

MELDING AV FORETAKSSAMMENSLUTNING

MELLOM

AMBEA AB

OG

HUMANA AB

24. august 2026

Inneholder konfidensiell informasjon

Innholdsfortegnelse

1	BAKGRUNN OG OPPSUMMERING	4
2	KONTAKTINFORMASJON	6
2.1	Melder	6
2.2	Øvrig involvert foretak	6
3	BESKRIVELSE AV FORETAKSSAMMENSLUTNINGEN.....	7
4	BESKRIVELSE AV DE INVOLVERTE FORETAKENE OG FORETAK I SAMME KONSERN	7
4.1	Ambea AB	7
4.2	Stendi AS.....	8
4.3	Humana AB.....	9
4.4	Human Care Holding AS	10
5	OMSETNING OG DRIFTSRESULTAT I NORGE SISTE REGNSKAPSÅR (2025)	11
6	OVERSIKT – PARTENES OVERLAPPENDE VIRKSOMHET	12
7	BPA-TJENESTER	13
7.1	Innledning.....	13
7.2	Det relevante produktmarkedet.....	14
7.3	Det relevante geografiske markedet.....	14
7.4	Markedsandeler	15
7.5	Konkurransanalyse.....	17
7.6	Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører	22
8	BARNEVERN SINSTITUSJONSTJENESTER	23
8.1	Innledning.....	23
8.2	Det relevante produktmarkedet.....	25
8.3	Det relevante geografiske markedet.....	26
8.4	Markedsandeler	26
8.5	Konkurransanalyse.....	28
8.6	Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører	32
9	FOSTERHJEMSTJENESTER.....	33
9.1	Innledning.....	33
9.2	Det relevante produktmarkedet.....	35
9.3	Det relevante geografiske markedet.....	36
9.4	Markedsandeler	37
9.5	Konkurransanalyse.....	41
9.6	Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører	44
10	HELDØGNS OMSORGSTJENESTER	46
10.1	Innledning.....	46

10.2	Det relevante produktmarkedet.....	48
10.3	Det relevante geografiske markedet.....	48
10.4	Markedsandeler.....	49
10.5	Konkurransenærhet – anbudsanalyse.....	51
10.6	Konkurransanalyse.....	53
10.7	Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører	63
11	VERTIKALE RELASJONER/OVERLAPP	64
12	EFFEKTIVITETSGEVINSTER.....	65
13	ÅRSBERETNING OG ÅRSREGNSKAP	655
14	KONFIDENSIALITET	666
15	AVSLUTTENDE BEMERKNINGER.....	666

1 BAKGRUNN OG OPPSUMMERING

- (1) Denne meldingen gjelder Ambea ABs (gjennom datterselskapet Stendi AS, heretter "Stendi") erverv av kontroll over Humana ABs norske virksomhet, organisert gjennom Human Care Holding AS (heretter "Humana"). Ambea AB er et skandinavisk børsnotert konsern med hovedkontor i Stockholm. Ambeas norske datterselskap, Stendi, tilbyr heldøgns omsorgstjenester, barnevernsinstitusjonsplasser, fosterhjemstjenester og brukerstyrt personlig assistanse (BPA) i Norge. Humana AB er et tilsvarende børsnotert konsern, og tilbyr heldøgns omsorgstjenester, barnevernsinstitusjonsplasser, fosterhjemstjenester, hjelpetiltak og BPA i Norge. Det strategiske rasjonale for transaksjonen er å skape en pan-nordisk omsorgsplattform med styrket geografisk tilstedeværelse, bredere tjenestetilbud og økte muligheter for kunnskapsdeling og innovasjon.
- (2) Partenes virksomheter overlapper horisontalt på 4 markeder: (i) brukerstyrt personlig assistanse (BPA-tjenester), (ii) barnevernsinstitusjonstjenester, (iii) fosterhjemstjenester og (iv) heldøgns omsorgstjenester. Samtlige 4 markeder kjennetegnes av at det offentlige er den eneste eller helt dominerende kjøper, krever streng kostnadskontroll, og har betydelig egenproduksjon, samt at Partene møter konkurranse fra flere aktører. Disse strukturelle forholdene innebærer at Partene etter transaksjonen ikke vil ha mulighet til ensidig å øke priser, redusere kvalitet eller på annen måte forringe tjenestetilbudet overfor de offentlige kjøperne.
- (3) I det nasjonale markedet for **BPA-tjenester** har Partene en samlet markedsandel på ca. 21,6 % av den private delen av markedet (2024) målt i omsetning. Konkurransen foregår på 2 nivåer: om konsesjonstildeling fra kommunene, og om den enkelte bruker innenfor konsesjonsperioden. Markedet er nasjonalt fordi aktørene konkurrerer over hele landet om kommunale konsesjoner, uavhengig av lokal tilstedeværelse. Markedet kjennetegnes av at kommunen i all hovedsak ensidig fastsetter timeprisen, at brukeren fritt kan velge og bytte leverandør, at byttekostnadene er svært lave, og at det er flere sterke konkurrenter, herunder Uloba (ca. 23 %), som alene er større enn Partene til sammen, Prima Assistanse (ca. 16 %) og Mio BPA (ca. 11 %). Kommunal egenregi utgjør ca. 34 % av totalmarkedet. Etableringshindringene er lave, og markedet har sett flere nyetableringer de siste årene. På regionalt nivå er partenes samlede markedsandel over 40 % i 2 fylker (2024), Buskerud og Akershus, og flertallet av kommuner med overlapp og høy samlet markedsandel ligger i de fylkene. Den høye andelen har sammenheng med at Vestre Viken, i motsetning til andre innkjøpere, har valgt å tildele konsesjon til et fåtall tilbydere. Vestre Viken skal arrangere ny konkurranse om konsesjonstildelinger høsten 2026.
- (4) I markedet for **barnevernsinstitusjonstjenester** har Partene en samlet nasjonal markedsandel på 33,8 % målt etter Bufdir-godkjent kapasitet (Stendi 19,3 %, Humana 14,6 %). Døgnprisen kontrolleres gjennom Bufetats prismatriser, og Melder erfarer at [REDACTED] Bufetat og Oslo kommune er

de dominerende innkjøperne, og utøver betydelig kjøpermakt. Staten hadde 696 godkjente plasser per juni 2026, tilsvarende 42 % av samlet kapasitet, og arbeider aktivt med å bygge opp ytterligere kapasitet. Markedet er for øvrig fragmentert, med aktører som Aberia (16,5 %), Frelsesarmeen (7,0 %), Uniped (7,1 %) og CRUX (4,5 %). I Bufdirs rammeavtalekonkurranse i 2022/2023 deltok 15 tilbydere, og, i tillegg til Partene, ble 5 andre også tildelt kontrakt. Regionalt er Partenes samlede andel vesentlig høyere i Midt-Norge (53,2 %) og Nord (67,2 %), men disse andelene må ses i sammenheng med at det samlede antallet godkjente plasser i disse regionene er lavt, og at staten selv disponerer henholdsvis 40 % og 47 % av samlet kapasitet.

- (5) I markedet for **fosterhjemstjenester** hadde Partene i 2025 en samlet andel av det Bufetat-finansierte private markedet på 46,4 % målt i antall barn (Stendi 29,5 %, Humana 16,8 %). Inkludert Oslo kommune er andelen ■■■■ %. Det private markedet har krympet vesentlig over det siste tiåret som følge av regulatoriske endringer, og det **samlede** markedet omfatter kun **351** barn. Anskaffelsene skjer i hovedsak som enkeltkjøp, der Bufetat henvender seg til minimum 3 leverandører per plassering. Humana fikk tildelt ca. ■■■■ % av forespørselene, og Stendi ca. ■■■■ % i 2025. Vederlaget er gjenstand for streng kostnadsdokumentasjon gjennom prismatriser. Det er betydelig statlig egenproduksjon: Bufdir (som oppgir tall eks. Oslo kommune) oppgir at **602** barn er i statlige spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem i 2025, **nesten 3 ganger det private nivået**. Alternative leverandører som Fyrlykta (12,3 %), CRUX (6,4 %), Frelsesarmeen (5,9 %) og Aberia (5,9 %) er aktive i flere regioner. Det finnes ingen godkjenningsordning for å bli privat leverandør, og investeringsbehovet ved slike tjenesteleveranser er begrenset. Etableringshindringene er derfor i utgangspunktet lave.
- (6) I markedet for **heldøgns omsorgstjenester** dominerer kommunal egenproduksjon (ca. 86 %), og det private markedet utgjør kun en begrenset andel av den samlede tjenesteytelsen. Partenes samlede nasjonale markedsandel er 35,2 % av det private markedet målt i omsetning (Stendi 25,5 %, Humana 9,7 %, 2024), men konkurrentbildet er fragmentert, med aktører som Ecura (20,1 %), Aberia/Norlandia (8,9 %) og Omsorgspartner (7,6 %). Regionalt varierer bildet vesentlig. I flere fylker har Humana ingen eller svært begrenset tilstedeværelse, mens den samlede andelen i enkelte fylker er betydelig høyere, herunder Rogaland (72,1 %) og Troms (62,8 %). Disse andelene må imidlertid ses i lys av at et enkelt anbudsutfall kan endre en aktørs markedsandel i et gitt fylke betydelig over tid. I Rogaland (72,1 %) skyldes den høye andelen i det vesentlige Humanas historiske rammeavtale i Stavanger. Ecura vant førsteplass på denne rammeavtalen i 2026, og Humanas posisjon vil svekkes vesentlig. Anskaffelsene skjer gjennom anbudskonkurranser som typisk vektas 60 % kvalitet og 40 % pris, og anbudsdataene viser et bredt antall aktive tilbydere, som regel 6–12 eller flere, i den enkelte konkurranse.

- (7) Kort sagt: Transaksjonen vil ikke i betydelig grad kunne hindre effektiv konkurranse i strid med konkurranseloven § 16 i noen av de 4 overlappende markedene, verken nasjonalt, regionalt eller lokalt. Samtlige markeder kjennetegnes av sterk offentlig kjøpermakt, streng kostnadskontroll, betydelig offentlig egenproduksjon, tilstedeværelse av flere konkurransedyktige kommersielle og ideelle aktører, og lave til moderate etableringshindringer. Det er derfor ikke grunnlag for å gripe inn mot den planlagte foretakssammenslutningen.

2 KONTAKTINFORMASJON

2.1 Melder

Navn: Ambea AB
Organisasjonsnummer: 556468-4354
Adresse: Röntgenvägen 3D, 171 29 Solna
Postadresse: Box 1565, 171 29 Solna
Telefonnummer: +46-8-578 700 00
E-postadresse: press@ambea.se

Kontaktpersoner for Melder: Advokatfirmaet Thommessen AS
v/advokatene Siri Teigum, Eivind Sæveraas og Elen Botten

Adresse: Ruseløkkveien 38, 0251 Oslo
Postadresse: Postboks 1484 Vika, 0116 Oslo
Telefonnummer: 90 91 23 55 / 91 70 90 28 / 91 68 41 03
E-postadresse: ste@thommessen.no / eis@thommessen.no / eic@thommessen.no

2.2 Øvrig involvert foretak

Navn: Humana AB
Organisasjonsnummer: 556760-8475
Adresse: Warfvinges väg 39, 7tr, 112 51 Stockholm
Postadresse: Box 30075, 104 25 Stockholm
Telefonnummer: +46-8-599 299 00
E-postadresse: info@humana.se

Kontaktperson: Mannheimer Swartling Advokatbyrå AB
v/advokatene Stefan Perván Lindeborg og Max Karlsson

Adresse: Norrlandsgatan 21, box 1711, 111 87 Stockholm
Telefonnummer: +46-709 777 127 / +46-709 777 389
E-postadresse: stefan.pervan.lindeborg@msa.se / max.karlsson@msa.se

3 BESKRIVELSE AV FORETAKSSAMMENSLUTNINGEN

- (8) Meldingen gjelder Ambea ABs (gjennom sitt norske datterselskap Stendi) erverv av kontroll over Humana ABs norske virksomhet, organisert gjennom Human Care Holding AS, i henhold til offentlig overtakelsestilbud fremsatt 29. juni 2026. Ambea AB vil gjennom avtalen erverve samtlige aksjer i Humana AB, og dermed på varig grunnlag overta enekontroll over Humanas norske virksomhet i henhold til konkurranseloven § 17.

Vedlegg 1: Offentlig overtakelsestilbud, 29. juni 2026

- (9) Det strategiske og økonomiske rasjonale for transaksjonen er å skape en pan-nordisk omsorgsplattform med styrket geografisk tilstedeværelse, bredere tjenestetilbud og økte muligheter for kunnskapsdeling og innovasjon. Kombinasjonen av komplementære kompetanser og spesialistkunnskap vil gjøre det sammenslåtte selskapet bedre i stand til å møte voksende og mer komplekse omsorgsbehov. Estimerte årlige kostnadssynergier i Norden utgjør ca. MSEK 120 når synergiene er fullt ut realisert og implementert, hovedsakelig gjennom reduserte administrative kostnader, operasjonelle forbedringer og mer effektiv ressursutnyttelse. I Norge er de estimerte årlige kostnadssynergiene ca. MSEK

- (10) Partenes virksomheter overlapper horisontalt på markedene for (i) fosterhjemstjenester, (ii) barnevernsinstitusjonstjenester, (iii) heldøgns omsorgstjenester og (iv) brukerstyrt personlig assistanse (BPA-tjenester).
- (11) Gjennomføring av transaksjonen er betinget av godkjenning fra konkurransemyndighetene i Norge, Sverige og Finland.

4 BESKRIVELSE AV DE INVOLVERTE FORETAKENE OG FORETAK I SAMME KONSERN

4.1 Ambea AB

- (12) Ambea AB er et skandinavisk børsnotert konsern med hovedkontor i Stockholm, notert på Nasdaq Stockholm (Nordic Mid Cap-segmentet) siden 31. mars 2017. Ambea er en privat omsorgsaktør i Norden, med virksomhet i Sverige, Norge, Danmark og (etter oppkjøpet av Validia i 2025) Finland.
- (13) Konsernet hadde i 2025 en samlet omsetning på ca. NOK 17 milliarder, over 41 000 ansatte og drev om lag 1 050 enheter.
- (14) Ambeas virksomhet er organisert i 6 forretningsområder:
- Nytida (støtte og omsorg til barn, unge og voksne med funksjonsnedsettelse og psykososial problematikk, samt skoler for barn og unge med nevropsykiatriske diagnoser, i Sverige),

- Vardaga (eldreomsorg gjennom sykehjem og hjemmetjenester i Sverige),
 - Stendi (sosial omsorg for barn, unge og voksne i Norge, samt brukerstyrt personlig assistanse i Norge),
 - Validia (sosial omsorg for barn, unge og voksne i Finland, samt personlig assistanse i Finland),
 - Altiden (sosial omsorg samt sykehjem i Danmark), og
 - Klara (kompetanse- og bemanningsløsninger for eldre- og sosialomsorg samt skolehelsetjeneste i Sverige).
- (15) Ambeas virksomhet i Sverige, Danmark og Finland (gjennom henholdsvis Nytida, Vardaga, Altiden, Klara og Validia) er utelukkende rettet mot de respektive landenes nasjonale markeder. De opererer innenfor andre regulatoriske rammer, med andre offentlige kjøpere, enn Stendi og Humanas norske virksomhet og deltar ikke i norske anskaffelsesprosesser. Tilsvarende er Humanas virksomhet i Sverige og Finland, jf. nedenfor, ikke rettet mot norske markeder.
- (16) Blant Ambeas 6 forretningsområder er det kun Stendi som er relevant for de norske markedene som berøres av foretakssammenslutningen (altså fosterhjemstjenester, barnevernsinstitusjonstjenester, heldøgns omsorgstjenester og BPA-tjenester).
- (17) Verken Ambea AB eller selskap i konsernet har eierinteresser utenfor konsernet innenfor disse 4 virksomhetsområdene i Norge.

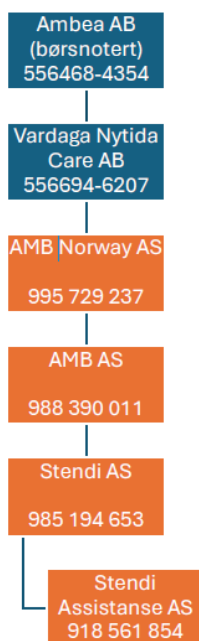
Vedlegg 2: Oversikt over konsernstruktur (konfidensiell)

4.2 Stendi AS

- (18) Stendi AS er Ambea ABs norske datterselskap, og tilbyr private omsorgstjenester i hele Norge. Stendi har ca. 5000 ansatte og ca. 880 brukere. Stendi hadde i 2025 en omsetning på ca. NOK 3,1 milliarder.
- (19) Stendi tilbyr heldøgns bo- og omsorgstjenester, barnevernsinstitusjonsplasser, fosterhjemstjenester og brukerstyrt personlig assistanse (BPA). Virksomheten er organisert i 3 hovedområder: Omsorgstjenester (OT), Barnevern (BV) og Assistanse (BPA og Helseteam), i tillegg til sentrale støttefunksjoner (økonomi, HR, kommunikasjon, kvalitet, IT mv.).
- (20) Driftsorganisasjonen består av 3 områder, 17 regioner og 272 avdelinger, fordelt på selskapene Stendi AS og Stendi Assistanse AS. Omsorgstjenester (OT) er organisert i 6 regioner (Øst, Sør, Vest, Midt, Innlandet og Nord) med til sammen 112 avdelinger. Barnevern (BV), herunder fosterhjemsvirksomheten, er organisert i 7 regioner (Øst/Oslo, Sør, Vest, Midt, Nord og Familiehjem) med til sammen 115 avdelinger. Assistanse (BPA og Helseteam) er

organisert i 2 regioner med til sammen 45 avdelinger, herunder BPA-virksomhet i regionene Øst, Vest, Midt og Nord.

- (21) Ambea AB eier samtlige aksjer i Stendi AS (indirekte gjennom Vardaga Nytida Care AB, AMB Norway AS, AMB AS). Stendi AS driver konsernets omsorgstjenester og barnevernstjenester (inkludert fosterhjem). Stendi AS eier videre 100 % av aksjene i Stendi Assistanse AS, som driver konsernets BPA- og helseteamvirksomhet i Norge.
- (22) Nedenfor følger et strukturkart over den norske delen av Ambea.



- (23) Stendis driftsselskaper Stendi AS og Stendi Assistanse AS er medlem av NHO Geneo.
- (24) Mer informasjon finnes på stendi.no.

4.3 Humana AB

- (25) Humana AB er et skandinavisk børsnotert konsern med hovedkontor i Stockholm, notert på Nasdaq Stockholm siden 2016, og med virksomhet i Sverige, Finland og Norge. Impilo AB er største aksjonær med en eierandel på 25,54 % per 8. desember 2025, og ingen andre aksjonærer har en eierandel på 10 % eller mer.
- (26) Humana AB er et omsorgsforetak med over 21 900 ansatte og 9 500 brukere . Humana AB hadde i 2025 en samlet omsetning på ca. NOK 10,6 milliarder.
- (27) På konsernnivå er virksomheten inndelt i følgende områder:

- (i) individ og familie (spesialisert omsorg for barn og unge),
- (ii) tjenester for personer med funksjonsvariasjon og psykososial problematikk,
- (iii) personlig assistanse (BPA), og
- (iv) eldreomsorg (kun i Sverige).

Vedlegg 3: Oversikt over konsernstruktur Humana Group (konfidensiell)

4.4 Human Care Holding AS

- (28) Humanas norske virksomhet omfatter individ og familie (herunder fosterhjem, hjelpetiltak og barnevernsinstitusjoner), tjenester for personer med funksjonsvariasjon (heldøgns omsorgstjenester) og personlig assistanse (BPA).
- (29) Den norske virksomheten utøves gjennom det heleide datterselskapet Human Care Holding AS (org.nr. 923 166 076), (eid indirekte gjennom Humana Group Holding AB, Humana Group AB og Humana Holding AB). Human Care Holding AS eier 100 % av aksjene i datterselskapene Human Care AS, som driver **BPA-virksomheten** under merkenavnet Humana/Human Care, Human Care UNG AS, som driver **barneverns- og fosterhjemsvirksomhet**, og Human Care BO AS, som driver **heldøgns omsorgstjenester**. Gamingkontakten AS er et datterselskap av Human Care UNG, som driver med **hjelpetiltak** for barn og unge som opplever isolasjon, skolefravær eller utfordringer i hverdagen.
- (30) Human Care Holding AS ervervet i juni 2024 Team Olivia Norge AS (org.nr. 912 829 472), som bestod av datterselskapene AssisterMeg, BoHab, Solhaugen Fosterhjem og tiltakstjenester, og Solhaugen Omsorg og behandling, som drev BPA-, bo- og omsorgs-, fosterhjem- og barnevernsinstitusjonsvirksomhet.¹ Selskapene er siden fusjonert inn i henholdsvis Human Care AS, Human Care BO AS og Human Care UNG AS.
- (31) Human Care Holding AS ervervet i desember 2025 Familiehjelpgruppen AS (org.nr. 927 632 039) med datterselskapene Familiehjelp AS og PlanB AS, som driver **barnevern-, fosterhjems- og hjelpetiltaksvirksomhet**.²
- (32) Konsernet har også egne eiendomsselskaper i Norge som eier eller leier eiendom benyttet i driften i Human Care UNG AS.
- (33) En oversikt over konsernstrukturen følger av tabellen nedenfor:

¹ Se konkurransemelding datert 8. april 2024. Link: <https://konkurransetilsynet.no/fusjoner/human-care-holding-as-team-olivia-norge-as/>. Klarert i fase I.

² Se konkurransemelding datert 19. desember 2025. Link: <https://konkurransetilsynet.no/fusjoner/human-care-holding-as-familiehjelpgruppen-as/>. Klarert i fase I.

Selskap	Org.nr.	Eierandel
Human Care Holding AS	923 166 076	100 % eid av Humana Group AB
Human Care AS	997 915 038	100 % eid av Human Care Holding AS
Human Care Ung AS	925 036 226	100 % eid av Human Care Holding AS
Gamingkontakten AS	925 157 562	100 % eid av Human Care Ung AS
Human Care BO AS	925 034 657	100 % eid av Human Care Holding AS
Familiehjelpgruppen AS	927 632 039	100 % eid av Human Care Holding AS
Familiehjelp AS	921 810 288	100 % eid av Familiehjelpgruppen AS
PlanB AS	923 175 806	100 % eid av Familiehjelpgruppen AS
Human Care Eiendom AS	922 597 871	100 % eid av Human Care Real Estate Norge AB
Human Care Eiendom 2 AS	823 755 872	100 % eid av Human Care Real Estate Norge AB
Human Care Eiendom 3 AS	925 669 342	100 % eid av Human Care Real Estate Norge AB
Human Care Eiendom 4 AS	927 119 757	100 % eid av Human Care Real Estate Norge AB
Human Care Eiendom 5 AS	927 966 263	100 % eid av Human Care Real Estate Norge AB

- (34) Barnevernvirksomheten (institusjon, fosterhjem og hjelpetiltak) er organisert i en egen divisjon med regionene Sør-Vest og Øst-Midt-Nord for institusjonsdrift, en egen fosterhjemsorganisasjon med 4 regioner, og hjelpetiltaksvirksomheten ("Open Care") organisert gjennom enhetene Plan B, Team Tiltak og Humana HT.
- (35) Human Care Holding AS er medlem av NHO Geneo.
- (36) Human Care Holding AS har ingen eierinteresser utenfor konsernet innenfor de virksomhetsområder som berøres av foretakssammenslutningen.
- (37) Mer informasjon finnes på humananorge.no.

5 OMSETNING OG DRIFTSRESULTAT I NORGE SISTE REGNSKAPSÅR (2025)

- (38) En oversikt over omsetning og driftsresultat i Norge i 2025 følger av tabellen nedenfor.

Navn	Omsetning	Driftsresultatstall
Ambea AB	Ca. 3 484 000 000	Ca. 250 000 000 (EBITA) ⁴

³ Tallene for Stendi i Norge er hentet fra segmentrapporteringen i årsrapporten til Ambea AB (publ), jf. vedlegg 11 til denne meldingen. Stendi AS, som er morselskapet i det norske konsernet, utarbeider ikke eget konsernregnskap, men benytter unntaket i regnskapsloven § 3-7 da selskapet inngår i konsernregnskapet til Ambea AB. Tallene i segmentrapporteringen er oppgitt i SEK og er omregnet til NOK basert på Norges Banks gjennomsnittskurs for 2025 på 1,0596 NOK per SEK. Omregnet utgjør nettoomsetningen for Stendi-segmentet ca. NOK 3 484 mill. og EBITA ca. NOK 250 mill. Tallene representerer altså den konsoliderte virksomheten Stendi AS med datterselskaper slik den fremgår av Ambea-konsernets IFRS-regnskap.

⁴ For Ambea AB er driftsresultatet oppgitt som EBITA. Dette skyldes at Ambea ABs årsrapport benytter EBITA som resultatmål for driften.

Humana AB	Ca. 2 368 000 000	Ca. 148 000 000 (EBIT) ⁶
-----------	-------------------	-------------------------------------

6 OVERSIKT – PARTENES OVERLAPPENDE VIRKSOMHET

- (39) Omsorgstjenester til utsatte barn, unge og andre personer med behov for bistand i Norge ytes innenfor et omfattende regelverk, herunder barnevernsloven og helse- og omsorgstjenesteloven, som gir kommunene og Bufetat et lovpålagt ansvar for å tilby slike tjenester til befolkningen. Det er det offentlige som finansierer, utfører og ved behov kjøper inn samtlige tjenestetyper. Anskaffelsene skjer normalt gjennom offentlige anbudskonkurranser eller direktekjøp. I de offentlige anbudskonkurransene inngår kommunen eller Bufetat gjerne parallelle rammeavtaler med flere leverandører, hvor det deretter foretas avrop gjennom minikonkurranser hvor prisen allerede er fastsatt og leverandørene konkurrerer på kvalitet.
- (40) Partene har virksomhet innenfor flere omsorgstjenester etter barnevernloven og helse- og omsorgstjenesteloven til det offentlige over hele Norge. Partenes virksomheter overlapper horisontalt på markedene for (i) BPA-tjenester (jf. punkt 7 nedenfor), (ii) barnevernsinstitusjonstjenester (jf. punkt 8 nedenfor), (iii) fosterhjemstjenester (jf. punkt 9 nedenfor), og (iv) heldøgns omsorgstjenester (jf. punkt 10 nedenfor).
- (41) Utover de 4 overlappende markedene tilbyr Stendi, gjennom Stendi Assistanse AS, spesialiserte helseteam (herunder respiratorteam) i regionene Øst, Vest, Midt og Sør, som yter avansert hjemmesykepleie til brukere med omfattende medisinske behov. Humana tilbyr ikke tilsvarende tjenester. Helseteam-virksomheten har ingen betydning for konkurransevurderingen i de berørte markedene. Tjenesten retter seg mot andre brukere og andre offentlige bestillere enn BPA-tjenester, barnevernsinstitusjonstjenester, fosterhjemstjenester og heldøgns omsorgstjenester, og forsterker ikke Partenes konkurranseposisjon i noen av disse markedene.
- (42) Selv om de 4 overlappende markedene har ulike regulatoriske rammer og konkurransedynamikk, deler de grunnleggende strukturelle trekk som begrenser enhver privat aktørs mulighet til å utøve markedsrett etter transaksjonen: Sterk offentlig kjøpermakt, sterk priskontroll eller konkurranseutsatte anbudsprosesser, betydelig offentlig

⁵ Tallene for Humana i Norge er hentet fra segmentrapporteringen i årsrapporten til Humana Holding AB (publ), jf. vedlegg 14 til denne meldingen. Human Care Holding AS, som er morselskapet i det norske underkonsernet, utarbeider ikke eget konsernregnskap, men benytter unntaket i regnskapsloven § 3-7 da selskapet inngår i konsernregnskapet til Humana Holding AB. Tallene i segmentrapporteringen er oppgitt i SEK og er omregnet til NOK basert på Norges Banks gjennomsnittskurs for 2025 på 1,0596 NOK per SEK. Omregnet utgjør nettoomsætningen for det norske segmentet ca. NOK 2 368 mill. og driftsresultatet (EBIT) ca. NOK 148 mill. Tallene representerer den konsoliderte virksomheten i Norge slik den fremgår av Humana-konsernets IFRS-regnskap.

⁶ For Humana AB er driftsresultatet oppgitt som EBIT. Dette skyldes at Humana ABs årsrapport benytter EBIT som resultatmål for driften.

egenproduksjon og lave eller moderate etableringsbarrierer. Disse fellestrekkene gjennomgås nærmere i konkurranseanalysen for hvert enkelt marked i punktene 7–10 nedenfor.

- (43) Markedsandelene som presenteres i punktene 7–10 nedenfor er basert på de senest tilgjengelige historiske tallene, i hovedsak fra 2024 eller per juni 2026. Markedsandeler i samtlige 4 berørte markeder er øyeblikksbilder som kan endre seg vesentlig over kort tid, enten som følge av anbudsutfall, nyetableringer, bortfall av kontrakter eller endringer i offentlig politikk. Som det vil påvises i det følgende, vil flere slike inntrufne endringer tilsi at Partenes samlede markedsposisjon ved gjennomføring av transaksjonen vil være svakere enn de historiske tallene isolert tilsier.

7 BPA-TJENESTER

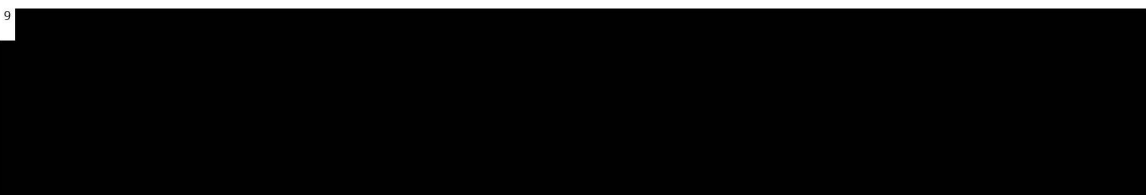
7.1 Innledning

- (44) Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en tjeneste etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 b for mennesker med funksjonsnedsettelse som har behov for bistand i hverdagen, i og utenfor hjemmet. Tjenesten omfatter nødvendig opplæring, veiledning, administrative ressurser og lederverktøy til brukeren, samt å bistå brukeren med å rekruttere personlig assistent. Brukeren fungerer som arbeidsleder og har stor innflytelse på hvem som ansettes, hva assistenten gjør og når. Den personlige assistenten er ansatt hos konsesjonshaveren.
- (45) Per 2025 var det 4 343 BPA-brukere i Norge.⁷ Det foreligger ikke offentlig tilgjengelig statistikk over den nasjonale fordelingen mellom egenregi og private leverandører. Kommunen kan velge å yte tjenesten selv eller inngå avtale med private, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 femte ledd. En kartlegging utført av Agenda Kaupang for Helsedirektoratet viste at 60 % av kommunene i et utvalg på 217 kommuner og 3 bydeler kjøpte BPA fra private, hvorav 52 % fra ideelle og 48 % fra kommersielle.⁸ Kommunal egenregi utgjør anslagsvis en tredjedel av totalmarkedet.⁹
- (46) Fra leverandørens side består tjenesten i opplæring, veiledning, administrative ressurser og lederverktøy til brukeren, opplæring av assistenten i leverandørens systemer, bistand med å rekruttere personlige assistenter og det formelle arbeidsgiveransvaret. Det er brukeren

⁷ SSBs statistikkbanktabell 09939.

⁸ Ifølge NOU 2021:11 side 51 kjøpte 60 % av kommunene i et utvalg på 217 kommuner og 3 bydeler BPA-tjenester fra private aktører.

⁹



selv som lærer opp assistenten i de gjøremål vedkommende skal utføre. Det er ikke uvanlig at assistenter er deltidsansatt hos 1 leverandør og samtidig har arbeidsavtale med andre leverandører.

- (47) Stendi leverer BPA gjennom 31 avdelinger, fordelt på regionene Øst, Vest, Midt og Nord. Per april 2026 har Stendi konsesjon i [redacted] kommuner, hvorav [redacted] med aktive ordninger (dvs. registrerte brukere per i dag). Stendi har ca. [redacted] BPA-brukere og en om setning på ca. MNOK [redacted] i 2025. Stendi har ca. [redacted] ansatte i BPA-divisjonen, hvorav ca. [redacted] er personlige assistenter. Stendis BPA-virksomhet er organisert gjennom Stendi Assistanse AS: [redacted]

- (48) Humana har per juli 2026 konsesjon i [redacted] kommuner, hvorav [redacted] med aktive ordninger. Humana har ca. [redacted] brukere og ca. [redacted] ansatte, hvorav ca. [redacted] personlige assistenter. Humana har kontorer i [redacted] Omsetningen var ca. MNOK [redacted] 2025 (2024: MNOK [redacted]).

7.2 Det relevante produktmarkedet

- (49) Konkurransetilsynet har ikke tidligere tatt stilling til avgrensningen av produktmarkedet for BPA-tjenester.

- (50) BPA-tjenester leveres av kommunene selv, ideelle og kommersielle aktører. De fleste kommuner som benytter private gjør dette gjennom konsesjonsordning, en offentlig anskaffelse om rett til å tilby BPA i kommunen. Noen kommuner kjøper inn selv, andre samarbeider interkommunalt. Anskaffelsene gjennomføres enten som alminnelig konkurranse (kommunen tildeler et visst antall konsesjoner til leverandører med høyest score) eller som kvalifikasjonsordning (alle som oppfyller kriteriene får konsesjon). Tjenestene tilbys og anskaffes som en pakke, og det er ikke grunnlag for å segmentere markedet ytterligere etter tjenestetype.

- (51) I mange kommuner kan brukeren velge mellom kommunens eget tilbud og private leverandører med konsesjon. Kommunens tilbud konkurrerer dermed direkte med de private. For å gjøre en strengest mulig vurdering legges det til grunn at det relevante produktmarkedet er markedet for salg av BPA-tjenester, slik at det offentliges andeler ikke inkluderes i markedsandelsberegningene. Markedet rommer 2 atskilte konkurranseparametere: (i) konkurranse om konsesjonstildeling fra kommunen, og (ii) konkurranse om den enkelte bruker. De 2 konkurranse situasjonene har ulik dynamikk og kan ha ulik geografisk utstrekning, jf. punkt 7.3 og 7.5.

7.3 Det relevante geografiske markedet

- (52) De 2 konkurranseparametere vurderes geografisk hver for seg.

(i) Konkurransen om konsesjonstildeling

- (53) Konkurransen om konsesjonstildeling er nasjonal. Det stilles ikke krav om fysisk tilstedeværelse for å delta i eller vinne en konsesjonskonkurranse. [REDACTED]

[REDACTED] Krav om lokal tilstedeværelse stilles heller ikke i anbudsgrunnlagene.

- (54) Tilbyderne har konsesjoner i et betydelig antall kommuner uten aktive brukere der. [REDACTED]

[REDACTED] en indikasjon på at vilkårene er tilstrekkelig homogene nasjonalt.

(ii) Konkurransen om den enkelte bruker

- (55) Det er brukeren selv, ikke leverandøren, som identifiserer og rekrutterer assistenten. Leverandørens rolle er å formalisere ansettelsesforholdet og bistå brukeren, en funksjon som utføres likt uavhengig av geografi. Dette skiller BPA fra tjenester der leverandøren må ha forhåndsetablert fysisk infrastruktur (som heldøgns omsorgstjenester, jf. punkt 10.3). Det er karakteristika ved brukers behov som avgjør brukers valg.

- (56) Nærhet til bruker og assistenter kan likevel ha visse lokale trekk. Konkurransen er derfor også undersøkt med kommunal avgrensning: 30 kommuner med overlapp, jf. punkt 7.5.

- (57) Det er ikke nødvendig å konkludere endelig - transaksjonen hindrer ikke effektiv konkurranse uavhengig av avgrensning, jf. punkt 7.5

7.4 Markedsandeler

7.4.1 Markedsandeler nasjonalt

- (58) Markedsandeler er beregnet basert på Leverandørdatabasen (Agenda Kaupang). Agenda Kaupang er et konsulentselskap som på oppdrag fra bl.a. NHO Geneo og Virke utarbeider en database som systematiserer kommunenes innrapporterte kjøp fra private (kommersielle og ideelle) leverandører av helse- og omsorgstjenester, fordelt på leverandør, kommune og NACE-kode. Databasen er den eneste tilgjengelige kilden for å beregne markedsandeler på privatmarkedet på regionalt og kommunalt nivå. Senest tilgjengelige data er fra 2024. Oppdaterte tall for 2025 er ikke tilgjengelige før senere høsten 2026.

- (59) Beregningen er basert på NACE-kode 88.101 (Hjemmehjelp), som er den koden private BPA-leverandører normalt er registrert under. For Human Care AS er i tillegg NACE-kode 88.999 (Andre sosialtjenester uten botilbud) inkludert, fordi Human Cares BPA-omsetning er registrert under denne koden i Leverandørdatabasen. NACE-kode 88.999 er en sekkepost

som også kan inkludere annen omsetning enn BPA, slik at den faktiske BPA-omsetningen for Human Care AS kan avvike noe. Team Olivia (AssisterMeg AS) er konsolidert inn i Humanas tall. Markedsandelene er målt i omsetning.

(60) **Nasjonale markedsandeler BPA (2022–2024)**

Selskap	2024	2023	2022
Humana	14,1 %	16,0 %	15,5 %
Stendi	7,5 %	7,4 %	7,8 %
Samlet	21,6 %	23,4 %	23,3 %

Kilde: Leverandørdatabasen (Agenda Kaupang). Tabellen inkluderer kommersielle og ideelle leverandører, men ikke egenregi. Humanas tall inkluderer Team Olivia, som ble ervervet av Humana i 2024.

(61) Samlet nasjonal andel er 21,6 % i 2024. 2024-tallene

jf. punkt 7.5(ii).

(62) På det nasjonale markedet møter Partene konkurranse fra en rekke aktører:

Aktør	Omsetning (MNOK)	Andel
Uloba	1 189 837 480	23,0 %
Prima	780 947 135	15,1 %
Humana	730 638 932	14,1 %
Mio	502 605 173	9,7 %
Medvind	385 372 245	7,5 %
Stendi	385 301 443	7,5 %
Ecura	344 651 283	6,7 %
Jag	275 510 880	5,3 %
2care	201 095 795	3,9 %
Norlandia	144 339 821	2,8 %
Unicare	98 197 625	1,9 %
Assent	54 800 740	1,1 %
Øvrige	71 901 389	1,4 %
Totalt	5 165 199 941	100 %

Kilde: Leverandørdatabasen (Agenda Kaupang). Tabellen inkluderer kommersielle og ideelle leverandører, men ikke egenregi. Humanas tall inkluderer Team Olivia, som ble ervervet av Humana i 2024.

7.4.2 **Markedsandeler regionalt**

(63) Nedenfor følger en oversikt over alle fylker der Partene har overlappende aktive konsesjoner, samt markedsandeler målt i omsetning. Oversikten er utarbeidet basert på data fra Leverandørdatabasen (2024).

Fylke	Humana	Stendi	Samlet	Total antall aktive konsesjonshavere
Buskerud	47,0 %	24,0 %	71,0 %	5
Akershus	26,8 %	14,6 %	41,5 %	13
Vestfold	15,2 %	9,3 %	24,5 %	9
Oslo	13,8 %	5,2 %	19,0 %	12
Vestland	10,2 %	6,4 %	16,6 %	14

Rogaland	16,4 %	0,2 %	16,6 %	10
Innlandet	12,6 %	3,1 %	15,6 %	10
Nordland	5,0 %	9,7 %	14,7 %	11
Telemark	5,8 %	8,5 %	14,3 %	6
Trøndelag	2,7 %	9,8 %	12,4 %	12
Agder	2,8 %	6,9 %	9,7 %	9
Østfold	6,7 %	1,0 %	7,7 %	11
Møre og Romsdal	1,3 %	5,9 %	7,2 %	9
Nasjonalt	14,1 %	7,5 %	21,6 %	34

Kilde: Leverandørdatabasen (Agenda Kaupang). Tabellen inkluderer kommersielle og ideelle leverandører, men ikke egenregi. Humanas tall inkluderer Team Olivia, som ble ervervet av Humana i 2024.

- (64) En oversikt over markedsandelene til aktørene i hvert fylke og i hver kommune der Partene har overlapp er inntatt i vedlegg 4.

Vedlegg 4: Markedsandeler fylkes- og kommunenivå, BPA (2024)

7.4.3 Markedsandeler lokalt

- (65) Oversikt over alle kommuner med overlapp er inntatt i vedlegg 5, punkt 1. Aktøroversikt per kommune fremgår av vedlegg 4. Data er sammenstilt fra Leverandørdatabasen (2024) og nyere partsinterne data (Humanas brukeroversikt per juli 2026, Stendis omsetningsdata for 2025).

Vedlegg 5: Markedsdata BPA (konfidensiell)

7.5 Konkurransanalyse

- (66) Partenes nasjonale markedsandel ligger på ca. 22 % (2024), jf. punkt 7.4.1. Enkelte regionale og kommunale andeler ligger betydelig høyere, jf. punkt 7.4.2 og 7.4.3. Det er imidlertid ikke andelstallet alene, men de underliggende strukturelle forholdene som er avgjørende: kommunenes kjøpermakt, lave etableringshindringer, lave byttekostnader for brukerne og løpende adgang for kommunene til å lyse ut nye konkurranser eller tildele tilleggskonsesjoner. Disse forholdene gjør seg gjeldende uavhengig av geografisk nivå.

- (67) De 2 atskilte konkurransene vurderes nedenfor.

(i) Konkurransen om konsesjonstildeling

- (68) **Nasjonalt** er Uloba den klart største aktøren med ca. 23 % markedsandel, etterfulgt av Prima (ca. 15 %) og Humana (ca. 14 %). Stendi er sjette største aktør med ca. 8 %. Den største enkeltaktøren (Uloba) er større enn Partene til sammen. Markedet har flere store, etablerte aktører.

- (69) Markedet preges av mange tilbydere på alle nivåer. Leverandørbasen viser at det var 34 aktive konsesjonshavere i det private BPA-markedet i 2024. En gjennomgang av konsesjonshavere i utvalgte regionsentre viser at antallet private tilbydere typisk ligger

mellom 7 og 20: Bergen har 14 tilbydere, Tromsø 7, Bodø 10, Trondheim 16, Kristiansand 20 og Oslo 11, alle i tillegg til kommunens eget tilbud, jf. vedlegg 5 punkt 2.

- (70) I de fleste konsesjonsordninger er timeprisen ensidig fastsatt av kommunen og lik for alle tilbydere. Tilbyderen kan ikke ta forbehold om den fastsatte timesatsen. Dette kan illustreres med nyere konkurranser:
- Nordre Follo kommune (2026): kr 482 per faktisk utført BPA-time, likt for alle. Ikke anledning til å ta forbehold om pris eller prismodell. Det gis ikke garanti for et minstevolum eller en bestemt omsetning.
 - Halden kommune (2026): kr 490 per faktisk utført time.
 - Hå kommune: kr 527 per time, der kommunen uttrykkelig oppga at kr 440 var beregnet lønnskostnad og kr 87 overliggende kostnader. Satsen lik for alle.
- (71) Kommunalt fastsatte satser varierer mellom kommuner, avhengig av beregningsgrunnlag, tidspunkt for fastsettelsen, reguleringsmekanisme og inkluderte kostnadselementer. Beregningen tar gjerne utgangspunkt i relevante lønns- og arbeidsvilkår, inkludert tariffgrunnlag, og tillegg for feriepenger, pensjon, arbeidsgiveravgift, ubekvemstillegg, sykefravær, opplæring, administrasjon og drift.
- (72) Det finnes samtidig BPA-anskaffelser der leverandørene selv priser tjenesten. I rammeavtalen for Kongsvingerregionen 2025–2029 var eksempelvis pris et tildelingskriterium med 60 % vekt og kvalitet 40 %. Slike anskaffelser utgjør etter Melders erfaring [REDACTED] I rene brukervalgs-/konsesjonsordninger er kommunalt fastsatt pris det utbredte, mens andre konkurransemodeller åpner for priskonkurranse.
- (73) Kommunene har betydelig kjøpermakt. Kommunen fastsetter vedtakets omfang, bestemmer hvordan markedet skal organiseres, fastsetter kvalifikasjons- og kontraktsvilkår og, i mange konsesjonsordninger, også selve betalingen per time. Leverandøren må akseptere satsen for i det hele tatt å få adgang til markedet, og kommunen garanterer normalt ikke noe minimumsvolum. Kommunen kan også velge egenregi (ca. 1/3 av totalmarkedet), jf. punkt 7.1, og kan tildele tilleggskonsesjoner eller lyse ut ny konkurranse i løpet av konsesjonsperioden.
- (74) Etableringshindringene er lave. Det stilles ikke krav om lokal tilstedeværelse eller forhåndsetablert bemanning for å få konsesjon, og kostnadene ved å etablere virksomhet er begrensede. Markedet har sett flere nyetableringer de siste 3 årene:

Aktør	Etablering/ oppstart	Konsesjoner
Himmelblå BPA	2023	Skien, Porsgrunn, Bamble, Siljan, Sandefjord, Tønsberg, Holmestrand, Trondheim, Stjørdal, Selbu, Tydal, Frosta, Meråker, Holtålen, Steinkjer, Inderøy, Snåsa, Verdal, Levanger, Flatanger, Grong, Høylandet, Leka, Lierne, Namsos, Namsskogan, Nærøysund, Osen, Overhalla, Malvik, Tynset, Nord-Aurdal, Vestre Slidre, Vang, Ullensaker, Eidsvoll, Gjerdrum, Nannestad, Nes, Hurdal, Froland, Arendal, Karmøy, Tysvær, Gjesdal og Molde ¹⁰
Melius Assistanse	2023	Froland ¹¹ , Arendal ¹² og Tvedestrand ¹³
Samtak	2024	Sarpsborg ¹⁴ og Marker. ¹⁵
Fyrlykta/Astra BPA	2026	Bergen ¹⁶

- (75) Melius Assistanse oppnådde allerede i sitt første fulle driftsår (2024) en omsetning på ca. MNOK 13,8 og ca. 60 ansatte, som illustrerer at de lave etableringshindringene faktisk muliggjør rask vekst.
- (76) Selv om markedet er nasjonalt, jf. punkt 7.3, redegjøres det kort for regionale og kommunale andeler for å vise at de samme strukturelle forholdene gjør seg gjeldende på alle nivåer.
- (77) På **fylkesnivå** er det i 12 av 13 fylker med overlapp mellom 6 og 14 aktive konsesjonshavere, jf. vedlegg 4. Partenes samlede markedsandel overstiger 40 % i 2 fylker: Buskerud (71 %) og Akershus (41,5 %). I begge fylker er det sterke uavhengige konkurrenter: i Buskerud er Uloba nest størst med ca. 28 %, og i Akershus er det 13 aktive konsesjonshavere, herunder Uloba (ca. 20 %), Mio (ca. 14 %) og Prima (ca. 11 %).
- (78) Den høye andelen i Buskerud gjenspeiler Vestre Viken innkjøpssamarbeid, der kun 3 tilbydere, Humana, Stendi og Uloba, ble tildelt konsesjon.¹⁷ Av de 10 **kommunene** med høyest samlet markedsandel er 8 del av denne ordningen: Hol (85,5 %), Kongsberg (83,9 %), Drammen (77,4 %), Asker (70,2 %), Lier (67,1 %), Ringerike (65,5 %), Øvre Eiker (64,0 %) og

¹⁰ Se <https://himmel-bla.no/faq/er-himmelbla-i-min-kommune/>. Besøkt 11.08.

¹¹ Se <https://www.froland.kommune.no/tjenester/helse-omsorg-og-mestring/forebygging-og-mestring/tjenester-til-personer-med-nedsatt-funksjonsevne/brukerstyrt-personlig-assistanse-bpa/>. Besøkt 11.08.

¹² Se <https://www.arendal.kommune.no/tjenester/helse-og-omsorg/hjemmetjenester/bpa/#faqsporsmal-1017>. Besøkt 11.08.

¹³ Se <https://www.tvedestrand.kommune.no/tjenester/helse-og-omsorg/nedsatt-funksjonsevne/fritt-brukervalg-bpa/#faqsporsmal-265>. Besøkt 11.08.

¹⁴ Se <https://www.sarpsborg.com/helse-og-omsorg/personlig-assistent/fritt-brukervalg-bpa/>. Besøkt 11.08.

¹⁵ Se <https://www.samtakehelse.no/bpa>. Besøkt 11.08.

¹⁶ Se <https://www.bergen.kommune.no/innbyggerhjelpen/demokrati-og-innbyggerrettigheter/innbyggerrrettigheter/pasientrettigheter/brukervalg>. Besøkt 11.08.

¹⁷ Opprinnelig var også Assister Meg en selvstendig tilbyder, men Assister Meg ble kjøpt opp av Humana i 2024.

Bærum (63,1 %). De 2 øvrige er Færder (83,0 %) og Lillehammer (67,0 %). Til sammenligning har Lillehammer, som har tilsvarende samlet andel men ikke er del av Vestre Viken, 6 aktive konsesjonshavere.

- (79) For Vestre Viken-kommunene er den høye andelen en direkte følge av at konsesjonstildelingen har begrenset antall leverandører til 3, ikke av at konkurransen er svak. Uloba er tilgjengelig som alternativ i samtlige og er nasjonalt større enn Partene til sammen. For de mindre kommunene i ordningen, Hol, Kongsberg, Lier, Ringerike og Øvre Eiker, er det totale volumet dessuten begrenset, slik at selv beskjedne endringer i brukersammensetning kan gi betydelige utslag i markedsandelen.
- (80) Vestre Viken-kontrakten representerer over 1,3 millioner BPA-timer årlig og er en av landets største BPA-anskaffelser. I konkurransen i 2020 var det 9 søkere om konsesjon, noe som bekrefter bred interesse for å levere under denne kontrakten. Ny konkurranse skal arrangeres høsten 2026, og Partene må regne med sterk konkurranse på grunn av kontraktens størrelse.
- (81) For kommunene utenfor Vestre Viken med høy samlet andel, Færder (5 aktive konsesjonshavere)¹⁸ og Lillehammer (6 aktive konsesjonshavere), er det vesentlig flere tilgjengelige alternativer enn i Vestre Viken, og prosentandelene reflekterer moderate totalvolumer der enkeltbrukerforhold gir betydelige utslag.

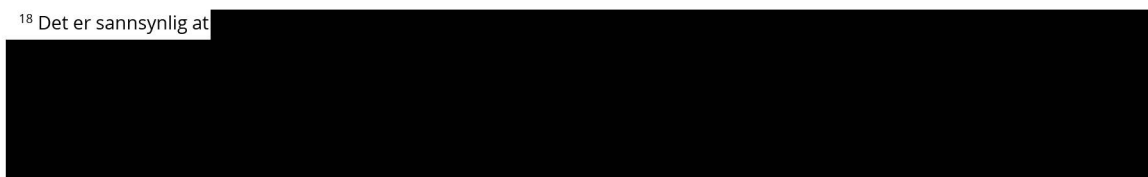
(82)



Kommune	Humana (juli 2026)	Stendi (2025)	Øvrige tilbydere

- (83) Den regionale gjennomgangen bekrefter at de høye kommunale andelenes gjenspeiler konsesjonsordningens utforming, ikke fravær av konkurranse. Kommunene beholder full kontroll over antall tilbydere, timesats og valg mellom egenregi og privat leveranse og kan

¹⁸ Det er sannsynlig at



lyse ut ny konkurranse i konsesjonsperioden. Transaksjonen vil ikke i betydelig grad hindre effektiv konkurranse om konsesjonstildeling.

(ii) Konkurransen om den enkelte bruker

- (84) Etter at konsesjon er tildelt, konkurrerer tilbyderne om å tiltrekke seg og beholde den enkelte bruker. Brukeren velger selv leverandør blant de tilbyderne som har konsesjon i vedkommende kommune (og kan ofte også velge kommunen selv), og kan når som helst bytte leverandør uten kostnad.
- (85) Brukerens vedtak (antall timer) følger brukeren, ikke leverandøren. Den personlige assistenten kan følge med brukeren til ny leverandør ved virksomhetsoverdragelse. Det er ingen oppsigelsestid som hindrer brukeren i å bytte. Valgfriheten er lovfestet og er selve grunnlaget for konsesjonsmodellen.
- (86) I praksis konkurrerer tilbyderne om brukerne gjennom oppfølging, tilgjengelighet, fleksibilitet i turnusplanlegging og administrativ støtte. Prisen er ikke en konkurranseparameter overfor brukeren, fordi tjenesten er gratis for brukeren. [REDACTED]
- [REDACTED]
- (87) Leverandørene konkurrerer også om den samme arbeidskraften, noe som ytterligere begrenser Partenes mulighet til å utøve markedsrett etter transaksjonen. Assistenten kan følge brukeren ved leverandørbytte, og en leverandør som ikke tilbyr konkurransedyktige lønns- og arbeidsvilkår risikerer å miste både assistenter og brukere. Lønnsnivået er i stor grad styrt av tariffavtaler og kommunale timesatser, slik at differensieringen skjer gjennom arbeidsmiljø, veiledning og arbeidsgiverkvalitet, og i mindre grad gjennom lønnskostnadene.
- (88) Transaksjonen endrer ikke disse forholdene. Brukerne beholder sin valgfrihet, byttekostnadene forblir lave, og de øvrige tilbyderne med konsesjon forblir tilgjengelige alternativer. Som vist i den regionale gjennomgangen ovenfor har brukeren i kommunene utenfor Vestre Viken mellom 5 og 20 andre konsesjonshavere å velge blant. Også i Vestre Viken-kommunene er Uloba, den største aktøren i markedet, tilgjengelig som alternativ.
- (89) Transaksjonen vil på denne bakgrunn ikke i betydelig grad kunne hindre effektiv konkurranse i strid med konkurranseloven § 16. Kommunene fastsetter prisen, brukerne kan bytte fritt og uten kostnad, og det er tilstrekkelig med alternative leverandører til å opprettholde konkurransen, uavhengig av hvilken geografisk avgrensning som legges til grunn.

7.6.1 Konkurrenter

Aktør		Markedsandel ¹⁹	

Aktør		Markedsandel ²⁰	

(92) Stendis 5 viktigste kunder er:

Kunde		Andel av Stendis BPA-omsetning 2025	Andel av kommunens BPA-innkjøp fra privatmarkedet ²¹

Kunde		Andel av Humanas BPA-omsetning 2025		Andel av kommunens BPA-innkjøp fra privatmarkedet ²²	

(94)

²² Basert på data fra Leverandørdatabasen (2024).



7.6.3 Leverandører

(95) Stendis 5 viktigste leverandører er:²³

Leverandør	Type	Andel av Stendis innkjøp 2025

(96) Humanas 5 viktigste leverandører er:

Leverandør	Type	Andel av Humanas innkjøp 2025

8 BARNEVERNSINSTITUSJONSTJENESTER

8.1 Innledning

(97) Private leverandører av barnevernsinstitusjonstjenester tilbyr døgnbasert omsorg og behandling til barn og unge som er plassert utenfor hjemmet av barnevernet med hjemmel i barnevernsloven, innenfor kategoriene akutt, omsorg, atferd og rus.

(98) Bufetat og Oslo kommune er de viktigste kjøperne av barnevernsinstitusjonstjenester i Norge. Bufetat (Barne-, ungdoms- og familieetaten) er organisert i 5 regioner (Øst, Sør, Vest, Midt-Norge og Nord) og foretar de enkelte innkjøpene av institusjonsplasser. Bufdir (Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet) er sentralt nivå og ivaretar den overordnede styringen og godkjenningsordningen. Oslo kommune har en egen og selvstendig godkjenningsmyndighet utenfor Bufetat-systemet, jf. barnevernsloven § 16-6, og anskaffer gjennom Barne- og familieetaten (BFE). Det forekommer at også andre kommuner kjøper institusjonsplasser direkte, men dette er sjelden.

(99) Oppholdet i barnevernsinstitusjon er i utgangspunktet midlertidig og skal legge grunnlag for at barnet kan etablere seg utenfor institusjonen, enten i egen familie, i et fosterhjem eller i

²³ [Redacted footnote content]

en mer selvstendig bosituasjon. De fleste barn bor kortere enn 1 år, og 9 av 10 bor kortere enn 3 år.²⁴ Oppholdstiden varierer imidlertid betydelig mellom plasseringsgrunnlagene. For akuttplasseringer er utgangspunktet at oppholdet er kortvarig: barnet ivaretas i en akutt situasjon, og det avklares deretter om barnet skal flytte hjem, til fosterhjem, til omsorgsinstitusjon eller til et annet tilpasset tiltak. For omsorgsplasseringer er oppholdene normalt mer langvarige, men barnet kan etter oppholdet flytte til fosterhjem, tilbake til egen familie eller over i en mer selvstendig bosituasjon. For atferds- og rusplasseringer er oppholdet knyttet til et definert behandlings- eller endringsforløp, og varigheten avhenger av barnets utvikling gjennom oppholdet.

- (100) Stendi tilbyr barnevernsinstitusjonstjenester over hele landet, organisert i [redacted] regioner med [redacted] avdelinger. Stendis omsetning fra barnevernsinstitusjoner var ca. MNOK [redacted] 2025. Humana tilbyr tilsvarende tjenester gjennom [redacted] enheter i hele landet, organisert i [redacted] avdelinger, fordelt på 2 geografiske områder (Sør-Vest og Øst-Midt-Nord). Humanas omsetning fra barnevernsinstitusjoner var ca. MNOK [redacted] 2025.
- (101) Halvparten av anskaffelsene i markedet skjer ved rammeavtaler. Døgnprisen er gjenstand for streng offentlig kontroll gjennom prismatriser, slik at kvalitet, dokumentert kompetanse og egnet beliggenhet i praksis er de sentrale konkurranseparameterne. En rammeavtale kan inneholde garanti plasser, der Bufetat forplikter seg til å betale for et avtalt antall plasser uavhengig av faktisk belegg.
- (102) Ideelle aktører har historisk fått tildelt en betydelig større andel av garanti plassene enn kommersielle aktører. Dette skyldes en uttalt offentlig prioritering: Bufetat prioriterer ideelle foran kommersielle ved ellers like tilbud, og ideelle kan tilbys lengre kontrakter. Ideelle aktører utøver dermed et sterkere konkurransepress på de kommersielle aktørene enn omvendt. Bufdirs langsiktige plan (2026) tar imidlertid sikte på å dekke mer av behovet gjennom rammeavtaler med garanti plasser fra hele leverandørmarkedet, herunder kommersielle aktører, slik at enkeltkjøp reduseres.²⁵
- (103) Den andre halvparten av anskaffelsene skjer ved enkeltkjøp/direktekjøp. Ved enkeltkjøp/direktekjøp avgjøres tildelingen ut fra hvilken institusjon som har ledig, egnet plass for det aktuelle barnet. Bufetat kontakter i praksis alltid minst 3 leverandører. Også her er prisen gjenstand for streng kostnadskontroll gjennom prismatriser. En ekstern analyse utarbeidet på oppdrag fra Barne- og familiedepartementet har dokumentert pris-kostnadsmarginer på ca. 5 % og konkludert med at Bufetats organisering "gjør etaten i god

²⁴ Bufdirs årsrapport, 2025, punkt 3.2.5.

²⁵ Se <https://www.bufdir.no/fagstotte/barnevern-oppvekst/utvikling-av-kapasitet-og-ny-innretning-for-barnevernsinstitusjoner/>. Lest 14. juli.

stand til å hindre at leverandørene kan hente ut uforholdsmessig høye overskudd fra det enkelte tiltak.”²⁶

- (104) Bufetat driver 411 godkjente statlige institusjonsplasser per 31.12.2025²⁷, mot 975 private plasser. Målt i oppholdsdøgn sto Bufetat-institusjoner for 37 % og private for 63 % av markedet i 2025.²⁸ Bufdir arbeider med å “bygge opp den statlige institusjonskapasiteten”.²⁹ I statsbudsjettet 2025 ble det bevilget MNOK 119 til nye statlige plasser og MNOK 57,7 til pilotering av ny innretning. 7 nye plasser ble etablert i 2025, og 14 nye er planlagt i 2026.³⁰

8.2 Det relevante produktmarkedet

- (105) Konkurransetilsynet har ikke tidligere tatt stilling til markedsavgrensningen for barnevernstjenester.
- (106) Etter Melders syn, skal det relevante produktmarkedet avgrenses til private barnevernsinstitusjonstjenester, herunder både kommersielle og ideelle aktører. Ideelle aktører inngår fordi de tilbyr tilsvarende tjenester til samme kjøper (Bufetat), gjennom de samme anskaffelsesprosessene, og er direkte substituerbare fra kjøperens perspektiv. Institusjonene er underlagt de samme godkjennings- og kvalitetskravene uavhengig av eierform. Flere ideelle aktører har betydelig kapasitet: Frelsesarmeen (68 plasser), CRUX (44 plasser), Fossumkollektivet (34 plasser) og Haraldsplass Serio (29 plasser).
- (107) Markedet omfatter alle typer barnevernsinstitusjoner (akutt, omsorg, atferd og rus). De fleste tilbyderne, herunder Partene, er godkjent for et bredt spekter av målgrupper: 85 % av Humanas og 89 % av Stendis godkjente Bufetat-plasser er godkjent for alle 4 plasseringsgrunnlag, slik at Partene konkurrerer mot hverandre i alle segmenter. Det foreligger også tilbudssubstitusjon mellom tilbydere av de ulike tjenestetypene, ettersom en institusjon godkjent for 1 målgruppe kan søke utvidet godkjenning og ta imot barn fra andre kategorier.

²⁶ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 47. Oslo Economics finner at personalkostnader utgjør 79 %, direkte klientkostnader utgjør 4 %, andre driftskostnader utgjør 12 % og marginen altså 5 %, jf. side 32, figur 4-4.

²⁷ Bufdirs årsrapport, 2025, tabell 3.

²⁸ Bufdirs årsrapport, 2025, punkt 3.2.

²⁹ Bufdirs årsrapport, 2025, punkt 3.2.

³⁰ Bufdirs årsrapport, 2025, punkt 3.2.5.2.

8.3 Det relevante geografiske markedet

- (108) Oslo Economics konkluderer med at konkurranseforholdene fremstår som "relativt ensartede over hele landet" og vurderer markedet som ett nasjonalt marked.³¹ Melder er enig i denne vurderingen.
- (109) Melder anerkjenner samtidig at det geografiske markedet har visse regionale trekk. Bufetat er organisert i 5 regioner, og plassering skjer typisk i den regionen barnet kommer fra, men kryssregionale plasseringer forekommer. Bufdir planlegger fra høsten 2026 at hver Bufetat-region i økende grad skal kjøpe inn plasser i egen region.³²
- (110) Oslo kommune har egen godkjenningsmyndighet atskilt fra Bufetat-systemet, jf. punkt 8.1.
- (111) Markedsandeler og konkurransesituasjon vurderes derfor både nasjonalt, per Bufetat-region og i Oslo. Det er ikke nødvendig å ta endelig stilling til den geografiske avgrensningen, ettersom transaksjonen ikke i betydelig grad vil hindre effektiv konkurranse uavhengig av hvilken avgrensning som legges til grunn, jf. punkt 8.5.

8.4 Markedsandeler

8.4.1 Markedsandeler nasjonalt

- (112) Nasjonale markedsandeler er beregnet basert på godkjent kapasitet (plasser) i Bufdirs register. Oslo kommune har en parallell godkjenningsordning og står utenfor dette registeret. En oversikt over de største private aktørene:

Aktør	Eierform	Plasser	Andel
Stendi	Kommersiell	188	19,3 %
Aberia (inkl. Aurora)	Kommersiell	161	16,5 %
Humana	Kommersiell	142	14,6 %
Uniped AS	Kommersiell	69	7,1 %
Frelsesarmeen	Ideell	68	7,0 %
CRUX	Ideell	44	4,5 %
Fossumkollektivet	Ideell	34	3,5 %
Haraldsplass Serio	Ideell	29	3,0 %
Oslo Sanitetsforening	Ideell	22	2,3 %
Cura kompetanse	Kommersiell	17	1,7 %
Hiimsmoenkollektivet	Ideell	16	1,6 %
Klokkergården	Kommersiell	16	1,6 %
Den skreddersydde enhet	Kommersiell	14	1,4 %
Øvrige	Diverse	ca. 155	ca. 15,9 %
Totalt privat		975	100 %

Kilde: <https://www.bufdir.no/barnevern/finn-institusjon/>³³

³¹ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 21.

³² Se <https://www.bufdir.no/fagstotte/barnevern-oppvekst/utvikling-av-kapasitet-og-ny-innretning-for-barnevernsinstitusjoner/>. Lest 14. juli.

³³ Oversikten er utarbeidet i juni 2026.

- (113) Partenes samlede andel er 33,8 %. De 3 største kommersielle (Stendi, Aberia, Humana) har samlet 479 plasser (49,1 %). Ideelle aktører har samlet ca. 260 plasser (ca. 27 %). Staten har i tillegg 696 godkjente plasser per juni 2026, tilsvarende 42 % av samlet kapasitet.

8.4.2 Markedsandeler regionalt

- (114) Regionale markedsandeler basert på Bufdirs kapasitetstall:

Region	Stendi	Humana	Samlet
Øst	16,7 %	11,0 %	27,6 %
Sør	18,3 %	11,2 %	29,5 %
Vest	12,3 %	17,6 %	29,9 %
Midt-Norge	26,6 %	26,6 %	53,2 %
Nord	50,8 %	16,4 %	67,2 %
Nasjonalt	19,3 %	14,6 %	33,8 %

- (115) Regionalt er bildet som det går frem av tabellen mer varierende enn inntrykket man får ved å se på nasjonale andeler: Mens Partenes samlede andel i Øst, Sør og Vest ligger mellom 27,6 % og 29,9 %, er andelen vesentlig høyere i Midt-Norge og Nord. Den store prosentvise forskjellen skyldes delvis at det samlede antallet godkjente plasser i Midt-Norge og Nord er lavere enn i de øvrige regionene, slik at selv mindre endringer i antall plasser hos en enkelt aktør slår kraftig ut i prosentandeler. Andelene må derfor leses i sammenheng med de underliggende volumtallene. Bufetat har betydelig statlig kapasitet også i region Midt-Norge og region Nord. Den statlige kapasiteten kommer i tillegg til de private aktørene i markedsandelstabellen ovenfor. En oversikt over antallet statlige og kommunale plasser sett opp mot antallet private plasser er inntatt i tabellen nedenfor.

Region	Statlige/kommunale plasser	Private plasser
Øst	205	454
Sør	191	199
Vest	224	216
Midt-Norge	63	94
Nord	53	61
Totalt	736	1 024

- (116) En fullstendig oversikt over samtlige aktører per region er inntatt i vedlegg 6 punkt 1.

Vedlegg 6: Markedsdata barnevern

8.4.3 Markedsandeler Oslo

- (117) Oslo kommune kjøpte i 2025 private barnevernsinstitusjonstjenester for MNOK 284.³⁴

estimerer Melder at Partenes samlede markedsandel i Oslo er i høyden %:

³⁴ Tallene er innhentet ved å sende innsynsbegjæringer til alle bydelene i Oslo kommune. Oversikt over hver enkelt bydel er inntatt i vedlegg 6 punkt 2.

Aktør	Omsetning (2025)	Andel totalmarkedet (2025)
Stendi		
Humana		
Samlet partene		
Øvrige		
Totalt	283 652 948	100 %

8.5 Konkurransanalyse

(118) Partenes samlede nasjonale markedsandel er 33,8 % målt etter kapasitet. Markedet er fragmentert: Aberia er en tredje aktør av sammenlignbar størrelse (16,5 %), og Partene møter konkurranse fra en rekke ideelle aktører med betydelig kapasitet. Anbuds- og direktekjøpsdata bekrefter at Partene systematisk eksponeres for konkurranse fra mange leverandører, jf. nedenfor.

(119) Konkurransen i dette markedet skjer langs 2 dimensjoner, pris og kvalitet, som vurderes nedenfor.

(i) Priskonkurranse

(120) Døgnprisen for institusjonsplasser er gjenstand for streng offentlig kontroll gjennom Bufetats prismatriser, som dekker samtlige kostnadselementer knyttet til bemanning, husleie, sykefravær, bil, opplæring mv. Bufetat kan når som helst gå inn i leverandørens systemer for å kontrollere at prisingen er i samsvar med dokumentert kostnadsgrunnlag, og gjennomfører en slik gjennomgang halvårlig; leverandøren er i tillegg pliktig til løpende å melde inn eventuelle endringer.

35

(121) Oslo Economics finner en gjennomsnittlig pris-kostnadsmargin på 5 % ved enkeltkjøp, med følgende kostnadsstruktur: personalkostnader (79 %), direkte klientkostnader (4 %), andre driftskostnader (12 %) og margin (5 %). Oslo Economics konkluderer med at Bufetats inntaksstøtteenhet har detaljert innsikt i kostnadsnivået og dermed er godt egnet til å hindre uforholdsmessige overskudd.³⁶

35

³⁶ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 32, figur 4-4

37

- (122) Konkurransen foregår i praksis på kvalitet i den faglige tjenesteutøvelsen og på kostnadseffektivitet i driften, herunder bemanningseffektivitet på den enkelte institusjon og effektivitet i administrative støttefunksjoner.
- (123) Oslo Economics konkluderer med at "det er høy grad av kjøpermakt i institusjonsmarkedet", og fremhever at staten er en velinformert kjøper som utnytter sin kjøpermakt til å fremskaffe informasjon om pris-kostnadsmarginer. Oslo Economics påpeker at "skulle leverandørene utnytte markedsrett, kan staten på sikt gjennom å endre gjennomføringsstrategi gå over til å drive selv i stedet for å kjøpe i markedet"³⁸ - en trussel som er blitt mer konkret gjennom Bufdirs aktive kapasitetsoppbygging, jf. punkt 8.1. Bufetat driver i dag 42 % av institusjonskapasiteten.

(ii) Kvalitetskonkurranse

- (124) Kvaliteten på institusjonstilbudet er i betydelig grad fastsatt og kontrollert gjennom regelverk og offentlige godkjennings- og tilsynsordninger, og er følgelig ikke en konkurranseparameter. Partene fritt kan justere ned etter transaksjonen.³⁹ Institusjonene er underlagt løpende tilsyn fra blant annet Arbeidstilsynet, Mattilsynet og Statsforvalteren, samt en egen godkjenningsforskrift.⁴⁰ Nye krav til større og mer robuste enheter med skjermingsmuligheter innebærer dessuten at uegnet boligmasse nedskaleres. Aktører som ikke tilfredsstiller kravene må nedlegge driften.⁴¹
- (125) Bufetats er forpliktet til å velge det beste tilbudet for det aktuelle barnet ut fra barnets behov og lovkrav, og de kan til enhver tid avvise et tilbud som ikke oppfyller pris- eller kvalitetskrav. Bufetats øking av sin kapasitet vil også begrense muligheten for en eventuell kvalitetsforringelse fra Partene etter transaksjonen.⁴²
- (126) Det kan forekomme press på kapasiteten, særlig for barn med sammensatte behov. Kapasitetsutfordringen handler imidlertid ikke primært om det samlede antallet plasser,

³⁸ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 39.

³⁹ Eksempler på lovbestemte kvalitetskrav som Partene ikke fritt kan justere ned, inkluderer krav til bemanning og kompetanse (herunder 3-årig relevant utdanning for ansatte), krav til fysisk boligmasse og skjermingsmuligheter, samt krav til internkontroll og systematisk kvalitetsarbeid, jf. kvalitets- og godkjenningsforskriften, jf. fotnoten nedenfor.

⁴⁰ Forskrift om krav til kvalitet og godkjenning av barnevernsinstitusjoner (kvalitets- og godkjenningsforskriften), FOR-2022-12-22-2474.

⁴¹ Bufdirs årsrapport for 2025 omtaler at nye krav til større og mer robuste enheter med skjermingsmuligheter inngår i "Kvalitetsløftet" (Prop. 83 L (2024–2025)) og den pågående nye innretning av institusjonstilbudet, som innebærer at uegnet boligmasse fases ut og at institusjoner som ikke tilfredsstiller de nye kravene må legge om eller avvikle deler av driften.

⁴² Bufdirs årsrapport for 2025, punkt 3.2.5.1 og 3.2.5.2 (tilgjengelig her: <https://cms.bufdir.no/siteassets/om-bufdir-og-bufetat/arsrapporter/2025/vedlegg-2025/arsrapport-2025.pdf>). Bufdir uttaler blant annet at direktoratet "har gjennom 2025 arbeidet med å bygge opp den statlige institusjonskapasiteten" og at "[Ø]kt grunnkapasitet i statlige institusjoner og i rammeavtaler med private, er avgjørende for å møte målene [...] om kontroll på bistandsplikten og økt kostnadskontroll". Se også Prop. 83 L (2024–2025) (Kvalitetsløftet i barnevernet) og NOU 2023:24 – Med barnet hele veien.

men om hvorvidt tilgjengelig kapasitet matcher det enkelte barnets behov. Selv i perioder med kapasitetspress har ledig kapasitet hos private aktører ikke nødvendigvis blitt benyttet.



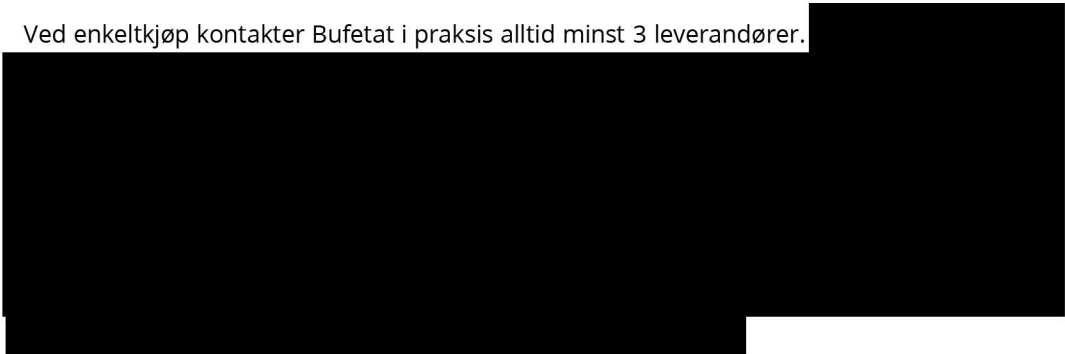
- (127) Kapasitetssituasjonen gir ikke grunnlag for å konkludere med at Partene kan utøve markedsmakt som følge av kapasitetsmangel. Det er Bufetat som avgjør hvilke tilbud som benyttes, og som til enhver tid kan avvise tilbud som ikke oppfyller kravene.

(iii) Konkurransenærhet

- (128) I Bufdirs rammeavtalekonkurranse signert i 2023, som gjaldt alle Bufetats regioner (2 år + opsjon 1+1 år for kommersielle, langvarige kontrakter tillatt for ideelle), innga 15 tilbydere tilbud om til sammen 113 utlyste plasser. Kun 53 plasser ble tildelt, fordelt på 7 leverandører: Stendi (26 plasser), Stiftelsen Hiimsmoen (9), Aurora Omsorg/Aberia (7), Rena ungdoms- og familiesenter (3), Solhaugen/Team Olivia (3, senere integrert i Humana), Fjellstø omsorg (3) og Den skreddersydde enhet (2). Humana deltok i konkurransen i eget navn, men ble ikke tildelt kontrakt.

- (129) I en tilsvarende konkurranse i 2024 (ca. 20 plasser, behandling høy risiko, 2 år + opsjon 1+1 år) deltok Aberia Ung, Humana, Næromsorg, Uniped, Stendi og Aurora Omsorg. Stendi ble avvist grunnet forbehold i tilbudet. Aberia Ung, Aurora Omsorg og Human Care Ung ble tildelt kontrakt.

- (130) Ved enkeltkjøp kontakter Bufetat i praksis alltid minst 3 leverandører.



- (131) Samlet viser dette at Partene systematisk møter konkurranse fra en rekke andre leverandører. I 2023-konkurransen møtte Partene 13 andre tilbydere, og 5 andre leverandører ble tildelt kontrakt. I 2024-konkurransen ble Humana, men ikke Stendi, tildelt kontrakt. Ved enkeltkjøp vinner ingen av Partene mer enn halvparten av sakene de selv velger å by på. Humana er ikke en særskilt nær konkurrent til Stendi: Bufetat velger institusjon basert på barnets konkrete behov, beliggenhet og kapasitet, slik at enhver ledig, egnet plass er det reelle alternativet.

(iv) Etableringshindringer

- (132) Etablering av en ny barnevernsinstitusjon krever godkjenning fra Bufetats godkjenningssenhet (normalt 6–8 uker vedtaksbehandling pluss befarings), egnet bygg og ansatte med relevant 3-årig utdanning. Samlet tar det ofte i overkant av 6 måneder å etablere en driftsklar institusjon.
- (133) Markedet har likevel sett flere nyetableringer de siste årene: Blå Kors har etablert seg i Midt-Norge, og Humana har etablert egne avdelinger i Nord etter at Stendi historisk hadde vært alene i disse regionene. Aberia har styrket sin tilstedeværelse i Nord gjennom oppkjøpet av Aurora Omsorg. Oslo Economics konkluderer med at det er "lave etableringshindringer" og at "tilstedeværelsen av mange små aktører indikerer at disse etableringshindringene ikke er betydelige".⁴³ Eiendom kan ofte være tilpassede bolighus, slik at nybygg normalt ikke er nødvendig.

(v) Regional vurdering

- (134) Partenes samlede andel er vesentlig høyere i Midt-Norge (53,2 %) og Nord (67,2 %) enn i de øvrige regionene. Disse tallene krever en nærmere vurdering.
- (135) Staten er en betydelig aktør i begge regioner: i Midt-Norge disponerer staten 63 av totalt 157 plasser (40 %), i Nord 53 av 114 plasser (47 %). Statlig egenproduksjon utgjør et reelt alternativ og representerer et betydelig konkurransepress uavhengig av konsentrasjonen blant de private. Bufetat har en uttalt strategi om å bygge opp kapasiteten ytterligere.
- (136) Også blant private og ideelle aktører møter Partene reell konkurranse. I Midt-Norge er CRUX Rostad (14 plasser), Frelsesarmeen (12), Blå Kors (9), Kvamsgrindkollektivet (4) og Rena ungdoms- og familiesenter (3) til stede. I Nord møter Partene Aberia/Aurora (10 plasser, Bodø og Tromsø), Betania (8 plasser, Alta og Kirkenes) og Ung i Nord (2 plasser).
- (137) De høye prosentandelene i disse regionene gjenspeiler at det samlede antallet private plasser er lavt (94 i Midt-Norge, 61 i Nord), ikke at Partene har markedsrett. Når det totale antallet plasser er så begrenset, vil enhver aktør med noen få plasser fremstå med en høy prosentandel. At nye aktører har etablert seg i nettopp disse regionene – Blå Kors med 9 plasser i Midt-Norge, og Humana med egne avdelinger i Nord, bekrefter at etableringshindringene er lave og at markedsandelene kan endres ved 1 enkelt ny godkjenning.

⁴³ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 39.

(138) Uavhengig av markedsandelstallene tilsier de strukturelle forholdene, Bufetats kjøpermakt og prisregulering, mulighet for økt statlig egenproduksjon, og kjøpers mulighet til å avvise tilbud og benytte alternative leverandører, at transaksjonen heller ikke i Midt-Norge eller Nord i betydelig grad vil kunne hindre effektiv konkurranse.

(139) Transaksjonen vil på denne bakgrunn ikke i betydelig grad kunne hindre effektiv konkurranse i markedet for barnevernsinstitusjonstjenester i strid med konkurranse-loven § 16, verken på pris- eller kvalitetsdimensjonen, nasjonalt eller regionalt.

8.6 Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører

8.6.1 Konkurrenter

(140) Partenes 5 viktigste konkurrenter i det nasjonale markedet for barnevernsinstitusjonstjenester, målt i antall Bufdir-godkjente plasser er:

Aktør	Markedsandel ⁴⁴

(141) Humanas 5 viktigste konkurrenter:

Aktør	Markedsandel ⁴⁵

8.6.2 Kunder

(142) Stendis 5 viktigste kunder er:

Kunde	Andel av Stendis omsetning 2025	Andel av Bufdir-godkjent kapasitet i regionen

(143) Humanas 5 viktigste kunder er:

Kunde	Andel av Humanas omsetning 2025	Andel av kundens innkjøp

44

45

8.6.3 Leverandører

(144) Stendis 5 viktigste leverandører er:⁴⁷

Leverandør	Type	Andel av Stendis innkjøp 2025

(145) Humanas 5 viktigste leverandører er:

Leverandør	Type	Andel av Humanas innkjøp 2025

9 FOSTERHJEMSTJENESTER

9.1 Innledning

(146) Private fosterhjemstjenester omfatter flere kategorier av fosterhjem og tilknyttede oppfølgingstjenester. Spesialiserte fosterhjem er fosterhjem der 1 av fosterforeldrene er frikjøpt fra annet arbeid for å ivareta barn med omfattende omsorgsbehov. Plasseringene er langvarige, typisk 4–8 år, og de fleste barn blir boende til de er unge voksne. Fosterhjem er dermed ment å være barnets hjem, ikke et midlertidig tiltak. Beredskapshjem tar imot barn på kort varsel i akutsituasjoner. Oppholdet er formelt kortvarig (dager til 3–6 måneder), men i praksis varer mange plasseringer 1–2 år. Årsakene er mangel på ordinære og spesialiserte fosterhjem, og at institusjonsplassering er vesentlig dyrere for kommunen. I tillegg tilbyr leverandørene besøks- og avlastningshjem, veiledning, tilsynsoppdrag og ettervern. Disse tjenestene kan inngå i samme kontraktsfestede pakke som selve fosterhjemsoppdraget, men kan også være enkeltstående tjenester tilbudt direkte til kommuner.

46

47

- (147) Fosterhjemstjenester er en formidlingstjeneste. Leverandøren eier ingen bygningsmasse eller infrastruktur. Kjernevirksomheten består i å rekruttere egnede familier, gjennomføre grunnopplæring og egnethetsvurdering, og følge opp med løpende veiledning. Fosterforeldrene er oppdragstakere, ikke ansatte, og mottar oppdragsgodtgjøring og utgiftsdekning direkte. Avtalestrukturen består av en oppdragsavtale mellom fosterforeldrene og leverandøren, og en kjøpsavtale mellom leverandøren og den offentlige innkjøperen (Bufetat eller Oslo kommune). Formidlingen av hjemmet og den løpende veiledningen/oppfølgingen kjøpes som ett samlet oppdrag under 1 kontraktsfestet pris. Tjenesten skiller seg dermed fundamentalt fra institusjoner, der leverandøren eier eller leier bygg og ansetter personale.
- (148) Innkjøpere henvender seg til private leverandører av 2 årsaker: enten har ikke innkjøper et hjem som matcher det aktuelle barnets behov, eller har ikke innkjøper ledige spesialiserte fosterhjem eller beredskapshjem. Den vanligste årsaken er mangelen på ledige hjem.
- (149) Kjøper av fosterhjemstjenester er i hovedsak Bufetat eller Oslo kommune. Kommunen har omsorgsansvaret for barn som er plassert i fosterhjem, og har rett til bistand fra Bufetat etter barnevernsloven § 16-3. Oslo kommune har en særstilling etter barnevernsloven § 16-6, idet kommunen har overtatt de oppgaver som ellers tilligger Bufetat, herunder ansvaret for å rekruttere og formidle fosterhjem. Ved lov 17. juni 2022 nr. 45 ble det innført et forbud i barnevernsloven § 15-7 tredje ledd, med virkning fra 1. juli 2023, mot at øvrige kommuner benytter fosterhjem som private leverandører har inngått avtale med. Bufetat og Oslo kommune er dermed de eneste offentlige aktørene som kan kjøpe private fosterhjemsplasseringer. Øvrige kommuner som har behov for spesialiserte fosterhjem får disse som hovedregel formidlet gjennom Bufetats apparat. Forbudet er imidlertid begrenset til selve fosterhjemsplasseringen: kommuner kan fortsatt kjøpe oppfølgings- og veiledningstjenester fra private leverandører i forbindelse med ordinære fosterhjem der kommunen selv engasjerer fosterhjemmet. [REDACTED]
- (150) Det er kommunene som tilbyr ordinære fosterhjem, det vil si fosterhjem der begge fosterforeldrene har ordinært arbeid ved siden av oppdraget. Per 2024 bodde omlag 90 % av alle barn med fosterhjemstiltak i ordinære kommunale fosterhjem. Spesialiserte og beredskapshjem, som er den type tjenester Partene tilbyr, utgjør kun omlag 10 % av det samlede antall fosterhjemsplasseringer.⁴⁸
- (151) Stendi tilbyr fosterhjemstjenester over hele landet, organisert i regionale enheter for Øst/Oslo, Sør, Vest, Midt og Nord. Stendis omsetning fra fosterhjemstjenester var i 2025 på

⁴⁸ Se <https://www.bufdir.no/statistikk-og-analyse/barnevern/barn-i-fosterhjem/>, der det fremkommer at "totalt bodde 9 251 barn og unge i fosterhjem ved utgangen av 2024. De aller fleste bor i ordinære kommunale fosterhjem, i eller utenfor familie og nære nettverk. Dette gjaldt nesten 90 % av alle barn og unge med fosterhjemstiltak ved utgangen av 2024".

til sammen MNOK

- (152) Humana tilbyr fosterhjemstjenester gjennom 4 driftsenheter. Per 8. juli 2026 hadde Humana bekreftede plasseringer av barn i spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem, fordelt på 5 regioner Tallet hos Familiehjelpgruppen AS, som ble ervervet i desember 2025.

9.2 Det relevante produktmarkedet

- (153) Konkurransetilsynet har ikke tidligere tatt stilling til markedsavgrensningen for fosterhjemstjenester.
- (154) Melder anser at det relevante produktmarkedet er ett overordnet marked for fosterhjemstjenester tilbudt til Bufetat, Oslo kommune og øvrige kommuner, uten oppdeling etter type fosterhjem (spesialiserte/beredskap) eller tjenestetype. Bufetat og Oslo kommune er dominerende kjøpere i dette markedet. Både kommersielle og ideelle aktører tilbyr tjenester i markedet.
- (155) Frittstående hjelpetiltak (som familieveiledning, miljøarbeid og andre støttetjenester som ytes uten at barnet er plassert i fosterhjem) utgjør etter Melders syn et separat marked. Hjelpetiltak anskaffes gjennom egne anbud og leveres av delvis andre aktører enn de som leverer fosterhjemsplasseringer.
- (156) Humana tilbyr hjelpetiltak gjennom Familiehjelpgruppen (ervervet desember 2025).

(157)

(158)

(159)

Markedet vil ikke omtales nærmere i denne meldingen.

9.3 Det relevante geografiske markedet

- (160) Det relevante geografiske markedet for fosterhjemstjenester har en nasjonal dimensjon. Det stilles ikke krav til lokal tilstedeværelse for å levere fosterhjemstjenester, og aktørene kan delta i forespørsler over hele landet. Bufetat er organisert med regionale enheter, men forespørsler sendes til leverandører uavhengig av leverandørens geografiske lokalisering.
- (161) Vurderingen støttes av Oslo Economics: *"Den geografiske lokaliseringen har betydning ved den enkelte plassering... Samtidig er vårt inntrykk at dette i liten grad har ført til ulikt prisnivå eller ulik kvalitet i ulike geografiske områder... Dette har ikke gitt merkbart utslag i observert prisnivå og kvalitet i ulike geografiske områder. Konkurransforholdene fremstår som relativt ensartede over hele landet og vi vurderer derfor markedet for fosterhjem som ett nasjonalt marked".⁴⁹*
- (162) Det kan likevel identifiseres en mulig regional dimensjon, idet innkjøpere søker å plassere barnet i nærheten av barnets hjemmemiljø. Bufetat kontakter normalt leverandører som har ressurser i den aktuelle regionen.
- (163) Etter Melders syn er likevel markedet nasjonalt. De samme leverandørene konkurrerer om kontrakter i alle Bufetat-regioner. Både Stendi, Humana og flere andre private aktører, herunder Aberia og Frelsesarmeen, tilbyr fosterhjemstjenester i flere regioner. Det kreves ikke lokal tilstedeværelse eller godkjenning for å bli privat leverandør. Etableringshindringene er dermed lave uavhengig av geografi. Pris- og kvalitetsvilkårene er også relativt ensartede på tvers av regionene. Bufetats og Oslo kommunes prismatriser og kostnadskontroll gjelder nasjonalt. Oslo Economics' analyse konkluderer med at den geografiske lokaliseringen ikke har gitt merkbart utslag i observert prisnivå og kvalitet i ulike geografiske områder.
- (164) Innkjøpernes preferanse for å plassere barn nær hjemmemiljøet innebærer heller ikke at fjerne leverandører er utelukket fra konkurransen. Fosterhjemmet som rekrutteres kan ligge i barnets nærområde selv om leverandøren er etablert i en annen del av landet. Det sentrale er leverandørens evne til å rekruttere, veilede og følge opp egnede fosterhjem der behovet

⁴⁹ Oslo Economics, *Analyse av konkurranseforholdene i markedene for tiltak og tjenester til statlig og kommunalt barnevern*, 2020, side 24.

oppstår, ikke leverandørens kontoradresse. Nærhetspreferansen knytter seg til plasseringen av det konkrete fosterhjemmet, ikke til leverandørens organisatoriske tilstedeværelse.

- (165) Markedsandeler vil i det følgende oppgis for et nasjonalt marked, jf. punkt 9.4.2 og 9.4.4, for Oslo kommune særskilt, jf. punkt 9.4.3, og som et illustrativt tall for Partenes regionale tilstedeværelse, jf. punkt 9.4.5. Konkurransanalysen i punkt 9.5 vil vurdere transaksjonens virkninger med utgangspunkt i en nasjonal avgrensning, men vil også vurdere om de samme strukturelle forholdene gjør seg gjeldende regionalt, slik at konklusjonen er robust uavhengig av hvilken geografisk avgrensning som legges til grunn.

9.4 Markedsandeler

9.4.1 Innledning

- (166) Det private markedet for spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem er lite. Som redegjort for i punkt 9.1 utgjør spesialiserte og beredskapshjem kun omlag 10 % av det samlede antall fosterhjemsplasseringer.
- (167) Det foreligger betydelig statlig egenproduksjon. I 2025 var 602 barn plassert i statlige (Bufetats egne) spesialiserte og beredskapshjem, mot 220 barn i private fosterhjem finansiert av Bufetat.⁵⁰ I tillegg hadde Oslo kommune 66 barn i egne plasseringer. Samlet offentlig kapasitet utgjorde 668 plasseringer (602 Bufetat + 66 Oslo kommune), mot 351 private (220 Bufetat-finansiert + 131 Oslo), jf. nedenfor. Den offentlige sektoren leverer dermed omlag 66 % av spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem.
- (168) Markedet har krympet vesentlig. Antall barn i private spesialiserte/beredskapshjem har falt fra 523 i 2014 til 246 i 2024.⁵¹ Årsakene til nedgangen vurderes i punkt 9.5 nedenfor.

(169)

Beregningen av markedsandeler nedenfor tar derfor utgangspunkt i plasseringer finansiert av Bufetat og Oslo kommune.

9.4.2 Markedsandeler Bufetat

- (170) Bufdir oppgir i årsrapporten for 2025 at det var 220 barn i private fosterhjem (spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem) nasjonalt.⁵² Tallet 220 representerer gjennomsnittlig antall barn faktisk plassert i private spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem per uke i 2025, og omfatter ikke plasseringer via Oslo kommune.

⁵⁰ Bufdirs årsrapport 2025, punkt 3.5.2.2.4.

⁵¹ Menon Economics, *Analyse av spesialiserte fosterhjem*, rapport nr. 26/2026, s. 5 og 21, figur A og figur 4.1.

⁵² Bufdirs årsrapport for 2025 punkt 3.5.2.2.4, tilgjengelig her: <https://cms.bufdir.no/siteassets/om-bufdir-og-bufetat/arsrapporter/2025/vedlegg-2025/arsrapport-2025.pdf>

- (171) Partenes og øvrige sentrale aktørers andel av det Bufetat-finansierte private markedet (220 barn, 2025) er:⁵³

Aktør	Plasseringer via Bufetat	Andel av 220
Stendi	65	29,5 %
Humana	37	16,8 %
Stiftelsen Fyrlykta	27	12,3 %
CRUX	14	6,4 %
Frelsesarmeen	13	5,9 %
Aberia Ung AS	13	5,9 %
Øvrige aktører	51	23,2 %

- (172) Tilsvarende tall for januar-juni 2026 viser at antall fosterhjemsplasseringer kan variere på halvårsbasis. Bufdir har opplyst at totalt antall gjennomsnittlige plasseringer for januar-juni 2026 er 242, med følgende fordeling:⁵⁴

Aktør	Plasseringer via Bufetat	Andel av 242
Stendi	76	31,4 %
Humana	32	13,2 %
Stiftelsen Fyrlykta	28	11,8 %
Frelsesarmeen fosterhjem	15	6,2 %
Aberia Ung AS	17	7 %
Skjold Kompetanse AS	15	6,2 %
Øvrige aktører	59	24,4 %

9.4.3 Markedsandeler Oslo

- (173) Oslo kommune er den nest største innkjøperen av private fosterhjemstjenester. Totalt var 197 barn plassert i spesialiserte fosterhjem/beredskapshjem i Oslo i 2025, hvorav 131 i private og 66 i kommunale fosterhjem.⁵⁵ En oversikt over kommunens egenproduksjon, privatmarkedet, og Partenes plasseringer følger av tabellen nedenfor.

Aktør	Antall plasseringer	Andel av totalmarked (197)	Andel av privat marked (131)
Kommunens egenproduksjon	66	33,5 %	–
Privat totalt	131	66,5 %	100 %
Stendi			
Humana			
Samlet Stendi + Humana			
Øvrige private aktører			

- (174) Totalt utgjør Partenes samlede andel av det private Oslo-markedet ca. [REDACTED]

- (175) Humanas og Stendis tall er ikke helt sammenlignbare. Humanas tall gjelder status per 31. desember 2025, mens Stendis tall er en helårstotal av unike barn gjennom 2025, og er

⁵³ Data mottatt på e-post fra Bufdir, 10. juli 2026.

⁵⁴ Data mottatt på e-post fra Bufdir, 10. juli 2026.

⁵⁵ E-post fra Oslo kommune, 15. juni 2026.

direkte sammenlignbart med tallet Oslo kommune selv bruker.

- (176) Oslo kommune har ikke oversikt over eventuelle kjøp gjort direkte fra de enkelte bydelene, slik at det reelle totalmarkedet kan være noe større enn de 197 barna som fremgår av tallene i tabellen.⁵⁶ Det finnes heller ingen offentlig oversikt over andre aktørers markedsandel i Oslo.

9.4.4 Markedsandeler i et konstruert nasjonalt marked med Bufetat og Oslo

- (177) Bufetat- og Oslo kommune-plasseringene utgjør til sammen hoveddelen av det adresserbare markedet for private fosterhjemstjenester i Norge, jf. punkt 9.2 ovenfor. Dette totalmarkedet består av 220 barn via Bufetat, jf. punkt 9.4.2 ovenfor, og 131 barn via Oslo kommune, jf. punkt 9.4.3 ovenfor, til sammen 351 barn. En oversikt over et konstruert nasjonalt marked bestående av plasseringer via Bufetat og Oslo kommune følger av tabellen nedenfor.

Aktør	Plasseringer via Bufetat	Plasseringer via Oslo kommune (privat)	Samlet plasseringer	Andel av 351
Stendi	65			
Humana	37			
Samlet Stendi + Humana	102			
Øvrige private aktører	118			

- (178) Totalt utgjør Partenes samlede andel av det konstruerte nasjonale markedet ca. %.

9.4.5 Markedsandeler regionalt

- (179) Tabellen nedenfor viser fordelingen mellom statlige og private gjennomsnittlige antall plasseringer per region i 2025. Den statlige andelen varierer fra 68 % i Øst og Sør til 83 % i Nord.⁵⁷

Gjennomsnittlig antall barn 2025						
	Øst	Sør	Vest	Midt	Nord	Sum
Statlige	181	122	154	97	48	602
Private	85	57	44	23	10	220
Sum	267	179	198	119	58	821

- (180) Bufdir kan ikke oppgi Partenes plasseringer per region av personvern hensyn.⁵⁸

⁵⁶ E-post fra Oslo kommune, 15. juni 2026: "Tallene viser totalt antall barn i hver kategori for hele året (2025), som er gjort av BFE hos private. Som du ser så har jeg brutt tallene ned på beredskapshjem og spesialiserte fosterhjem. I tillegg kommer ordinære fosterhjem, men der er det ikke snakk om private leverandører. Jeg har dessverre ingen tall over total kapasitet. Vi har heller ingen oversikt hos oss over eventuelle kjøp som er gjort direkte fra bydelene."

⁵⁷ Data mottatt på e-post fra Bufdir 19. juni 2026.

⁵⁸ Oppgitt i e-post av 9. juli 2026.

[REDACTED] og Melder har derfor ikke funnet grunnlag for å presentere et pålitelig regionalt anslag for fosterhjemstjenester.

- (181) For å illustrere Partenes geografiske tilstedeværelse, er det sett hen til ikke-sammenlignbare data fra Partene. Stendis hadde i 2025 [REDACTED] registrerte Bufetat-finansierte fosterhjems- og beredskapshjemsplasseringer, fordelt med [REDACTED]. Humana hadde per 8. juli 2026 [REDACTED] bekreftede plasseringer fordelt etter egen regioninndeling: [REDACTED]

- (182) Disse tallene er ikke direkte sammenlignbare mellom Partene, og heller ikke med Bufdirs regionale statistikk i punkt 9.4.2: Stendis tall er antall registrerte plasseringsrader i løpet av kalenderåret 2025, mens Humanas tall er et øyeblikksbilde per 8. juli 2026. [REDACTED]

- (183) Tallene gis derfor utelukkende til illustrasjon av Partenes geografiske tilstedeværelse, og utgjør ikke grunnlag for beregnede markedsandeler. En oversikt over Partenes registrerte plasseringer via Bufetat og Oslo kommune følger av tabellen nedenfor.⁵⁹

Region	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Bufetat Øst	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Bufetat Sør	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Bufetat Vest	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Bufetat Midt-Norge	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Bufetat Nord	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Sum Bufetat-finansiert / regionalt fordelt	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

- (184) De illustrative tallene gir en viss indikasjon på hvor Partenes virksomhet er størst og minst. Både Stendis og Humanas tall viser at hoveddelen av virksomheten er konsentrert i [REDACTED]. Stendi har [REDACTED] registrerte plasseringer ([REDACTED]) i disse 2 regionene, mens Humana har opplyst at [REDACTED]. Motsatt har begge Parter [REDACTED] hvor Humana kun har [REDACTED] plasseringer, og i [REDACTED] hvor Humana har [REDACTED].

⁵⁹ Tallene er allokert basert på Bufetat-region, men inneholder også plasseringer fra Oslo kommune.

⁶⁰ [REDACTED]

9.5 Konkurransanalyse

(185) Konkurransen i dette markedet skjer langs 2 dimensjoner: pris og kvalitet. Begge dimensjoner vurderes nedenfor.

(186) Partenes samlede markedsandel utgjør 46,4 % i det Bufetat-finansierte markedet og [REDACTED] % i det konstruerte nasjonale markedet (Bufetat og Oslo). Andelene må imidlertid ses i lys av markedets betydelige krymping over tid. Antall barn i private spesialiserte/beredskapshjem har falt fra 523 i 2014 til 246 i 2024. Nedgangen skyldes flere forhold:⁶¹

- Færre omsorgsovertakelser generelt,
- Vesentlig økte kommunale egenandeler ved bruk av Bufetats fosterhjemstjenester – fra ca. 45 500 kroner per måned i 2021 til ca. 98 600 kroner per måned i 2026,
- Barnevernsreformen 2022, som overførte det fulle ansvaret for ordinære fosterhjem til kommunene, og
- Lovendringen i 2023 (barnevernsloven § 15-7 tredje ledd), som innførte forbud mot at kommuner benytter fosterhjem med avtale med private aktør.

(187) Høye prosentvise markedsandeler reflekterer at det relevante markedet er lite.

(188) Fosterhjemstjenester anskaffes gjennom enkeltkjøp. Når Bufetat eller Oslo kommune har behov for en plassering, kontaktes flere leverandører parallelt (normalt minimum 3). Leverandørene vurderer om de har et egnet hjem tilgjengelig og gir tilbud. Innkjøper velger deretter det hjemmet som anses best egnet for det aktuelle barnet. Konkurransen er dermed en matching-prosess: Utfallet bestemmes av hvilken leverandør som har riktig hjem tilgjengelig på riktig tidspunkt, og enhver leverandør med et tilgjengelig, egnet hjem kan konkurrere om den aktuelle plasseringen.

(189) Partenes tildelingsrater illustrerer konkurranseintensiteten. [REDACTED]

[REDACTED] Tildelingsratene dokumenterer at det er betydelig konkurranse om hver enkelt plassering: Bufetat velger jevnlig andre leverandører enn både Humana og Stendi, og ingen av Partene har en posisjon der de systematisk vinner forespørsler på bekostning av den andre.

(190) Fyrlykta har en markedsandel på 12,3 %, som er nær Humanas markedsandel på 16,8 % i 2025 og 13,2 % i første halvår 2026, og er til stede i mange av de samme regionene, herunder

⁶¹ Menon Economics, *Analyse av spesialiserte fosterhjem*, rapport nr. 26/2026, kapittel 4.2, s. 22–27.

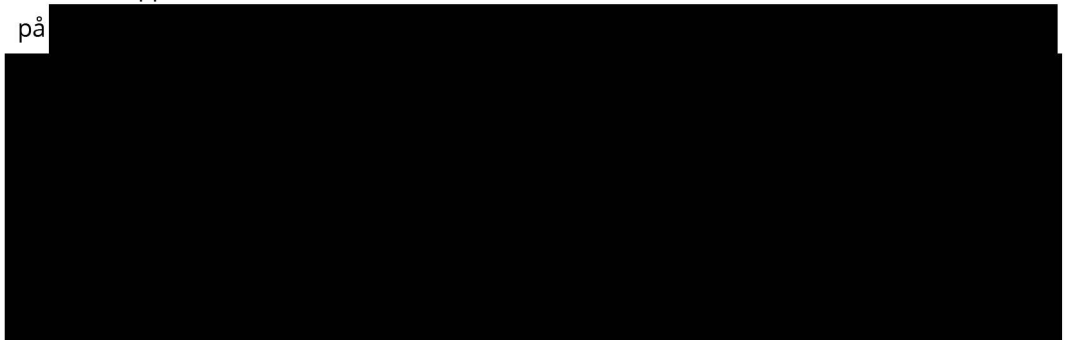
Øst, Vest og Midt. Fyrlykta vil etter transaksjonen utøve et konkurransepress mot den sammenslåtte enheten som er sammenlignbart med det Humana utøver i dag. Bortfallet av Humana som selvstendig konkurrent kompenseres dermed i betydelig grad av at Fyrlykta, samt Aberia, CRUX og Frelsesarmeen, fortsatt vil konkurrere om de samme forespørslene.

- (191) Samlet dokumenterer tildelingsratene, det fragmenterte konkurrentbildet og anskaffelsesmekanismens karakter at transaksjonen ikke fjerner et konkurransepress som ikke kan erstattes av de gjenstående leverandørene.

(i) Priskonkurranse

- (192) Det foreligger ikke grunnlag for at den sammenslåtte enheten vil kunne øke prisene ensidig etter transaksjonen. Priskonkurransen begrenses av følgende forhold:

- (193) Vederlaget til leverandøren er gjenstand for streng kostnadsdokumentasjon overfor Bufetat og Oslo kommune, og leverandørens tilbud, herunder administrasjons-/overheadelementet, vurderes opp mot konkurrerende tilbud ved den enkelte anskaffelse. Bufetat har en ramme på



- (194) Innkjøper mottar og sammenligner tilbud fra flere leverandører ved hver forespørsel. Prismatrisen gir full kostnadstransparens, og innkjøper kan enkelt identifisere prisforskjeller.

- (195) [Redacted]

Den sammenslåtte enheten vil fortsatt møte konkurranse fra Fyrlykta, Aberia, CRUX, Frelsesarmeen, Skjold Kompetanse og øvrige leverandører.

- (196) Det private markedet utgjør kun 220 av 822 barn i spesialiserte fosterhjem/beredskapshjem (Bufetat-finansiert). Bufetat har egen kapasitet som alternativ til private leverandører og er dominerende på etterspørselssiden. Det samme gjelder Oslo kommune. Bufetats egne 602 spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem utgjør nesten 3 ganger det samlede private volumet (220 barn). Den sammenslåtte enheten vil ha en markedsandel på 46,4 % av et privat marked som i sin helhet kun utgjør 27 % av den totale kapasiteten. Statens dominerende egenproduksjon innebærer at den sammenslåtte enheten, selv med en teoretisk markedsandel på 46 % av det private, faktisk kun betjener ca. 12 % av det samlede behovet for spesialiserte fosterhjems plasseringer/beredskapshjem.

- (197) Partene vil etter transaksjonen på denne bakgrunn ikke ha noen reell mulighet til ensidig å heve prisen.

(ii) Kvalitetskonkurranse

- (198) Transaksjonen vil heller ikke hindre kvalitetskonkurranse i betydelig grad. Kvalitetskonkurransen i markedet for fosterhjemstjenester kjennetegnes av følgende:

- (199) Det er Bufetat/Oslo kommune som velger det fosterhjemmet som anses best egnet for det konkrete barnet, basert på innkjøpers kjennskap til barnets behov, geografisk nærhet til hjemmemiljø og fosterhjemmets egnethet. Bufetat krever dokumentert erfaring fra feltet og fosterhjemmenes tidligere erfaring og deres faglige kompetanse er derfor en viktig konkurranseparameter. Leverandørens konkurransefortrinn ligger i rekrutteringsarbeid, relasjonsbygging og kontinuerlig og tett oppfølging av hjemmene, blant annet gjennom nærhet til hjemmet og at fagkonsulenten skaper trygghet for familien, ikke i muligheten til å prise seg ulikt.

- (200) Bufetats og Oslo kommunes kjøpermakt utgjør uansett en betydelig skranke mot reduksjon i kvalitet: Innkjøperne kan stille kvalitetskrav, kreve prismatriser og kostnadsdokumentasjon, forhandle vilkår, og benytte alternative private leverandører eller egen kapasitet i den enkelte sak som svar på en eventuell reduksjon i kvalitet.

- (201) Partene vil etter transaksjonen på denne bakgrunn ikke ha noen reell mulighet til å begrense kvaliteten på tjenesten.

(iii) Etableringshindringer

- (202) Det finnes ingen godkjenningsordning eller sentral kvalitetssikring for å bli privat leverandør av fosterhjemstjenester, og det kreves ikke lokal tilstedeværelse for å rekruttere og følge opp et fosterhjem. Etableringshindringene i markedet for fosterhjemstjenester er i utgangspunktet dermed lave. Derimot eksisterer det imidlertid rutiner og prosedyrer som skal sikre tjenesten og kvalitet på det spesialiserte fosterhjemmet, og det er en relativt tidkrevende prosess å rekruttere og klarstille et nytt hjem, og tydeligere føringer på oppfølging underveis av en plassering.

- (203) Kvalitetssikringen ved rekruttering av spesialiserte fosterhjem og beredskapshjem består av flere ledd. Fosterforeldrene må som hovedregel allerede være godkjent som ordinært fosterhjem og ha gjennomført grunnopplæring. De gjennomgår deretter en egnethetsvurdering der det legges vekt på formelle kvalifikasjoner som relevant utdanning og yrkeserfaring, evne til å gi stabil omsorg over tid, håndtere utfordrende atferd og samarbeide med hjelpeapparatet. Fosterforeldrene må også gjennomføre spesialtilpasset opplæring før hjemmet kan klarstilles. For private spesialiserte fosterhjem er det den private leverandøren som gjennomfører rekrutteringen, opplæringen, klarstillingen og den faglige

oppfølgingen av fosterhjemmet, innenfor kravene Bufetat og Oslo kommune/BFE stiller i avtaler med leverandøren. Det er likevel innkjøperen og omsorgskommunen som må godkjenne hjemmet for det aktuelle barnet før plassering kan skje.

(iv) Regional vurdering

(204) Selv om markedet avgrenses regionalt, endrer dette ikke konklusjonen.

(205) Som redegjort for i punkt 9.4.4 ovenfor har Melder ikke funnet grunnlag for å presentere pålitelige regionale markedsandeler for fosterhjemstjenester. De illustrative plasseringstallene i punkt 9.4.4 gir likevel grunnlag for enkelte kvalitative observasjoner.

(206) For det første sammenfaller de regionene der Partene ifølge de illustrative tallene har størst virksomhet [REDACTED]

[REDACTED] Der Partenes virksomhet er mest fremtredende, er også konkurrentbildet mest fragmentert. Disse leverandørene vil etter transaksjonen fortsatt være tilgjengelige for Bufetat ved hver enkelt anskaffelse, og matching-prosessens karakter innebærer at enhver leverandør med et egnet, tilgjengelig hjem kan vinne plasseringen uavhengig av markedsandel. [REDACTED]

[REDACTED] og de strukturelle forholdene som begrunner konklusjonen nasjonalt gjør seg gjeldende med minst like stor styrke i disse regionene.

(207) For det andre er den statlige egenproduksjonen betydelig i samtlige regioner. Den statlige egenproduksjonens omfang, mellom 68 % og 83 % av samlede plasseringer, innebærer at det private markedet utgjør en begrenset andel, og at Bufetat som eneste kjøper har en dominerende forhandlingsposisjon overfor de private leverandørene i samtlige regioner.

(208) Uavhengig av dette gjør de samme strukturelle forholdene som beskrevet ovenfor, Bufetats og Oslo kommunes kjøpermakt, prisregulering, betydelige egenproduksjon og mulighet til å avvise tilbud og benytte alternative leverandører, seg gjeldende uavhengig av hvilken geografisk avgrensning som legges til grunn. Melder finner etter dette ikke grunnlag for at en regional analyse gir et annet bilde enn det nasjonale, og legger derfor til grunn at transaksjonen heller ikke regionalt i betydelig grad vil kunne hindre effektiv konkurranse.

9.6 Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører

9.6.1 Konkurrenter

(209) Stendis 5 viktigste konkurrenter i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester:

Aktør	Markedsandel ⁶²

(210) Humanas 5 viktigste konkurrenter i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester:

Aktør	Markedsandeler ⁶³

9.6.2 Kunder

(211) Stendis 5 viktigste kunder i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester er:

Kunde	Andel av Stendis omsetning 2025	Andel av kundens innkjøp

(212) Humanas 5 viktigste kunder i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester er:

Kunde	Andel av Humanas omsetning 2025	Andel av kundens innkjøp

9.6.3 Leverandører

(213) Stendis 5 viktigste leverandører i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester er:⁶⁵

62

63

64

65

Leverandør	Type	Andel av Stendis innkjøp 2025

- (214) Humanas 5 viktigste leverandører i det nasjonale markedet for fosterhjemstjenester er:

Leverandør	Type	Andel av Humanas innkjøp 2025

10 HELDØGNS OMSORGSTJENESTER

10.1 Innledning

- (215) Heldøgns omsorgstjenester omfatter varige, heldøgns bemannede botilbud til personer med behov for omfattende bistand i hverdagen, typisk personer med funksjonsnedsettelse eller sammensatte omsorgsbehov. Tjenesten leveres i egne boliger eller bofellesskap med fast bemanning døgnet rundt, og skiller seg fra avlastningstjenester ved at botilbudet er varig. Kommunene har ansvaret for å tilby heldøgns omsorgstjenester til sine innbyggere etter helse- og omsorgstjenesteloven, og kan velge å levere tjenesten i egen regi eller kjøpe den fra private leverandører.
- (216) Leverandørene konkurrerer om å bli tildelt rammeavtaler og enkeltkontrakter gjennom anbud, som typisk vektet 60 % kvalitet og 40 % pris. En rammeavtale er en løpende avtale mellom kommunen og en eller flere leverandører om levering av tjenester til et ubestemt antall fremtidige brukere over avtaleperioden (typisk 2–4 år med opsjoner). En enkeltkontrakt er en avtale om levering av tjenester til 1 navngitt bruker med et allerede identifisert bistandsbehov. Ettersom mange leverandører i praksis oppnår tilnærmet lik kvalitetsscore, blir prisen ofte utslagsgivende. Tilgjengelig boligmasse er også en sentral konkurransefaktor ved enkeltkjøp.
- (217) Plasseringene i heldøgns omsorgstjenester er normalt langvarige, med gjennomsnittlig plasseringstid på [redacted] år. Varigheten varierer betydelig. Noen plasseringer er ment som midlertidige løsninger, mens andre etableres med et langsiktig perspektiv. Når en plassering avsluttes, skyldes det normalt at brukerens behov har endret seg, at kommunen eller pårørende ønsker en annen løsning, at brukeren flytter til et kommunalt tilbud, eller at brukeren går over i en boform med mindre bistandsbehov.

(218) Kommunene har adgang til å levere heldøgns omsorgstjenester i egen regi, og gjør også i stor grad dette. Basert på beregninger av SSB KOSTRA-statistikk, utgjorde det samlede markedet for heldøgns omsorgstjenester (med en noe videre produktkategori enn det som er lagt til grunn i punkt 10.2. i denne meldingen) i 2024 om lag NOK 66,5 mrd.⁶⁶ Av dette sto kommunal egenproduksjon for ca. NOK 57 mrd., ca. 86 % av totalmarkedet. Det private markedet utgjorde ca. NOK 9,5 mrd., altså ca. 14 % av den samlede tjenesteytelsen i markedet.

(219) Tilsvarende beregninger viser at totalmarkedet har, i perioden 2019–2024, vokst med om lag NOK 20 mrd. Av denne veksten har kommunene tatt den helt overveiende delen, ca. NOK 16 mrd., mot det privates ca. NOK 3,6 mrd.

	2019	2024	Vekst
Simulert "totalmarked" (med de forskjeller i produktkategorier som omtalt over)	46,6 mrd.	66,5 mrd.	+19,9 mrd. (+43 %)
Kommunal egenproduksjon	40,7 mrd.	57,0 mrd.	+16,3 mrd. (+40 %)
Privat marked	5,9 mrd.	9,5 mrd.	+3,6 mrd. (+61 %)
Privat andel av totalmarkedet	13 %	14 %	+1 pp

Kilde: SSB KOSTRA, tabell 12367 (funksjon 257/258, art A370, 2024).

(220) Stendi tilbyr heldøgns omsorgstjenester over hele landet gjennom sin virksomhet innenfor Omsorgstjenester (OT), organisert i [REDACTED]. Stendis OT-omsetning var ca. MNOK [REDACTED] i 2025. Stendi tilbyr tjenestene til brukere (både voksne og barn) med psykisk utviklingshemming, psykiske lidelser, funksjonsnedsettelse, rusproblemer, demens, samt brukere under tvungen omsorg (typisk etter straffeloven/psykisk helsevernloven). Stendi tilbyr i all hovedsak varige botilbud, og [REDACTED].

(221) Humana tilbyr tilsvarende heldøgns omsorgstjenester over hele landet, organisert i [REDACTED]. Humanas omsetning var ca. MNOK [REDACTED] i 2025. Humana tilbyr tjenestene til personer med psykiske lidelser og utviklingshemming, rus, psykiatri, barn under 18 år med tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven, personer under tvungen psykisk helsevern, samt brukere under tvungen omsorg (typisk etter straffeloven/psykisk helsevernloven). Humana tilbyr både

⁶⁶ Tallene er basert på beregninger av SSB KOSTRA-statistikk (tabell 12367, 2024). Totalmarkedet på 66,5 mrd. er beregnet som en vektet sum av netto driftsutgifter (art AGD2) for 4 KOSTRA-funksjoner: fn 257 (hjemmetjenester i bofellesskap/samløst lokaliserte boliger, vekt 1), fn 258 (ambulerende hjemmetjenester, vekt 0,3), fn 243 (tilbud til personer med rusproblemer mv., vekt 0,5) og fn 253 (helse- og omsorg i institusjon, vekt 0,25). Det private markedet på 9,5 mrd. er beregnet med samme vektning, men basert på kommunenes kjøp fra private (art A370). Begge tallene inkluderer dermed noe bredere tjenestekategorier enn det relevante markedet slik det er avgrenset i punkt 10.2, herunder somatiske sykehjem og deler av ambulerende tjenester. Tallene er derfor ikke sammenlignbare med markedsandelstallene i punkt 10.4, som er basert på Leverandørdatabasen (Agenda Kaupang) og et smalere utvalg NACE-koder. Tallene er utelukkende inntatt for å illustrere forholdet mellom kommunal egenproduksjon og privat tjenesteyting mer generelt, og gir ikke et helt presist anslag av kommunal egenproduksjon i markedet slik det er avgrenset i punkt 10.2 i meldingen.

varige heldøgns botilbud og avlastningstjenester, sistnevnte som kortvarige opphold for pårørende med særlig tyngende omsorgsansvar.

10.2 Det relevante produktmarkedet

- (222) Konkurransetilsynet har ikke tidligere tatt stilling til avgrensningen av det relevante produktmarkedet for heldøgns omsorgstjenester.
- (223) Etter Melders syn skal det relevante produktmarkedet avgrenses til salg av heldøgns omsorgstjenester i form av varige, heldøgns bemannede botilbud, uten oppdeling etter brukergruppens diagnose eller funksjonsnedsettelse.
- (224) Avlastningstjenester (midlertidige, kortvarige opphold) faller utenfor det relevante markedet. Avlastningstjenester er ikke substituerbare med varige botilbud fra brukernes side, og anskaffes normalt gjennom separate prosesser. Den tilgjengelige datakilden for beregning av markedsandeler (Leverandørdatabasen) gjør det imidlertid ikke mulig å skille mellom varige botilbud og avlastningstjenester, jf. punkt 10.4.1 nedenfor. Markedsandelstallene inkluderer derfor også avlastning.
- (225) Botilbud til eldre (herunder sykehjemsplasser og omsorgsboliger for eldre) faller utenfor det relevante markedet. Det foreligger verken etterspørsels- eller tilbudssubstitusjon med heldøgns omsorgstjenester slik disse er definert ovenfor. Markedet retter seg mot yngre brukergrupper med andre omsorgsbehov enn eldre, og det er i det vesentlige andre leverandører som tilbyr tjenester til eldre. Partene tilbyr ikke ren eldreomsorg i Norge.
- (226) Tilbud til bostedsløse faller utenfor det relevante markedet. Disse tilbudene har karakter av midlertidige lavterskeltilbud og akuttovernatting, domineres nesten utelukkende av ideelle aktører, og skiller seg vesentlig fra varige, heldøgns bemannede botilbud med individuelt tilpasset omsorg.
- (227) Både kommersielle og ideelle aktører inngår i det relevante markedet, ettersom de tilbyr tilsvarende tjenester til samme kjøpergruppe (kommunene) gjennom de samme anskaffelsesprosessene, og utøver et reelt konkurransepress på de kommersielle aktørene.
- (228) Det er ikke grunnlag for å segmentere markedet videre etter brukergruppe. De fleste leverandører, herunder Partene, tilbyr tjenester til flere brukergrupper innenfor samme boligportefølje, og det foreligger tilbudssubstitusjon mellom målgruppene ved at samme bemanningsressurser og botilbud kan tilpasses ulike brukere.

10.3 Det relevante geografiske markedet

- (229) Markedet for heldøgns omsorgstjenester har en lokal eller regional karakter. Levering av varige botilbud forutsetter fysisk tilstedeværelse i form av bemannede boliger eller bofellesskap i nærheten av brukerens hjemkommune, og det stilles i anbudsgrunnlagene

ofte krav om at tilbyder må kunne stille med et botilbud innenfor en akseptabel kjøreavstand fra brukeren, typisk om lag 60 minutter i mer sentrale strøk. Hvilke krav som kan stilles til kjøreavstand varierer imidlertid basert på hvor i landet tjenesten anskaffes.

Melder vil derfor undersøke virkningene av Transaksjonen med utgangspunkt i en fylkesinndeling, men vil også se nærmere på enkelte kommuner der fylkestallene tilsier det.

10.4 Markedsandeler

10.4.1 Markedsandeler nasjonalt

(230) Den høye omsetningen per bruker (tall fra Stendi viser en [redacted]) innebærer at selv et begrenset antall brukere kan gi en vesentlig omsetning, og tilsvarende at tap eller gevinst av en enkelt bruker kan endre en leverandørs markedsandel merkbart. Markedsandeler i heldøgns omsorgstjenester er øyeblikksbilder som kan endres raskt.

(231) Ettersom det relevante geografiske markedet er regionalt/lokalt, ikke nasjonalt, gir nasjonale markedsandeler ikke i seg selv grunnlag for å vurdere konkurransevirkningene av transaksjonen. Nasjonale tall (beregnet basert på omsetning) er likevel inntatt til orientering og for å illustrere Partenes samlede størrelse på tvers av regionene:

Selskap	2024	2023	2022
Humana	9,72 %	10,33 %	10,71 %
Stendi	25,45 %	28,99 %	31,29 %
Samlet	35,17 %	39,32 %	42,00 %

(232) Konkurrentbildet på nasjonalt nivå ser slik ut (data fra Leverandør databasen):

Aktør	Markedsandel
Stendi	25,4 %
Ecura	20,1 %
Humana	9,7 %
Aberia/Norlandia	8,9 %
Omsorgspartner	7,6 %
Recovery	4,1 %
Unicare	3,0 %
Auris	2,4 %
Medvind	1,7 %
Bupa	1,5 %
Øvrige	15,6 %

(233) Tallene er hentet fra Leverandør databasen (Agenda Kaupang), som allokerte kommunenes innrapporterte kjøp fra private og ideelle leverandører basert på leverandørens registrerte NACE-kode. Følgende NACE-koder er brukt i beregningen av markedsandeler for heldøgns omsorgstjenester: 87.302 Bofellesskap for eldre og funksjonshemmede med fast tilknyttet personell hele døgnet, 87.303 Bofellesskap for eldre og funksjonshemmede med fast tilknyttet personell deler av døgnet, 87.203 Bofellesskap for psykisk utviklingshemmede,

87.202 Omsorgsinstitusjoner for rusmiddelmisbrukere, og 87.909 Omsorgsinstitusjoner ellers.

(234) En rekke aktører som leverer heldøgns omsorgstjenester i konkurranse med Partene, er registrert under andre NACE-koder (f.eks. 87.102 (somatiske sykehjem), 87.901 (institusjoner innen barne- og ungdomsvern) eller 88.995 (sosiale velferdsorganisasjoner)), og fanges dermed ikke opp av beregningen. Dette gjelder blant annet ideelle aktører som tilbyr døgnbemannede omsorgstjenester i konkurranse med Partene.

(235) Markedsandelene reflekterer også utelukkende kommunenes innrapporterte kjøp fra private leverandører.

(236) Leverandørdatabasen skiller ikke mellom varige botilbud og avlastningstilbud, begge vil kunne være registrert under de samme NACE-kodene ovenfor. Tallene inkluderer derfor også avlastningstjenester som faller utenfor det relevante markedet slik det er avgrenset i punkt 10.2. Melder er ikke kjent med en tilgjengelig datakilde som gjør det mulig å beregne markedsandeler med avlastning ekskludert, og har derfor lagt til grunn tallene slik de fremkommer fra Leverandørdatabasen som det mest pålitelige tilgjengelige grunnlaget.

(237) Samlet sett inneholder tallene fra Leverandørdatabasen både elementer som kan trekke markedsandelene opp (utelatelse av konkurrenter registrert under andre NACE-koder) og elementer som kan trekke dem ned (samt inkludering av avlastningstjenester).

10.4.2 Markedsandeler regionalt

(238) Melder har beregnet markedsandeler basert på Leverandørdatabasen for samtlige fylker hvor Partene har virksomhet (2024-tall). Tallene er basert på omsetning, og allokert basert på hvilket fylke som kjøper inn tjenesten, og altså ikke hvor tjenestetilbyderen er lokalisert:

Fylke	Humana	Stendi	Samlet
Rogaland	50,7 %	21,4 %	72,1 %
Troms	14,0 %	48,8 %	62,8 %
Agder	4,4 %	57,5 %	61,9 %
Finnmark	15,2 %	39,7 %	55,0 %
Nordland	30,3 %	22,5 %	52,8 %
Telemark	0 %	45,1 %	45,1 %
Innlandet	5,3 %	33,0 %	38,3 %
Oslo	12,9 %	23,3 %	36,2 %
Møre og Romsdal	3,5 %	32,5 %	36,0 %
Vestfold	0 %	29,3 %	29,3 %

Fylke	Humana	Stendi	Samlet
Akershus	3,9 %	21,9 %	25,8 %
Vestland	0 %	24,5 %	24,5 %
Buskerud	9,2 %	12,8 %	22,0 %
Østfold	0,1 %	12,8 %	12,9 %
Trøndelag	0 %	4,0 %	4,0 %
Nasjonalt	9,7 %	25,5 %	35,2 %

(239) En oversikt over markedsandelene til øvrige aktører i hvert fylke er inntatt i vedlegg 7.

Vedlegg 7: Markedsandeler fylkesnivå og kommunalt nivå, OT (2024)

(240) Konkurransesanalysen for fylkene med overlapp er inntatt i punkt 10.6 nedenfor.

10.5 Konkurransenærhet – anbudsanalyse

(241) Anbudsdata gir et supplement til markedsandelene for å vurdere om Partene i praksis er nære konkurrenter til hverandre. En fullstendig oversikt over alle anbudskonkurranser Stendi har deltatt i fra 2022–2026, herunder konkurranser der Partene har møtt hverandre, med år, oppdragsgiver, type konkurranse, deltakere og utfall, er inntatt i vedlegg 8.⁶⁷

Vedlegg 8: Stendi anbudskonkurranser 2022–2026 (konfidensiell)

(242) I løpet av den siste 5-årsperioden har Stendi deltatt i [REDACTED] anbudskonkurranser totalt, jf. vedlegg 8 (fanen "Hovedoversikt"). I [REDACTED] av disse er det kjent om Humana deltok eller ikke. [REDACTED] jf. vedlegg 8 (fanen "Årsoversikt"). Andelen har svingt fra år til år:

År	Totalt antall	Overlapp med Humana/Team Olivia	Overlappandel
2022	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2023	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2024	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2025	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2026	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Totalt 2022–2026	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

(243) Av de [REDACTED] avgjorte konkurransene i perioden, ble Stendi tildelt kontrakt i [REDACTED] tilsvarende en samlet tildelingsrate på [REDACTED] %. Fordelingen på avtaletyper viser at Stendis tildelingsrate varierer vesentlig:

Type	Konkurranser	Stendi tildelt	Stendi tapt/avvist	Avlyst	Tildelingsrate
Enetildelinger	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Parallell rammeavtaler	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Mini-konkurranser	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DIO-kvalifiseringer ⁶⁸	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

⁶⁷ Vedlegg 8 er basert på tilgjengelig informasjon per 20. august 2026.

⁶⁸ Dynamisk innkjøpsordning.

Samlet									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(244)

[Redacted text block]

(245)

[Redacted text block]

(246)

[Redacted text block]

(247)

[Redacted text block]

(248)

[Redacted text block]

(249) Av tabellen nedenfor følger en oversikt over hvilke aktører Stendi oftest har møtt i anbud med fullstendig deltakerliste i 2025 (basert på 9 konkurranser med kjent deltakerliste), jf. vedlegg 8 (fanen "Konkurrentfrekvens 2025"):

Konkurrent	Antall anbud	Prosentandel
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

(250) Av tabellen nedenfor følger en oversikt over hvilke aktører Stendi oftest har møtt i anbud med fullstendig deltakerliste i 2026 (basert på 12 konkurranser med kjent deltakerliste), jf. vedlegg 8 (fanen "Konkurrentfrekvens 2026"):

Konkurrent	Antall anbud	Andel (av 12)
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[illegible]

Downloaded from <http://ajph.org/> on November 10, 2015

10.6 Konkurrenzanalyse

10.6.1 Innledning og konklusjon

(254) Transaksjonen vil ikke medføre at konkurransen hindres i betydelig grad i markedet for heldøgns omsorgstjenester, verken regionalt eller lokalt. Vurderingen bygger på den regionale og kommunale markedsandelsgjennomgangen nedenfor, anbudsdataene i punkt 10.5, samt de strukturelle forholdene som gjelder for markedet generelt.

(255) Den regionale vurderingen tar utgangspunkt i følgende generelle premisser, som gjelder for samtlige fylker:

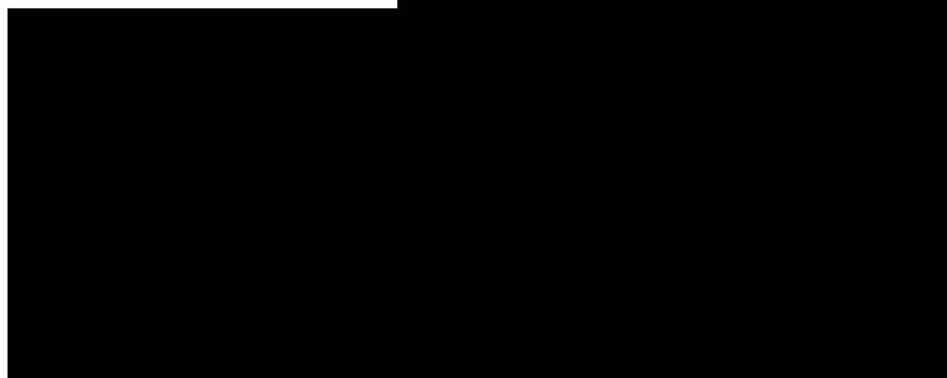
- (i) Markedsandeler i heldøgns omsorgstjenester er øyeblikksbilder som kan endres vesentlig ved hvert anbudsutfall, jf. punkt 10.1.
 - (ii) Rammeavtaler reforhandles typisk hvert andre til fjerde år (med opsjoner). Tap av rammeavtale innebærer normalt ikke at eksisterende brukere flyttes umiddelbart: kontinuitet og stabilitet for brukeren er et grunnleggende hensyn, og kommunen foretar en individuell vurdering der relasjoner til ansatte, tilknytning til bolig og nærmiljø, og forutsigbarhet i hverdagen er sentrale faktorer. Konsekvensen er at den tapende leverandøren normalt ikke mottar nye brukere, mens eksisterende plasseringer fases ut gradvis. Den reelle konkurransevirkningen av et anbudsutfall skjer dermed primært gjennom tildelingen av nye brukere. Over tid vil leverandørens volum og markedsandel i det aktuelle området gradvis reduseres, noe som innebærer at et enkelt anbudsutfall kan endre en aktørs markedsandel vesentlig.
 - (iii) Partene har begrenset mulighet til ensidig å heve pris eller redusere kvalitet: anbud vektes typisk 60 % kvalitet og 40 % pris, kommunene inngår parallelle rammeavtaler med flere leverandører og kan gjennomføre nye anskaffelsesprosesser.
 - (iv) Etableringshindringene er moderate, bygningsmassen er normalt leid, og markedet har sett flere nyetableringer i perioden 2022–2026, jf. den regionale gjennomgangen nedenfor.
 - (v) Anbudsdataene bekrefter et bredt konkurransefelt med gjennomsnittlig 10 deltakere i overlappkonkurransene og at Stendis vinnrate er tilnærmet identisk med og uten Humana, jf. punkt 10.5.
- (256) For å strukturere den videre fremstillingen grupperer Melder fylkene etter overlapp og samlet markedsandel. Fylker uten reelt overlapp (Telemark, Vestfold, Vestland, Trøndelag og Østfold) behandles ikke nærmere, fordi Humana i praksis har 0 % markedsandel i disse. De øvrige 10 fylkene har overlapp og samlet markedsandel over 20 %. Av disse er det i 4 fylker (Buskerud, Akershus, Møre og Romsdal og Innlandet) hvor kun Stendi har en betydelig andel, mens Humanas andel er 3,5–9,2 %. I de resterende 6 fylkene har enten begge Parter en ikke ubetydelig andel, eller den samlede andelen overstiger 50 %. Samtlige 10 fylker behandles nedenfor. En fullstendig oversikt over aktørbildet i de ulike fylkene og kommunene der Partene har overlapp, er inntatt i vedlegg 7.
- 10.6.2 *Fylker med overlapp der kun Stendi har en betydelig andel: Buskerud, Akershus, Møre og Romsdal og Innlandet*
- (257) I disse fylkene har Partene følgende markedsandeler:

Fylke	Humana	Stendi	Samlet
Innlandet	5,3 %	33,0 %	38,3 %
Møre og Romsdal	3,5 %	32,5 %	36,0 %
Akershus	3,9 %	21,9 %	25,8 %
Buskerud	9,2 %	12,8 %	22,0 %

(258) I disse 4 fylkene er det altså i det vesentlige Stendi som driver den samlede andelen. Humanas andel er henholdsvis 9,2 % (Buskerud), 3,9 % (Akershus), 3,5 % (Møre og Romsdal) og 5,3 % (Innlandet). Et eventuelt bortfall av Humana som selvstendig konkurrent i disse fylkene vil derfor i liten grad endre den faktiske konkurransesituasjonen sammenlignet med hva den samlede andelen isolert skulle tilsi.

(259) Konkurrentbildet på fylkes- og kommunenivå understreker dette:

- I **Innlandet** (totalmarked MNOK 339) er Ecura størst (35,3 %), fulgt av Stendi (33,0 %), Innlandet Bo og Omsorg (12,1 %) og Humana (5,3 %), jf. vedlegg 7. På kommunenivå i Innlandet har Melder identifisert overlapp i Gausdal (totalmarked MNOK 4,3). Partenes samlede andel er 29,1 % (Stendi 20,2 %, Humana 8,9 %), men den desidert største aktøren i kommunen er Innlandet Bo og Omsorg (70,9 %). Gausdal er et veldig lite marked, og Partene har til sammen under en tredjedel av markedet. Transaksjonen endrer i begrenset grad konkurransestrukturen når den største aktøren har over 70 %.



- I **Møre og Romsdal** (totalmarked MNOK 252) dominerer Ecura med 62,9 %, mens Stendi har 32,5 % og Humana kun 3,5 %. Humana har ikke deltatt i noen av de anbudskonkurransene Stendi har deltatt i i fylket, jf. vedlegg 8 (fanen "Fylkesoversikt"). I Møre og Romsdal har Melder ikke identifisert kommuner med overlapp mellom Partene.



- I **Akershus** (totalmarked MNOK 771) er konkurransen særlig fragmentert: Ecura (25,2 %), Stendi (21,9 %), Recovery (15,9 %), Omsorgspartner (9,8 %), Døgnbo (5,6 %), Norlandia (5,0 %) og Humana (3,9 %). På kommunenivå i Akershus har Melder identifisert 5 kommuner med overlapp, jf. vedlegg 7. Den høyeste samlede andelen finnes i Nannestad (72,8 %, Humana 51,1 %, Stendi 21,6 %, totalmarked MNOK 13,7), men dette er et lite marked med 4 aktører (Recovery 22,0 % og Unicare 5,2 % i tillegg til Partene). Nannestad dekkes av Øvre Romerike Innkjøpssamarbeid-konkurransen i 2025, der 32 leverandører deltok. I Lillestrøm (37,1 %, totalmarked MNOK 29,4) har Stendi 33,3 % og Humana kun 3,8 %, med Omsorgspartner (26,6 %) og 4 andre aktører. I Lørenskog (25,3 %, totalmarked MNOK 63,4) er Recovery størst (51,4 %), og Humana har kun 4,7 %. I Rælingen (23,4 %, totalmarked MNOK 41,3) er Cura størst (49,7 %), og Partenes individuelle andeler er beskjedne (Humana 15,0 %, Stendi 8,4 %). I Nittedal (1,8 %) har begge Parter neglisjerbar andel (Humana 1,5 %, Stendi 0,3 %).

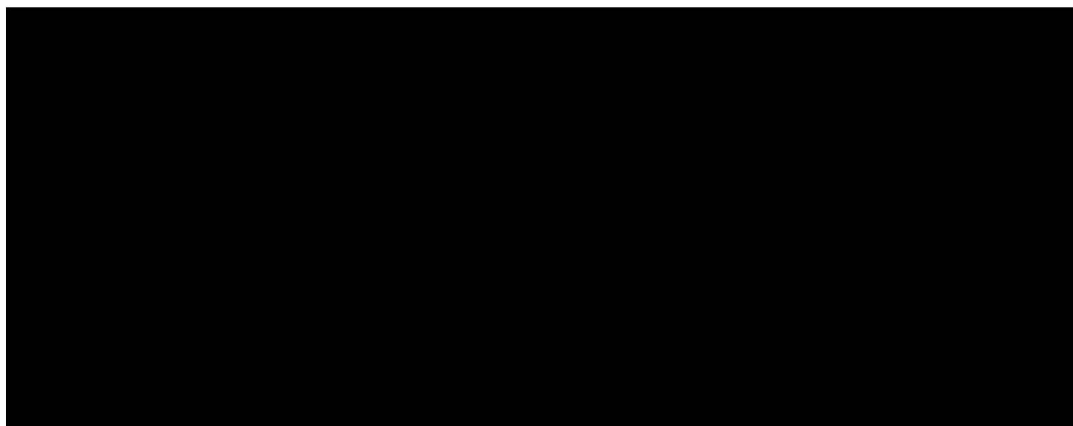
- I **Buskerud** (totalmarked MNOK 325) er Ecura størst (27,5 %), fulgt av Norlandia (16,8 %), Omsorgspartner (14,3 %), Stendi (12,8 %), Humana (9,2 %), Døgnbo (8,8 %) og Recovery (6,6 %). På kommunenivå i Buskerud har Melder identifisert overlapp i Drammen (totalmarked MNOK 93,0). Partenes samlede andel er 34,6 % (Humana 28,0 %, Stendi 6,6 %). Markedet er fragmentert med 6 aktive leverandører: Omsorgspartner (27,6 %), Ecura (15,7 %), Døgnbo (14,8 %) og Norlandia (5,0 %) i tillegg til Partene. Stendi har en beskjeden posisjon (6,6 %), og selv den samlede andelen på 34,6 % må ses i lys av 4 andre aktører med vesentlige andeler

10.6.3 Oslo (36,2 %, Stendi 23,3 % / Humana 12,9 %)

(260) Oslo er den største kommunen målt i privat markedsverdi for heldøgns omsorgstjenester (ca. NOK 1,8 mrd. i 2024). Partenes samlede andel er 36,2 %, med Stendi som største private leverandør (23,3 %) og Humana som tredje største (12,9 %). En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Stendi	419 748 067	23,3%
Omsorgspartner	310 362 686	17,2%
Humana	232 457 881	12,9%
Norlandia	204 481 961	11,4%
Unicare	172 258 182	9,6%
Medvind	81 443 777	4,5%
Ecura	77 553 795	4,3%
Fremja	69 423 096	3,9%
Otrera	55 931 884	3,1%
Øvrige	176 702 571	9,8%
Totalsum	1 800 363 900	100,0%

(261)



(262) Etter transaksjonen vil det gjenstå et betydelig antall alternative leverandører med dokumentert tilstedeværelse i Oslo-markedet. Selv uten Humana som selvstendig aktør, vil Stendi (23,3 %) stå overfor konkurranse fra minst 8 andre private leverandører med en samlet markedsandel på over 60 %, samt kommunens egenproduksjon.

10.6.4 Nordland (52,8 %, Humana 30,3 % / Stendi 22,5 %)

(263) Nordland er det eneste fylket der Humana har en høyere andel enn Stendi. Markedet har hatt sterk vekst de siste årene (gjennomsnittlig årlig vekst på 29,0 %, fra MNOK 121,9 i 2022 til MNOK 202,7 i 2024), ledsaget av økt konkurranse og etablering av nye leverandører, herunder Hålogaland Helse og Omsorg (etablert 2023, MNOK 28,6 i 2024) og BUPA (etablert 2024, MNOK 31,3). Partenes samlede markedsandel har falt fra 75,2 % i 2022 til 52,8 % i 2024, en nedgang på over 22 prosentpoeng. Aberia har styrket sin posisjon i Nord-Norge gjennom oppkjøpet av Aurora Omsorg, [REDACTED]

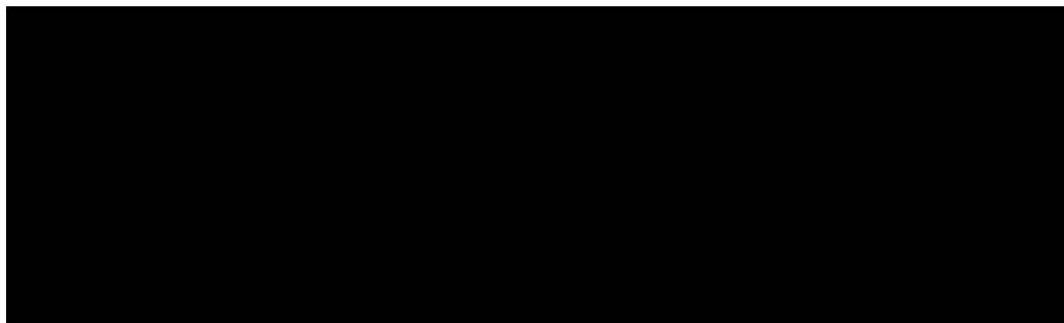
(264) En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Humana	61 497 952	30,3%
Stendi	45 614 464	22,5%
Bupa	31 340 063	15,5%
Hålogaland helse og omsorg	28 551 177	14,1%
Ecura	23 316 460	11,5%
Norlandia/Aberia	6 187 579	3,1%
Øvrige	6 230 987	3,1%
Totalsum	202 738 682	100,0%

- (265) På kommunenivå har Melder sett nærmere på Bodø, som er den største kommunen i fylket. Kommunedataene for 2024 viser at Humana (50,9 %), Hava (44,0 %) og Otrera (5,2 %) er de 3 aktive leverandørene. De høye prosentvise andelene reflekterer at det private markedet i Bodø i praksis kun omfatter et svært begrenset antall brukere. Bodø kommune kjøpte i 2024 inn heldøgns omsorgstjenester for MNOK 12, jf. vedlegg 7 fanen "Bodø". [REDACTED] I et marked av denne størrelsen vil enhver enkeltleverandørs tilstedeværelse alene gi en høy prosentvis andel. [REDACTED]

Transaksjonen endrer følgelig ikke konkurransestrukturen i Bodø-markedet i vesentlig grad.

(266)



10.6.5 Finnmark (55,0 %, Humana 15,2 % / Stendi 39,7 %)

- (267) Stendi har den største andelen av partene i Finnmark (39,7 %), mens Humanas tilstedeværelse er mer begrenset (15,2 %). Markedet har hatt svært sterk vekst (gjennomsnittlig årlig vekst på 33,9 %, fra MNOK 103,2 i 2022 til MNOK 185,0 i 2024). Ecura etablerte seg i 2023 (MNOK 41,8 i 2024) og BUPA i 2024 (MNOK 18,4). Partenes samlede markedsandel har falt fra 88,0 % i 2022 til 55,0 % i 2024.

- (268) En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Stendi	73 537 027	39,7%
Ecura	41 803 459	22,6%
Humana	28 216 378	15,2%
Bupa	18 444 567	10,0%
Norlandia/Aberia	16 914 073	9,1%
Øvrige	6 120 561	3,3%
Totalsum	185 036 065	100,0%

(269) I tillegg til Partene er det altså 3 konkurrenter med 9–23 % markedsandel, herunder Ecura som den nest største aktøren i fylket. Partenes samlede andel på 55,0 % må ses i sammenheng med at andelen har falt fra 88,0 % i 2022, og at Ecura og Bupa er nyetablerte aktører som raskt har tatt vesentlige markedsandeler.

(270) På kommunenivå har Melder identifisert 3 kommuner med overlapp, jf. vedlegg 7: I samtlige 3 kommuner er det i det vesentlige kun 1 av Partene som har en reell andel: I Alta har Stendi 98,1 % og Humana kun 1,9 % (totalmarked MNOK 39,1). I Hammerfest har Humana 85,1 % og Stendi kun 6,5 % (totalmarked MNOK 17,9). I Vadsø (totalmarked MNOK 48,8) har begge Parter en andel (Humana 25,1 %, Stendi 15,9 %), men Bupa er allerede største leverandør (37,8 %) og Norlandia nest størst (21,2 %). Partenes samlede andel på 41,0 % må dermed ses i lys av at 2 andre aktører er større enn hver av Partene individuelt.

(271) Stendi har ikke deltatt i kunngjorte anbudskonkurranser i Finnmark i perioden 2022–2026. Både Finnmark og Nordland har et betydelig lavere totalt markedsvolum enn Rogaland, Troms og Agder.

10.6.6 Agder (61,9 %, Stendi 57,5 % / Humana 4,4 %)

(272) Stendis andel i Agder er 57,5 %, og Humanas andel er 4,4 %. En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Stendi	98 093 417	57,5%
Norlandia/Aberia	24 832 652	14,6%
Humana	7 515 091	4,4%
Øvrige	40 060 873	23,5%
Totalsum	170 502 033	100,0%

(273)

(274) På kommunenivå har Partene overlapp i Froland (ca. MNOK 5,7): Partene har en samlet andel på 95,6 % (Humana 71,6 %, Stendi 24,0 %), med Myklebostad Pleieheim (4,4 %) som tredje aktør. Froland er imidlertid et veldig lite marked, totalvolumet er under MNOK 6, noe som representerer et begrenset antall brukere.⁷⁰ I et marked av denne størrelsen vil enhver leverandørs tilstedeværelse alene gi en høy prosentvis andel, og den høye samlede andelen reflekterer i realiteten at det er et marked med plass til et begrenset antall tilbydere.

(275)

10.6.7 Troms (62,8 %, Stendi 48,8 % / Humana 14,0 %)

(276) I Troms har Stendi 48,8 %, mens Humanas andel er 14,0 %. Markedet har hatt betydelig vekst (gjennomsnittlig årlig vekst på 25,7 %, fra MNOK 139,4 i 2022 til MNOK 220,1 i 2024), ledsaget av økt konkurranse. Hålogaland Helse og Omsorg etablerte seg i 2023 (MNOK 16,9 i 2024) og BUPA i 2024 (MNOK 36,5). Partenes samlede markedsandel har falt fra 81,7 % til 62,8 %.

(277) En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Stendi	107 483 490	48,8%
Bupa	36 483 787	16,6%
Humana	30 826 554	14,0%
Hålogaland helse og omsorg	16 947 006	7,7%
Øvrige	28 355 064	12,9%
Totalsum	220 095 901	100,0%

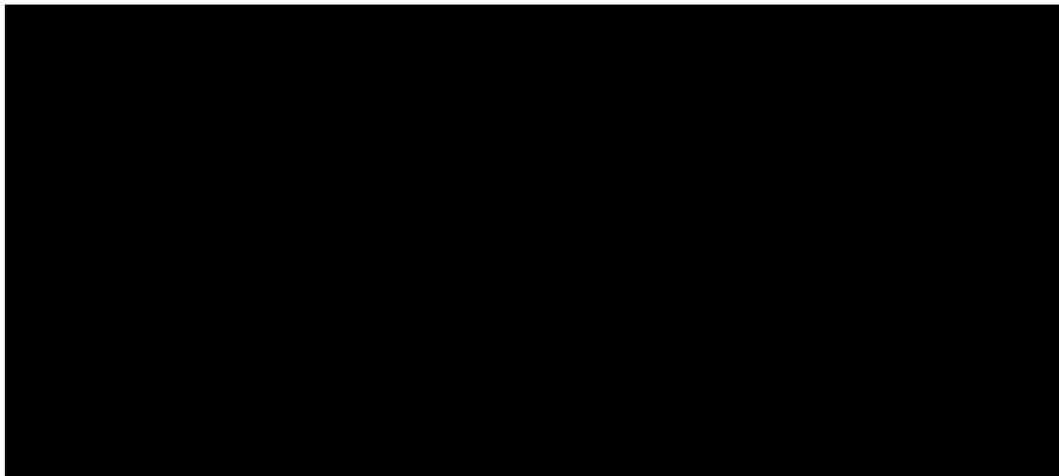
(278) Bupa har altså allerede en større markedsandel enn Humana i Troms, til tross for at selskapet først etablerte seg i 2024.

(279)

(280) På kommunenivå har Partene overlapp i Tromsø (ca. MNOK 83,8). Partenes samlede andel er 86,1 % (Stendi 49,3 %, Humana 36,8 %). I tillegg til Partene er det 2 andre dokumenterte aktive leverandører i Tromsø: Bupa (10,1 %) og Hålogaland Helse og Omsorg (3,7 %). Den høye samlede andelen må ses i lys av den raske utviklingen i konkurrentbildet. Bupa etablerte seg først i 2024 og har på under 2 år oppnådd en høyere markedsandel i Troms fylke (16,6 %) enn Humana (14,0 %). Også Hålogaland Helse og Omsorg er nyetablert (2023) og i vekst. Utviklingen viser at markedsandeler i Tromsø kan endres vesentlig over kort tid, og at nye aktører raskt kan ta betydelige posisjoner. Humanas andel i Tromsø (36,8 %) er vesentlig høyere enn Humanas andel i Troms fylke samlet (14,0 %), noe som reflekterer at Humanas virksomhet i fylket er konsentrert i Tromsø kommune. Det samlede private markedet i Tromsø utgjorde ca. MNOK 83,8 i 2024,

Markedsveksten på 25,7 % årlig (2022–2024) og de dokumenterte nyetableringene underbygger at konkurransen er i ferd med å styrkes.

(281)



10.6.8 Rogaland (72,1 %, Humana 50,7 % / Stendi 21,4 %)

(282) Rogaland er fylket med den høyeste samlede andelen (72,1 %), og er det eneste fylket der Humana har over 50 % alene. En oversikt over leverandører med markedsandel på over 3 % er inntatt nedenfor (2024-tall).

Leverandør	Omsetning (NOK)	Markedsandel
Humana	141 985 687	50,7%
Stendi	59 906 949	21,4%
Kompetansesenter Vest	42 896 885	15,3%
Ecura	17 049 100	6,1%
Norlandia	9 602 344	3,4%
Øvrige	8 422 391	3,0%
Totalsum	279 863 356	100,0%

(283) Kompetansesenter Vest er altså den tredje største aktøren i Rogaland med en vesentlig andel (15,3 %), og representerer et reelt konkurransepress utover de nasjonale leverandørene.



(284) På kommunalt nivå, har Partene overlappende virksomhet i Stavanger, Sandnes, Klepp og Time.

(285) Den høye andelen i Rogaland fylke skyldes i det vesentlige Humanas rammeavtale med **Stavanger** kommune. Kommunedataene bekrefter dette: i 2024 hadde Humana 90,2 % og Stendi 9,8 % av det private markedet i Stavanger, med en samlet markedsverdi på ca. MNOK 85. Det var i praksis kun 2 private leverandører i dette markedet. Denne situasjonen er imidlertid allerede vesentlig endret. Stavanger-rammeavtalen ble satt ut på ny anbudskonkurranse i 2026 (anslått årlig verdi MNOK 100, varighet 2+2+2+2 år). 5 leverandører deltok: Ecura, Humana, Stendi, Auris Helse og Aberia. Ecura ble tildelt førsteplass, med Humana på andreplass. Stendi deltok, men oppnådde kun 5,2 av 10 poeng på kvalitet og ble ikke tildelt kontrakt. Som andreleverandør vil Humana motta forespørsler

der førsteleverandøren ikke har kapasitet eller mulighet til å levere. Humanas volum i Stavanger-området forventes derfor å falle betydelig fra november 2026, uavhengig av den foreliggende transaksjonen. [REDACTED]

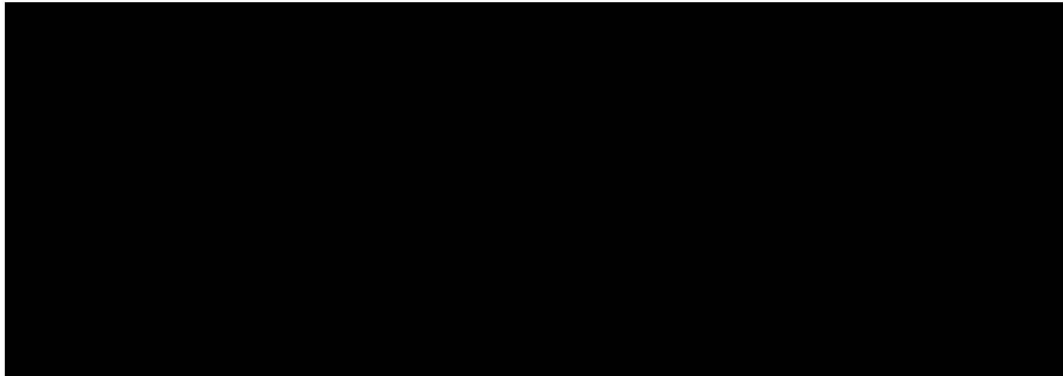
[REDACTED] Markedsandelen på 50,7 % er dermed et historisk øyeblikksbilde som ikke reflekterer Humanas fremtidige posisjon i fylket.

(286) I **Sandnes** (totalt ca. MNOK 54,6) var Partenes samlede andel 97,9 % i 2024 (Humana 53,7 %, Stendi 44,1 %). Sandnes kommune har i 2025 tildelt en ny rammeavtale for heldøgns bo- og omsorgstilbud til brukere med ressurskrevende tjenester, fordelt mellom 2 leverandører. Aberia ble rangert som nr. 1 og Stendi som nr. 2. Aberia Omsorg AS, Abri Dialogue AS, Allos Stiftelsen, Auris Helse AS, Ecura Bo og Habilitering AS, Human Care AS, Institutt for Anvendt Atferdsanalyse AS, Omsorgspartner Vestland AS og Stendi AS deltok, altså 9 konkurrenter i samme anbud. Dette illustrerer at markedsandeler i enkeltår kan gi et ufullstendig bilde av den underliggende konkurransen.

(287) I **Klepp** (totalmarked MNOK 12,2) er Partenes samlede andel 100 % (Stendi 85,6 %, Humana 14,4 %). Det er kun 2 private leverandører registrert i kommunen. Totalvolumet på MNOK 12,2 representerer et begrenset antall brukere (MNOK 12,2 i omsetning ved en [REDACTED])

(288) I **Time** (totalmarked MNOK 26,9) er konkurransen tredelt mellom jevnstore aktører: Norlandia/Aberia (35,7 %), Humana (33,9 %) og Stendi (30,4 %). Partenes samlede andel er 64,3 %. Time er en del av Jæren-regionen, der den nylig tildelte Sandnes-rammeavtalen (med 9 deltakere) bekrefter at det er et bredt leverandørfelt med kapasitet i området.

(289)



(290) Samlet sett legger Melder til grunn at Rogaland, til tross for den høye historiske samlede andelen, ikke er et fylke der transaksjonen i betydelig grad vil kunne hindre effektiv konkurranse. Humanas posisjon er allerede i ferd med å svekkes vesentlig som følge av tapt førsteplass på Stavanger-rammeavtalen, og anbudsdatabasene viser at det er reell konkurranse om kontraktstildelingene fra et bredt sett av aktører.

10.7 Partenes viktigste konkurrenter, kunder og leverandører

10.7.1 Konkurrenter

(291) Stendis 5 viktigste konkurrenter i markedet for heldøgns omsorgstjenester er angitt i tabellen nedenfor.

Aktør	Estimert markedsandel (2024) ⁷¹

(292) Humanas 5 viktigste konkurrenter er:

Aktør	Estimert markedsandel (2024) ⁷²

(293) En oversikt over Partenes viktigste konkurrenter på fylkesnivå er inntatt i vedlegg 9 (Stendi) og vedlegg 10 (Humana).

Vedlegg 9: Konkurrent- og kundeoversikt per fylke Stendi (konfidensiell)

Vedlegg 10: Konkurrent- og kundeoversikt per fylke Humana (konfidensiell)

10.7.2 Kunder

(294) Stendis 5 viktigste kunder er:

Kunde	Andel av Stendis omsetning 2025	Andel av kundens innkjøp (2024) ⁷³

(295) Humanas 5 viktigste kunder er:

⁷¹ Basert på tall fra Leverandørdatabasen, jf. punkt 10.4.1.

⁷² Basert på tall fra Leverandørdatabasen, jf. punkt 10.4.1.

⁷³ Basert på tall fra Leverandørdatabasen.

⁷⁴ [Redacted]

Kunde	Andel av Humanas omsetning 2025	Andel av kundens innkjøp (2024) ⁷⁵

(296) Partenes viktigste kunder på fylkesnivå er inntatt i vedlegg 9 (Stendi) og vedlegg 10 (Humana).

10.7.3 Leverandører⁷⁷

(297) Stendis 5 viktigste leverandører er:⁷⁸

Leverandør	Type	Andel av Stendis innkjøp 2025

(298) Humanas 5 viktigste leverandører er:

Leverandør	Type	Andel av Humanas innkjøp 2025

11 VERTIKALE RELASJONER/OVERLAPP

(299) Melder har ikke identifisert vertikale relasjoner mellom Partene.

⁷⁵ Basert på tall fra Leverandørdatabasen.

⁷⁶

⁷⁷

⁷⁸

12 **EFFEKTIVITETSGEVINSTER**

- (300) Transaksjonen vil medføre effektivitetsgevinster som styrker det sammenslåtte selskapets evne til å konkurrere om fremtidige konsesjoner, rammeavtaler og enkeltoppdrag. Estimerte årlige kostnadssynergier i Norden utgjør ca. MSEK 120 når synergiene er fullt ut realisert, hovedsakelig gjennom reduserte administrative kostnader og mer effektiv ressursutnyttelse. I Norge er de estimerte årlige kostnadssynergiene ca. MSEK [REDACTED] Synergiene kan ikke realiseres på alternative måter. I tillegg til kostnadssynergiene vil transaksjonen gi kvalitative gevinster i form av gjensidig kompetansedeling, som vil gi økt kvalitet på tjenestene.

13 **ÅRSBERETNING OG ÅRSREGNSKAP**

- (301) Vedlagt meldingen følger årsregnskap og årsrapporter for siste regnskapsår:

Vedlegg 11: Årsrapport for Ambea AB for 2025

Vedlegg 12: Årsregnskap for Stendi AS for 2025

Vedlegg 13: Årsregnskap for Stendi Assistanse AS for 2025

Vedlegg 14: Årsrapport for Humana AB for 2025

Vedlegg 15: Årsregnskap for Human Care Holding AS for 2025

Vedlegg 16: Årsregnskap for Human Care AS for 2025

Vedlegg 17: Årsregnskap for Human Care Ung AS for 2025

Vedlegg 18: Årsregnskap for Gamingkontakten AS for 2025

Vedlegg 19: Årsregnskap for Human Care BO AS for 2025

Vedlegg 20: Årsregnskap for Familiehjelpgruppen AS for 2025

Vedlegg 21: Årsregnskap for Familiehjelp AS for 2025

Vedlegg 22: Årsregnskap for Plan B AS for 2025

Vedlegg 23: Årsregnskap for Human Care Eiendom AS for 2025

Vedlegg 24: Årsregnskap for Human Care Eiendom 2 AS for 2025

Vedlegg 25: Årsregnskap for Human Care Eiendom 3 AS for 2025

Vedlegg 26: Årsregnskap for Human Care Eiendom 4 AS for 2025

Vedlegg 27: Årsregnskap for Human Care Eiendom 5 AS for 2025

14 KONFIDENSIALITET

- (302) Denne meldingen inneholder forretningshemmeligheter jf. konkurranseloven § 18 b. Forslag til offentlig versjon av meldingen og begrunnelse er vedlagt meldingen.

Vedlegg 28: Utkast til offentlig versjon av meldingen

Vedlegg 29: Begrunnelse for anmodning om unntak fra offentlighet

15 AVSLUTTENDE BEMERKNINGER

- (303) Vi ber om å bli kontaktet dersom det skulle være spørsmål til meldingen.
- (304) I den grad meldingen eller andre dokumenter i saken ikke er publisert på Konkurransetilsynets nettside, ber vi om å bli underrettet dersom Konkurransetilsynet mottar innsynsbegjæringer i meldingen eller andre dokumenter i saken.

Med vennlig hilsen

Advokatfirmaet Thommessen AS



Siri Teigum

Advokat (H)