



AGDER
fylkeskommune

Tilnærming til tre nye leide tannklinikker

Vedlegg 2 – Tilnærming til tre nye leide tannklinikker





Innholdsfortegnelse

1	Sammendrag.....	3
2	Bakgrunn.....	4
3	Kriterier for valg av lokasjon.....	5
4	Vurdering av lokasjoner.....	7
4.1	Østre Agder tannklinikk i Tvedestrand kommune.....	7
4.2	Vennesla tannklinikk i Vennesla kommune.....	11
4.3	Alt. 1 – Farsund tannklinikk i Farsund kommune.....	13
4.4	Alt. 2 – Lyngdal tannklinikk i Lyngdal kommune.....	17
5	Veien videre.....	20



1 Sammendrag

For å sikre et godt beslutningsunderlag for de tre nye leide tannklinikkene i Tvedestrand, Vennesla og Farsund eller Lyngdal er det gjennomført en prosess som har involvert de aktuelle kommunene, klinikklederne og de ansatte.

Dette beslutningsunderlaget sikrer prosjektet nødvendige beslutninger og føringer for å sikre fremdrift rundt innføringen av de tre nye leide tannklinikker. Beslutning om

- geografisk plassering av tannklinikk i Lister
- antall behandlingsrom for de tre leide tannklinikkene
- nedslagsfelt for en anskaffelsesprosess for de tre leide tannklinikkene

De seks [vurderingskriteriene fra den politiske saken](#) er en sentral del av vurderingene knyttet til de tre leide tannklinikkene; pasientsikkerhet og kvalitet, pasientproduktivitet, pasienttilfredshet, godt arbeidsmiljø og sterke fagmiljøer, bærekraftig ressursbruk og reisevei. Videre er Agder fylkeskommunes [eiendomsstrategi](#) en del av grunnlaget for anskaffelsesprosess for de nye leide tannklinikkene.

Kort oppsummert anbefaling for de tre leide tannklinikkene:

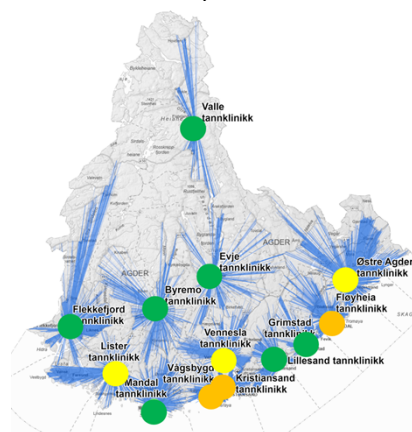
- Østre Agder tannklinikk i Tvedestrand kommune: Basert på dekningsanalysene og vurderingskriteriene er det skisserte området godt egnet for en anskaffelsesprosess av lokaler til Østre Agder tannklinikk. Befolningsgrunnlaget, befolkningsutviklingen og arbeidsmarkedet innen 30 minutter tilsier at Østre Agder tannklinikk bør ha 7 til 8 behandlingsrom. I samspill med kapasiteten til Fløyheia tannklinikk og offentlig-privat kapasitetssamarbeid (OPS) vil dette dekke dagens og fremtidig behov.
- Vennesla tannklinikk i Vennesla kommune: Det skisserte området er godt egnet for en anskaffelsesprosess. Befolningsgrunnlaget, -utviklingen og arbeidsmarkedet tilsier at Vennesla tannklinikk bør ha 7 til 9 behandlingsrom.
- Lyngdal tannklinikk i Lyngdal kommune: Det anbefales å gjennomføres en anskaffelsesprosess i Lyngdal sentrum. En tannklinikk i Lyngdal sentrum vil ha 7-8 behandlingsrom og utgjøre en middels stor tannklinikk vest i Agder. Studentrom vurderes i tillegg. Samtidig vil Lyngdal ha et arbeidsmarked på over 100 000 innenfor 60 minutter kjøreavstand. Dette markedet vil bli betydelig større når E39 blir ferdig.

Størrelsen på bo- og arbeidsmarkedet innenfor 60 minutters kjøreavstand fra Lyngdal tannklinikk på over 119 000 innbyggere mot 56 700 innbyggere til Farsund tannklinikk er særlig viktig for valg av Lyngdal. Rekrutteringsmulighetene med et dobbelt så stort arbeidsmarked, samt reiseavstand for innbyggerne er avgjørende. Effekten av ytterligere utbygging av E39 forsterker vurderingene. Videre vil en tannklinikk i Lyngdal kunne bygges stor nok til å utgjøre en større

klinikk også vest i Agder. Et annet perspektiv er avstanden til andre tannklinikker, med mulighet for å samarbeide og dele på personell er bedre enn i Farsund.

2 Bakgrunn

I saken «*Helhetlig omstilling og effektivisering av Tannhelsetjenesten i Agder*» ble Grenstøl, Hunsøya og Lister brukt som geografiske målepunkter for leide tannklinikker (de gule prikkene, i dette dokumentet omtalt som Østre Agder, Vennesla, Lyngdal og Farsund tannklinikk).



Figur 1 - Tannklinikstruktur med 13 tannklinikker

Gjennom høringsfasen og den politiske behandlingen av omstillingen i oktober 2025 og i handlings- og økonomiplanen i desember 2025 ble de geografiske plasseringene justert, finansiert og ytterligere forsterket. Tilnærming om leie av disse tre tannklinikkene er forankret i HØP og valgt for å sikre nødvendig fremdrift for å få opp produksjonen i ny struktur og avvikling av tannklinikker som ikke tilfredsstillers dagens krav.

Dette beslutningsunderlaget sikrer prosjektet nødvendige beslutninger og føringer for å sikre fremdrift rundt innføringen av de tre nye leide tannklinikker:

- Geografisk plassering av tannklinikk i Lister
- Antall behandlingsrom for de tre leide tannklinikkene
- Nedslagsfelt for anskaffelsesfasen for de tre leide tannklinikkene

Geografisk plassering, med tilhørende pasientgrunnlag, avgjør antall behandlingsrom og igjen fordeling av antall ansatte på de ulike tannklinikkene. Det er avhengigheter mellom antall behandlingsrom på de leide tannklinikkene og de videreførte tannklinikkene. Innsatsområde «pasientgrunnlag uavhengig av kommunegrenser» reduserer koblingen mellom pilotene på offentlig-privat samarbeid og klinikkstørrelse.

Rom- og funksjonsprogrammet, sammen med eiendomsstrategien, ligger til grunn for videre prosess.

Som en del av prosessen med dette beslutningsgrunnlaget har det vært dialog og befaring med Tvedestrand kommune, Vennesla kommune, Farsund kommune og Lyngdal kommune. Sammen med kommunene har vi valgt ut geografiske områder for anskaffelsesprosessen.

Foreløpig oversikt over fordeling av behandlingsrom på de 13 tannklinikkene. I denne saken vil antall behandlingsrom på Østre Agder tannklinikk i Tvedestrand, Vennesla tannklinikk og tannklinikken i Lister området tas stilling til.

Tannklinikk	Antall behandlingsrom,	
	Min	Max
Østre Agder	7	8
Fløyheia	14	16
Grimstad	13	13
Lillesand	8	8
Vågsbygd	18	25
KRS sentrum	14	16
Vennesla	7	9
Evje	5	5
Valle	1	1
Mandal	7	8
Listerområdet	5	8
Flekkefjord	5	7
Byremo	2	2
Sum	106	126

Totalt antall behandlingsrom er forankret i den politiske saken til 115-120, Byremo var ikke medregnet i dette intervallet. Videre planlegges behandlingsrom til studenter fordelt på ulike tannklinikker på Agder, prioritert på de større tannklinikkene. Spesialistrom vil avklares i forbindelse med forprosjektene til de eide tannklinikkene.

Økt kapasitet gjennom innsatsområdet utvidede åpningstider planlegges igangsatt før sommeren 2026.

3 Kriterier for valg av lokasjon

Formålet med omstillingen er å levere gode og likeverdige offentlige tannhelsetjenester til våre egder med effektiv ressursbruk innenfor stadig mindre handlingsrom.



For å detaljere formålet ble [det i den politiske saken etablert seks vurderingskriterier](#); pasientsikkerhet og kvalitet, pasientproduktivitet, pasienttilfredshet, godt arbeidsmiljø og sterke fagmiljøer, bærekraftig ressursbruk og reisevei. Disse kriteriene er tatt med inn i vurderingene knyttet til vurderingene av leiealternativene og etablering av rom- og funksjonsprogrammet til Tannhelsetjenesten i Agder.

Videre er [den overordnede eiendomsstrategien](#) til Agder fylkeskommune et strategisk verktøy for utvikling og forvaltning av eiendommer frem mot 2030. Under *Generelle føringer som omfatter alle bærekraftsdimensjoner pkt. 6* er det beskrevet: «Lokalisering av eiendommer skal vurderes ut fra et tverrfaglig perspektiv med spesielt fokus på bærekraftperspektivene». Basert på eiendomsstrategien og formålet med ny formålstjenlig klinikkstruktur, er det utarbeidet en tverrfaglig modell («lokaliseringsmatrise») for vurdering av tomtealternativer. Denne tilpasses videre til prosjektspesifikke forhold.

For å vurdere geografisk lokasjon for de leide klinikkene er det basert på dette satt følgende kriterier, som blir tatt med inn i anskaffelsesprosessen:

- *Attraktivitet: Mulighet for rekruttering av ansatte til lokasjonen. Må samsvare med at dette er en regional tjeneste. Potensielle lokaler eller mulighet for lokaler i området.*
- Kollektivtilgjengelighet
- Tomtas egnethet/arealeffektivitet/fleksibilitet/klimaavtrykk: *F.eks: Det ønskes i størst mulig grad å unngå naturinngrep i urørt mark.*
- Tilfører kvalitet i samsvar med planer for sentrumsstruktur/bynerhet: *Understøtter det gjeldende planverk/regionsplaner*
- Tilgjengelighet gang- og sykkelvei
- Biltilgjengelighet og parkering: *Viktig at pasienter har mulighet til å parkere i nærhet av tannklinikken*
- Reiseavstanden for pasienter som tilhører klinikken
- Sol, støy, vind, luftforurensing, utomhuskvalitet: *F.eks. Ligger klinikken nær en motorvei*

I tillegg er det satt fire prosjektspesifikke kriterier:

- Tidsaspektet; når kan en leid klinikk være klar på lokasjonen
- Mulighet for tilpasning iht. rom- og funksjonsprogrammet
- Utleiers seriøsitet (referanser ect.)
- Pris

De prosjektspesifikke kriteriene vil ikke bli kommentert i denne fasen, men brukt i anskaffelsen av lokalene.

4 Vurdering av lokasjoner

For å kunne vurdere kriteriene for aktuelle områder i denne fasen har vi i samarbeid med Tvedestrand kommune, Lyngdal kommune, Farsund kommune og Vennesla kommune, gjennomført en enkel markedsanalyse for områdene.

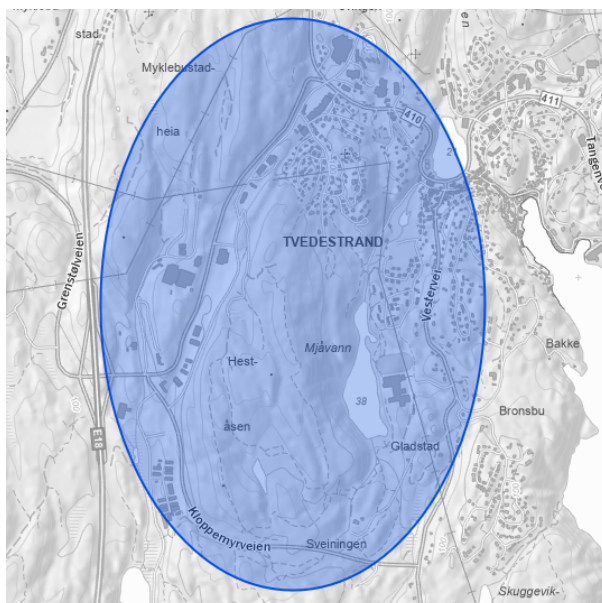
Med utgangspunkt i funnene fra markedsanalysene, samt en helhetlig vurdering av hvilke områder i kommunen som best oppfyller de overordnede kriteriene beskrevet i kapittel 3, har vi for hver tannklinikk identifisert et anbefalt geografisk hovedområde for anskaffelsesfasen.

Det er videre, basert på anbefalt geografisk hovedområde, gjort en vurdering og gitt forslag til antall behandlingsrom klinikken skal ha.

4.1 Østre Agder tannklinikk i Tvedestrand kommune

For å avklare område for plasseringen av tannklinikken ble det først sendt en forespørsel til Tvedestrand kommune om å identifisere og drøfte mulige lokasjoner. Deretter ble det avholdt et digitalt møte, der representanter fra kommunen og fylkeskommunen stilte, og kommunen presenterte aktuelle alternativer. Tvedestrand kommune identifiserte flere interessenter med mulige lokaler. Representant fra kommunen og fylkeskommunen hadde befaring av flere av disse, samt sonderingsmøter.

Plassering av Østre Agder tannklinikken er begrenset til området vist i figuren nedenfor. Dette området svarer ut kriteriene godt og vurderes som et nedslagsfelt med en sunn konkurranse mellom ulike eiendomsaktører.



Figur 2 – Område for anskaffelsesprosess ny leid tannklinikk, Tvedestrand

Det geografiske området strekker seg fra nye E18 i vest til Vestervei i øst, og fra Bergsmyr i Nord til Kloppemyrveien i sør. Kartet kan ses nærmere på [her](#). Fianesvingen, som er møtepunktet for gamle E18 og FV415, ligger lengre øst i bilde. Disse veiene kobler seg til området gjennom knutepunktet ved E18 og FV421. I kartet kan man se at dette knutepunktet er der trafikken fra stort sett alle omliggende kommuner kommer inn til Tvedestrand. Derfor vil klinikken oppleves som lengre unna, jo lengre vekk den legges fra E18. Fra kystområdene mellom Tvedestrand og Risør vil noe trafikk også komme fra Bergsmyrveien, nede ved Bergsmyr.

Kollektiv og tilgjengelighet

Figuren viser intensiteten av totale kollektivavganger morgen og kveld. Prikker med dypere lillafarge har flere avganger enn de i lysere lilla. Nærmere beskrivelse, og tallgrunnlag, kan ses [her](#).



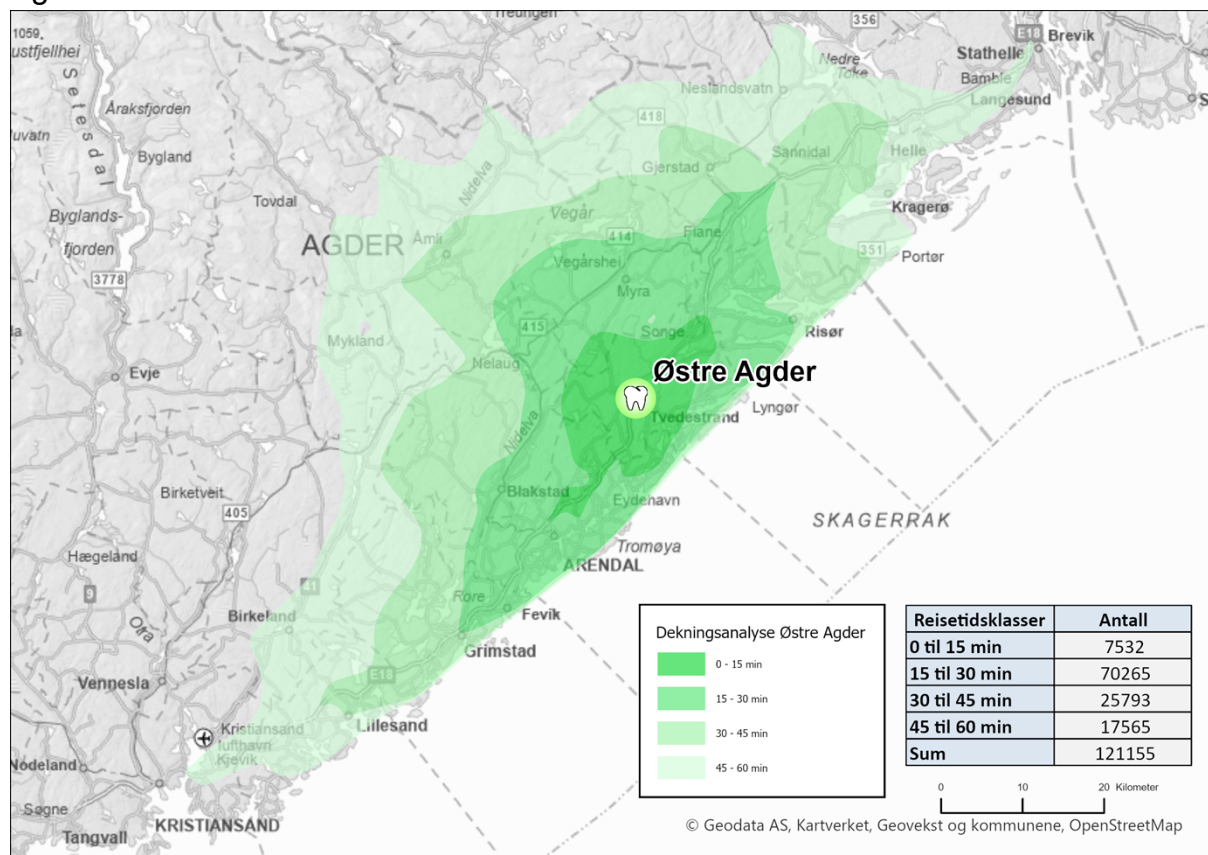
Figur 3 – Avganger buss i område Tvedestrand

Alle bussrutene fra omliggende kommuner, som Arendal, Risør, Gjerstad og Åmli, går i traseen merket med oransje på bilde. Grenstøl, Tvedestrand vgs., og Tvedestrand øvre torv, er holdeplassene med flest ankomster og adganger. Dette gjør disse knutepunktene godt egnet for en ny tannklinikk. Området midt på Grenstøl har noen færre avganger, og det er ca. 10 min gange fra knutepunktet på Grenstøl til midtre del. Det er også gang- og sykkelvei langs veien i hele området.

I det skisserte området vurderes Grenstøl og Bergsmyr til å ha tilstrekkelig mulighet for parkering til pasienter. Nærme sentrum vurderes som noe mindre tilgjengelig, både med parkering og adkomst.

Klinikkstørrelse

Tannklinikken i Tvedestrand skal ivareta innbyggerne i østre del av Agder. I tråd med innsatsområdet pasientgrunnlag uavhengig av kommunegrenser er det gjennomført en dekningsanalyse. Figuren nedenfor illustrerer mulig nedslagsfelt for østre del av Agder.



Figur 4 – Dekningsanalyse og reisetidsklasser, Tvedestrand

30 minutters reisetid fra Østre Agder tannklinikk vil strekke seg til fylkesgrensa østover og til Grimstad vestover, og Vegårshei og Nelaug nordover. Totalt vil det bo over 90 000 innbyggere innenfor en halvtimes kjøretur.

Åmli, Gjerstad, Vegårshei og Risør er en del av de utvalgte pilotene på offentlig-privat kapasitetssamarbeid på enkelte pasientgrupper. Det er ca. 13 000 innbyggere i disse kommunene.

Befolkningsgrunnlaget og befolkningsutviklingen, sammen med arbeidsmarkedet innenfor 30-60 minutter, tilsier at Østre Agder tannklinikk bør ha 7 til 8 behandlingsrom. I samspill med OPS og Fløyheia tannklinikk vil dette dekke dagens og fremtidig behov.

Konkurransesituasjonen

Av 11 potensielle lokaler, som per nå er identifisert gjennom Tvedestrand kommune

eller direkte gjennom meldte interessenter, ligger 9 av disse innenfor definert område. Dette tyder på at vi i dette område har en god interesse fra tilbydere, og kan derfor få en sunn konkurranse om de leide lokalene. De mulige lokalene fordeler seg gjennom hele område. Fra et par øverst ved E18, 5 rundt Bergsmyr og et par i nedre del av området (mot sentrum). I område er det både tilbydere med eksisterende bygg, samt ferdig planerte tomter.

Arbeidsmarked

En regional tannklinikk innenfor foreslått område, spesielt i øvre del nær E18, vil føre til muligheter for rekruttering av ansatte fra et betydelig større geografisk område, både Arendal og Grimstad.

Nærhet til E18 vurderes som positivt i et arbeidsmarkedsperspektiv.

Regionale planer

Det er per i dag ingen gjeldende planer som går i strid med det skisserte området.

[Regional plan for senterstruktur og handel i Aust-Agder](#) er gjeldende plan for dette område per nå. Skissert hovedområde er ikke i strid med denne, ettersom kapitlet om «Regional planbestemmelse» ikke lenger er gjeldende.

Ny regional plan for senterstruktur og handel i Agder, som per dags dato ligger til behandling i Kommunaldepartementet, omtaler område Grenstøl. Grenstøl vil ikke støtte opp under hovedmålet for denne planen.

Tvedestrand kommune sin områdeplan, som er utarbeidet i tråd med regional plan for senterstruktur i Aust-Agder, omtaler også Grenstøl. Tvedestrand kommune har i prosessen gitt signaler på at de vurderer endring innenfor det aktuelle plantemaet.

Ved konkret valg av tomt/lokale må gjeldene regional plan for senterstruktur og handel vurderes for de ulike alternativene som kommer inn.

Anbefaling for Østre Agder tannklinikk

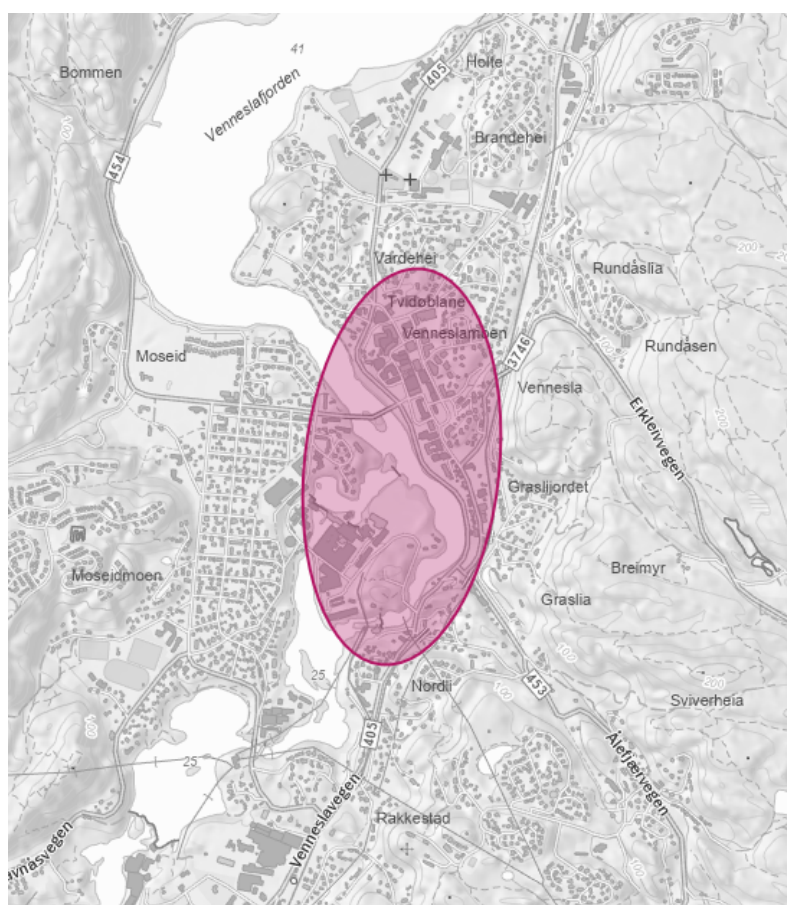
Basert på dekningsanalysene og vurderingskriteriene er det skisserte området godt egnet for å gjennomføre en anskaffelsesprosess om lokaler til Østre Agder tannklinikk.

Befolkningsgrunnet og befolkningsutviklingen, sammen med arbeidsmarkedet innenfor 30 minutter, tilsier at Østre Agder tannklinikk bør ha 7 til 8 behandlingsrom. Studentrom vurderes i tillegg. I samspill med OPS og Fløyheia tannklinikk vil dette dekke dagens og fremtidig behov.

4.2 Vennesla tannklinikk i Vennesla kommune

For å avklare område for plasseringen av tannklinikken ble det først sendt en forespørsel til Vennesla kommune om å identifisere og drøfte mulige lokasjoner. Deretter ble det avholdt et digitalt møte, der representanter fra kommunen og fylkeskommunen stilte, og kommunen presenterte aktuelle alternativer. I etterkant av møtet har Vennesla kommune også sendt over en liste med tilbydere som har meldt interesse.

Plassering av Vennesla tannklinikk er begrenset til området vist i figuren nedenfor.



Figur 5 – Område for anskaffelsesprosess ny leid tannklinikk, Vennesla

Området strekker seg fra Hunsøya og Bruvegen i vest, og Erkleivvegen i øst, og fra Tvidøblane i nord til Danskehaugen i sør. Kartet kan ses nærmere på [her](#). Ved å se på kjøremønster i kartet kan man også se at skissert område er et knutepunkt for trafikken fra omliggende områder. Pasienter fra nord og sør ankommer med FV405, og pasienter fra vest kommer via FV454 og øst via FV453. Dette område er derfor ideelt plassert for pasientgrunnlagets tilkomst.

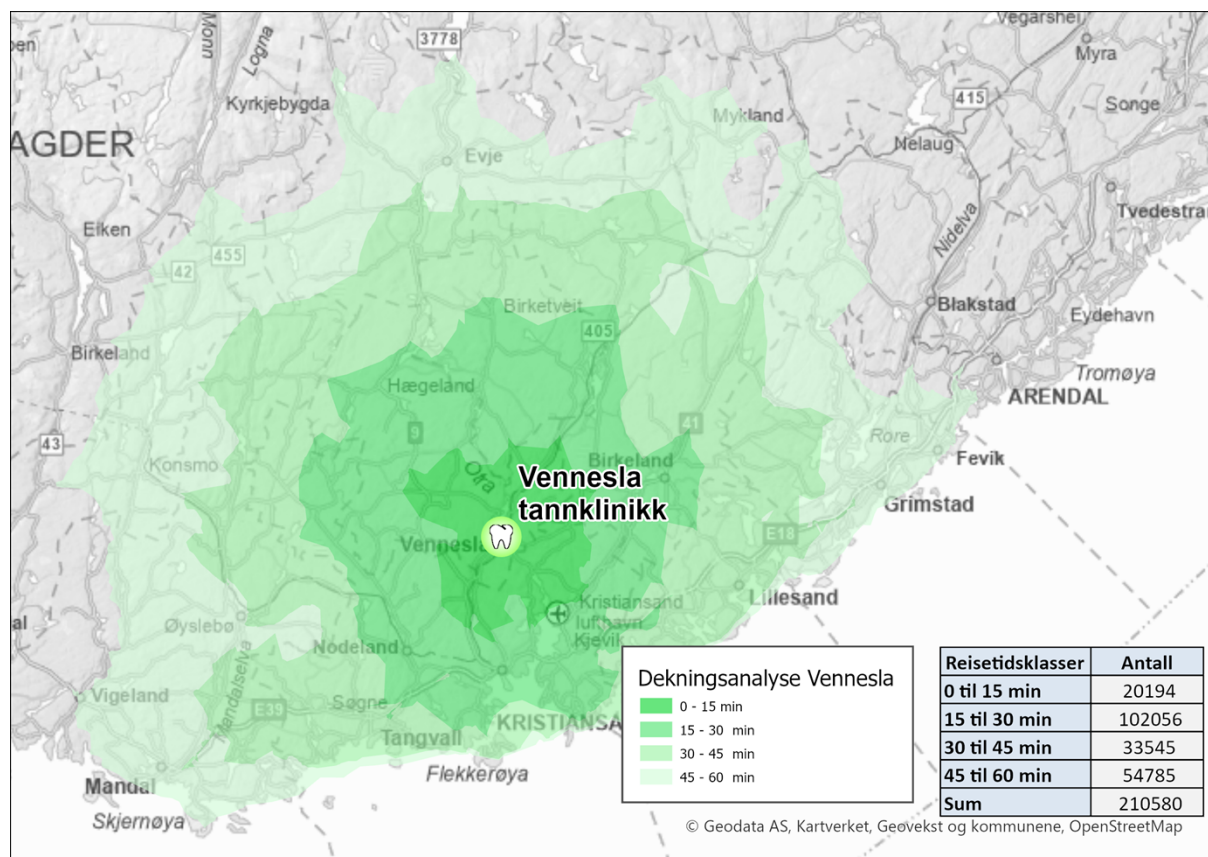
Kollektiv og tilgjengelighet

Det er godt tilrettelagte gang- og sykkelveier i hele området. Det er også godt dekket opp med bussholdeplasser, noe mer i sentrum enn resterende områder. I sentrum vil det være korte avstander fra bussholdeplass til lokaler, mens det på Hunsøya er ca. 8min med gange fra midten av området til nærmeste bussholdeplass. Men fra f.eks. Iveland er det relativt få avganger som går til Vennesla, og mulighet for parkering er derfor et viktig element.

Det er stort sett gode mulighet for parkering i området. Dedikert pasientparkering ved lokalet vil være noe mer problematisk i sentrum, enn i resten av det foreslåtte hovedområdet. Tilkomst til Hunsøya er i dag noe mer utfordrende enn tilkomst til sentrum. Dette er noe [Vennesla kommune jobber aktivt med](#), og planlagte forbedringer gjør at dette ikke trekker området Hunsøya betydelig ned.

Klinikkstørrelse

For klinikken i Vennesla er det i tråd med innsatsområdet pasientgrunnlag uavhengig av kommunegrenser gjennomført en dekningsanalyse. Figuren nedenfor illustrerer mulig nedslagsfelt for Vennesla tannklinikk.



Figur 6 – Dekningsanalyse og reisetidsklasser, Vennesla



Befolkningsgrunnlaget og befolkningsutviklingen, sammen med arbeidsmarkedet innenfor 30-60 minutter, tilsier at Vennesla tannklinikk bør ha 7 til 9 behandlingsrom. Vennesla tannklinikk vil også benyttes av noen områder fra Kristiansand, og kan også avlaste Kristiansand med utvalgte pasientgrupper.

Konkurransesituasjonen

Totalt av 8 lokaler, som per nå er identifisert gjennom Vennesla kommune eller direkte gjennom meldte interessenter, ligger alle unntatt ett av disse innenfor område. Dette tyder på at vi i dette område har en god interesse fra tilbydere, og kan derfor få en sunn konkurranse om de leide lokalene. De mulige lokalene fordeler seg gjennom hele område. I område er det både tilbydere med eksisterende bygg, samt ferdig planerte tomter.

Arbeidsmarked

Rekruttering til en klinikk i Vennesla er mindre utfordrende enn andre små steder. Vennesla tilhører Kristiansand bo – og arbeidsregion, og pendling mellom Kristiansand kommune og Vennesla kommune er utbredt. Dette gjør at spesielt nærhet til parkering er viktig for rekruttering. Dette vil være noe bedre på Hunsøya enn i sentrum. Det argumenteres uansett for det foreslåtte hovedområde, da vi mener samlet sett med de andre kriteriene, at dette område vil være bra for rekruttering. Dette baserer seg også på at rekruttering til dagens klinikk, som ligger i sentrum, er god.

Regionale planer

Det er per i dag ingen gjeldende planer som går i strid med det skisserte område.

[Fylkesdelplan for senterstruktur og lokalisering av handel og tjenester i Vest-Agder 2003](#) er gjeldende plan for dette området per nå. Skissert hovedområde er ikke i strid med denne.

Anbefaling for Vennesla tannklinikk

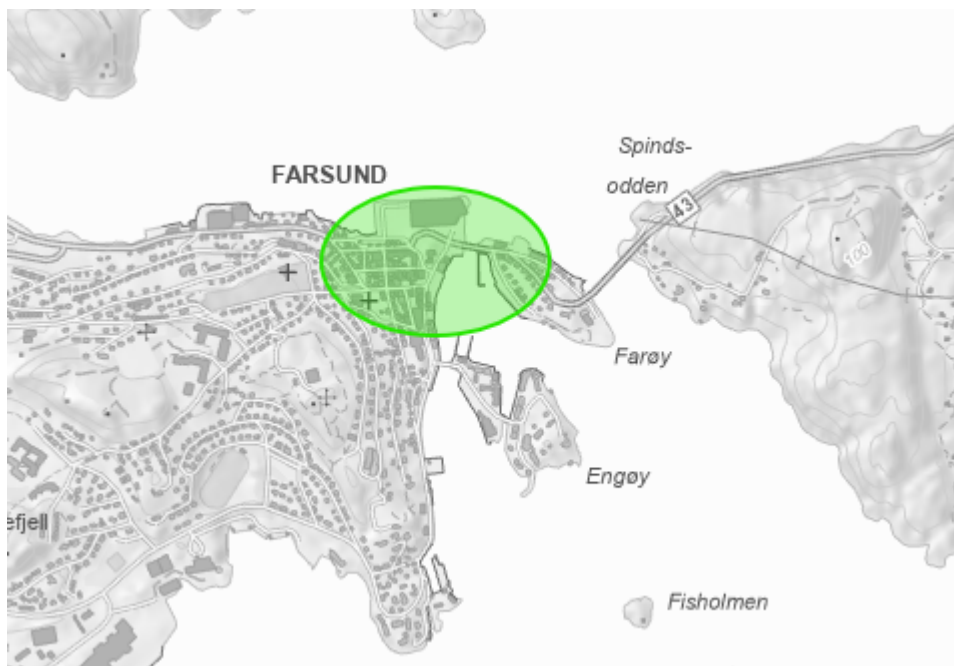
Basert på dekningsanalysene og vurderingskriteriene er det skisserte området godt egnet for å gjennomføre konkurranse om lokaler til Vennesla tannklinikk.

4.3 Alt. 1 – Farsund tannklinikk i Farsund kommune

For å avklare område for plasseringen av tannklinikken ble det først sendt en forespørsel til Farsund kommune om å identifisere og drøfte mulige lokasjoner. Deretter ble det avholdt et digitalt møte, der kommunen presenterte aktuelle alternativer. Fra kommunen var det både politisk og administrativ involvering. Farsund kommune identifiserte flere interessenter med mulige lokaler.

Representanter fra kommunen og fylkeskommunen hadde sammen befarings av de mest aktuelle av disse.

Dersom en ny leid tannklinikk skal legges i Farsund kommune, er område vist i figuren under sett på som det mest aktuelle område.



Figur 7– Område for anskaffelsesprosess ny leid tannklinikk, Farsund

Det geografiske området strekker seg fra Kirkegårdsveien i vest til midten av Farøy i øst, og fra grense Vestersidefjorden i nord til Eilert-Sundt hallen i sør. Kartet kan ses nærmere på [her](#). Fra kjøremønster i vedlagt kart, kan man også se at dette ligger i hovedfartsåra for trafikken, både fra øst og vest. Dersom klinikken skal ligge i Farsund, er dette område derfor godt egnet.

Kollektiv og tilgjengelighet

Figuren viser intensiteten av totale kollektivavganger morgen og kveld. Prikker med dypere lillafarge har flere avganger enn de i lysere lilla. Nærmere beskrivelse, og tallgrunnlag, kan ses [her](#). Farsund sentrum er den holdeplassen med totalt flest avganger, og ligger nærme de identifiserte lokalene.

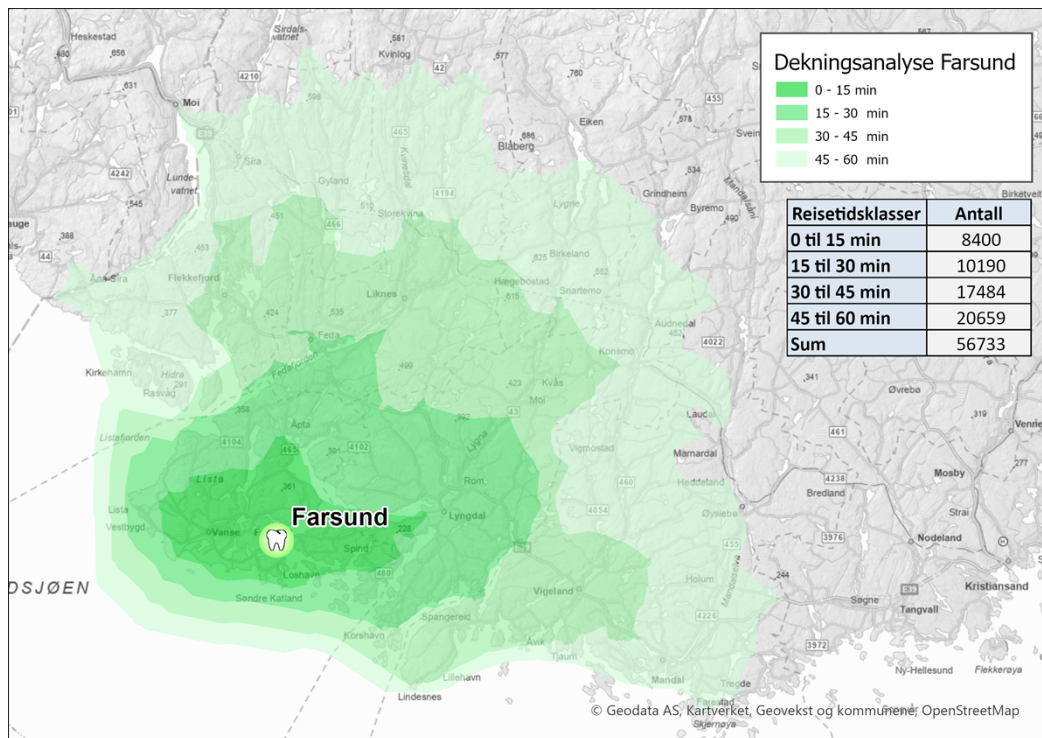


Figur 8 – Avganger buss i område Farsund

For hele område er det også gode muligheter for parkering, samt godt tilrettelagt for gang- og sykkelvei.

Klinikkstørrelse

For klinikken i Farsund er det i tråd med innsatsområdet pasientgrunnlag uavhengig av kommunegrenser gjennomført en dekningsanalyse. Figuren nedenfor illustrerer mulig nedslagsfelt for en klinikk plassert i Farsund sentrum.



Figur 9 – Dekningsanalyse og reisetidsklasser, Farsund

På grunn av antall innbyggere vil en tannklinikk i Farsund ha 4-5 behandlingsrom, betydelig mindre enn i Lyngdal. Det medfører at antall behandlingsrom i Flekkefjord og Mandal må økes. Samtidig medfører det at det ikke blir noen stor tannklinikk vest for Mandal. En stor klinikk vil ha mer utstyr og økt tilgjengelighet gjennom økte åpningstider.

Tannklinikk med fem behandlingsrom eller mindre er på tvers av den faglige anbefalingen gitt i den politiske saken i oktober 2025. Utfordringene med mindre tannklinikker er omtalt i den opprinnelige saken, særlig knyttet til pasienteffektivitet, lærende arbeidsmiljø og sterke fagmiljø.

Konkurransesituasjonen

Det er gjennom Farsund kommune identifisert flere potensielle lokaler innenfor skissert hovedområde. Dette er både eksisterende lokaler, og en planert tomt. Det vurderes til at man kan få sunn konkurranse om etablering av klinikk, og at flere tilbydere har godt egnet lokaler.

Arbeidsmarked

Dekningsanalysen viser at Farsund har halvparten så stort arbeidsmarked som Lyngdal innenfor 60 minutters reisetid. Farsund får heller ikke samme effekten på arbeidsmarkedet av ny E39 som Lyngdal.

Basert på erfaringene fra dagens tannklinikkstruktur er rekruttering til Farsund krevende. Gjennom mange år har det kun vært mulig å rekruttere relativt nyutdannede tannleger, uten lokal tilknytting, som gjerne ikke blir mer enn 1 - 2 år. Det er ikke uvanlig at en stilling blir stående vakant over tid, som følge av manglende kvalifiserte søkere. Det ses også på som mer krevende å kunne rekruttere ansatte fra Kristiansandsområde til en klinikk her, og man vil til en viss grad konkurrere med rekruttering til klinikken i Flekkefjord.

Regionale planer

Det er per i dag ingen gjeldende planer som går i strid med det skisserte område.

[Fylkesdelplan for senterstruktur og lokalisering av handel og tjenester i Vest-Agder 2003](#) er gjeldende plan for dette området per nå. Skissert hovedområde er ikke i strid med denne.

Anbefaling for Farsund

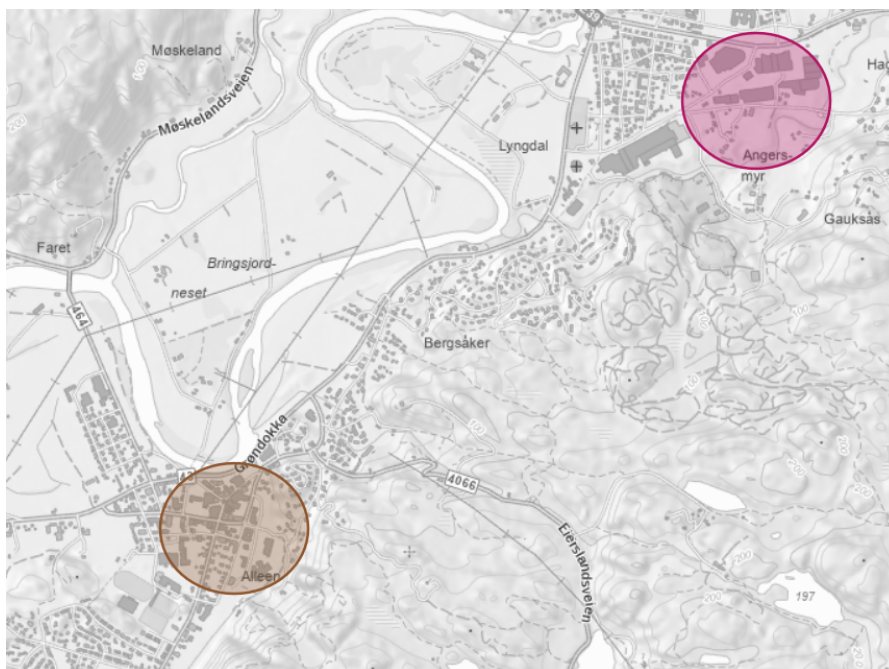
En tannklinikk i Farsund sentrum vurderes som mindre formålstjenlig enn en tannklinikk i Lyngdal sentrum, og anbefales ikke.

Det er særlig arbeidsmarkedet og viktigheten av å ha en middels stor tannklinikk også vest i Agder som utslagsgivende for vurderingen.

4.4 Alt. 2 – Lyngdal tannklinikk i Lyngdal kommune

For å avklare område for plasseringen av tannklinikken ble det først sendt en forespørsel til Lyngdal kommunen om å identifisere og drøfte mulige lokasjoner. Deretter ble det avholdt et digitalt møte, der kommunen presenterte aktuelle alternativer. Fra kommunen var det både politisk og administrativ involvering. Lyngdal kommune identifiserte flere interessenter med mulige lokaler. Representanter fra kommunen og fylkeskommunen hadde sammen befaring av flere av disse.

Dersom en ny leid tannklinikk skal legges i Lyngdal kommune, er områdene vist i figuren under sett på som de mest aktuelle områdene. Dette er da Lyngdal sentrum og Rom.



Figur 10 – Områder for anskaffelsesprosess ny leid tannklinikk, Lyngdal

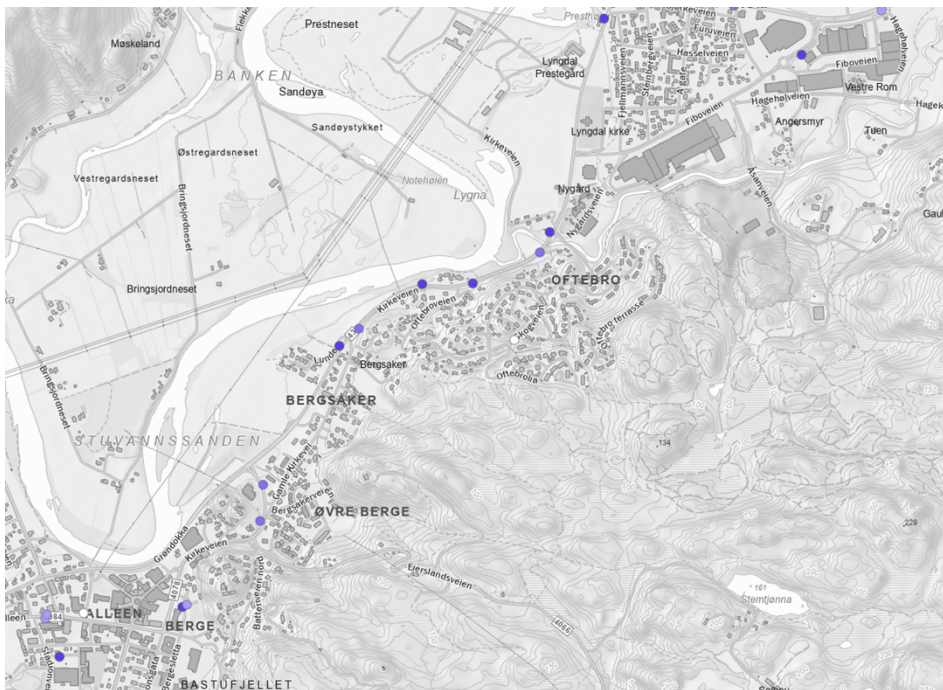
Det geografiske området for Lyngdal sentrum strekker seg fra Stadionveien i vest, til Batteriveien sør i øst, og fra FV43 i nord til Stasjonsgata i sør.

Det geografiske området for Rom strekker seg fra Åsanveien i vest, til Hagehølsveien i øst, og fra FV43 i nord til Angersmyr i sør.

Områdene kan ses nærmere på i kartet [her](#). Fra kjøremønster i vedlagt kart, kan man også se at begge alternativene ligger bra plassert i forhold til hovedfartsåra for trafikken fra omliggende områder. De ligger også nærme hovedfartsåra E39.

Kollektiv og tilgjengelighet

Figuren viser intensiteten av totale kollektivavganger morgen og kveld. Prikker med dypere lillafarge har flere avganger enn de i lysere lilla. Nærmere beskrivelse, og tallgrunnlag, kan ses [her](#).

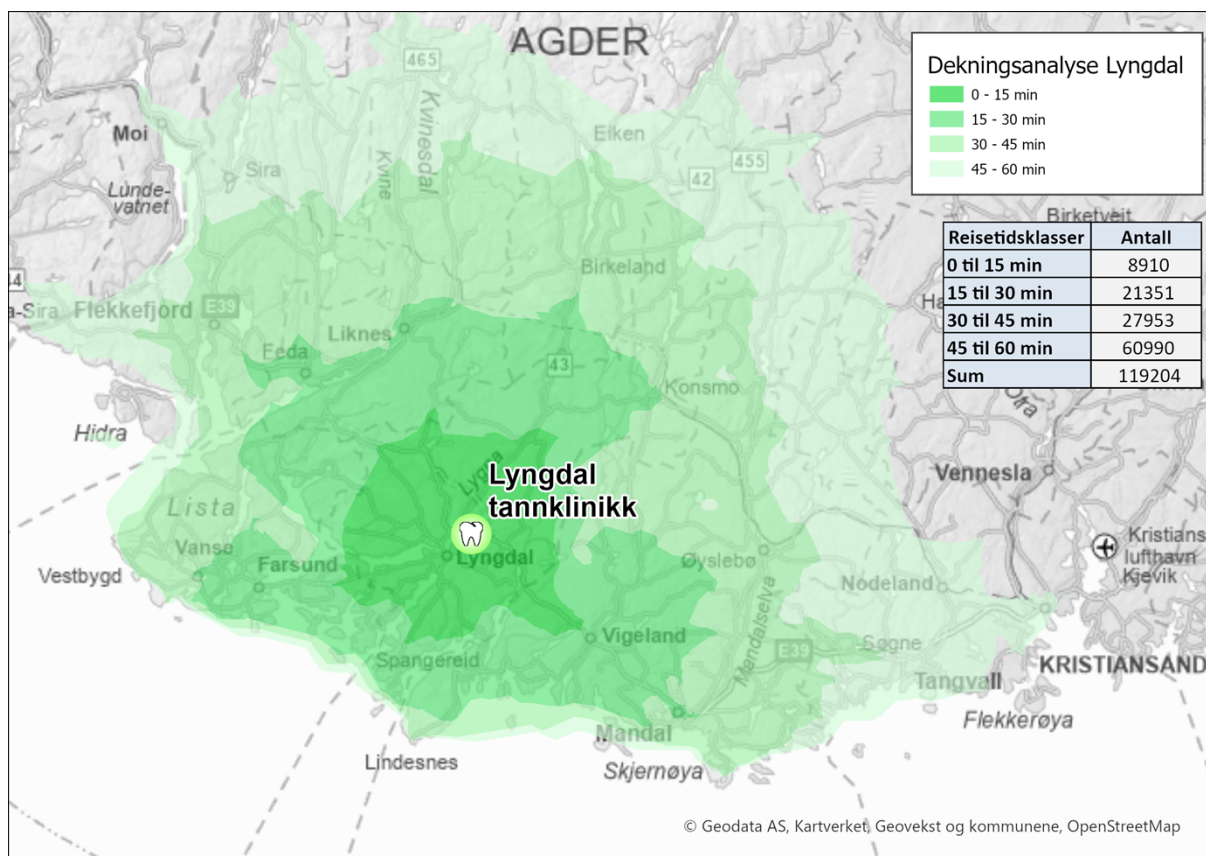


Figur 11 – Avganger buss i område Lyngdal

Lyngdal rutebilstasjon og Rom terminal er bussholdeplassene med flest, og like mange, avganger i Lyngdal. Begge disse ligger innenfor de skisserte hovedområdene, og nærme identifiserte lokaler. Dette bygger opp under valg av de to hovedområdene for tanklinikk i Lyngdal kommune.

Klinikkstørrelse

For klinikkene i Lyngdal er det i tråd med innsatsområdet pasientgrunnlag uavhengig av kommunegrenser gjennomført en dekningsanalyse. Figuren nedenfor illustrerer mulig nedslagsfelt for en klinikk plassert i Lyngdal sentrum.



Figur 12 – Dekningsanalyse og reisetidsklasser, Lyngdal

Befolkningsgrunnet og befolkningsutviklingen, sammen med arbeidsmarkedet innenfor 30-60 minutter, tilsier at Lyngdal tannklinikk bør ha 6 til 8 behandlingsrom.

Plassering av en tannklinikk i Lyngdal vil heller ikke påvirke Byremo tannklinikk i stor grad, sammenliknet med Farsund. Dersom klinikken plasseres i Lyngdal vil 2171 personer mellom 0-28 ha Byremo som nærmeste klinikk, og plasseres den i Farsund vil 2290 personer ha Byremo som nærmeste klinikk.

Konkurransesituasjonen

Det er gjennom Lyngdal kommune identifisert flere lokaler innenfor begge de skisserte hovedområdene. Dette er både eksisterende lokaler, mulighet for nybygg og ferdig planerte tomter. I Område Rom ses eksisterende lokaler som mer uegnet en i Lyngdal sentrum, og man ville kunne få noe dårligere konkurranse her enn i Lyngdal sentrum.

Arbeidsmarked

En ny leid tannklinikk i område Lyngdal sentrum eller Rom, vil være godt plassert med tanke på arbeidsmarkedet. Det vil føre til mulighet for rekruttering av ansatte fra et større geografisk område, og da også fra Kristiansand siden. Dette vil bli markant bedre med ny E39.

Regionale planer

Det er per i dag ingen gjeldende planer som går i strid med de skisserte område.

[Fylkesdelplan for senterstruktur og lokalisering av handel og tjenester i Vest-Agder 2003](#) er gjeldende plan for dette området per nå. Skisserte hovedområder er ikke i strid med denne.

Ny regional plan for senterstruktur og handel i Agder, som per dags dato ligger til behandling i Kommunaldepartementet, omtaler område Rom. Rom vil ikke støtte opp under hovedmålet for denne planen.

Anbefaling for Lyngdal tannklinikk

Det anbefales å gjennomføres en anskaffelsesprosess i Lyngdal sentrum. En tannklinikk i Lyngdal sentrum vil ha 7 til 8 behandlingsrom og utgjøre en middels stor tannklinikk vest i Agder. Samtidig vil Lyngdal ha et arbeidsmarked på over 100 000 innenfor 60 minutter kjøreavstand. Dette markedet vil bli betydelig større når E39 blir ferdig.

5 Veien videre

Beslutning om

- geografisk plassering av tannklinikk i Lister
- antall behandlingsrom for de tre leide tannklinikkene
- nedslagsfelt for en anskaffelsesprosess for de tre leide tannklinikkene

vil danne grunnlaget for tilnærming til de tre nye leide tannklinikkene.

Det vil snarlig i etterkant av behandling i fylkesutvalget, og beslutning gjort der, startes en anskaffelsesprosess i de tre områdene. Seksjon for anskaffelser er i gang med en anskaffelsesplan som vil benyttes.

Anskaffelsesprosessen vil baseres på vurderingskriteriene beskrevet i kap. 3. En helhetlig vurdering av disse kriteriene vil avgjøre tildeling av leiekontrakt.



AGDER
fylkeskommune

Tilnærming til tre nye leide tannklinikker

Agder fylkeskommune

Postboks 788, Stoa
NO-4809 Arendal

Org.nr.: 921 707 134
Bank: 3207.28.74993

Besøksadresse Kristiansand:
Tordenskjolds gate 25

Besøksadresse Arendal:
Ragnvald Blakstads vei 1

www.agderfk.no