

Oppstartsmøte for
OPS-pilot
22. januar 2026



Helhetlig omstilling og
effektivisering av
tannhelsetjenesten i
Agder



AGDER
fylkeskommune

Velkommen

Raymond Bærø, Leder
hovedutvalg for utdanning
og folkehelse



AGDER
fylkeskommune

Agenda

- Velkommen
- Tilnærming til OPS-pilotene
- Avklaring knyttet til kommunens og fylkeskommunens rolle og bidrag
- Veien videre

Innføring av offentlig-privat
kapasitetssamarbeid:

OPS-piloter

Knut Lindland,
fylkesdirektør organisasjon
og tannhelse



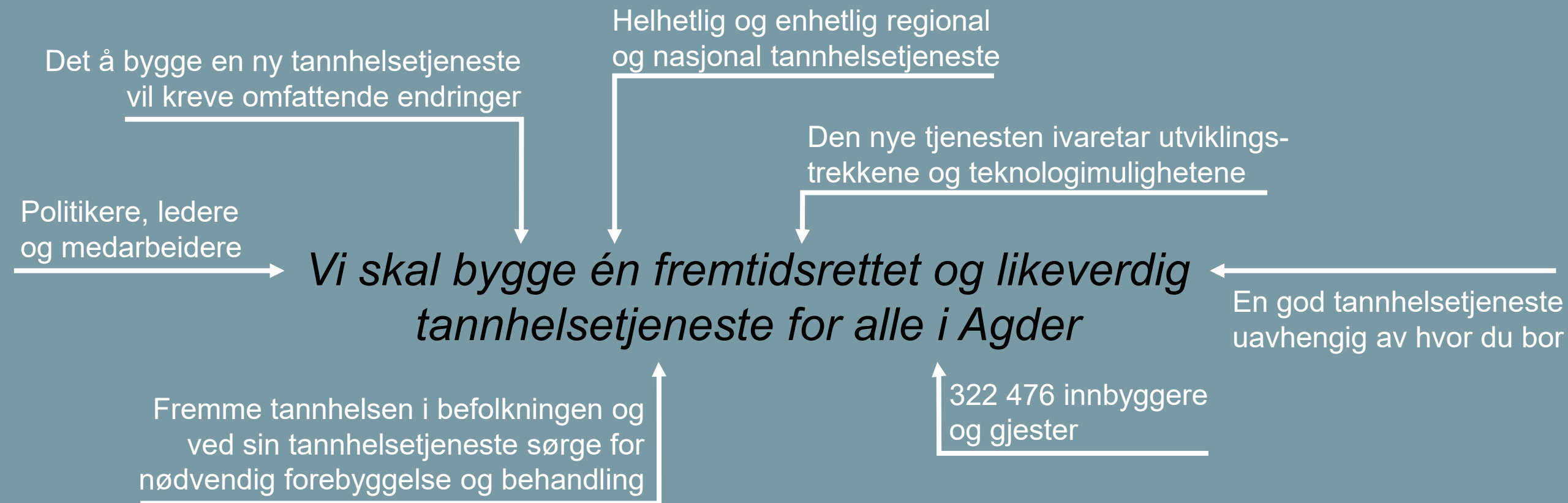
AGDER
fylkeskommune

Omstillingsarbeidets formålet

*Vi skal levere gode,
ressurseffektive og likeverdige
offentlige tannhelsetjenester til
våre egder, innenfor stadig
mindre handlingsrom.*

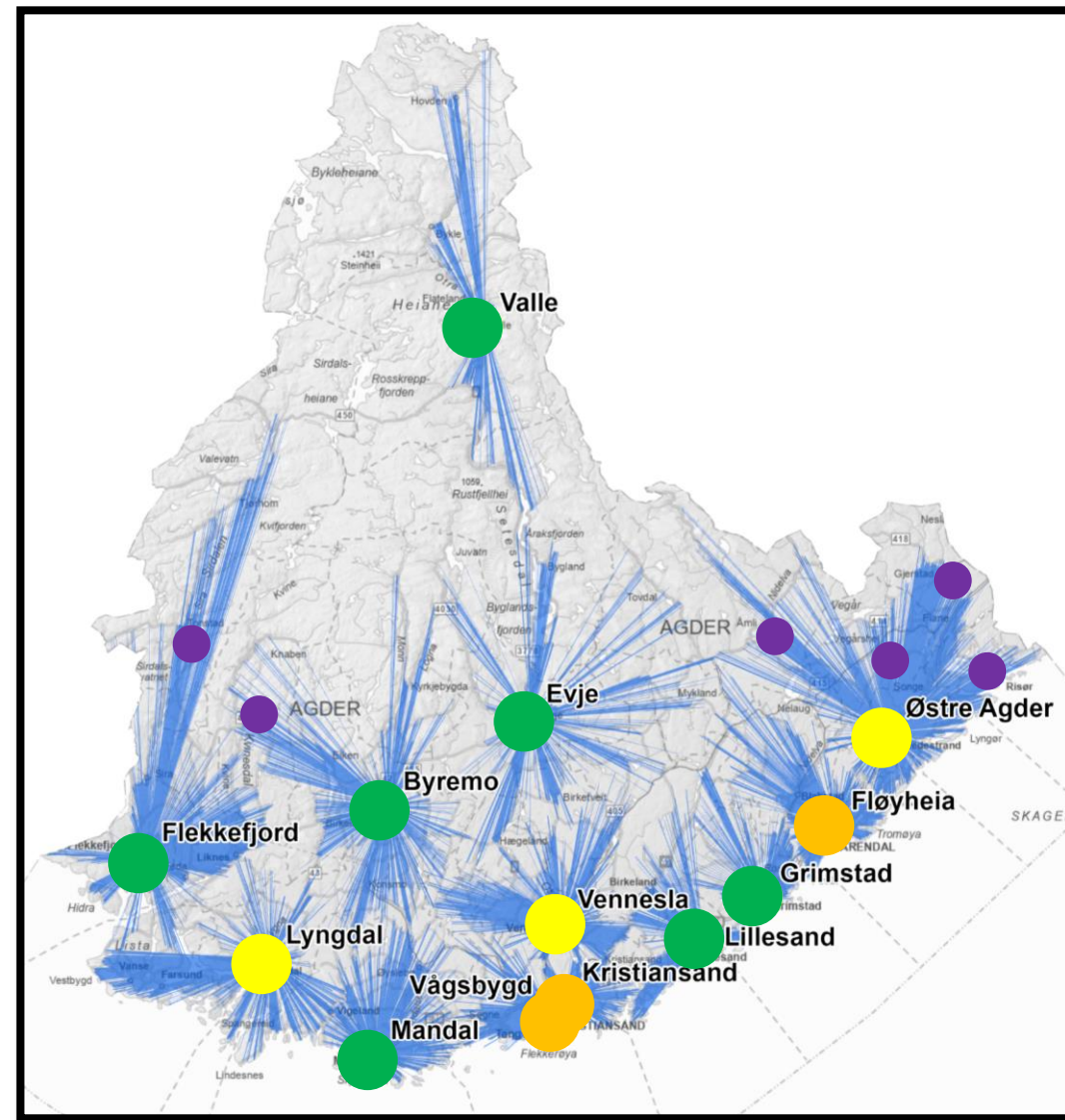


Vårt oppdrag



Tannhelsetjenesten i Agder

- Klargjøre eksisterende tannklinikker (2025-2026)
- Tre nye leide tannklinikker (2026)
- Tre nye eide tannklinikker (2026-2028)
- Tre OPS-piloter i seks kommuner (2026)



Innføring av offentlig-privat kapasitetssamarbeid



AGDER
fylkeskommune

Innramming for offentlig-privat kapasitetssamarbeid

Formålet: *Vi skal levere gode, ressurseffektive og likeverdige offentlige tannhelsetjenester til våre egder, innenfor stadig mindre handlingsrom.*

Pasientsikkerhet: Regulert i *Tannhelsetjenesteloven og veileder. §4 Forholdet mellom DOT og privat tannhelsetjeneste: Avtales med den enkelte tannlege, og kan ikke overdras. Fylkestannlegen fører tilsyn og må avtales med den som er best faglig skikket.*



Målsetting for
OPS-arbeidet:

Se til Agder

Lov om offentlige anskaffelser:

Formålet med reglene er å fremme effektiv bruk av samfunnets ressurser samtidig som at anskaffelsesprosessen virker tillitsvekkende hos allmennheten

Lov om offentlig støtte (statsstøtte):

Formålet med reglene er at alle aktører i markedet skal ha like og forutsigbare vilkår uansett hvor i EØS de opererer. §5.3 i tannhelsetjenesteloven om kryss-subsidiering (**momskompensasjon**)

Arrangør  Øvland, Lisbeth

Sendt man. 05.01.2026 14:31

Klokkeslett torsdag 22. januar 2026 09:30-11:30

Plassering Møterom Bjørk

Svar  Godtatt [Endre svar](#)

Hei.

På vegne av Raymond Bærø (leder av hovedutvalget for utdanning og folkehelse) og Knut Lindland (fylkesdirektør for organisasjon og tannhelse) inviteres ordfører i Sirdal, Kvinesdal, Åmli, Vegårshei, Gjerstad og Risør kommune til oppstartsmøte for tre utvalgte piloter knyttet offentlig-privat kapasitetssamarbeid i Agder. Kommunedirektør må gjerne delta også.

Formålet med omstillingen av Tannhelsetjenesten i Agder: *Vi skal levere gode, ressurseffektive og likeverdige offentlige tannhelsetjenester til våre egder, innenfor stadig mindre handlingsrom.*

Formålet med oppstartsmøte er å etablere en felles tilnærming til samarbeidsmodeller til det private markedet og tydeliggjøre rollene og bidraget inn i anskaffelsen. Foreløpig er følgende bidrag identifisert:

- Kommunene: lokaler og markedsføring opp mot private aktører og innbyggere
- Fylkeskommunen: utstyr, utvalgte pasientgrupper og kvalitetsoppfølging

Det er ønskelig at utvalgsleder og ordfører er sentral i møte med de private aktørene.

Møtetidspunkt: torsdag 22. januar 2026 klokka 09:30. Møtet avsluttes med lunsj ca. 11.30.

Møtested: Fylkeshuset i Agder, møterom Bjørk (digital deltagelse kan tilrettelegges, men ønskelig med fysisk deltagelse). På grunn av matbestilling er det fint å få beskjed om fysisk eller digital deltagelse.

Fra administrasjonen i Agder fylkeskommune vil følgende delta: Mona Gjellereide (rådgiver), Lill Therese Indridadottir (ansatt repr. tannhelse), Ilona Mørch (avd.leder Lister tannklinikk) og Margrethe Larsen (avd.leder Østre Agder tannklinikk)

Gi beskjed til Lisbeth Øvland (Lisbeth.Ovland@agderfk.no) om fysisk eller digital deltagelse innen fredag 16. januar. Ta kontakt med Knut om dere har spørsmål til selve møtet.



Tre piloter fordelt på seks kommuner

- Det er planlagt oppstart for følgende tre piloter:
 - Sirdal kommune og Kvinesdal kommune
 - Åmli kommune og Vegårshei kommune, opsjon Gjerstad
 - Risør, opsjon Gjerstad
- Totalt ca. 21 000 innbyggere, drøye seks prosent av innbyggerne på Agder

Omfanget av Den offentlige tannhelsetjenesten

- a. Barn og ungdom fra fødsel til og med det året de fyller 18 år.
 - 0-12 Barn
 - 12-18 Ungdomsskolen / videregående opplæring
- b. Psykisk utviklingshemmede i og utenfor institusjon.
- c. Grupper av eldre, langtidssyke og uføre i institusjon og hjemmesykepleie.
 - C1 – Institusjon
 - C2 – Hjemmesykepleie
- d. Unge voksne fra året de fyller 19 til og med året de fyller 28 år.
- e. Rusmiddelavhengighet med rettigheter
- f. Innsatte i fengsler i kriminalomsorgen.
- g. Andre grupper som fylkeskommunen har vedtatt å prioritere (ingen)

Kommunens rolle og bidrag

- Lokaler:
 - Tilby attraktive konkurransebetingelser på leieavtale på tannklinikk
- Markedsføring opp mot private aktører og innbyggere
 - Sikre private aktører på «startstreken»
 - Bidra til at voksne betalende bruker det lokale tilbudet
 - Annen næringstilrettelegging

Fylkeskommunens rolle og bidrag

- Utstyr
 - Attraktive konkurransebetingelser på utstyr
- Pasienter
 - Utvalgte pasientgrupper med rettigheter
 - Voksne betalende
- Kvalitetsoppfølging og merkantile tjenester:
 - Det må etableres et internt tjeneste knyttet til merkantil oppfølging, kvalitetsoppfølging og internkontakt

Pasienter i den offentlige tannhelsetjenesten per 31. desember 2025 fordelt på pilot kommunene

	Åmli	Vegårshei	Gjerstad	Risør	Sirdal	Kvinesdal
Antall innbyggere	1783	2272	2507	6688	1915	6156
Antall pasienter						
A	350	529	353	1160	409	1310
B	16	5	4	8	4	22
C1	28	15	0	0	13	19
C2	43	32	2	13	19	138
D	210	258	217	569	162	599
E	2	4	0	0	3	11
Voksne	32	38	1	7	0	358
Totalt antall pasienter	681	881	577	1757	610	2457



Økonomisk konsekvens OPS-pilotene

- Den økonomiske konsekvensen av de tre OPS-pilotene er foreløpig vurdert til å være på 10-15 millioner kroner, avhengig av utvalg og omfanget av pasientgrupper og voksne betalende som vil inngå.
- Utstyr/innredning til nytt behandlingsrom koster ca. 1,2 mill. – Det er 13 behandlingsrom i de 5 tannklinikkene). Rabatert salg av utstyr vil påvirke balansen til tannhelsetjenesten
- Salg av gjenbrukbart utstyr kan medføre økte investeringer på nye eide og leide tannklinikker
- Etablering av merkantil og kvalitetsoppfølgingsteam på 2 fulltidsstillinger og en tjenesteansvarlig – kommer i tillegg.

Privat tannleges ansvar

- Følge tannhelsetjenestens behandlingsnivå
- Følge vedtatte administrative rutiner som for eksempel bekreftelsesbrev, evt kostnadsoverslag og fakturering
- Delta på faglige møter og kalibrering
- Bruke departementets takster
- Bruke tannhelsetjenestens Opus-base, slik at det kan gjennomføres internkontroll etter fylkeskommunens retningslinjer

Annet

- Hvordan tilrettelegge for fritt behandlingsvalg mellom det offentlige og den private aktøren på en formålstjenlig måte.
- Pasientgruppene som er vurdert til å inngå i denne modellen, kan selv velge om de ønsker å fortsette på en offentlig klinikk, eller om de ønsker å takke ja til en privat tannlege.
- Fylkeskommunen er ikke ansvarlig for den økonomiske driften av den private tannklinikken, og kan ikke stilles økonomisk ansvarlig for eventuell nedleggelse av klinikk som ikke er økonomisk bærekraftig.
- Flytting av våre prioriterte pasienter til annen privat tannklinikk eller oppdragstaker aksepteres ikke, gjeldende pasienter skal da overføres til offentlig tannklinikk hvis vilkårene for OPS ikke lengre oppfylles.
- Likeverdig tilbud, mekanismer for å unngå overbehandling

Overordnet tilnærming til oppdraget



Avklaring knyttet til kommunens og fylkeskommunens rolle og bidrag

Alle



AGDER
fylkeskommune

Veien videre

Raymond og Knut



AGDER
fylkeskommune

Veien videre

- Orientering hovedutvalg for utdanning og folkehelse 4. februar 2026 (fylkeskommunen)
- Forankring av handlingsrommet (kommunene)
- Forberede anskaffelsesprosess (fylkeskommunen)
- Markedsføring mot private aktører (kommunen)
- Etablering av merkantilt team og kvalitetssystem (fylkeskommunen)



AGDER
fylkeskommune



AGDER
fylkeskommune