



Arkivnr: 2014/19439-80

Saksbehandlar: Arne Åsan

Saksframlegg

Saksgang

Utval	Saknr.	Møtedato
Utval for opplæring og helse		10.02.2016
Fylkesutvalet		24.02.2016
Fylkestinget		08.03.2016

Tannhelsetenesta - Klinikstrukturplan 2015 - 2030

Samandrag

Fylkesrådmannen har utarbeidd klinikstrukturplan for tannhelsetenesta i Hordaland. Planperioden er 2015 – 2030. Målet med planen er å utvikle ein klinikstruktur innafor rammer som kan tilby innbyggjarane i Hordaland stabile tannhelsetenester, inkludert spesialisttenester, av høg fagleg kvalitet. Klinikane må ha ein storleik som gjer dei robuste til å ta hand om pasientane ved vakansar, feriar og permisjonar. Storleiken på tannklinikane er og avgjerande for at folkehelsearbeidet kan koordinerast med samarbeidspartane på ein effektiv og god måte.

Forslag til innstilling

Fylkesrådmannen si innstilling for framtidig klinikstruktur i tannhelsetenesta i Hordaland for planperioden 2015 – 2030 er:

1. Aust tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Aust tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli konsentrert om 3 store tannklinikkar – Norheimsund tannklinikk, Odda tannklinikk og Voss tannklinikk.

Klinikstrukturplanen inneber vedtak om:

- Granvin tannklinikk** blir lagt ned i 2016. Pasientane vert overført til Voss tannklinikk.
- Ulvik tannklinikk** og **Lofthus tannklinikk** vert oppretthalden inntil kommunestruktur og oppgåvefordeling er avklart i 2017.
- Kjøp av tenester frå privat tannlege i Vaksdal blir avslutta når vedkomande går av med pensjon i 2017.
- Dalekvam tannklinikk** blir lagt ned når ny tannklinikk i Indre Arna er ferdig i 2018. Pasientane kan velja mellom tannhelsetilbod på Voss tannklinikk eller Indre Arna tannklinikk.
- Det kan bli aktuelt å bygga ny tannklinikk i Odda i løpet av planperioden.

2. Nord tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Nord tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli gitt på 5 store tannklinikkar – tannklinikk i Nordhordland Helsehus, Lindås tannklinikk, Åsane tannklinikk, Hesthaugen tannklinikk og Indre Arna tannklinikk, og ein mindre tannklinikk på Osterøy.

Klinikstrukturplanen inneber vedtak om:

- Lindås tannklinikk** blir oppretthalden.
- Fedje tannklinikk, Masfjorden tannklinikk og Modalen tannklinikk** blir lagt ned i 2016 og pasientane kan velja om dei vil ha tannhelsetilbodet på Knarvik tannklinikk eller på Lindås tannklinikk.
- Ny tannklinikk i Indre Arna** blir etablert i 2017 med kapasitet til å gi et tannhelsetilbod til

- pasientar frå Arna, delar av Vaksdal og delar av Samnanger.
- d) **Ny tannklinikk i Helsehuset Nordhordland** blir etablert i 2018 med 12 behandlingsrom. Helsehuset Nordhordland er under planlegging, og tannhelsetenesta deltek i prosjekteringa. Med omsyn til investeringsplan og inngåing av endelege leigekontraktar er det viktig med ei rask avgjerd i saka.
 - e) **Nåverande Knarvik tannklinikk, Frekhaug tannklinikk og Manger tannklinikk** blir nedlagt når tannklinikken i Helsehuset Nordhordland står klar til bruk.
 - f) **Ny tannklinikk i Åsane videregående skule** blir etablert i 2020. Dette er ei samlokalisering av nåverande U Pihl tannklinikk og Rolland tannklinikk. Åsane vgs har som einaste skule i Hordaland utdanning av tannhelsesekretærar, og den nye tannklinikken skal bidra i praktisk trening av elevane på denne linja.

3. Sentrum tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Sentrum tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli konsentrert på 5 store tannklinikkar – Solheimsviken tannklinikk, Årstad tannklinikk, Fana tannklinikk, Sørås tannklinikk og Os tannklinikk – og 2 mindre tannklinikkar - Eikelandsosen tannklinikk og Austevoll tannklinikk. Klinikstrukturplanen inneber vedtak om:

- a) **Tysse tannklinikk** blir lagt ned når ny tannklinikk i Indre Arna er klar til bruk i 2018. Pasientane i Samnanger kan då velja mellom å få sitt tannhelsetilbod på Eikelandsosen tannklinikk, på Indre Arna tannklinikk, Os tannklinikk eller Norheimsund tannklinikk.
- b) **Ny tannklinikk i Fana bydel** blir etablert i 2019. Dette er ei samlokalisering av nåverande Nesttun tannklinikk og Fana tannklinikk.
- c) **Ny tannklinikk på Os** blir etablert i 2022.
- d) **Tysnes tannklinikk** blir vurdert lagt ned når ny tannklinikk i Os er klar til bruk i 2022.

4. Sør tannhelsedistrikt

Sør tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden konsentrera sitt tannhelsetilbod på 4 store tannklinikkar – Stord tannklinikk, Husnes tannklinikk, Bremnes tannklinikk og Sveio tannklinikk. Klinikstrukturplanen inneber vedtak om:

- a) Fylkestannlegane i Hordaland og Rogaland samarbeider med ei samordning av tannhelsetilbodet i området Etne kommune/Vindafjord kommune (Rogaland). Dette vil bli fremma som ei eiga sak i løpet av 2016.
- b) **Rosendal tannklinikk** blir lagt ned i 2016.
- c) **Langevåg tannklinikk** blir oppretthalden inntil kommunestruktur og oppgåvefordeling er avklart i 2017.
- d) **Ny tannklinikk i Sveio** blir etablert i 2023.

5. Vest tannhelsedistrikt

Vest tannhelsedistrikt vil gi sitt tannhelsetilbod på 4 store tannklinikkar – Loddefjord tannklinikk, Fyllingsdalen tannklinikk, Askøy tannklinikk og Straume tannklinikk.

Klinikstrukturplanen inneber vedtak om:

- a) **Askøy tannklinikk** er under bygging, og vil vera ferdig i desember 2016. Dette er ei samlokalisering av Klepppestø tannklinikk og Florvåg tannklinikk.
- b) **Ny tannklinikk på Straume** blir etablert i 2021. Sund tannklinikk og Ågotnes tannklinikk blir lagt ned når ny tannklinikk på Straume er klar til bruk.
- c) **Ny tannklinikk i Fyllingsdalen** blir etablert i 2024. Sælen tannklinikk blir lagt ned når ny tannklinikk er klar til bruk.
- d) **Laksevåg tannklinikk** blir lagt ned når det er kapasitet på naboklinikkane til å overta pasientane. Pasientane blir overført til Solheimsviken tannklinikk, Loddefjord tannklinikk og nye Fyllingsdalen tannklinikk.

Rune Haugsdal
fylkesrådmann

Rune Haugsdal
fylkesrådmann

Saksframlegget er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.

Vedlegg

- 1 Tannhelsetenesta Klinikkstrukturplan 2015 - 2030 - fylkesdelplan
- 2 Høyringsuttalar

Fylkesrådmannen, 28.01.2016

Bakgrunn:

Fylkesrådmannen i Hordaland ga i desember 2013 fylkestannlegen i oppgåve å utarbeide ein klinikkstrukturplan for tannhelsetenesta i Hordaland. Ein ny klinikkstrukturplan skulle erstatta den tidlegare fylkesdelplanen om «Tannhelsetenester i Hordaland 2010-2013».

Noverande klinikkstruktur i tannhelsetenesta er i stor grad resultat av klinikkplanen som vart utvikla då folketannrøkta vart innført i Hordaland frå 1.1.1964. Då var klinikkstrukturen utforma med tanke på at tannhelsa var så dårleg at den førte til mange og hyppige tannlegebesøk. I tillegg var kommunikasjonsmønster og tilgang på offentleg og privat transport svært ulik tilhøva i vår tid. Seinare endringar har ofte skjedd som følgje av meir kortsiktige vurderingar i form av planperiodar på 4 år. Når ein ny tannklinikkk vert etablert vil det som hovudregel bli inngått leigeavtalar for minst 15 år. Nedskrivning på tannlegeutstyret blir også rekna til 15 år. Med ein klinikkstrukturplan med tilsvarande tidsramme er det mulig å kunne planlegge utviklinga og dermed ressursbruken på ein meir tenleg måte.

Høyring og dialog med kommunane:

Fylkesutvalet vedtok i møte 24. september 2014 (sak 213/2014) å senda utkast til klinikkstrukturplan for tannhelsetenesta i Hordaland 2015-2030 på høyring til alle kommunane i Hordaland og til aktuelle organisasjonar. Det kom over 40 høyringssvar. Fylkestannlegen har hatt informasjons- og drøftingsmøte med 18 kommunar i Hordaland. Dette er dei kommunane som i utkast til klinikkstrukturplan får endra sitt tannhelsetilbod i form av nedlegging av tannklinikkar og/eller lengre reiseveg. Fylkesrådmannen har delteke på 4 av desse møta.

Viktige argument i planarbeidet:

Hovudargumenta i klinikkstrukturplanen er av fagleg art og av økonomisk art.

Dei viktigaste faglege grunnane er:

- **Betring i tannhelse**

Det har vore ei markert betring i tannhelsa i alle aldersgrupper, men spesielt hos barn og unge. I 2015 har 82% av alle 5-åringar i Hordaland aldri opplevd å ha hol i tennene sine. Tilsvarande tal i 1985 var 42%. I 2015 er det 54% av alle 12-åringar i Hordaland som aldri har opplevd å ha hol i tenne sine, medan tilsvarande tal for 18-åringar er 19%. Betring i tannhelse har ført til endring i innkallingsrutinar. Medan alle tidlegare blei innkalla til tannlege minst ei gong årleg er nå hovudregelen 18 – 24 mnd mellom kvar innkalling. Tal besøk på tannklinikkk er mykje mindre enn før. Intervalla blir fastsett individuelt for kvar enkelt pasient. Det er ikkje lenger fagleg rett å kalle alle inn oftare enn det. Alt tyder på at betringa i tannhelsa vil halde fram.

- **Storleik på tannklinikkanane – minst 4 behandlingsrom**

Ut frå faglege vurderingar har tannhelsetenesta i Hordaland pr 2015 eit høvestal mellom tannlegar og tannpleiarar på 3 : 1. Sidan det skal vera minst ei tannpleiarstilling på alle tannklinikkar vil dette automatisk føre til at tannklinikkanane i Hordaland må ha minst 4 behandlingsrom. For å etablere gode faglege miljø må det vera minst 4 behandlingsrom på ein framtidig offentleg tannklinikkk i Hordaland.

- **Stabile og gode faglege miljø på tannklinikkanane**

For å kvalitetssikre tenestene og stabilisere kompetansen har både arbeidsgjevar og tilsette i tannhelsetenesta eit felles ønske om å etablere store klinikkar med gode faglege miljø. Det er monaleg fleire søkjarar til ledige stillingar på store tannklinikkar enn på små einingar. Nyutdanna tannlegar kan på den måten få fagleg rettleiing og støtte i den første tida i yrkeslivet. Ambulering til andre tannklinikkar vert oppfatta som negativt for alt tannhelsepersonell. For å betre rekrutteringa til ledige stillingar og for å stabilisere tilsette i stillinga, må ambulering reduserast til eit minimum.

- **Utplassering av studentar**

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) arbeidar med forslag om at tannlege- og tannpleiarstudentar i større grad enn nå skal i studietida utplasserast i den utøvande tenesta.

Utplassering i studietida vil truleg frå 2017/2018 bli auka frå 3-4 veker til ½ år. For å rekruttera, og for å gje tannlege- og tannpleiarstudenter røynsle- og innsyn i offentleg tannhelseteneste, må klinikkstrukturplanen leggja til rette for at fleire klinikkar kan ta i mot studentar i praksisperiode. Klinikkkstrukturplanen legg og opp til eit nært samarbeid mellom tannhelsetenesta og utdanning av tannhelsesekretærer på den nye Åsane vgs. Tannhelsetenesta ønskjer å etablere ein ny stor tannklinik i Åsane vgs som skal ivareta dette samarbeidet.

Dei viktigaste grunnane av økonomisk art:

- **Reduserte driftsbudsjett**

Tannhelsetenesta i Hordaland har i 2016 eit netto driftsbudsjett på 191,7 mill. I budsjettåra 2012 – 2016 har tannhelsetenesta fått redusert driftsbudsjettet med totalt 20 mill. Mykje av budsjettreduksjonen er dekkja inn med å auke inntektene, i hovudsak med å auke honorartakstane. Fylkestannlegen har bevisst ikkje dekkja inn budsjettreduksjon i form av reduksjon i tenestetilbodet eller ved å redusera tal kliniske stillingar. Det er umogeleg å oppretthalda ei organisering med så mange små tannklinikkar når driftsbudsjettet blir redusert. Tannhelsetenesta sin måte å tilpassa seg reduserte budsjetttrammer er å redusera tal tannklinikkar og på den måten effektivisera drifta.

- **Effektivisering av drifta**

Tannhelsetenesta er ei fylkeskommunal teneste og kan derfor sjå ut over kommunegrensar i måten å organiseringa drifta på. Tannhelsetenesta har i 2016 totalt 204 tannlegekontor fordelt på 55 tannklinikkar. Alle behandlingsrom er fullt utstyrt. Det er 38 behandlingsrom som pr 2016 enten står unytta eller bare delvis er i bruk (mindre enn 50%). Dei fleste ledige behandlingsrom er på små tannklinikkar som er lite i bruk, men nokre av rom er også på store tannklinikkar som på den måten har kapasitet til å kunne behandle fleire pasientar.

Klinikkkstrukturplanen legg opp til ein reduksjon i tal behandlingsrom frå 204 til 187. Desse 187 behandlingseiningane vil bli nytta fullt ut, og vil kunne dekkja pasientgrunlaget i 2014 samt auken i prioriterte pasientar med om lag 30 000 i perioden fram mot 2030.

- **Universell utforming**

Mange av tannklinikane blei etablert på 1970/1980-talet med heilt andre krav til utforming av tannklinikkar og byggmessige tilhøve enn i vår tid. Sidan tannhelsetenesta har ansvar for å gi eit tannhelsetilbod til eldre, uføre og langtidssjuka er det av stor betydning å tilrettelegga alle offentlege tannklinikkar for universell utforming. Kun nybygde tannklinikkar dei siste 6-7 åra tilfredsstillar fullt ut krav til universell utforming. Eigeidomsavdeling gjennomførte i 2011/2012 ei kartlegging av kva som måtte gjerast på dei einiskilde tannklinikane for å tilfredstillast krav til universell utforming, og kva for kostnader dette ville medføra. Totale kostnader for å oppgradera tannklinikane i samsvar med gjeldande krav er 17,2 mill.

Andre grunnar:

- **Regionalplan for attraktive senter i Hordaland, senterstruktur, tenester og handel**

Hordaland fylkeskommune har utarbeidd «Regionalplan for attraktive senter i Hordaland, senterstruktur, tenester og handel». Klinikkkstrukturplanen for tannhelsetenesta i Hordaland bygger på denne planen. I alle regionsentra skal det vera ein stor offentleg tannklinik som gir stabile tenester av høg fagleg kvalitet.

- **Endringane i kommunikasjonsmønster**

Tidlegare måtte ein på grunn av dårleg infrastruktur, i stor grad basere klinikkkstrukturen på små einingar med to tilsette – ein tannlege og ein tannhelsesekretær. Kommunikasjonsmønsteret er endra. Der ein før brukte lang tid for å kome fram og attende mellom tannklinik og heim eller arbeid er nå vegane betre med fleire tunellar og færre ferjer.

- **Akseptabel reisetid**

I arbeidet med klinikkkstrukturplanen for Hordaland er det lagt til grunn at akseptabel reisetid mellom skule/heim/arbeid og tannklinikken er ein time kvar veg. Akseptabel reisetid må sjåast i lys av at

betring i tannhelse har medført at tidsintervalla mellom tannhelsekontrollane for born, unge og unge vaksne nå er 1 ½- 2 år. Dei fleste vil kun måtta reisa til tannklinikken med opp mot 2 års mellomrom.

Økonomiske vurderingar:

Klinikkstrukturplanen foreslår at talet på behandlingsrom vert foreslått redusert frå 204 til 187, og talet på tannklinikkar kan bli redusert frå 55 til 25 i planperioden fram til 2030. Årlege driftsutgifter vil variera mykje frå klinikk til klinikk avhengig av storleik, leigeutgifter og lagerhald av forbruksvarer. Gjennomsnittleg årlege driftsutgifter er for en relativ liten tannklinikkk er estimert til kr 500 000,-.

Drift:

Strukturendringa medfører ei estimert innsparing i drifta av tannklinikkanne på totalt 15 mill. kr. (gjennomsnittleg innsparing kr 500 000 pr. klinikk x 30 klinikkar).

Investering:

Investeringsplanen legg opp til samla investeringar i nye tannklinikkar/rehabilitering av eksisterande på 111 mill. kr i perioden 2015 – 2030. Ved gjennomføring av klinikkstrukturplanen vil ein unngå investeringar på 11 mill. kr til universell utforming i klinikkar som utgår, slik at netto vil det vera trong for investeringar på 100 mill. kr i planperioden.

Med ei innsparing på 15 mill. kr i planperioden, vil investeringa på 100 mill. kr vera inntent på knapt 7 år eller halvparten av tida klinikkstrukturplanen gjeld for.

Tiltak på grunnlag av høyringssvar:

Det er to merknader som går igjen i dei fleste av over 40 høyringssvar.

- **Lengre reiseveg gir større fråvær frå skule og arbeidsplassar**

Arbeidsgjevar vil i dialog med dei tilsette imøtekoma dette ved å utvida opningstidene eit par dagar i veka på dei større tannklinikkanne. Dei første samtalanene med dei tillitsvalde er haldne. På denne måten kan elevar og foreldre kome til tannklinikken utanom skule-/arbeidstid og såleis sleppa å få fråvær.

- **Lengre reiseveg gir større reiseutgifter**

Lov om tannhelsetenester § 5-1 slår fast følgjande:

«Fylkeskommunen skal dekke skyssutgifter i samsvar med forskrift fastsatt av fylkeskommunen for pasienter under § 1-3 som søker tannhelsehjelp i Den offentlige tannhelsetjenesten»

Hordaland fylkeskommune har ikkje vedteke ein forskrift for å dekke skyssutgifter. I den grad pasientar/foreldre/føresette har kravd å få dekkta reiseutgifter har tannhelsetenesta gjort ved å bruka HELFO-takstane. Fylkesrådmannen vil få utarbeida utkast til forskrift for dekking av skyssutgifter. Forskrifta skal vedtas politisk.

Organisering av tannhelsetilbodet:

Tannhelsetenesta må organisera drifta slik at det blir så enkelt som mulig for pasientar, pårørande og pleiepersonell å bruka tannhelsetilbodet. Dette vil bli gjort med:

- Pasientar kan i størst mulig grad sjølv velja kva for tannklinikkk dei vil gå til, som til dømes:
 - Pasientar frå Dale og Stanghelle kan velje tilbod i Indre Arna eller på Voss
 - Pasientar frå Samnanger kan velje tilbod i Eikelandsosen, Indre Arna, Os eller Norheimsund
 - Pasientar frå indre delar av Kvinnherad kan velje tilbod på Husnes eller i Odda
 - Pasientar frå Varaldsøy kan velje tilbod på Husnes eller i Eikelandsosen
 - Pasientar på Langevåg kan velje tilbod på Bremnes eller i Sveio
- Tannpleiarane vil halde fram med å undersøke pasientar på sjukeheimar og drive rettleiing og undervisning av pleiepersonell. Kun dei pasientane som treng tannbehandling blir kalle inn til tannklinikkk.
- Organisering av tilbodet vil legge vekt på å kalle inn grupper av pasientar på sjukeheimar samla slik at reiseutgifter og fråvær frå arbeid for omsorgspersonane skal bli minst muleg. På same måte kan alle born i ein søskenflokk få time samtidig.

Framlegg til ny klinikkstrukturplan i planperioden:

Aust tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Aust tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli konsentrert om 3 store tannklinikkar – Norheimsund tannklinikk, Odda tannklinikk og Voss tannklinikk.

Planen inneber vedtak om:

- **Granvin tannklinikk** blir lagt ned i 2016. Pasientane vert overført til Voss tannklinikk.
- **Ulvik tannklinikk** og **Lofthus tannklinikk** blir oppretthalden inntil kommunestruktur og oppgåvefordeling er avklart i 2017.
- **Dalekvam tannklinikk** blir lagt ned når ny tannklinikk i Indre Arna er ferdig. Pasientane kan velja mellom tannhelsetilbod på Voss tannklinikk eller Indre Arna tannklinikk.
- Kjøp av tenester frå privat tannlege i Vaksdal vert avslutta når vedkomande går av med pensjon i 2017.
- Det kan bli aktuelt å bygga ny tannklinikk i Odda.

Nord tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Nord tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli gitt på 5 store tannklinikkar – tannklinikk i Nordhordland Helsehus, Lindås tannklinikk, Åsane tannklinikk, Hesthaugen tannklinikk og Indre Arna tannklinikk, og ein mindre tannklinikk på Osterøy.

Planen inneber vedtak om:

- **Ny tannklinikk i Indre Arna** med kapasitet til å gi et tannhelsetilbod til pasientar frå Arna, delar av Vaksdal og delar av Samnanger.
- **Ny tannklinikk i Åsane videregående skule.** Dette er ei samlokalisering av nåverande U Pihl tannklinikk og Rolland tannklinikk. Åsane vgs har som einaste skule i Hordaland utdanning av tannhelsesekretærer, og den nye tannklinikken skal bidra i praktisk trening av elevane på denne linja.
- **Lindås tannklinikk** blir oppretthalden.
- **Fedje tannklinikk, Masfjorden tannklinikk og Modalen tannklinikk** blir lagt ned i 2016 og pasientane kan velja om dei vil ha tannhelsetilbodet på Knarvik tannklinikk eller på Lindås tannklinikk.
- **Ny tannklinikk i Helsehuset Nordhordland** med 12 behandlingsrom. Helsehuset Nordhordland er under planlegging, og tannhelsetenesta deltek i denne prosessen. Med omsyn til investeringsplan og inngåing av endelege leigekontraktar er det heilt naudsynt å få ei politisk avgjerd om det skal etablerast ein tannklinikk i Helsehuset Nordhordland
- **Nåverande Knarvik tannklinikk, Frekhaug tannklinikk og Manger tannklinikk** blir nedlagt når ev tannklinikken i Helsehuset Nordhordland står klar til bruk, og pasientane vil få sitt tannhelsetilbod der.

Sentrum tannhelsedistrikt

Tannhelsetilbodet i Sentrum tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden bli konsentrert på 5 store tannklinikkar – Solheimsviken tannklinikk, Årstad tannklinikk, Fana tannklinikk, Sørås tannklinikk og Os tannklinikk – og 2 mindre tannklinikkar - Eikelandsosen tannklinikk og Austevoll tannklinikk.

Planen inneber vedtak om:

- **Ny tannklinikk i Fana bydel.** Dette er ei samlokalisering av Nesttun tannklinikk og Fana tannklinikk.
- **Ny tannklinikk på Os.**
- **Tysnes tannklinikk** blir vurdert lagt ned når ny tannklinikk i Os er klar til bruk.
- **Tyse tannklinikk** blir lagt ned når ny tannklinikk i Indre Arna er klar til bruk. Pasientane i Samnanger kan då velja mellom å få sitt tannhelsetilbod på Eikelandsosen tannklinikk, på Indre Arna tannklinikk, Os tannklinikk eller Norheimsund tannklinikk.

Sør tannhelsedistrikt

Sør tannhelsedistrikt vil i løpet av planperioden konsentrera sitt tannhelsetilbod på 4 store tannklinikkar, nemleg dei same som er i full drift i 2016 – Stord tannklinikk, Husnes tannklinikk, Bremnes tannklinikk og Sveio tannklinikk.

Planen inneber vedtak om:

- Fylkestannlegane i Hordaland og Rogaland arbeider med å samordne tannhelsetilbodet i området Etne kommune/Vindafjord kommune i Rogaland. Dette vil bli fremma som ei eiga sak i løpet av 2016.
- **Rosendal tannklinikk** blir lagt ned i 2016.
- **Langevåg tannklinikk** vert oppretthalden inntil kommunestruktur og oppgåvefordeling er avklart i 2017.
- **Ny tannklinikk i Sveio.**

Vest tannhelsedistrikt

Vest tannhelsedistrikt vil gi sitt tannhelsetilbod på 4 store tannklinikkar – Loddefjord tannklinikk, Fyllingsdalen tannklinikk, Askøy tannklinikk og Straume tannklinikk.

Planen inneber vedtak om:

- **Askøy tannklinikk** er under bygging, og vil vera ferdig i desember 2016. Dette er ei samlokalisering av Kleppestø tannklinikk og Florvåg tannklinikk.
- **Ny tannklinikk på Straume.** Sund tannklinikk og Ågotnes tannklinikk blir lagt ned når ny tannklinikk på Straume er klar til bruk.
- **Ny tannklinikk i Fyllingsdalen.** Sælen tannklinikk blir lagt ned når ny tannklinikk er klar til bruk.
- **Laksevåg tannklinikk** blir lagt ned når det er kapasitet på naboklinikkane til å overta pasientane.