om patienten inte klarar anpassning till den nya protesen.

**E.10 Tandreglering**

För att tandreglering ska vara ersättningsberättigande ska avvikelserna vara funktionellt eller utseendemässigt tydligt störande och av en omfattning som minst svarar mot följande behandlingsbehov: utseendemässigt eller funktionellt störande anomalier, omfattande agenesier, djupbett med gingival trauma, öppna bett eller saxbett med otillräcklig ocklusion, tvångsförande korsbett, saxbett eller inverteringar, uttalade frontala trång- eller glesställningar, postnormala bett med stor horisontell överbitning, prenatala bett med eller utan tvångsföring, retinerade incisiver eller hörntänder, tand i avvikande läge som är viktig för eller stör bettfunktionen, eller estetiskt eller funktionellt störande rotationer.

**E.11 Befintligt implantat**

Vid fastställande av tillstånd 5005, 5010–5016, 5031–5037 ska redan befintligt implantat eller befintlig implantatstödd krona bredvid saknad tand likställas med tandlöshet. För de tillstånd där E.11 gäller är högst samma antal åtgärd 850 och 852 som 420 ersättningsberättigande under samma ersättningsperiod.

**E.12 Befintligt hängande led**

Vid fastställande av tillstånd 5010–5016, 5033–5035 eller 5037 ska befintligt hängande led, bredvid saknad tand eller bredvid implantat där regel E.11 är tillämplig, likställas med tandlöshet.

### E.13 Kopplad konstruktion mellan tand och implantat

Kopplade konstruktioner mellan tand och implantat är ersättningsberättigande för rehabilitering av tandlöshetstillstånd inom tandposition 6–6.

För att en kopplad konstruktion mellan tand och implantat ska vara ersättningsberättigande inom aktuellt tillstånd, ska konstruktionen vid

- friändstandlöshet innehålla färre implantat än vad som maximalt är ersättningsberättigande samt inbegripa minst ett hängande led inom tandposition 5–5,
- tandlucka innehålla färre implantat än vad som maximalt är ersättningsberättigande samt inbegripa minst ett hängande led mellan tand och implantat på ena sidan eller båda sidor i tandluckan.

Extensionsled i tandposition 6 är inte ersättningsberättigande.

### E.14 Utbytesåtgärd ortodonti

Om patienten vid tillstånd 5031 väljer en behandling i form av ortodontisk slutning av tandluckan lämnas tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940. Tandvårdsersättning beräknas utifrån ett belopp som motsvarar det lägsta av följande belopp:

- referenspriset för utförd utbytesåtgärd 940, vilket motsvarar referenspriserna för åtgärd 801 x 2 och 804 x 1, eller
- vårdgivarens pris för utförd utbytesåtgärd.

Tandvårdsersättning för utbytesåtgärderna beräknas vid entandslucka för ett stöd på vardera sidan om luckan (bredvidliggande tandposition) och ett hängande led.

Om åtgärd 800 eller 801 slutförts inom tre år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på, lämnas tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 941 vid entandslucka. Om åtgärd 800 eller 801 har slutförts inom tre år på båda stödtänderna som utbytet beräknas på, lämnas ingen tandvårdsersättning.

När utbytesåtgärd tillämpas för tandluckor med en tand emellan lämnas tandvårdsersättning motsvarande entandslucka enligt första stycket för den första tandluckan. Tand som använts för beräkning av tandvårdsersättning i en tandlucka, kan inte inom tre år användas för beräkning av tandvårdsersättning i ytterligare tandlucka.

### E.15 Utbytesåtgärd ortodonti, som görs om

Inom tre år efter slutförande av utbytesåtgärd 940 eller 941

- är åtgärd 800 eller 801 inte ersättningsberättigande för granntanden på vardera sidan av den ursprungliga entandsluckan.
- är åtgärd 804 inte ersättningsberättigande för samma entandslucka.
- lämnas inte tandvårdsersättning för utbytesåtgärd 940 eller 941 för samma entandslucka.

### E.16 Tandextraktion inom tillstånd 5903–5914

Inom tillstånd 5903–5914 är åtgärd 401–405, 409 eller 410 för tandextraktion ersättningsberättigande endast som ett led i ortodontisk behandling. För tillstånd 5909, 5912 eller 5913 kan i förekommande fall tandextraktion vara den enda ortodontiska behandlingen.

### **E.17 När förhandsprövning ska ske innan utförd tandvårdsåtgärd**

Efter godkänd förhandsprövning vid tillstånd 5448 för ny konstruktion är:

- åtgärd 852, 853 eller 858 ersättningsberättigande inom tandposition 6–6, enligt villkor för ersättning, när konstruktionen kopplas till befintligt implantat i tandposition 7 eller 8.

Ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder med referenspriser  
angivna i kronor

För de ersättningsberättigande tandvårdsåtgärderna används följande serier:

- 100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder
- 200 Sjukdomsförebyggande åtgärder
- 300 Sjukdomsbehandlande åtgärder
- 400 Kirurgiska åtgärder
- 500 Rotbehandlingsåtgärder
- 600 Bettfysiologiska åtgärder
- 700 Reparativa åtgärder
- 800 Protetiska åtgärder
- 900 Tandreglering

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <p><b>Undersökningsåtgärder, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder</b><br/>Undersökningsåtgärderna 101–114 innefattar ett fysiskt besök. I dessa åtgärder ingår upptagande av anamnes- och statusuppgifter som är nödvändiga för undersökning och diagnostik inklusive information till patienten avseende dessa.</p> <p>I förekommande fall ingår</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– rådgivning som leder till besök för undersökning,</li><li>– behandlingsplanering, provtagning, receptförskrivning och remisshantering inklusive dokumentation,</li><li>– foton för diagnostik, för behandlingsplanering och för dokumentation,</li><li>– skanning eller gipsmodell för dokumentation,</li><li>– undersökningsprotokoll, skriftlig prisuppgift eller skriftlig behandlingsplan enligt 10, 12 §§ förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd.</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                 |
| 101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Basundersökning, utförd av tandläkare</b><br/>Åtgärden tillämpas för undersökning och diagnostik av tand- och munhälsa med återkoppling till patienten samt i förekommande fall mindre förebyggande behandling.</p> <p>I åtgärden ingår</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– kariesdiagnostik och diagnostik av gingivit och parodontit genom förenklad parodontal undersökning, bedömning av munslemhinna, käkfunktion och befintliga protetiska konstruktioner samt identifiering av andra faktorer som visar på ett behov av en kompletterande undersökning eller utredning,</li><li>– berättigad intraoral röntgenundersökning för diagnostik inklusive analys med nödvändigt antal bitewingbilder. Om inga eller färre än fyra bitewingbilder tas, ingår vid behov upp till totalt fyra intraorala röntgenbilder,</li><li>– riskbedömning,</li><li>– hälsoinformation, inklusive rekommendationer om egenvård,</li><li>– förebyggande åtgärder upp till fem minuter i form av enklare munhygieninstruktion, borttagande av ringa mängd tandsten eller fluorid-behandling av enstaka tänder.</li></ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 111, 112, 201, 206, 312 eller ytterligare 101 under samma dag vid samma mottagning.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod och behandlare.</p> |                                          |                                                                 |
| 102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 103         | <p><b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b><br/> Åtgärden tillämpas som en diagnostikåtgärd för ett besök vid mindre omfattande undersökning</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– av munhälsorelaterad sjukdom eller problem,</li> <li>– inför bettrehabilitering, eller</li> <li>– av behandlingsresultat.</li> </ul> <p>Åtgärden tillämpas som en enskild åtgärd eller som en kompletterande åtgärd till 101, 111 eller 112.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 107, 108, 115, 116 eller 206 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 104         | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| 105         | Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| 106         | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| 107         | <p><b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b><br/> Åtgärden tillämpas som en diagnostikåtgärd vid omfattande undersökning</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– av munhälsorelaterad sjukdom eller problem,</li> <li>– inför bettrehabilitering, eller</li> <li>– av behandlingsresultat.</li> </ul> <p>Åtgärden tillämpas som en enskild åtgärd eller som en kompletterande åtgärd till 101, 111 eller 112.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 103, 108, 115, 116, 206 eller ytterligare 107 under samma dag med samma behandlare.<br/> Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                 |
| 108         | <p><b>Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare</b><br/> Åtgärden tillämpas när omfattande undersökning och utredning om sammantaget 60 minuter eller mer krävs inför bettrehabilitering eller av munhälsorelaterade sjukdomar eller problem.</p> <p>Åtgärden tillämpas som en enskild åtgärd eller som en kompletterande åtgärd till 101, 111 eller 112.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 103, 107, 115, 116 eller 206 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                 |
| 111         | <p><b>Basundersökning, utförd av tandhygienist</b><br/> Åtgärden tillämpas för undersökning och diagnostik av tand- och munhälsa med återkoppling till patienten samt i förekommande fall mindre förebyggande behandling.</p> <p>I åtgärden ingår</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– diagnostik av karies och tandslitage,</li> <li>– diagnostik av gingivit och parodontit genom förenklad parodontal undersökning,</li> <li>– identifiering av andra faktorer som visar på ett behov av kompletterande undersökning eller utredning samt information till patienten avseende dessa,</li> <li>– riskbedömning,</li> <li>– hälsoinformation inklusive rekommendationer om egenvård,</li> <li>– berättigad intraoral röntgenundersökning för diagnostik inklusive analys med nödvändigt antal bitewingbilder. Om inga eller färre än fyra bitewingbilder tas, ingår vid behov upp till totalt fyra intraorala röntgenbilder,</li> <li>– förebyggande åtgärder upp till fem minuter i form av enklare munhygieninstruktion, borttagande av ringa mängd tandsten eller fluoridbehandling av enstaka tänder.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 112–114, 201, 206, 312 eller ytterligare 111 under samma dag vid samma mottagning.<br/> Åtgärd 111 eller 112 är ersättningsberättigande sammantaget högst två gånger per ersättningsperiod och behandlare.</p> |                                      | –                                                               |

| Åtgärds-<br>kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Referenspris         | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | fr o m<br>2025-11-01 | fr o m<br>2025-11-01                    |
| 112                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för undersökning och diagnostik av tand- och munhälsa med återkoppling till patienten samt i förekommande fall mindre förebyggande behandling.</p> <p>I åtgärden ingår</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– diagnostik av karies och tandslitage,</li> <li>– diagnostik av gingivit och parodontit genom fullständig parodontal undersökning,</li> <li>– identifiering av andra faktorer som visar på ett behov av kompletterande undersökning eller utredning samt information till patienten avseende dessa,</li> <li>– riskbedömning,</li> <li>– hälsoinformation inklusive rekommendationer om egenvård,</li> <li>– berättigad intraoral röntgenundersökning för diagnostik inklusive analys med nödvändigt antal bitewingbilder. Om inga eller färre än fyra bitewingbilder tas, ingår vid behov upp till totalt fyra intraorala röntgenbilder,</li> <li>– förebyggande åtgärder upp till tio minuter i form av enklare munhygieninstruktion, borttagande av ringa mängd tandsten eller fluoridbehandling av enstaka tänder.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 111, 113, 114, 201, 206, 312 eller ytterligare 112 under samma dag vid samma mottagning.</p> <p>Åtgärd 111 eller 112 är ersättningsberättigande sammantaget högst två gånger per ersättningsperiod och behandlare.</p> |                      | –                                       |
| 113                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist</b></p> <p>Åtgärden tillämpas som en diagnostikåtgärd vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– undersökning av akuta tillstånd, eller</li> <li>– annan undersökning av munhälsorelaterad sjukdom eller problem.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 111, 112 eller 114 under samma dag vid samma mottagning.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | –                                       |
| 114                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Fullständig parodontal undersökning eller fördjupad kariesutredning, utförd av tandhygienist</b></p> <p>Åtgärden tillämpas som en diagnostikåtgärd vid fullständig parodontal undersökning.</p> <p>Åtgärden är även ersättningsberättigande för fördjupad kariesutredning.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 111, 112 eller 113 under samma dag vid samma mottagning.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst åtta gånger per ersättningsperiod och behandlare.</p> <p>Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | –                                       |
| <p><b>Konsultationsåtgärder för tandläkare med bevis om specialistkompetens</b></p> <p>I åtgärd 115–116 ingår bedömning eller behandlingsplanering inklusive svar utifrån en remitterad frågeställning med bifogade underlag såsom anamnesuppgifter, statusuppgifter, röntgenbilder, foton eller modeller.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                         |
| 115                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Konsultation specialisttandvård</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för en patient som remitterats för konsultation till en tandläkare med bevis om specialistkompetens.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 103, 107, 108, 116, 121–134 eller ytterligare 115 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | –                    |                                         |
| 116                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><b>Konsultation specialisttandvård, omfattande</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för en patient som remitterats för omfattande konsultation, när minst 60 minuter krävs, till en tandläkare med bevis om specialistkompetens.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 103, 107, 108, 115, 121–134 eller ytterligare 116 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | –                    |                                         |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                         | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Åtgärder för berättigad röntgenundersökning</b><br>I åtgärd 121–128 ingår exponering, framtagning, analys, lagring av bilder samt skriftlig dokumentation. I referenspris för specialisttandvård ingår även upptagande av anamnes och remissvar. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |
| 121                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik av<br>– en tandposition med en eller flera intraorala bilder, eller<br>– flera tandpositioner med en intraoral bild.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 123 eller 126–128 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115, 116 eller ytterligare 121 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                 |
| 122                                                                                                                                                                                                                                                 | Har upphävts genom (HSLF-FS 2018:23).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                 |
| 123                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Röntgenundersökning, helstatus</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik med nödvändigt antal intraorala bilder som täcker samtliga tänders apikala och marginala förhållanden samt käkbenet i tandlösa områden.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 121, 124, 127 eller 128 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 126 under samma ersättningsperiod vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och mottagning. |                                          |                                                                 |
| 124                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Panoramaröntgenundersökning</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik med hel eller avbländad standardpanorama.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 123, 126 eller ytterligare 124 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                 |
| 125                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Röntgenundersökning, extraoral</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik med en eller flera extraorala bilder.<br>Åtgärden tillämpas inte för standardpanorama.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och mottagning.<br>Se bilaga 4 allmänna råd.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                                                                 |
| 126                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Röntgenundersökning, omfattande</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik med intraoralt helstatus och panorama-röntgen exponerade samma dag och vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 121, 124, 127 eller 128 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 123 under samma ersättningsperiod vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och mottagning.                                           |                                          |                                                                 |
| 127                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Röntgenundersökning, delstatus</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik av flera tandpositioner med två till sex intraorala bilder.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 121, 123, 126, 128 eller ytterligare 127 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Referenspris      | Referenspris specialist-tandvård |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | fr o m 2025-11-01 | fr o m 2025-11-01                |
| 128                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Röntgenundersökning, större delstatus</b><br>Åtgärden tillämpas för diagnostik av flera tandpositioner med sju eller fler intraorala bilder, men som inte täcker samtliga tänders apikala och marginala förhållanden samt käkbenet i tandlösa områden.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 121, 123, 126, 127 eller ytterligare 128 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare. |                   |                                  |
| <b>Åtgärder för berättigad tomografiundersökning</b><br>I åtgärd 131–134 ingår exponering, rekonstruktioner och reformateringar, eventuell framkallning, analys, lagring av bilder samt skriftlig dokumentation. I referenspris för specialisttandvård ingår även upptagande av anamnes och remissvar. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                  |
| 131                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3–3</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 132–134 eller ytterligare 131 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                  |
| 132                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 131, 133, 134 eller ytterligare 132 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                  |
| 133                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 131, 132, 134 eller ytterligare 133 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                  |
| 134                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Tomografiundersökning, fyra kvadranter</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 131–133 eller ytterligare 134 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 115 eller 116 under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                  |
| <b>Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik</b><br>I åtgärd 141–164 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                  |
| 141                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Analoga studiemodeller för behandlingsplanering</b><br>Åtgärden tillämpas för avtryckstagning med avtrycksmaterial av båda käkarna och index. I åtgärden ingår även nödvändigt antal framtagna fysiska modeller från samma avtryck.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande när studiemodeller behövs för behandlingsplanering.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod och behandlare.                      |                   |                                  |
| 142                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Digitala studiemodeller för behandlingsplanering</b><br>Åtgärden tillämpas för skanning av båda käkarna och index. I åtgärden ingår även nödvändigt antal framtagna fysiska modeller från samma skanning.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande när studiemodeller behövs för behandlingsplanering.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod och behandlare.                                                |                   |                                  |
| 161                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Salivsekretionsmätning</b><br>I åtgärden ingår <ul style="list-style-type: none"> <li>– information om provtagningen,</li> <li>– insamlande av saliv,</li> <li>– mätning av sekretionsvärden,</li> <li>– dokumentation,</li> <li>– eventuellt remissvar.</li> </ul> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.                                                                                                                                                                                         |                   |                                  |

| Åtgärds-<br>kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 162             | <b>Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning</b><br>I åtgärden ingår endast laboratoriekostnaden.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                 |
| 163             | <b>Biopsi</b><br>Åtgärden tillämpas för biopsitagning. I åtgärden ingår i förekommande fall sutur samt skriftligt svar.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 407–409, 421, 423, 425, 427–429, 451–454 eller 541 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401–403, 406, 410 eller 436 för samma tandposition under samma dag. |                                          |                                                                 |
| 164             | <b>Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD)</b><br>I åtgärden ingår endast laboratoriekostnaden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                 |
| 191             | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                 |

**200 Sjukdomsförebyggande åtgärder**

I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 201         | <b>Rädgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem</b><br>Åtgärden tillämpas för utförlig<br>– dialog med patienten om orsakssamband i syfte att förebygga karies, parodontit, periimplantit, tandslitage eller käkfunktionsstörning, eller<br>– instruktion gällande egenvård.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 111 eller 112 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 213, 214, 250–252, 311–314, 321, 341–343, 350–352 eller ytterligare 201 under samma dag med samma behandlare.                                                                            |                                      |                                                                 |
| 202         | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 203         | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 204         | <b>Profylaxskena, per skena</b><br>I åtgärden ingår avtryckstagning samt framställning, utprovning och utlämning av skena.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande två gånger per dag och behandlare.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 205         | <b>Fluoridbehandling, kortare behandlingstid</b><br>I åtgärden ingår i förekommande fall professionell tandrengöring.<br>Åtgärden omfattar cirka 10 minuter behandlingstid.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 207, 208, 209 eller 341–343 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 206, 321 eller ytterligare 205 under samma dag.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger per ersättningsperiod.                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 206         | <b>Fluoridbehandling</b><br>I åtgärden ingår i förekommande fall professionell tandrengöring.<br>Åtgärden omfattar cirka 20 minuter behandlingstid.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 111 eller 112 under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 103, 107, 108, 207–209 eller 341–343 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 205, 321 eller ytterligare 206 under samma dag.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger per ersättningsperiod.                                                                                     |                                      |                                                                 |
| 207         | <b>Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten</b><br>Åtgärden tillämpas för mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten på tänder eller implantat.<br>I åtgärden ingår i förekommande fall polering eller behandling med fluorid efter avlägsnande av tandsten.<br>Åtgärden omfattar upp till 15 minuter behandlingstid. Vid samtidig basundersökning omfattar åtgärden upp till 15 minuter behandlingstid utöver den tid som ingår i åtgärd 101, 111 eller 112.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 205, 206, 208, 209, 341–343 eller ytterligare 207 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst tre gånger per ersättningsperiod. |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 208                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande</b><br/> Åtgärden tillämpas för mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten på tänder eller implantat.<br/> I åtgärden ingår i förekommande fall polering eller behandling med fluorid efter avlägsnande av tandsten.<br/> Åtgärden omfattar mer än 15 minuter behandlingstid. Vid samtidig basundersökning omfattar åtgärden mer än 15 minuter behandlingstid utöver den tid som ingår i åtgärd 101, 111 eller 112.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 205–207, 209, 341–343 eller ytterligare 208 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande högst tre gånger per ersättningsperiod.</p>                                                                                                            |                                          |                                                                 |
| 209                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande</b><br/> Åtgärden tillämpas för mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten på tänder eller implantat om minst 40 minuter.<br/> I åtgärden ingår i förekommande fall polering eller behandling med fluorid efter avlägsnande av tandsten.<br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande<br/> – som enskild åtgärd vid ett besök, eller<br/> – tillsammans med åtgärd 113, 201, 311, 312 eller 362 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande högst tre gånger per ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                          |                                          |                                                                 |
| 213                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer</b><br/> Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 214, 250, 252, 311–314 eller 350–352 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärd 213 eller 251 är ersättningsberättigande sammanlagt högst en gång under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                 |
| 214                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention</b><br/> Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 250–252, 311–314 eller 350–352 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                                                 |
| <p><b>Distanskontakt via videolänk</b><br/> Innan distanskontakt via videolänk påbörjas ska vårdbehovet ha diagnosticerats vid ett fysiskt besök vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod och behandlaren ska ha bedömt att vidare behandling i det enskilda fallet är lämplig att utföra på distans. Bedömningen ska dokumenteras i patientjournalen.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                 |
| 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><b>Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk</b><br/> Åtgärden tillämpas för utförlig<br/> – dialog med patienten om orsakssamband i syfte att förebygga karies, parodontit, periimplantit, tandslitage eller käkfunktionsstörning, eller<br/> – instruktion gällande egenvård.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 251, 252, 311–314, 350–352, 650 eller ytterligare 250 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p> |                                          |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 251             | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 214, 250, 252, 311–314, 350–352 eller 650 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.</p> <p>Åtgärd 251 eller 213 är ersättningsberättigande sammantaget högst en gång under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p> |                                          |                                                                 |
| 252             | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250, 251, 311–314, 350–352, 650 eller ytterligare 252 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger under en ersättningsperiod och endast under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.</p>                                                                                   |                                          |                                                                 |

### 300 Sjukdomsbehandlande åtgärder

I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad samt vid behov kontrollröntgen.

Åtgärd 301–303 avser inte sedering med perorala läkemedel.

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 301         | <p><b>Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande</b><br/> Åtgärden tillämpas för mindre omfattande sjukdoms- eller smärtbehandling, främst i form av</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– enkel temporär fyllning,</li> <li>– spolning vid perikoronit eller abscess,</li> <li>– behandling av känsliga tandhalsar,</li> <li>– nervblockad vid orofaciala smärttillstånd (inkluderar inte anestesi vid odontologiska ingrepp),</li> <li>– intramuskulär injektion,</li> <li>– slipning av enstaka tand/tänder,</li> <li>– justering vid dekubitus annat än protesskavsår,</li> <li>– mindre korrigering av äldre laboratoriefremställd hård bettskena.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för injektion med botulinumtoxin.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande för behandling när specifik åtgärd för denna finns inom aktuellt tillstånd.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 302–304 eller ytterligare 301 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 302         | <p><b>Sjukdoms- eller smärtbehandling</b><br/> Åtgärden tillämpas för sjukdoms- eller smärtbehandling, främst i form av</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– en långtidstemporär fyllning,</li> <li>– incision, spolning och tamponad vid abscess inklusive bedövning,</li> <li>– en temporär krona,</li> <li>– behandling av postoperativa besvär (med villkoret att primäringreppet är utfört på annan mottagning),</li> <li>– behandling vid dry socket,</li> <li>– överkappning eller partiell pulpotomi vid tandfraktur inklusive temporär fyllning,</li> <li>– bonding av extraherad tand till granntand,</li> <li>– avlägsnande av vävnadsskadande extensionsled inklusive puts,</li> <li>– avlägsnande av broled inför lambåoperation inklusive puts,</li> <li>– akupunktur,</li> <li>– annan behandling av tillstånd i käkled eller käkmuskler.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för injektion med botulinumtoxin.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande för behandling när specifik åtgärd för denna finns inom aktuellt tillstånd.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 301, 303, 304 eller ytterligare 302 under samma dag med samma behandlare.</p> |                                      |                                                                 |
| 303         | <p><b>Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande</b><br/> Åtgärden tillämpas för mer omfattande sjukdoms- eller smärtbehandling, främst i form av</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– två långtidstemporära fyllningar,</li> <li>– två temporära kronor,</li> <li>– temporär basning av protes,</li> <li>– behandling av omfattande postoperativ blödning (med villkoret att primäringreppet är utfört på annan mottagning),</li> <li>– splinting vid parodontit när mobila tänder bondas till varandra.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för injektion med botulinumtoxin.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande för behandling när specifik åtgärd för denna finns inom aktuellt tillstånd.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831 vid temporär basning av protes för samma käke under samma dag vid samma mottagning.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 301, 302, 304 eller ytterligare 303 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 304         | <p><b>Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande</b><br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tre eller fler långtidstemporära fyllningar,</li> <li>– tre eller fler temporära kronor,</li> <li>– långtidstemporärt klinikframställt hängande led som bondas till grannländer i en- eller tvåtandslucka,</li> <li>– ombyggnad av laboratoriefremställd hård bettskena för annan funktion, med tandteknisk insats, eller</li> <li>– tidskrävande behandling vid trauma.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 301–303 eller ytterligare 304 under samma dag med samma behandlare.<br/> Se bilaga 4 allmänna råd.</p> |                                      |                                                                 |
| 311         | <p><b>Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem</b><br/> Åtgärden tillämpas för utförlig</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– dialog med patienten om orsakssamband vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, eller</li> <li>– instruktion gällande egenvård.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 312–314, 350–352 eller ytterligare 311 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                 |
| 312         | <p><b>Uppföljande rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 101, 111 eller 112 under samma dag vid samma mottagning.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311, 313, 314, 350–352 eller ytterligare 312 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger per ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                 |
| 313         | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer</b><br/> Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311, 312, 314, 350 eller 352 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärd 313 eller 351 är ersättningsberättigande sammantaget högst en gång under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p>                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 314         | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd</b><br/> Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311–313 eller 350–352 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 321         | <p><b>Icke-operativ behandling av kariessjukdom</b><br/> Åtgärden tillämpas för intensiv fluoridbehandling, antimikrobiell behandling eller fördjupad kostrådgivning baserad på en kostanamnes.<br/> I åtgärden ingår i förekommande fall professionell tandrengöring.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 205, 206 eller ytterligare 321 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 322                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Stegvis exkavering</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för exkavering med en efterföljande expektansperiod på minst tre månader innan permanent terapi kan utföras.</p> <p>I åtgärden ingår långtidstemporär fyllning och vid behov kontrollröntgen.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 301–303, 701–707, 711, 800 eller 801 för samma tandnummer under samma dag.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandnummer och ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| 341                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för mindre omfattande mekanisk infektionsbehandling vid gingivala eller parodontala problem eller vid implantat.</p> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall även polering eller behandling med fluorid efter depuration.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 205–209, 342, 343 eller ytterligare 341 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| 342                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för omfattande behandling av periimplantit vid flera implantat eller mekanisk infektionsbehandling vid parodontala problem, när det finns ett flertal fördjupade tandköttsfickor eller furkationsinvolveringar.</p> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall även polering eller behandling med fluorid efter depuration.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 205–209, 341, 343 eller ytterligare 342 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 343                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för mycket omfattande behandling av periimplantit eller mekanisk infektionsbehandling vid omfattande parodontala problem, som kräver särskilt tidskrävande behandling om 90 minuter eller mer i total tidsåtgång samma dag.</p> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall även polering eller behandling med fluorid efter depuration.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 205–209, 341, 342 eller ytterligare 343 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst fyra gånger under en ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| <p><b>Distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Innan distanskontakt via videolänk påbörjas ska vårdbehovet ha diagnosticerats vid ett fysiskt besök vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod och behandlaren ska ha bedömt att vidare behandling i det enskilda fallet är lämplig att utföra på distans. Bedömningen ska dokumenteras i patientjournalen.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 350                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för utförlig</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– dialog med patienten om orsakssamband vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, eller</li> <li>– instruktion gällande egenvård.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311–314, 351, 352, 650 eller ytterligare 350 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p> |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod        | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 351                    | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, 60 minuter eller mer, distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311, 312, 314, 350, 352 eller 650 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.</p> <p>Åtgärd 351 eller 313 är ersättningsberättigande sammantaget högst en gång under en ersättningsperiod vid samma mottagning.</p> |                                          |                                                                 |
| 352                    | <p><b>Kvalificerat rådgivande samtal vid sjukdoms- eller smärttillstånd, distanskontakt via videolänk</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för kvalificerat stöd för beteendeförändring vid munhälsorelaterade sjukdomar och ska innehålla en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 201, 213, 214, 250–252, 311–314, 350, 351, 650 eller ytterligare 352 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst sex gånger under en ersättningsperiod och endast under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.</p>                                                                                              |                                          |                                                                 |
| <b>Övriga åtgärder</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                                                 |
| 362                    | <p><b>Lustgassedering, per gång</b></p> <p>I åtgärden ingår information om lustgassedering, introduktion med syrgas, lustgasupptrappning, lustgasavtrappning, syrgasavtrappning samt kort övervakning efter slutförd sedering.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                                                 |

**400 Kirurgiska åtgärder**

I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling såsom operationsupppdukning, blodstillning, suturering, postoperativ information samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.

I åtgärderna ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och efterbehandling inklusive suturtagning. Behandling av efterbesvär inklusive dry socket samt vid behov kontrollröntgen ingår upp till 14 dagar efter behandlingstillfället.

I åtgärd 404, 405, 408, 409, 427, 428, 430–433 och 451–454 ingår tandextraktion i samma kvadrant.

I åtgärd 429, 453 och 454 ingår borttagning av implantat i samma kvadrant.

I åtgärderna för lambåoperation ingår biopsi.

| Åtgärds-kod                              | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Tandextraktion och dentoalveolär kirurgi |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 401                                      | <b>Tandextraktion, en tand</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 402, 404–406, 408, 409, 421, 423, 425, 427–433, 451–454, 541 eller ytterligare 401 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 402                                      | <b>Tandextraktion, när separation eller friläggning krävs, en tand</b><br>Åtgärden tillämpas för extraktion av<br>– flerrotig tand efter separation av rötterna,<br>– tand oavsett antal rötter, efter separation av brokonstruktion, eller<br>– helt eller delvis slemhinnetäckt tand efter friläggning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 404–406, 408, 409, 421, 423, 425, 427–433, 451–454, 541 eller ytterligare 402 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.                                                                             |                                      |                                                                 |
| 403                                      | <b>Tandextraktion, enkel</b><br>Åtgärden tillämpas för tanduttagning av en tand som är enkel att extrahera vid parodontal försvagning eller rotrest utan benstöd.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 409, 427, 428, 430–433, 452 eller 454 i samma kvadrant eller med åtgärd 451 eller 453 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 404                                      | <b>Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad i samma kvadrant</b><br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för apikalkirurgisk behandling.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409 eller 410 i samma kvadrant under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 408 eller 451–454 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 405–407, 421–433 eller 541 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare. |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Referenspris         | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | fr o m<br>2025-11-01 | fr o m<br>2025-11-01                    |
| 405             | <p><b>Dentoalveolär kirurgi vid komplicerade förhållanden</b><br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation.<br/> Åtgärden tillämpas för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i en kvadrant vid komplicerade förhållanden,</li> <li>– kirurgiskt avlägsnande av annan vävnad vid komplicerade förhållanden,</li> <li>– tandextraktion och operativ slutning av oroantral kommunikation vid samma besök,</li> <li>– operativ slutning av oroantral kommunikation, eller</li> <li>– komplicerad kirurgisk friläggning av tand, med anbringande av ortodontiskt förankringsselement.</li> </ul> <p>Med komplicerade förhållanden avses i direkt anslutning till mandibular-kanal, mycket komplicerad rotanatomi, distoangulärt tippade tänder, inskränkt gapförmåga, horisontellt liggande tänder eller extremt högt liggande tänder i överkäken.<br/> I åtgärden ingår sedermera med perorala läkemedel.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande för apikalkirurgisk behandling.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409 eller 410 i samma kvadrant under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 408 eller 451–454 under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404, 406, 407, 421–433 eller 541 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.</p> |                      |                                         |
| 406             | <p><b>Tandextraktion, övertalig tand</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 402, 404, 405, 408, 409, 421, 423, 425, 427–433, 451–454, 541 eller ytterligare 406 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                         |
| 407             | <p><b>Övrig kirurgi eller plastik</b><br/> Åtgärden tillämpas för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– korrigering av mjukvävnadskirurgi,</li> <li>– avlägsnande av mjukvävnadsförändring,</li> <li>– benplastik som kräver lambå,</li> <li>– frenulumplastik,</li> <li>– preprotetisk friläggning med lambå,</li> <li>– separation och extraktion av del av molar inklusive tillputsning av kvarvarande rot, eller</li> <li>– övrig kirurgi som kräver lambå och inte inryms i annan ersättningsberättigande åtgärd för kirurgi.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420–426 för samma tandposition under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 427, 428 eller 430–433 i samma kvadrant under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 404, 405, 408, 409, 429, 451–454, 541 eller ytterligare 407 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                         |
| 408             | <p><b>Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande</b><br/> Åtgärden tillämpas för preprotetisk friläggning med lambå vid fem eller fler tänder som ska behandlas med tandstödd protetik inom tandvårdsstödet och där mindre än halva kronhöjden återstår för flera av tänderna.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 429 eller 451–454 under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 409 i samma käke under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403 eller 410 i samma kvadrant under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke och ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                         |

| Åtgärds-kod                         | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 409                                 | <p><b>Lambåoperation, ytterligare när flera lambåoperationer utförs under samma dag, per kvadrant, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation i en eller flera kvadranter när annan lambåoperation utförs vid samma operationstillfälle.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– åtgärd 404, 405, 427–433, 452 eller 454 i annan kvadrant under samma dag,</li> <li>– åtgärd 451 eller 453 i annat operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag,</li> <li>– åtgärd 408 i annan käke under samma dag, eller</li> <li>– åtgärd 420–426 eller 541 i annan tandposition under samma dag.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403–405, 410, 427–433, 436, 452, 454 eller ytterligare 409 i samma kvadrant eller med 451 eller 453 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 408 i samma käke under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420–426 eller 541 i samma tandposition under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.</p> |                                      |                                                                 |
| 410                                 | <p><b>Tandextraktion, ytterligare när flera tandextraktioner utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande endast tillsammans med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– åtgärd 401–403, 406, 421, 423, 425, 429 eller 541 under samma dag med samma behandlare,</li> <li>– åtgärd 404, 405, 408, 409, 427, 428, 430–433, 452 eller 454 i annan kvadrant under samma dag, eller</li> <li>– åtgärd 451 eller 453 i annat operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 409, 427, 428, 430–433, 452 eller 454 i samma kvadrant eller med 451 eller 453 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| <i>Implantatkirurgiska åtgärder</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 420                                 | <p><b>Implantat, per tandposition, tilläggsåtgärd</b></p> <p>I åtgärden ingår implantat, täckskruv och läkdistsans.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 423 eller 425 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 431 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 429 eller 892 för samma tandposition under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 421                                 | <p><b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för operation, inklusive för- och efterbehandling.</p> <p>I förekommande fall ingår sedering med perorala läkemedel och preparation av implantatsäte med osteotom.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 422, 424 eller 426 för samma tandposition under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 423, 425, 427, 428 eller ytterligare 421 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 431 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris         | Referenspris                                |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | fr o m<br>2025-11-01 | specialist-tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
| 422         | <p><b>Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik</b><br/>Åtgärden tillämpas för friläggning med samtidig insättning av en distanskomponent.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405 eller 429 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 421, 423 eller 425 för samma tandposition under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 424, 426 eller ytterligare 422 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                             |
| 423         | <p><b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat</b><br/>Åtgärden tillämpas för operation inklusive för- och efterbehandling.<br/>I förekommande fall ingår sedering med perorala läkemedel och preparation av implantatsäte med osteotom.<br/>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 422, 424 eller 426 för samma tandposition under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 425, 427, 428 eller ytterligare 423 under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 431 i samma kvadrant under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                           |                      |                                             |
| 424         | <p><b>Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik</b><br/>Åtgärden tillämpas för friläggning med samtidig insättning av två eller tre distanskomponenter.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405 eller 429 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 421, 423 eller 425 för samma tandposition under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 422, 426 eller ytterligare 424 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                             |
| 425         | <p><b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat</b><br/>Åtgärden tillämpas för operation, inklusive för- och efterbehandling.<br/>I förekommande fall ingår sedering med perorala läkemedel och preparation av implantatsäte med osteotom.<br/>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 422, 424 eller 426 för samma tandposition under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 423, 427 eller 428 under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 431 i samma kvadrant under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande upp till två gånger per dag när fyra eller fler implantat installeras per käke.</p> |                      |                                             |
| 426         | <p><b>Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik</b><br/>Åtgärden tillämpas för friläggning med samtidig insättning av fyra eller fler distanskomponenter.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405 eller 429 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 407, 409, 421, 423 eller 425 för samma tandposition under samma dag.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 422 eller 424 under samma dag.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande upp till två gånger per dag när fyra eller fler implantat friläggs per käke.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                             |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 427         | <p><b>Benaugmentation med autologt ben i en kvadrant</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation för uppbyggnad av otillräcklig benvolym med autologt ben inför implantat-installation vid annat tillfälle i en eller flera tandpositioner i en kvadrant.</p> <p>I förekommande fall ingår operation vid tagställe och sedering med perorala läkemedel.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 423, 425, 428, 432, 433 eller ytterligare 427 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 430 eller 431 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 428         | <p><b>Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation för uppbyggnad av otillräcklig benvolym eller bendeform med benersättningsmaterial i en eller flera tandpositioner i en kvadrant.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för sinuslyft med buckal entré eller onlayteknik.</p> <p>I åtgärden ingår rekonstruktiva material och i förekommande fall sedering med perorala läkemedel.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 423, 425, 427, 432, 433 eller ytterligare 428 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 430 eller 431 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 429         | <p><b>Kirurgiskt avlägsnande av implantat</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation för avlägsnande av ett eller flera implantat.</p> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall sedering med perorala läkemedel.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 408, 451–454 eller ytterligare 429 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 409 eller 436 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420 för samma tandposition under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–407, 421–428, 430–433 eller 541 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition och ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                 |
| 430         | <p><b>Benaugmentation med autologt ben i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för lambåoperation för uppbyggnad av otillräcklig benvolym med autologt ben i en eller flera tandpositioner i en kvadrant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– inför implantatinstallation vid annat tillfälle, eller</li> <li>– vid sinuslyft med buckal entré och samtidig implantatoperation för att skapa utrymme för implantatinstallation.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall operation vid tagställe.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för preparation av implantatsäte med osteotom/osteotomteknik.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– åtgärd 421, 423, 425, 427 eller 428 i annan kvadrant under samma dag, inför implantatinstallation vid annat tillfälle, eller</li> <li>– åtgärd 420, 421, 423 eller 425 i samma kvadrant under samma dag, för sinuslyft med buckal entré vid samtidig implantatoperation.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 427, 428, 431–433 eller ytterligare 430 i samma kvadrant under samma dag.</p> |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 431             | <p><b>Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation för uppbyggnad av otillräcklig benvolym eller bendefekt med benersättningsmaterial i en eller flera tandpositioner i en kvadrant. Åtgärden är endast ersättningsberättigande för sinuslyft med buckal entré eller onlayteknik.</p> <p>I åtgärden ingår rekonstruktiva material.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 421, 423, 425, 427 eller 428 i annan kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 420, 421, 423, 425, 427, 428, 430, 432, 433 eller ytterligare 431 i samma kvadrant under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                 |
| 432             | <p><b>Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation för uppbyggnad av otillräcklig benvolym med benersättningsmaterial vid samtidig implantatoperation med implantatinstallation i en eller flera tandpositioner i en kvadrant. Åtgärden är endast ersättningsberättigande för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– sinuslyft med buckal entré, eller</li> <li>– täckning av buckala eller linguala fenestrationer som måste vara dokumenterade med foto.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår rekonstruktiva material.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för preparation av implantatsäte med osteotom/osteotomteknik.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420, 421, 423 eller 425 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 427 eller 428 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 430, 431, 433 eller ytterligare 432 i samma kvadrant under samma dag.</p> |                                          |                                                                 |
| 433             | <p><b>Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation för sinuslyft med buckal entré vid samtidig implantatoperation med implantatinstallation i en eller flera tandpositioner i en kvadrant.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för preparation av implantatsäte med osteotom/osteotomteknik.</p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420, 421, 423 eller 425 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 427 eller 428 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 401, 402, 404–406 eller 429 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 407, 409, 410, 430–432 eller ytterligare 433 i samma kvadrant under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                 |
| 435             | Har upphävts genom (HSLF-FS 2022:26).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                                                 |
| 436             | <p><b>Avlägsnande av ett implantat</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för avlägsnande av ett implantat utan lambåoperation.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 409, 429, 452 eller 454 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 451 eller 453 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163 för samma tandposition under samma dag.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition och ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod                      | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Parodontalkirurgiska åtgärder</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 441                                  | Har upphävts genom (HSLF-FS 2019:9).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 442                                  | Har upphävts genom (HSLF-FS 2019:9).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 443                                  | Har upphävts genom (HSLF-FS 2019:9).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 444                                  | Har upphävts genom (HSLF-FS 2019:9).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 445                                  | Har upphävts genom (HSLF-FS 2019:9).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 446                                  | <b>Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrix-protein, tilläggsåtgärd</b><br>Åtgärden tillämpas som en tilläggsåtgärd vid <ul style="list-style-type: none"> <li>– lambåoperation av tand med djup bendefekt eller furkationsinvolvering, eller</li> <li>– behandling med emaljmatrixprotein vid lokal mjukvävnadsretraktion vid tand.</li> </ul> I åtgärden ingår rekonstruktiva material.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 451 eller 452 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 447, 448 eller ytterligare 446 under samma dag.                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 447                                  | <b>Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd</b><br>Åtgärden tillämpas som en tilläggsåtgärd vid lambåoperation av tand med djup bendefekt.<br>I åtgärden ingår rekonstruktiva material.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 451 eller 452 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 446, 448 eller ytterligare 447 under samma dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 448                                  | <b>Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd</b><br>Åtgärden tillämpas som en tilläggsåtgärd vid lambåoperation vid lokal mjukvävnadsretraktion vid tand.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 451 under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 446, 447 eller ytterligare 448 under samma dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                                 |
| 451                                  | <b>Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3–3</b><br>Åtgärden tillämpas för lambåoperation i en kvadrant eller inom tandposition 3–3 i samma käke vid en till fyra tänder med parodontit.<br>Åtgärden tillämpas även för parodontal mjukvävnadskirurgi med lambå vid en eller flera tänder i en eller flera kvadranter.<br>I åtgärden ingår mekanisk infektionsbehandling.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409, 410 eller 436 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3–3) under samma dag.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 429, 452–454 eller ytterligare 451 under samma dag. |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 452         | <p><b>Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation i</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– flera kvadranter vid tänder med parodontit, eller</li> <li>– en kvadrant eller inom tandposition 3-3 i samma käke vid fem eller fler tänder med parodontit.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår mekanisk infektionsbehandling.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för lambåoperation i flera kvadranter som enbart omfattar fyra eller färre tänder med parodontit inom tandposition 3-3 i samma käke.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409, 410 eller 436 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 429, 451, 453, 454 eller ytterligare 452 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 453         | <p><b>Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation i en kvadrant eller inom tandposition 3-3 i samma käke vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ett till tre implantat med periimplantit, eller</li> <li>– ett till två implantat med periimplantit och en eller flera tänder med parodontit.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår mekanisk infektionsbehandling.</p> <p>I åtgärden ingår inte av- och återmontering av implantatstödd krona eller bro.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409, 410 eller 436 i samma operationsområde (kvadrant eller tandposition 3-3) under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 429, 451, 452, 454 eller ytterligare 453 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 454         | <p><b>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</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för lambåoperation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– i flera kvadranter vid implantat med periimplantit,</li> <li>– i flera kvadranter vid implantat med periimplantit och vid tänder med parodontit i en eller flera kvadranter,</li> <li>– vid implantat med periimplantit i en kvadrant och vid tänder med parodontit i en eller flera andra kvadranter,</li> <li>– vid implantat med periimplantit och vid tänder med parodontit i en kvadrant samt vid tänder med parodontit i en eller flera andra kvadranter.</li> </ul> <p>Åtgärden tillämpas även för lambåoperation i en kvadrant eller inom tandposition 3-3 i samma käke vid</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tre eller fler implantat med periimplantit och vid en eller flera tänder med parodontit, eller</li> <li>– fyra eller fler implantat med periimplantit.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår mekanisk infektionsbehandling.</p> <p>I åtgärden ingår inte av- och återmontering av implantatstödd krona eller bro.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande för lambåoperation inom tandposition 3-3 i samma käke som enbart omfattar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– upp till tre implantat med periimplantit, eller</li> <li>– ett till två implantat med periimplantit och tänder med parodontit.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 406 eller 407 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 403, 409, 410 eller 436 i samma kvadrant under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 404, 405, 408, 429, 451-453 eller ytterligare 454 under samma dag.</p> |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod        | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Övriga åtgärder</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                 |
| <b>480</b>             | <p><b>Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden är endast ersättningsberättigande när fastställande av aktuellt koagulationsvärde eller annan sjukvårdskontakt krävs för att säkerställa koagulation vid tandextraktion eller annat invasivt ingrepp. Kontakten med sjukvården ska vara dokumenterad i patientjournalen.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande endast tillsammans med åtgärd 163, 341–343, åtgärder i 400-serien eller åtgärd 541 under samma dag.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag.</p> |                                          |                                                                 |
| <b>491</b>             | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                 |
| <b>492</b>             | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                 |

**500 Rotbehandlingsåtgärder**

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Rotbehandling</b><br>I åtgärd 501–523 ingår alla material och moment vid behandling såsom kofferdamläggning, exkavering, friläggning (undantaget friläggning med lambå), uppbyggnad med fyllningsmaterial, vid behov röntgen, bakterieprov, upprepade rensningar och kontroller fram till färdig rotfyllning samt förslutning av tanden med temporär fyllning.<br>I åtgärderna ingår även besök för kontroll, vid behov kontrollröntgen samt behandling vid efterbesvär, undantaget kirurgisk behandling. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| <b>501</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Rensning och rotfyllning, en rotkanal</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 502–504, 520 eller ytterligare 501 för samma tandnummer under samma ersättningsperiod med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| <b>502</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Rensning och rotfyllning, två rotkanaler</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 501, 503, 504, 520 eller ytterligare 502 för samma tandnummer under samma ersättningsperiod med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |
| <b>503</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 501, 502, 504, 520 eller ytterligare 503 för samma tandnummer under samma ersättningsperiod med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |
| <b>504</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 501–503, 520 eller ytterligare 504 för samma tandnummer under samma ersättningsperiod med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| <b>520</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Akut endodontisk behandling, annan behandlare</b><br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för akut endodontisk behandling av tand i position 1–8 hos annan behandlare än den som ska utföra rotbehandlingen.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 501–504 eller ytterligare 520 för samma tandnummer under samma ersättningsperiod med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.                                            |                                      |                                                                 |
| <b>521</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Akut trepanation och kavumexstirpation</b><br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för akut endodontisk behandling av tand i position 1–8, med trepanation och kavumexstirpation, utan att tanden rensas vid samma besök.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 501–504, 520 eller 522 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandnummer, ersättningsperiod och behandlare.                                                                                     |                                      |                                                                 |
| <b>522</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Komplicerad kanallokalisation</b><br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för fastställande av rensdjup vid<br>– lokalisation av trång oblitererad eller kraftigt krökt kanal, eller<br>– kanallokalisation genom permanent cementerad laboratoriefremställd krona eller brostöd.<br>Vidgning av rotkanal ingår inte i åtgärden.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 521 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandnummer, ersättningsperiod och behandlare. |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 523                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Stiftborttagning</b><br>Åtgärden tillämpas för avlägsnande av stift i rotkanal före rotfyllningsåtgärd eller vid ny stiftförankring vid protetik.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition och ersättningsperiod.                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| <b>Apikalkirurgisk behandling</b><br>I åtgärd 541 ingår alla material och moment vid behandling såsom operationsupppukning, blodstillning, suturering, postoperativ information samt vid behov kontrollröntgen.<br>I åtgärden ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och efterbehandling inklusive suturtagning. Behandling av efterbesvär ingår upp till 14 dagar efter behandlingstillfället. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 541                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Apikalkirurgisk behandling</b><br>I åtgärden ingår operation samt retrograd fyllning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 163, 401, 402, 404–407 eller 429 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 409 för samma tandposition under samma dag.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare. |                                      |                                                                 |
| 542                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Har upphävts genom (HSLF-FS 2023:21).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 591                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |

**600 Bettfysiologiska åtgärder**

I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 601         | <b>Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b><br>Åtgärden tillämpas för laboratorieframställd bettskena (stabiliseringsskena, Shoreskena, molarstödsskena, Hawleyplåt/Dessnerplåt).<br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning och inslipning samt uppföljning av skenans funktion upp till tre månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod.                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 602         | <b>Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b><br>Åtgärden tillämpas för laboratorieframställd bettskena (stabiliseringsskena, molarstödsskena).<br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning och inslipning samt uppföljning av skenans funktion upp till tre månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod.                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 603         | <b>Reponeringsskena, per skena</b><br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för laboratorieframställd reponeringsskena i överkäke.<br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning och inslipning samt uppföljning av skenans funktion upp till sex månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande för tandläkare med bevis om specialistkompetens i bettfysiologi samt för tandläkare under specialistutbildning när behandlingen sker vid utbildningsklinik inom bettfysiologi.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod. |                                      |                                                                 |
| 604         | <b>Mjukplastskena, laboratorieframställd, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b><br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning och inslipning samt uppföljning av skenans funktion upp till tre månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger per ersättningsperiod.                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 605         | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 606         | <b>Motorisk aktivering</b><br>Åtgärden tillämpas för individuell instruktion och information till rörelseträning, koordinationsträning, hållningsträning, biofeedback eller tøjning.<br>Åtgärden tillämpas även för reponering.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 650 eller ytterligare 606 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärd 606 eller 650 är ersättningsberättigande sammantaget högst sex gånger under en ersättningsperiod.                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 607         | <b>Bettslipning för oklusal stabilisering</b><br>Åtgärden tillämpas för slipning av tänder eller protetiska konstruktioner för att skapa stabilitet mellan över- och underkäke.<br>I åtgärden ingår puts, polering, fluoridbehandling och uppföljning samt i förekommande fall modeller för provslipning.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande högst tre gånger per ersättningsperiod.                                                                                                                |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Distanskontakt via videolänk</b><br>Innan distanskontakt via videolänk påbörjas ska vårdbehovet ha diagnosticerats vid ett fysiskt besök vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod och behandlaren ska ha bedömt att vidare behandling i det enskilda fallet är lämplig att utföra på distans. Bedömningen ska dokumenteras i patientjournalen. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| <b>650</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Motorisk aktivering, distanskontakt via videolänk</b><br>Åtgärden tillämpas för individuell instruktion och information till rörelseträning, koordinationsträning, hållningsträning, biofeedback eller tøjning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 250–252, 350–352, 606 eller ytterligare 650 under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden är endast ersättningsberättigande under förutsättning att en undersökning, åtgärd 101–114, först har slutförts vid samma mottagning inom samma ersättningsperiod.<br>Åtgärd 650 eller 606 är ersättningsberättigande sammantaget högst sex gånger under en ersättningsperiod. |                                      |                                                                 |
| <b>691</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |

## 700 Reparativa åtgärder

I åtgärderna ingår alla material och moment vid behandling såsom exkavering oavsett metod, nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), torrläggning, ocklusionsanpassning, putsning och polering samt vid behov kontrollröntgen.

Endast fyllningar utförda med fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk är ersättningsberättigande. Till fyllningsmaterial avsedda för permanent bruk räknas även inlägg inklusive dess cementering.

I åtgärderna ingår även återbesök för kontroll och justering, vid behov kontrollröntgen samt behandling vid efterbesvär, undantaget endodontisk eller kirurgisk behandling.

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Referenspris      | Referenspris specialist-tandvård |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | fr o m 2025-11-01 | fr o m 2025-11-01                |
| 701         | <p><b>Fyllning av en yta på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 702, 703, 707, ytterligare 701 eller med utbytesåtgärd 921 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 923 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p>              |                   |                                  |
| 702         | <p><b>Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 701, 703, 707, ytterligare 702 eller med utbytesåtgärd 921 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 923 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p>            |                   |                                  |
| 703         | <p><b>Fyllning av tre eller fler ytor på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 701, 702, 707, ytterligare 703 eller med utbytesåtgärd 921 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 923 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p> |                   |                                  |
| 704         | <p><b>Fyllning av en yta på molar eller premolar</b></p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 705–707, ytterligare 704 eller med utbytesåtgärd 922 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 924 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p>                       |                   |                                  |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 705         | <p><b>Fyllning av två ytor på molar eller premolar</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 704, 706, 707, ytterligare 705 eller med utbytesåtgärd 922 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 924 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p>                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 706         | <p><b>Fyllning av tre eller fler ytor på molar eller premolar</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 704, 705, 707, ytterligare 706 eller med utbytesåtgärd 922 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 924 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p>                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                 |
| 707         | <p><b>Krona i plastiskt material, klinikframställd</b><br/> Åtgärden tillämpas för uppbyggnad av krona i plastiskt material på tand, där samtliga väggar eller ytor på molar, premolar, hörntand eller framtand är skadade.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 701–706, ytterligare 707 eller med utbytesåtgärd 921 eller 922 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 923 eller 924 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.</p> |                                      |                                                                 |
| 708         | <p><b>Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd</b><br/> Åtgärden tillämpas för cementerat stift för fyllning i rotfylld kanal.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande endast tillsammans med åtgärd 707 eller 811 för samma tandposition under samma dag.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition, dag och behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 711         | <p><b>Fyllning, utförd av tandhygienist</b><br/> Åtgärden tillämpas för fyllning utan avverkning av tandens hårdvävnad.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med ytterligare åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 322 för samma tandnummer under samma dag.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 701–707 eller med utbytesåtgärd 921 eller 922 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med utbytesåtgärd 923 eller 924 för samma tandposition under samma dag vid samma mottagning.</p>                                                                                                          |                                      |                                                                 |

**800 Protetiska åtgärder**

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <p><b>Tandstödd protetik</b><br/> I åtgärd 800–809 ingår alla material och moment vid behandling såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettslipning, preprotetisk mock-up, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.<br/> I åtgärderna ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                 |
| <b>800</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Permanent tandstödd krona, en per käke</b><br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för krona eller onlay som är laboratorieframställd eller framställd med CAD/CAM-teknik.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 801, 804, 850, 852 eller 853 i samma käke under samma dag.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke, dag och behandlare.<br/> Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                              |                                      |                                                                 |
| <b>801</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Permanent tandstödd krona, flera i samma käke</b><br/> Åtgärden tillämpas när flera kronor eller bröstöd utförs i samma käke vid samma tillfälle. Åtgärden tillämpas även för konstruktion bestående av en krona och hängande led.<br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för kronor eller onlay som är laboratorieframställda eller framställda med CAD/CAM-teknik.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag.<br/> Se bilaga 4 allmänna råd.</p> |                                      |                                                                 |
| <b>802</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift</b><br/> Åtgärden tillämpas för alla typer av gjutna pelare, med eller utan kappa samt i en eller flera rotfyllda kanaler.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| <b>803</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift</b><br/> Åtgärden tillämpas för klinikframställd pelare med cementerat stift i en eller flera rotfyllda kanaler.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                 |
| <b>804</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Hängande led vid tandstödd protetik, per led</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| <b>805</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| <b>806</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Radikulärförankring vid avtagbar protes</b><br/> Åtgärden tillämpas för pelare och rothätta med förankringselement.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| <b>807</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Semipermanent krona, bröstöd eller hängande led, per led</b><br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för<br/> – laboratorieframställd brokonstruktion med inre del av metall, eller<br/> – krona i helkeramik eller med inre del av metall som är laboratorieframställd eller framställd med CAD/CAM-teknik.</p>                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| <b>808</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Innerkrona för teleskop- eller konuskonstruktion</b><br/> Åtgärden tillämpas även för annan innerkrona som behövs vid en ersättningsberättigad konstruktion till exempel vid koppling med implantat.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| <b>809</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led</b><br/> Åtgärden är endast ersättningsberättigande för en konstruktion som har en beräknad livslängd om minst sex månader.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Reparation av tandstödd protetik</b><br>I åtgärd 811–815 ingår alla material och moment vid behandling såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettslipning, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.<br>I åtgärderna ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och eventuell justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 811                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd</b><br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition, dag och behandlare.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 812                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats</b><br>Åtgärden tillämpas för reparation utan tandteknisk insats vid <ul style="list-style-type: none"> <li>– broreparation,</li> <li>– uppbyggnad av hängande led när tandrot avlägsnats från krona i bro, eller</li> <li>– intraradikulär stiftförankring och kompositfyllning vid trepanationshål genom krona.</li> </ul> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per dag och behandlare.                                                                |                                      |                                                                 |
| 813                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Broreparation med tandteknisk insats</b><br>Åtgärden tillämpas för broreparation med tandteknisk insats <ul style="list-style-type: none"> <li>– när ny brodel kopplas till befintlig bro, eller</li> <li>– vid brokoppling mellan två befintliga brodelar.</li> </ul> I åtgärden ingår preparation, avtryck, teknikerframställning av brokopplingsdelar och cementering.<br>I åtgärden ingår i förekommande fall provisorier.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per brokonstruktion, dag och behandlare. |                                      |                                                                 |
| 814                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Broreparation med tandteknisk insats, omfattande</b><br>Åtgärden tillämpas för broreparation med omfattande tandteknisk insats när befintlig bro avlägsnas och nytt akryl- eller porslinsarbete behöver utföras efter reparation.<br>I åtgärden ingår återcementering samt i förekommande fall provisorier.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per brokonstruktion, dag och behandlare.                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 815                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Sadelkrona</b><br>Åtgärden tillämpas vid reparation med sadelkrona, på krona eller hängande led, i befintlig bro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| <b>Avtagbar protetik</b><br>I åtgärd 820, 822–829 ingår alla material och moment vid behandling såsom retentionsanalys, preparation av ocklusala stöd eller förningsplan, ocklusionsanpassning samt en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten.<br>I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförandet av åtgärden om inget annat anges i åtgärdstexten. Justering ingår dock inte om tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan protesen slutförts. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 821                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 820                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Skena med tandersättning för temporärt bruk</b><br>Åtgärden tillämpas endast för en avtagbar plastskena med tandersättning för att temporärt ersätta en eller flera tänder.<br>I åtgärden ingår i förekommande fall kontroll och justering upp till en månad efter slutförandet av åtgärden.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per kåke och dag.                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 822                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, en till tre tänder</b><br>I åtgärden ingår i förekommande fall bockade klamrar samt kontroll och justering upp till en månad efter slutförande av åtgärden.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per kåke och dag.                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 823                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, fyra eller fler tänder</b><br>I åtgärden ingår i förekommande fall bockade klamrar samt kontroll och justering upp till en månad efter slutförande av åtgärden.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke och dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad</b><br>Åtgärden tillämpas för partiell protes med gjutet eller med 3D-teknik framställt metallskelett.<br>I åtgärden ingår klamrar i draget material (klasp och lod i ädelmetall).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 825                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments</b><br>Åtgärden tillämpas för partiell protes med gjutet eller med 3D-teknik framställt metallskelett.<br>I åtgärden ingår klamrar i draget material (klasp och lod i ädelmetall).<br>I åtgärden ingår inte attachments.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 826                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Attachments, per styck</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 827                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Hel underkäksprotes</b><br>Åtgärden tillämpas för hel underkäksprotes, dentalt stödd täckprotes eller myodynamisk protes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |
| 828                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Hel överkäksprotes</b><br>Åtgärden tillämpas för hel överkäksprotes eller dentalt stödd täckprotes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 829                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Immediatprotes, hel käke</b><br>Åtgärden tillämpas för hel protes eller täckprotes som utförs immediat.<br>I åtgärden ingår inte justering.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke och dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| <b>Reparation av avtagbar protetik</b><br>I åtgärd 831–839 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten.<br>I åtgärd 832–839 ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförandet av åtgärden. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 831                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Justering av avtagbar protes</b><br>Åtgärden tillämpas för justering av<br>– partiell protes utan metallskelett som är äldre än en månad,<br>– partiell protes med metallskelett som är äldre än tre månader, eller<br>– hel underkäksprotes eller överkäksprotes som är äldre än tre månader.<br>Åtgärden tillämpas även för justering av<br>– immediatprotes, hel käke, eller<br>– protes där tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan protesens slutförts.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 303 vid temporär basning av protes för samma käke under samma dag vid samma mottagning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 832–837, 839 eller ytterligare 831 för samma käke under samma dag vid samma mottagning. |                                      |                                                                 |
| 832                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lagning av protes eller tillsättning av protestand</b><br>Åtgärden tillämpas för lagning av protes utan avtryck.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831, 833–837, 839 eller ytterligare 832 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 833                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Rebasering av protes</b><br>Åtgärden tillämpas för permanent rebasering av protes.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831, 832, 834, 835, 839 eller ytterligare 833 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                   | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 834                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lagning av protes där avtryck krävs</b><br>Åtgärden tillämpas för lagning av protes där avtryck krävs.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831–833, 835–837, 839 eller ytterligare 834 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 835                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Rebasering och lagning av protes</b><br>Åtgärden tillämpas för permanent rebasering och samtidig lagning av protes där avtryck krävs.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831–834, 836, 837, 839 eller ytterligare 835 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 836                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Komplicerad lagning av protes</b><br>Åtgärden tillämpas för komplicerad lagning av protes där svetsning av nya stöd eller fästen behövs eller vid utbyte av ett flertal proteständer inklusive eventuell provning.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831, 832, 834, 835, 837, 839 eller ytterligare 836 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 837                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Komplicerad lagning av protes där uppvaixning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes</b><br>Åtgärden tillämpas för komplicerad lagning av protes där uppvaixning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831, 832, 834–836, 839 eller ytterligare 837 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                         |                                      |                                                                 |
| 838                                                                                                                                                                                                                                                           | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 839                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Inmontering av förankringsselement</b><br>Åtgärden tillämpas för rebasering av täckprotes med samtidig inmontering av förankringsselement.<br>I åtgärden ingår inte förankringsselement.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 831–837 eller ytterligare 839 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| <b>Övriga åtgärder vid betterehabitering, behandling av käkfunktionsstörning eller av bettavvikelse</b><br>I åtgärd 845–848 ingår alla material och moment vid behandling samt tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 845                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ocklusionskorrigerande bettslipning</b><br>Åtgärden tillämpas för slipning av flera tänder eller protetiska konstruktioner för att utjämna ocklusala interferenser eller anpassa ocklusionsplanet.<br>I åtgärden ingår puts, polering, fluoridbehandling och uppföljning samt i förekommande fall modeller för provslipning.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och behandlare.                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 846                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering</b><br>Åtgärden tillämpas för laboratorieframställd skena, hel eller i sektioner.<br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning och inslipning samt uppföljning av dess funktion och effekt upp till sex månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke, ersättningsperiod och behandlare.                                                                                         |                                      |                                                                 |
| 847                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Klammerplåt</b><br>Åtgärden tillämpas för bettspärplåt eller bettkorrigeringsplåt.<br>I åtgärden ingår avtryck, anpassning, kontroller och justering samt uppföljning av funktion och effekt upp till sex månader efter utlämnandet.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och behandlare. |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 848                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Bethöjning eller uppbyggnad för oklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition</b><br>Åtgärden tillämpas för uppbyggnad med komposit- eller glasjonomer-material inklusive inslipning och puts.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per tandposition, ersättningsperiod och mottagning.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| <b>Implantatprotetiska åtgärder</b><br>I åtgärd 850–865 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten, alla moment vid behandling såsom provisorium på implantatet, förslutning, cementering, oklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten.<br>I åtgärdena ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 850                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Implantatstödd krona, en per käke</b><br>Åtgärden tillämpas för en separat implantatstödd krona.<br>Åtgärden får kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst<br>– distans som skruvas fast separat,<br>– integrerad distans/kopplingskomponent som cementeras i den implantatstödda kronan, eller<br>– distans där ytporslinet bränns direkt på distansen.<br>I åtgärden ingår fästskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än enligt andra stycket.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 800, 801, 804, 852 eller 853 i samma käke under samma dag.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke, dag och behandlare.                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 851                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 852                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Implantatstödd krona, flera i samma käke</b><br>Åtgärden tillämpas när flera implantatstödda kronor, eller implantatstödd krona och hängande led, utförs i samma käke vid samma tillfälle.<br>Vid implantatstödd krona i brokonstruktion får åtgärden kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.<br>Vid separat implantatstödd krona får åtgärden kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst<br>– distans som skruvas fast separat,<br>– integrerad distans/kopplingskomponent som cementeras i den implantatstödda kronan, eller<br>– distans där ytporslinet bränns direkt på distansen.<br>I åtgärden ingår fästskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än enligt andra och tredje stycket.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag. |                                      |                                                                 |
| 853                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Hängande led vid implantatstödd bro</b><br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 854                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Semipermanent implantatstödd krona eller hängande led, per led</b><br>Åtgärden tillämpas för konstruktion med metallskelett.<br>I åtgärden ingår inte fästskruv/broskruv eller cylinder.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 855                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent implantatstödd krona, per implantat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| 856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Långtidstemporär laborierframställd implantatstödd krona eller hängande led, per led</b><br>Åtgärden är ersättningsberättigande endast för en konstruktion som har en beräknad livslängd om minst sex månader.<br>I åtgärden ingår inte fästskruv/broskruv, cylinder eller temporär distans.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 857                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laborierframställd implantatstödd krona, per implantat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 858         | <b>Distans inklusive distanssskruv, per styck</b><br>Åtgärden tillämpas för alla typer av permanent distans som skruvas fast separat och som är industriellt framställd eller fräst.<br>I åtgärden ingår läkhätta.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 871–873 för samma käke under samma ersättningsperiod.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |
| 859         | <b>Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstöd krona, per styck, tilläggsåtgärd</b><br>Åtgärden är ersättningsberättigande endast för<br>– en permanent integrerad distans/kopplingskomponent som är industriellt framställd eller fräst och som cementeras i en separat implantatstöd krona utanför munnen, eller<br>– en permanent individuellt framställd distans där ytporslinet bränns direkt på distansen.<br>I åtgärden ingår i förekommande fall cementering samt höglanspolering av cementskarven.<br>Åtgärden är inte ersättningsberättigande när den implantatstödda kronan ingår i en brokonstruktion.<br>Åtgärden är ersättningsberättigande endast tillsammans med åtgärd 850 eller 852 för samma tandposition under samma dag. |                                      |                                                                 |
| 861         | <b>Implantatstöd bro i överkäke på fyra implantat</b><br>Åtgärden tillämpas för helkäksimplantat med fräst, gjutet eller med 3D-teknik framställt broskelett.<br>Åtgärden får kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.<br>I åtgärden ingår broskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                 |
| 862         | <b>Implantatstöd bro i överkäke på fem implantat</b><br>Åtgärden tillämpas för helkäksimplantat med fräst, gjutet eller med 3D-teknik framställt broskelett.<br>Åtgärden får kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.<br>I åtgärden ingår broskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| 863         | <b>Implantatstöd bro i överkäke på sex eller fler implantat</b><br>Åtgärden tillämpas för helkäksimplantat med fräst, gjutet eller med 3D-teknik framställt broskelett.<br>Åtgärden får kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.<br>I åtgärden ingår broskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 864         | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                 |
| 865         | <b>Implantatstöd bro i underkäke på fyra eller fler implantat</b><br>Åtgärden tillämpas för helkäksimplantat med fräst, gjutet eller med 3D-teknik framställt broskelett.<br>Åtgärden får kombineras med åtgärd för industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.<br>I åtgärden ingår broskruv samt i förekommande fall protetisk cylinder och annan distans- eller kopplingskomponent än industriellt framställd eller fräst distans som skruvas fast separat.                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                 |
| 867         | <i>Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <p><b>Täckprotes på implantat</b><br/> I åtgärd 871–878 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten, alla moment vid behandling såsom preprotetisk bettslipning, förslutning, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten.<br/> I åtgärderna ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden. Justering ingår dock inte om tänder eller implantat i protesområdet tagits bort inom ett år innan protesens slutförts.</p>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 871                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Implantatstödd täckprotes i överkäke på två implantat, eller implantatstödd täckprotes i underkäke på implantat oavsett antal implantat</b><br/> Åtgärden tillämpas för täckprotes på implantat i helt tandlös käke.<br/> I åtgärden ingår förankringselement och distans oavsett typ.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 872                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Implantatstödd täckprotes i överkäke på tre implantat</b><br/> Åtgärden tillämpas för täckprotes på implantat i helt tandlös överkäke.<br/> I åtgärden ingår förankringselement och distans oavsett typ.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| 873                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Implantatstödd täckprotes i överkäke på fyra implantat eller fler</b><br/> Åtgärden tillämpas för täckprotes på implantat i helt tandlös överkäke.<br/> I åtgärden ingår förankringselement och distans oavsett typ.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 874                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tillägg för alveolarbar på två implantat</b><br/> I åtgärden ingår fästskruv och knäppe eller annat förankringselement oavsett material.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| 875                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tillägg för alveolarbar på tre implantat</b><br/> I åtgärden ingår fästskruv och knäppe eller annat förankringselement oavsett material.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                 |
| 876                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tillägg för alveolarbar på fyra implantat</b><br/> I åtgärden ingår fästskruv och knäppe eller annat förankringselement oavsett material.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 877                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Implantatstödd täckprotes, exklusive distanser och förankringselement</b><br/> I åtgärden ingår endast den avtagbara täckprotesen.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                 |
| 878                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Förankringselement täckprotes, per styck</b><br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 871, 872 eller 873 för samma käke under samma dag vid samma mottagning.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| <p><b>Reparation av implantatstödd protetik</b><br/> I åtgärd 881, 883, 884 och 893–897 ingår alla material om inte annat anges i åtgärdstexten. I åtgärderna ingår även alla moment vid behandling såsom provisorium på implantatet, förslutning, cementering, ocklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad om inte annat anges i åtgärdstexten.<br/> I åtgärderna ingår även kontroll, vid behov kontrollröntgen och eventuell justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.<br/> I åtgärd 893–896 ingår även borttagande av okomplicerade distans- eller broskruvfrakturer.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 880                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><i>Har upphävts genom (HSLF-FS 2020:28).</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 881                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Reparation av fast implantatstödd konstruktion, mindre omfattande</b><br/> Åtgärden tillämpas för reparation utan tandteknisk insats.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke, dag och behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| 882                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><i>Har upphävts genom (HSLF-FS 2020:28).</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 883                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats</b><br/> Åtgärden tillämpas för reparation eller ombyggnad inklusive provning i förekommande fall. Med fast implantatstödd konstruktion avses bro, barkonstruktion eller singelkrona på implantat.<br/> Åtgärden är ersättningsberättigande för<br/> – utbyte av en eller flera proteständer eller delar av basmaterialet,<br/> – sveitsning eller lödning av nytt hängande led inklusive nytt porslin på upp till tre befintliga led,<br/> – reparation av porslinsfraktur eller nytt porslin på upp till fyra befintliga led, eller</p> |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|             | <p>– annan reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion som kräver tandteknisk insats.<br/>I åtgärden ingår inte av- och återmontering, hängande led, distansskruv eller fästskruv/broskruv.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke och dag.<br/>Se bilaga 4 allmänna råd.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                 |
| 884         | <p><b>Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknisk insats krävs</b><br/>Åtgärden tillämpas för reparation eller ombyggnad inklusive provning i förekommande fall.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– utbyte av samtliga proteständer på implantatstödd bro,</li> <li>– förstärkning av implantatstödd bro med utförande av metallbacking, lasersvetsning eller lödning samt i förekommande fall nytt basmaterial,</li> <li>– svetsning eller lödning av ny brodel med minst en ny implantatstödd krona inklusive nytt porslin på befintliga led,</li> <li>– reparation av porslinsfraktur eller nytt porslin på mer än fyra befintliga led, eller</li> <li>– ombyggnad eller reparation av implantatstödd bro som inkluderar nytt porslin på mer än tre befintliga led.</li> </ul> <p>I åtgärden ingår inte av- och återmontering, implantatstödd krona, hängande led i ny brodel, distansskruv eller fästskruv/broskruv.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per käke och dag.</p> |                                      |                                                                 |
| 885         | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 886         | Har upphävts genom (TLVFS 2014:6).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 887         | Har upphävts genom (TLVFS 2010:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 888         | <p><b>Fästskruv/broskruv, per styck</b><br/>Åtgärden är ersättningsberättigande endast i samband med reparation.<br/>Åtgärden tillämpas för fästskruv/broskruv för att skruva fast en protetisk konstruktion på implantat- eller distansnivå.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 850 eller 852 för samma tandposition eller med åtgärd 861–863, 865 eller 874–876 för samma käke under samma ersättningsperiod med samma behandlare.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| 889         | <p><b>Distansskruv, per styck</b><br/>Åtgärden är ersättningsberättigande endast i samband med reparation.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 858 för samma tandposition under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| 890         | Har upphävts genom (HSLF-FS 2016:49).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                 |
| 891         | Har upphävts genom (TLVFS 2012:2).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                 |
| 892         | <p><b>Läkdists, per styck</b><br/>Åtgärden är ersättningsberättigande endast i samband med avlägsnande av befintlig konstruktion som inte kan återmonteras.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 420 för samma tandposition under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| 893         | <p><b>Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat</b><br/>Åtgärden tillämpas för avmontering av implantatstödda konstruktioner.<br/>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt ett till tre implantat även om behandlingen innefattar flera besök.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande när ny konstruktion utförs.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 897 under samma dag med samma behandlare.<br/>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 895 eller ytterligare 893 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-<br>kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referenspris<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 894             | <p><b>Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för återmontering av implantatstödda konstruktioner.</p> <p>I åtgärden ingår byte av frakturerad fästskruv/broskruv eller distansskruv.</p> <p>I åtgärden ingår inte fästskruv/broskruv eller distansskruv.</p> <p>I åtgärden ingår förslutning och efterkontroll.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt ett till tre implantat även om behandlingen innefattar flera besök.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande när ny konstruktion utförs.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 897 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 896 eller ytterligare 894 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                                                 |
| 895             | <p><b>Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för avmontering av implantatstödda konstruktioner.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt fyra till sju implantat även om behandlingen innefattar flera besök.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt åtta implantat eller fler även om behandlingen innefattar flera besök.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande när ny konstruktion utförs.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 897 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 893 under samma dag.</p>                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                 |
| 896             | <p><b>Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för återmontering av implantatstödda konstruktioner.</p> <p>I åtgärden ingår byte av frakturerad fästskruv/broskruv eller distansskruv.</p> <p>I åtgärden ingår inte fästskruv/broskruv eller distansskruv.</p> <p>I åtgärden ingår förslutning och efterkontroll.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt fyra till sju implantat även om behandlingen innefattar flera besök.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande högst två gånger för aktuell skada eller aktuell behandling vid en eller flera konstruktioner stödda på sammanlagt åtta implantat eller fler även om behandlingen innefattar flera besök.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande när ny konstruktion utförs.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 897 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 894 under samma dag.</p> |                                          |                                                                 |
| 897             | <p><b>Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer</b></p> <p>Åtgärden tillämpas för åtgärdande av implantatkomplikationer som kräver behandling om sammanlagt 60 minuter eller mer, där frakturerade broskruvar, distansskruvar eller skadade gängor åtgärdas.</p> <p>I åtgärden ingår i förekommande fall</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– friläggning av implantat inklusive blodstillning,</li> <li>– förberedelse för montering av befintlig eller ny konstruktion.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 893–896 under samma dag med samma behandlare.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per ersättningsperiod och behandlare för aktuell skada eller aktuell behandling även om behandlingen innefattar flera besök.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                 |

**900 Tandreglering**

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <p><b>Tandreglering</b><br/> I åtgärd 900–908 ingår alla material och moment vid fullständig ortodontisk behandling såsom fotodokumentation, kefalometrisk mätning och analys, en hygieninstruktion vid utlämnande av apparaturen samt retentionsapparat (fast eller avtagbar). Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.<br/> I åtgärderna ingår även besök för kontroll av retentionsapparat upp till ett år efter avslutad aktiv behandling.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                 |
| <b>900</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid i högst 6 månader i ena eller båda käkar.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande för ortodontisk behandling enbart med klammerplåt.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 901–908, ytterligare 900 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                                                |                                      |                                                                 |
| <b>901</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 6 månader–1 år för<br/> – tandreglering i en käke, eller<br/> – tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i samma käke.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900, 902–908, ytterligare 901 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                 |                                      |                                                                 |
| <b>902</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1,5 år</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 1–1,5 år för<br/> – tandreglering i en käke, eller<br/> – tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i samma käke.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900, 901, 903–908, ytterligare 902 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                     |                                      |                                                                 |
| <b>903</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 1,5–2 år för<br/> – tandreglering i en käke, eller<br/> – tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i samma käke.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–902, 904–908, ytterligare 903 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                      |                                      |                                                                 |
| <b>904</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid mer än 2 år för<br/> – tandreglering i en käke, eller<br/> – tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i samma käke.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–903, 905–908, ytterligare 904 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                        |                                      |                                                                 |
| <b>905</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><b>Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 6 månader till 1 år</b><br/> Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 6 månader–1 år för<br/> – tandreglering i båda käkar,<br/> – tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i andra käken, eller<br/> – tandreglering i båda käkar och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka.<br/> Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–904, 906–908, ytterligare 905 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p> |                                      |                                                                 |

| Åtgärds-kod | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris<br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård<br>fr o m<br>2025-11-01 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 906         | <p><b>Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år</b></p> <p>Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 1–1,5 år för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tandreglering i båda käkar,</li> <li>– tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i andra käken, eller</li> <li>– tandreglering i båda käkar och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–905, 907, 908, ytterligare 906 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p> |                                      |                                                                 |
| 907         | <p><b>Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år</b></p> <p>Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid 1,5–2 år för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tandreglering i båda käkar,</li> <li>– tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i andra käken, eller</li> <li>– tandreglering i båda käkar och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–906, 908, ytterligare 907 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>      |                                      |                                                                 |
| 908         | <p><b>Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år</b></p> <p>Åtgärden tillämpas vid aktiv behandlingstid mer än 2 år för</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tandreglering i båda käkar,</li> <li>– tandreglering i en käke och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka i andra käken, eller</li> <li>– tandreglering i båda käkar och samtidig ortodontisk slutning av entandslucka.</li> </ul> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande tillsammans med åtgärd 847, 900–907, ytterligare 908 eller med utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>             |                                      |                                                                 |

Utbytesåtgärder med referenspriser för ersättningsberättigande  
behandlingar angivna i kronor

Utbytesåtgärder

| Åtgärds-<br>kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referenspris<br>för<br>ersättnings-<br>berättigande<br>behandling<br><br>fr o m<br>2025-11-01 | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård för<br>ersättnings-<br>berättigande<br>behandling<br><br>fr o m<br>2025-11-01 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Utbytesåtgärd krona eller fasad</b><br>I utbytesåtgärderna för krona eller fasad ingår alla material och moment vid behandling/såsom nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), exkavering och preprotetiska fyllningar, preprotetisk bettslipning, provisorium, cementering oavsett cementeringsmetod, oklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.<br>I åtgärderna ingår även kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                                                       |
| 921                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand</b><br>Utbyte sker mot åtgärd 703.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 701–703 eller 707 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning. |                                                                                               |                                                                                                                       |
| 922                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar</b><br>Utbyte sker mot åtgärd 706.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 704–707 för samma tandnummer under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 711 för samma tandnummer under samma dag vid samma mottagning.           |                                                                                               |                                                                                                                       |
| 923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1–3</b><br>Utbyte sker mot åtgärd 703.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 701–703 eller 707 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 711 för samma tandposition under samma dag vid samma mottagning. |                                                                                               |                                                                                                                       |
| 924                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Utbytesåtgärd. Fasad i stället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4–5</b><br>Utbyte sker mot åtgärd 706.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 704–707 för samma tandposition under samma dag med samma behandlare.<br>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 711 för samma tandposition under samma dag vid samma mottagning.           |                                                                                               |                                                                                                                       |
| <b>Utbytesåtgärder implantat, protetisk del</b><br>I utbytesåtgärderna för den protetiska delen ingår alla material och moment vid behandling såsom provisorium på implantat, oklusionsanpassning, en hygieninstruktion vid den nya konstruktionen samt vid behov kontrollröntgen. Tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod ingår inklusive all materialkostnad.<br>I åtgärderna ingår även efterkontroller och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden.                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                                                       |
| 925                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Har upphävts genom (HSLF-FS 2024:11).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                                       |

22 Bilagans senaste lydelse HSLF-FS 2024:11.

88

| Åtgärds-kod                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Åtgärd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referenspris<br>för<br>ersättnings-<br>berättigande<br>behandling | Referenspris<br>specialist-<br>tandvård för<br>ersättnings-<br>berättigande<br>behandling |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | fr o m<br>2025-11-01                                              | fr o m<br>2025-11-01                                                                      |
| 926                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka i stället för ersättningsberättigande tandstödd bro, protetisk del/implantatstödd krona</b></p> <p>Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804.</p> <p>Åtgärden tillämpas för implantatstödd krona inklusive distans eller annan kopplingsdel mot implantatet.</p> <p>I åtgärden ingår förslutning eller cementering samt eventuell protetisk cylinder och fästskruv.</p> <p>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag.</p>                                                                                 |                                                                   |                                                                                           |
| 928                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Har upphävts genom (HSLF-FS 2024:11).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                           |
| 929                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka i stället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom tre år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på, protetisk del/implantatstödd krona</b></p> <p>Utbyte sker mot åtgärd 801.</p> <p>Åtgärden tillämpas för implantatstödd krona inklusive distans eller annan kopplingsdel mot implantatet.</p> <p>I åtgärden ingår förslutning eller cementering samt eventuell protetisk cylinder och fästskruv.</p> <p>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 800 eller 850 i samma käke under samma dag.</p> |                                                                   |                                                                                           |
| <p><b>Utbytesåtgärd ortodontisk slutning av entandslucka</b></p> <p>I utbytesåtgärderna för ortodontisk slutning av entandslucka ingår alla material och moment vid fullständig ortodontisk behandling såsom fotodokumentation, kefalometrisk mätning och analys, retentionsapparat (fast eller avtagbar), en hygieninstruktion vid utlämnande av apparaturen samt besök för kontroll av retentionsapparat upp till ett år efter avslutad aktiv behandling.</p> <p>Om ytterligare tandlucka skapas i terapeutiskt syfte för att kunna genomföra behandlingen ingår slutning av den terapeutiskt skapade luckan i behandlingen av den ursprungliga tandluckan.</p> <p>I åtgärderna ingår även tandtekniskt arbete oavsett framställningsmetod inklusive all materialkostnad.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                                                           |
| 940                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka i stället för ersättningsberättigande tandstödd bro</b></p> <p>Utbyte sker mot två åtgärd 801 och en åtgärd 804.</p> <p>Åtgärden tillämpas för ortodontisk behandling för att sluta luckan.</p> <p>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 847 eller 900–908 under samma ersättningsperiod.</p> <p>Tandvårdsersättning lämnas för sammantaget högst två utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                           |
| 941                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><b>Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka i stället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom tre år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på</b></p> <p>Utbyte sker mot åtgärd 801 och åtgärd 804.</p> <p>Åtgärden tillämpas för ortodontisk behandling för att sluta luckan.</p> <p>Åtgärden kan inte kombineras med åtgärd 847 eller 900–908 under samma ersättningsperiod.</p> <p>Tandvårdsersättning lämnas för sammantaget högst två utbytesåtgärd 940 eller 941 under samma ersättningsperiod.</p>                                   |                                                                   |                                                                                           |

## **Allmänna råd till Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter om statligt tandvårdsstöd**

### **Tillstånd**

*Dessa allmänna råd har genom (TLVFS 2014:6) ersatts av allmänna råd i anslutning till 2 §.*

### **Allmänna råd om överextenderade kronor/broar som ger vävnadsskada, tillstånd 3043 och 3046**

Parodontal sjukdom eller annan vävnadsskada bör i första hand behandlas med åtgärder inom 300- och 400-serien. I vissa fall när en överextenderad krona orsakar parodontit eller annan vävnadsskada kan överskott behöva slipas bort eller kronan eller bron behöva avlägsnas som en del i infektionsbehandlingen för att behandlingen ska lyckas. När det är nödvändigt bör en ny konstruktion vara ersättningsberättigande om behandling av tandlösheten omfattas av tandvårdsstödet eller tandpositionen inryms inom regel D.3. Dokumentation av att behandlingen är nödvändig kan ske med foto eller befintlig aktuell röntgen tillsammans med beskrivning i patientjournalen.

### **Allmänna råd om tänder kvar under behandling för att retinera provisorisk ersättning, tillstånd 5001, 5002, 5012–5016, 5034 och 5035**

Vid uppräknade tillstånd för tandlöshet kan tänder som ska tas bort behöva behållas en tid under en behandling. Det kan till exempel behövas för att kunna retinera en temporär bro eller protes under behandlingstiden. Det innebär att det vid tidpunkter under en behandling finns fler tänder kvar än vad tillståndet anger. Beskrivning i patientjournal med motivering för varför tänder med extraktionsdiagnos behålls fram till färdig konstruktion bör finnas. Rapportering av åtgärder sker inom det tillstånd som den slutliga konstruktionen ska utföras.

Exempel: Tillstånd 5016 Friärandstandlöshet vänster överkäke som går över till 13. En behandling med delimplantat 12–25 planeras. Tänderna 21 och 24 behålls under läknings- och behandlingstiden för att kunna retinera en temporär protes. Åtgärd för operation av implantat och åtgärd för implantat rapporteras inom tillstånd 5016. Tänderna 21 och 24 extraheras i samband med distansanslutning/definitivavtryck.

### **Allmänna råd om emaljretinerad konstruktion som provisorisk ersättning, tillstånd 5031, 5032, 5033, 5036 och 5037**

Vid en- eller tvåtandslucka kan en emaljretinerad bro behöva användas som temporär lösning under läkningstid. I de fall det i den dokumenterade behandlingsplanen framgår att konstruktionen är avsedd som temporär terapi bör såväl den emaljretinerade bron som den slutliga terapin vara ersättningsberättigande.

**Allmänna råd om entandslucka vid separation av molar i tandposition 6 eller 5, tillstånd 5031 och 5036**

Tillstånd 5031 eller 5036 kan även avse en tandlucka som uppkommer efter separation av den mesiala eller distala roten av en molar i tandposition 6 eller 5 om första molaren bytt tandposition.

**Allmänna råd om bräckligt ändstöd, tillstånd 5036 och 5037**

Rotfylld tand med bräcklig rot kan till exempel vara vid

- rot med stift vars dimension överstiger omgivande dentinväggars sammanlagda tjocklek eller har en ogynnsam riktning som avviker från rotkanalen, eller
- rot vars övre begränsning ligger nära benkanten.

Ogynnsam rotanatomi kan till exempel vara vid

- tunn, gracil rot, eller
- konisk rot.

Kort rot bör anses föreligga när längden är mindre än två tredjedelar av normal rotlängd.

Parodontal nedbrytning som medför bräckligt ändstöd kan till exempel vara

- när benstödet är mindre än hälften av ursprungligt benstöd,
- vid vertikal benficka, eller
- vid ogynnsam/ökad mobilitet.

Ogynnsam påbitning kan föreligga vid

- ogynnsamma bettförhållanden som till exempel djupbett, korsbett, saxbett eller inverteringar, eller
- ogynnsamma belastningsförhållanden som till exempel när få tänder ockluderar eller vid uttalad bruxism.

Kort/bräcklig klinisk krona kan till exempel vara vid

- låg dentinpelare, eller
- dentinpelare med fyllningar vilka utgör mer än hälften av volymen.

Bräckligt ändstöd kan även anses föreligga när flera av ovanstående förhållanden finns samtidigt även om inte vart och ett av dem skulle medföra att ändstödet är bräckligt.

**Allmänna råd om utvärdering eller belastning av implantat innan permanent konstruktion kan utföras, tillstånd 5450**

Utvärdering av implantat innan permanent konstruktion utförs kan vara nödvändig vid osäker prognos för enskilda implantat. Belastning av installerade implantat innan permanent konstruktion utförs kan vara nödvändig under

- läkningstid vid reoperation eller kompletterande operation, eller
- expektansperiod när osäker prognos föreligger för granntand till den planerade implantatkonstruktionen.

Osäker prognos för implantat kan vara vid

- benaugmentation, eller
- marginal benförlust vid implantatet under inläkning.

Reoperation efter implantatförlust kan vara när nytt implantat måste installeras i stället för förlorat implantat och övriga installerade implantat måste belastas under läkningstiden.

Kompletterande operation kan vara

- när granntand bredvid den planerade konstruktionen har förlorats efter implantatinstallation, eller
- vid andra tillfällen när fler implantat behövs för att konstruktion ska kunna utföras.

Osäker prognos för granntand till den planerade konstruktionen kan vara när trauma eller annan skada på granntand konstaterats efter implantatinstallation.

### **Allmänna råd om omfattande undersökning, åtgärd 107**

En omfattande undersökning kan exempelvis vara en

- fullständig parodontal undersökning med fickstatus samt behandlingsplanering för patient med generell parodontal sjukdom,
- undersökning och bedömning inför bettrehabilitering av tänder, bettförhållanden, käkben, slemhinnor och bettanalys samt behandlingsförslag,
- undersökning av smärtproblem som kräver flera olika diagnostiska metoder där smärtan inte tydligt kan härledas till tänder,
- undersökning inför käkkirurgiskt ingrepp när bedömning krävs av anatomiska förhållanden, benmängd eller benkvalitet samt medicinska förhållanden,
- undersökning av bettförhållanden samt behandlingsförslag inför ortodontisk behandling,
- diagnostik efter smärtbehandling eller behandling av parodontal sjukdom där undersökningen har motsvarande omfattning som i ovan nämnda strecksatser, eller
- undersökning av akuta problem där orsaken kan vara multifaktoriell, svårdiagnosticerad eller kräver mer omfattande planering av behandlingen.

### **Allmänna råd om fullständig parodontal undersökning eller fördjupad kariesutredning, utförd av tandhygienist, åtgärd 114**

En fullständig parodontal undersökning kan exempelvis vara en

- kompletterande parodontal undersökning med fullständigt parodontalt status efter undersökning hos tandläkare eller basundersökning åtgärd 111, hos tandhygienist,
- utvärdering av behandlingsresultat med förnyat fullständigt parodontalt status cirka tre månader efter avslutad parodontal behandling.

Åtgärden kan även användas som en enskild undersökning med fullständigt parodontalt status inför parodontal behandling eller vid misstanke om parodontal sjukdom.

En fördjupad kariesutredning kan exempelvis vara

- att genomföra och utvärdera en kostanamnes,
- att använda och gå igenom ett datorbaserat riskbedömningssystem (t.ex. Cariogram),
- en utvärdering av behandlingsresultat efter intensiv kariesprofilax hos patienter med hög kariesrisk eller hög kariesaktivitet.

**Allmänna råd om extraoral röntgenundersökning, åtgärd 125**

Extraoral röntgenundersökning kan till exempel vara

- profilröntgen,
- frontalröntgen,
- käkledsundersökning med panoramaröntgenapparat,
- snedlateral,
- tomografiundersökning med panoramaröntgenapparat.

**Allmänna råd om tidskrävande behandling vid trauma, åtgärd 304**

Tidskrävande behandling vid trauma kan till exempel vara

- överkappning eller pulpotomi på två tänder eller fler,
- reponering av exartikulerad eller luxerad tand/tänder inklusive splinting,
- reparation av befintlig brokonstruktion för att användas som temporär ersättning.

**Allmänna råd om permanent tandstödd krona, åtgärd 800 och 801**

Med onlay bör avses en laboratorie- eller CAD/CAM-framställd kronersättning för en tand där samtliga kuspar eller samtliga kuspar utom en är skurna.

**Allmänna råd om implantatstödd bro, underkäke, åtgärd 865**

Där prognosen bedöms vara god kan i speciella fall en bro på tre implantat vara ersättningsberättigande. Faktorer som kan påverka är implantatplacering, käkens storlek, krafter i bettet och benkvalitet.

**Allmänna råd om reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats, åtgärd 883**

Annan reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats kan till exempel vara reparation av en implantatstödd bro utan nytt porslin eller av en barkonstruktion för en täckprotes.

---

**Allmänna råd om annan kopplingskomponent, åtgärd 850, 852, 861–863 och 865**

*Dessa allmänna råd har upphört att gälla genom (HSLF-FS 2018:23).*

**Slutförd åtgärd**

*Dessa allmänna råd har genom (TLVFS 2009:6) ersatts av allmänna råd i anslutning till 4 §.*

**Diagnos/tillstånd 4882, 5036, 5037, 5445**

**Diagnos/tillstånd 4882, 5445, 5446**

**Diagnos/tillstånd 5005**

**Diagnos/tillstånd 5071 och 5072**

**Diagnos/tillstånd 5445**

**Diagnos/tillstånd 5446**

**Diagnos/tillstånd 5446 och regel E.11 Ombyggnad/tillbyggnad av befintlig implantatkonstruktion vid ny tand- eller implantatförlust**

**Regel E.4, E.5, E.6 och E.9, Åtgärd 101–105**

*Dessa allmänna råd har upphört att gälla genom (TLVFS 2010:2).*

**Diagnos/tillstånd 5071, Diagnos/tillstånd 5072**

**Kompletteringsåtgärd, specialist, 491, 492, 591, 691, 891**

*Dessa allmänna råd har upphört att gälla genom (TLVFS 2012:2).*

Utkast

Utkast

Beställningsadress:  
Norstedts Juridik, 106 47 Stockholm  
Telefon: 08-598 191 90  
e-post: [kundservice@nj.se](mailto:kundservice@nj.se)  
[www.nj.se/offentliga-publikationer](http://www.nj.se/offentliga-publikationer)

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket,  
Telefon: 08-568 420 50  
[www.tlv.se/om-tlv/regelverk/foreskrifter](http://www.tlv.se/om-tlv/regelverk/foreskrifter)  
Tryck: XXXXXXXX