



Tall og trender 2025

Helse og velferd

Knut Erik Rekdal / ker@nhosh.no

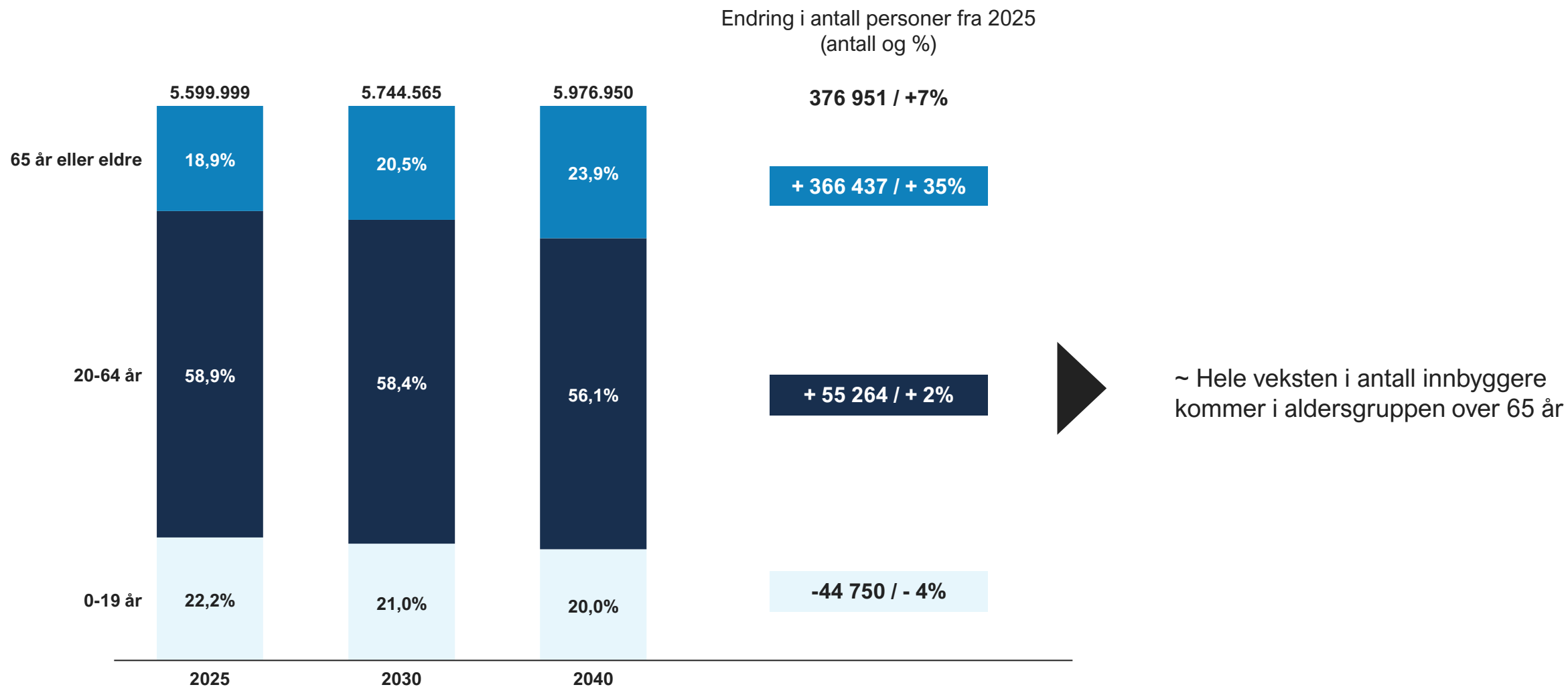
19012026

Innhold

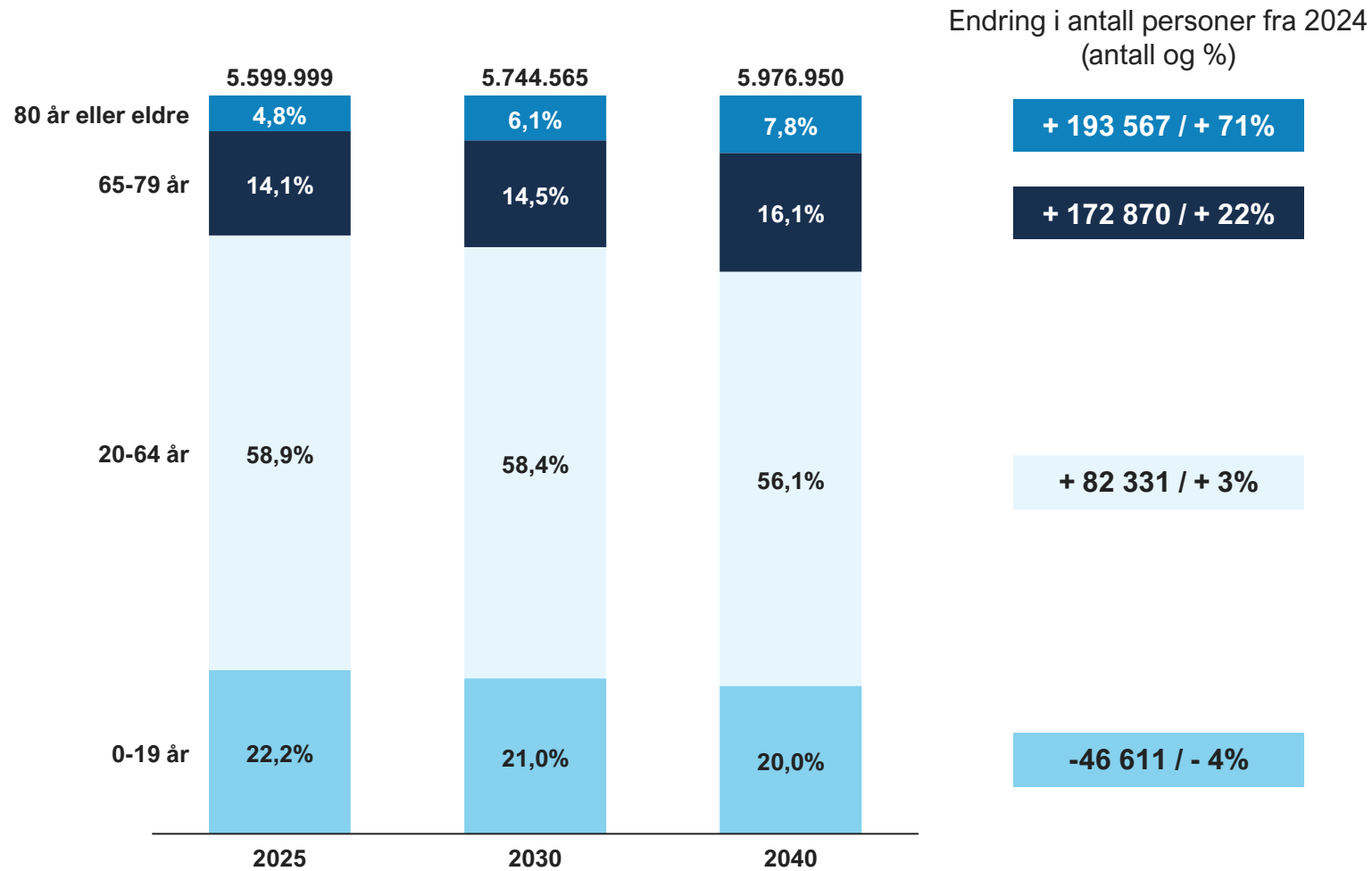
- **Befolkningsutvikling og trender**

- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

I 2040 er det nesten 400.000 flere mennesker over 65 år i Norge enn i dag og befolkningen nærmer seg 6 millioner



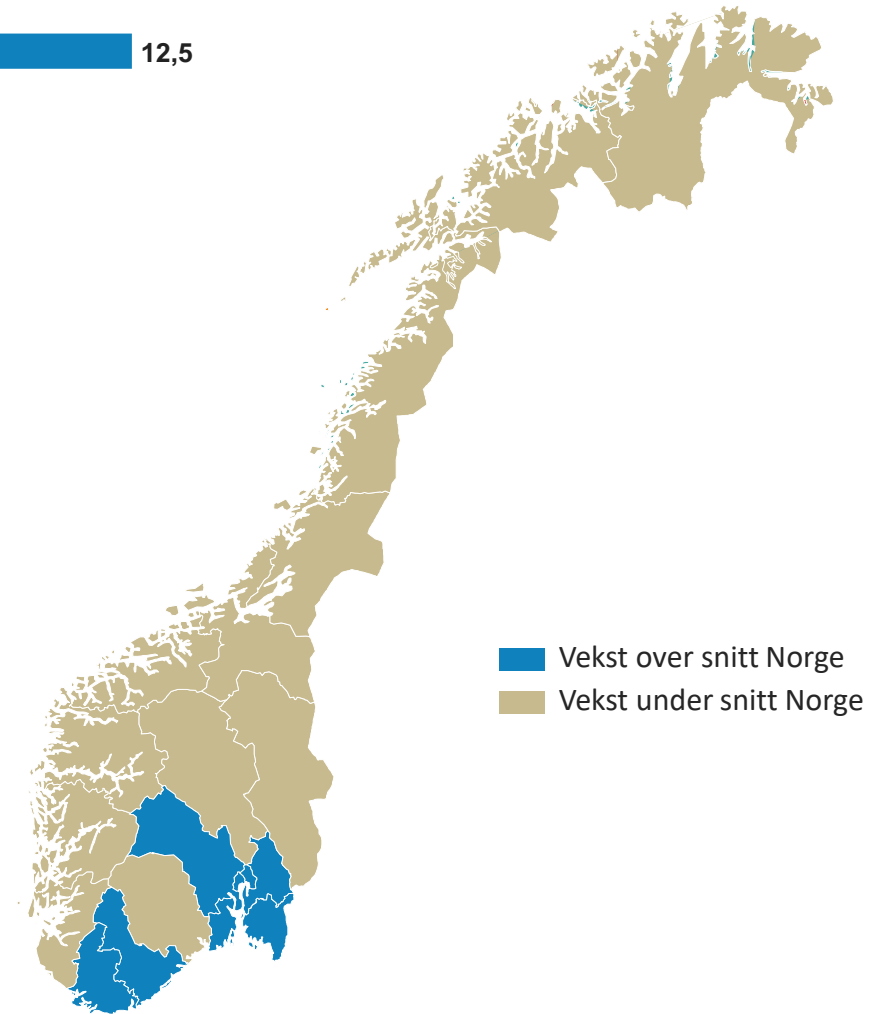
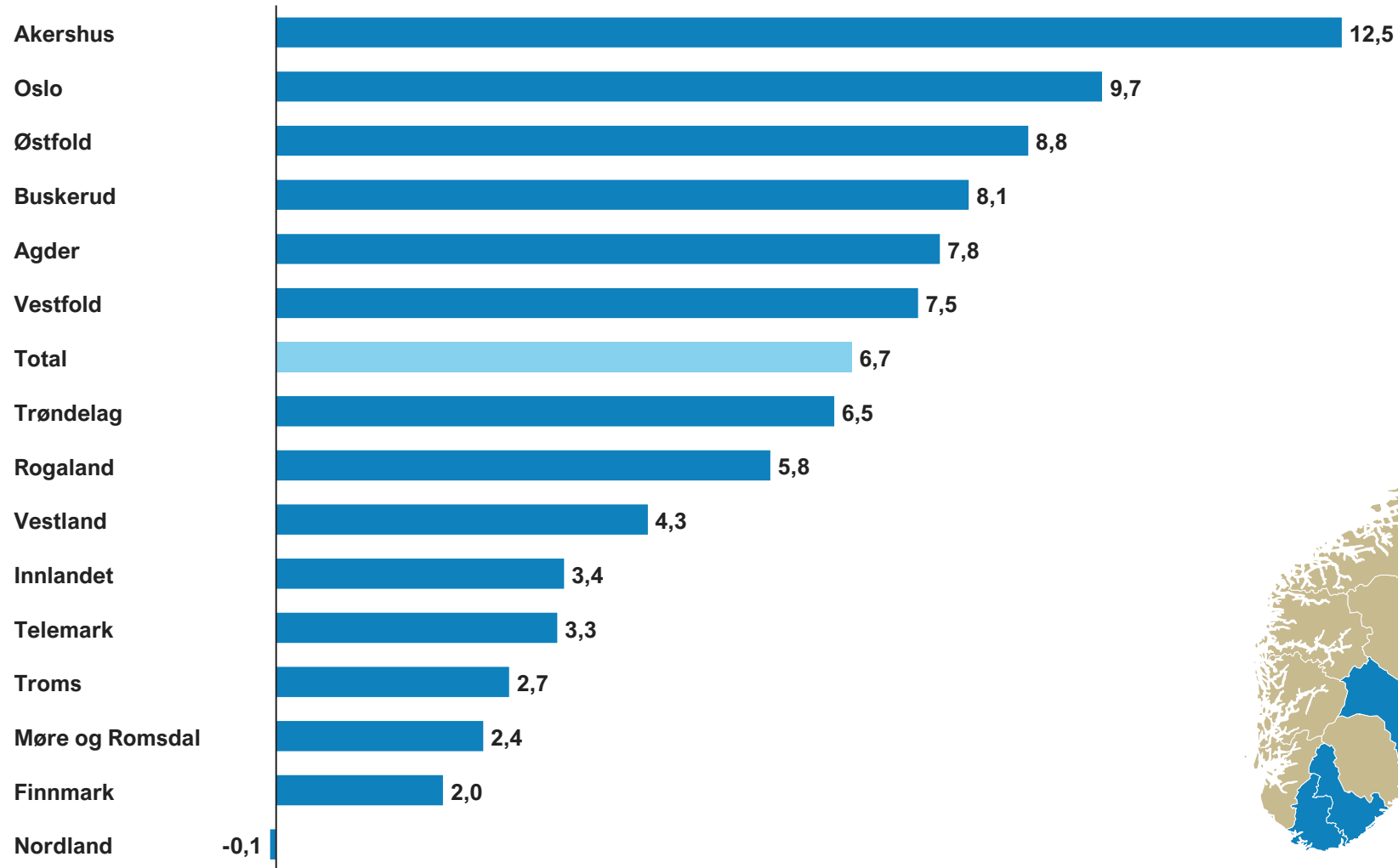
Befolkningsveksten er sterkest i de eldste aldersgruppene og det blir ~190 000 (+71%) flere mennesker over 80 år i 2040 enn i dag



~ Hele veksten i antall innbyggere kommer i aldersgruppen over 65 år og er sterkest blant de over 80 år

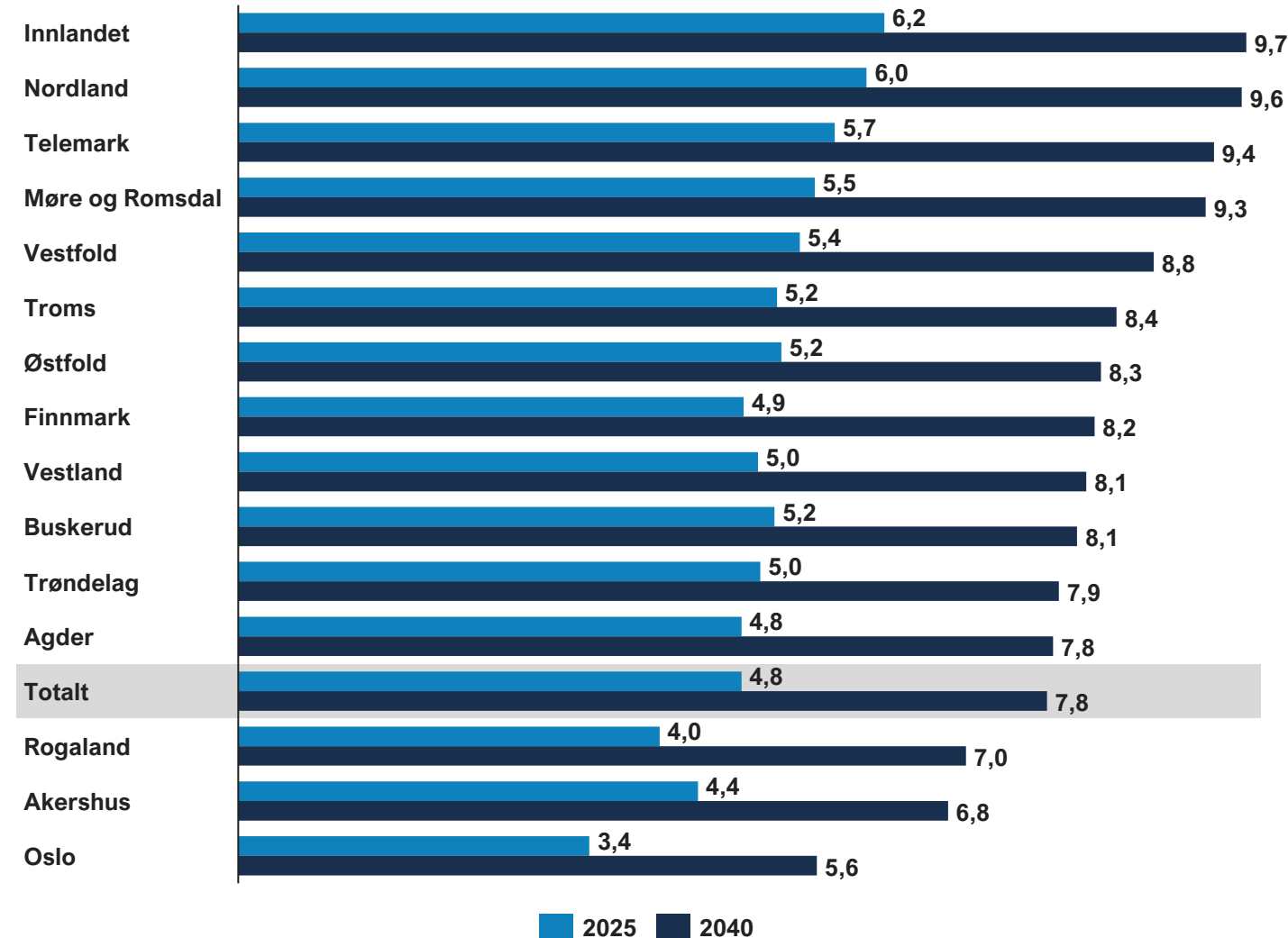
Befolkningsveksten er ujevnt fordelt geografisk, sentrert på Østlandet

Vekst i befolkning (%) totalt per fylke

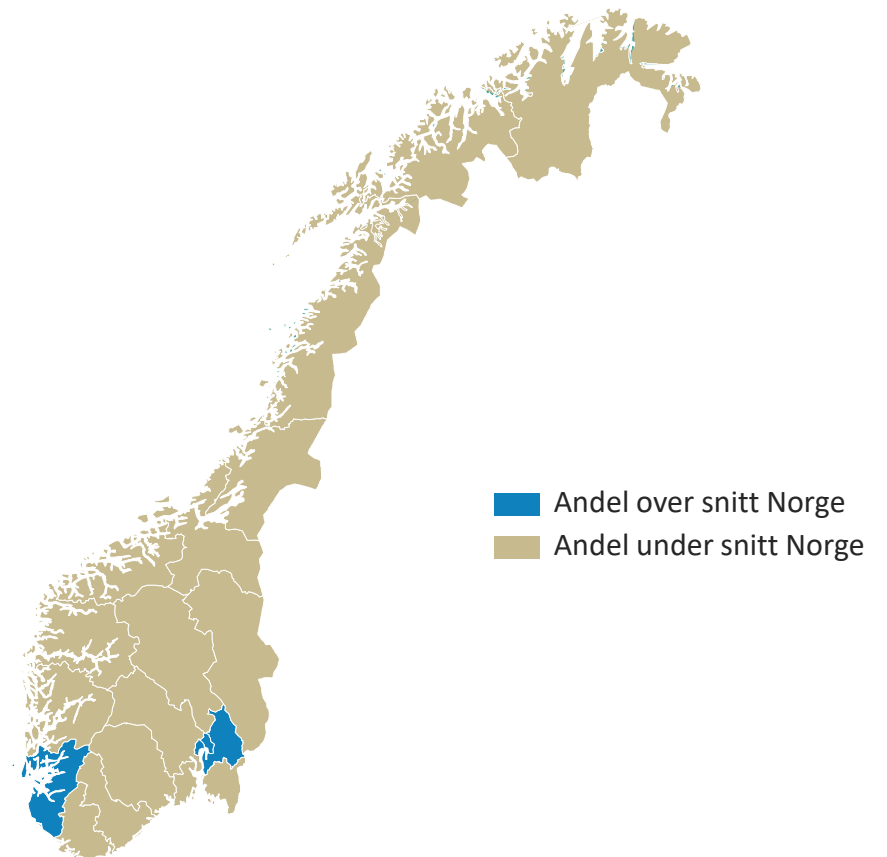


Eldrebølgen slår ulikt ut, men andel av befolkningen som er over 80 år stiger kraftig i alle fylker

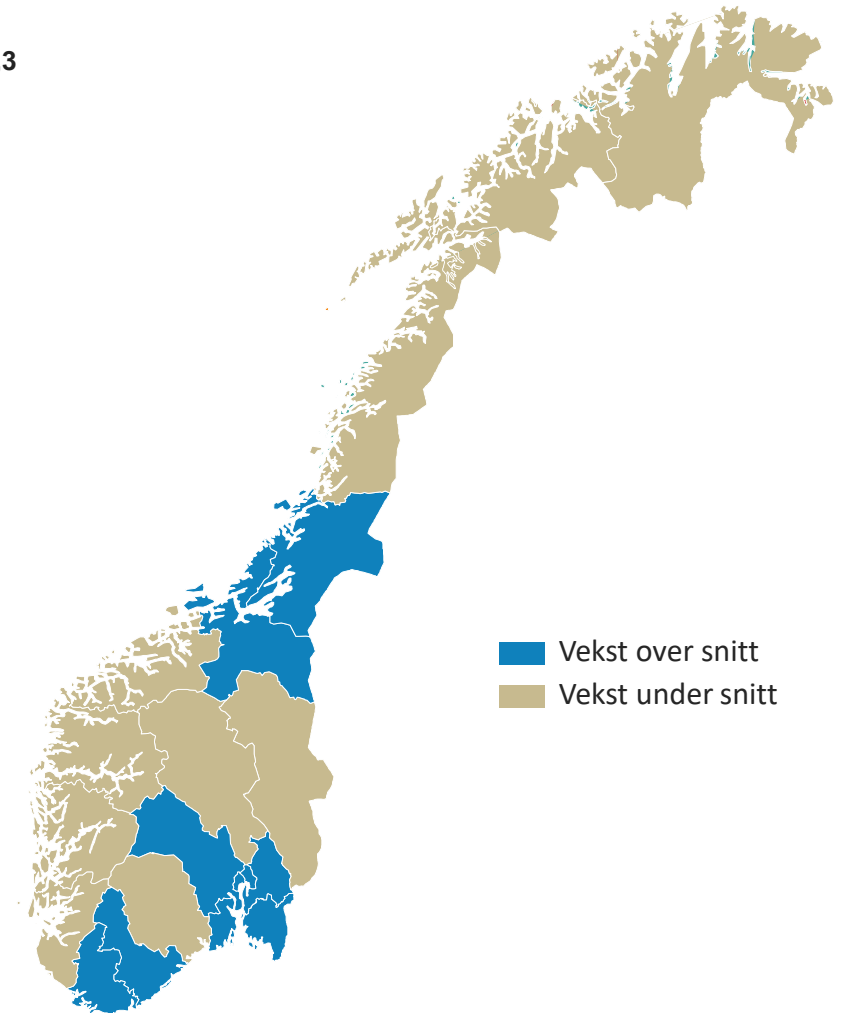
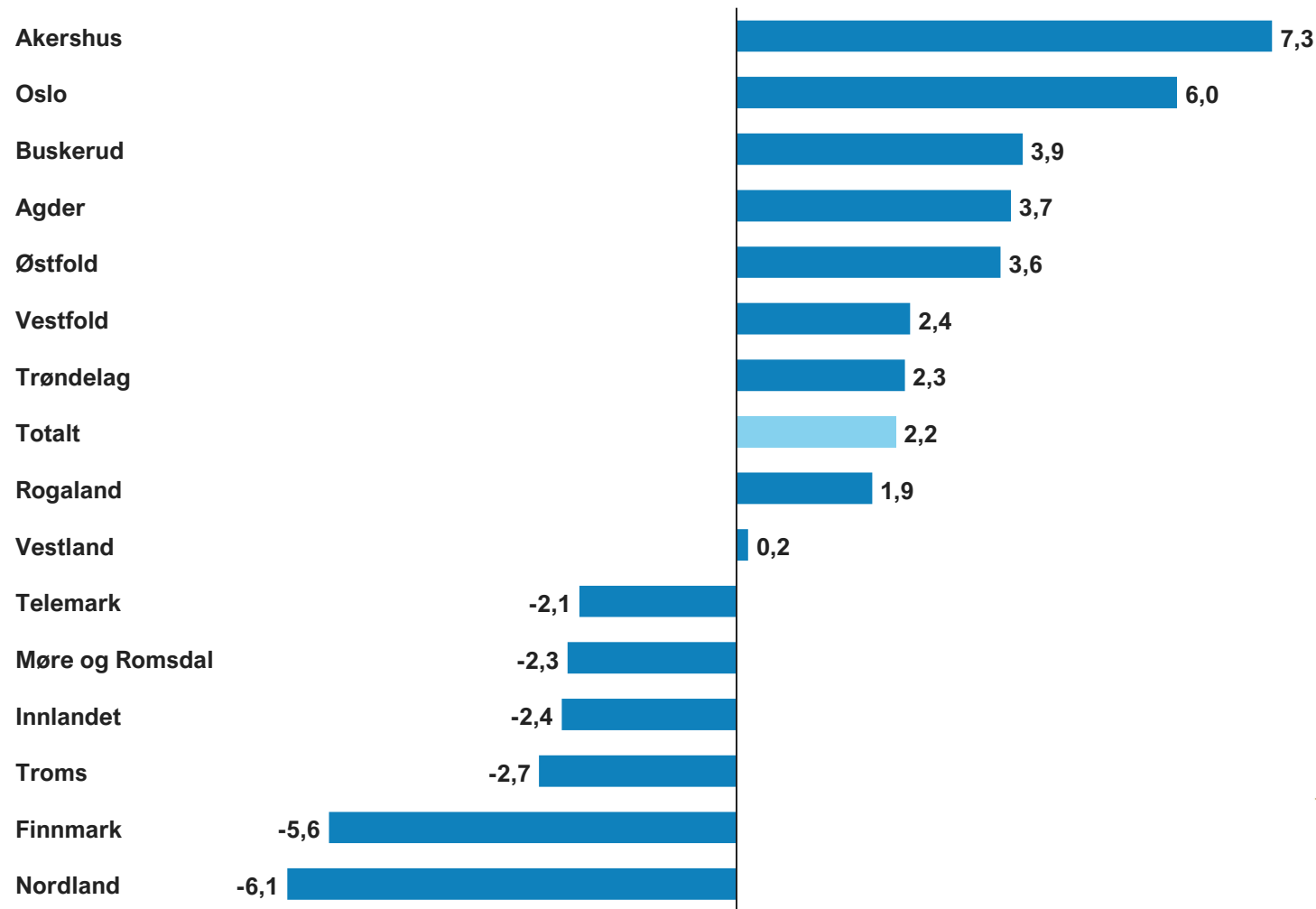
Andel av befolkning over 80 år



Andel av befolkning over 80 år i 2040

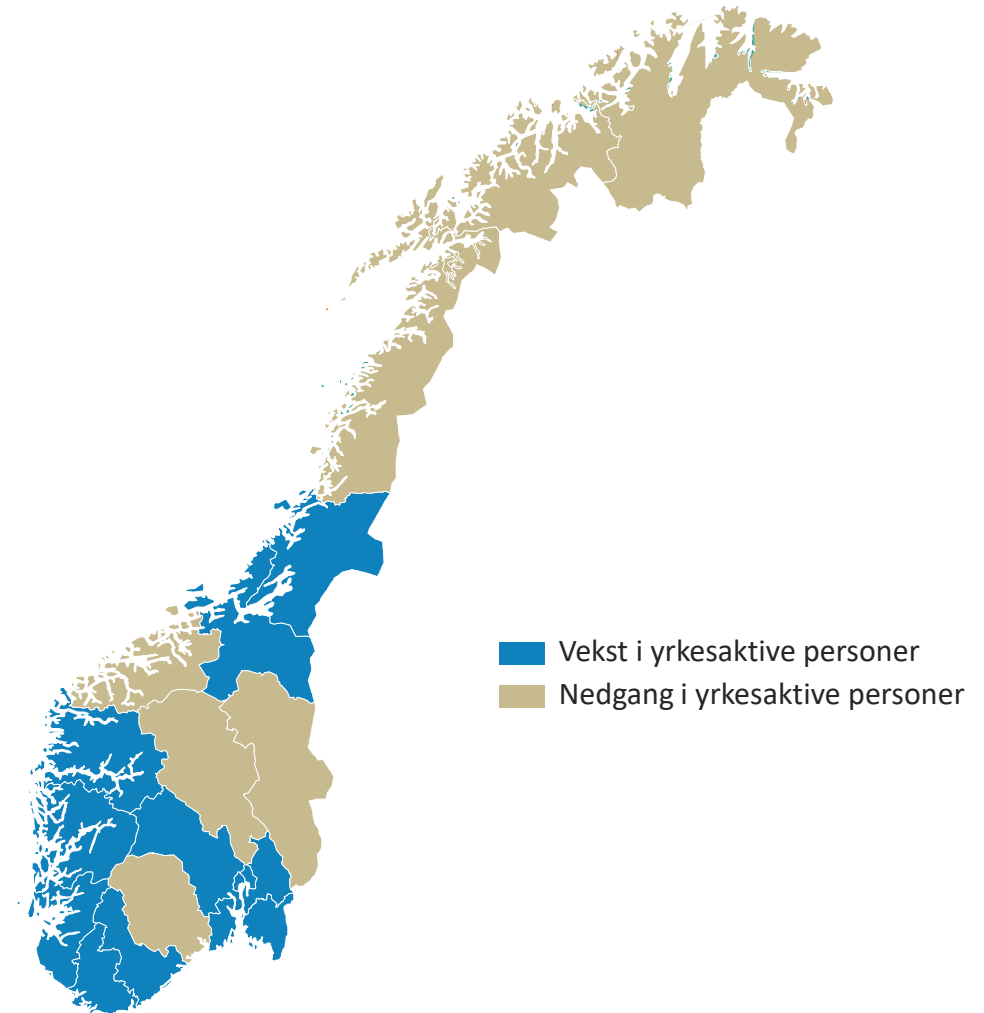
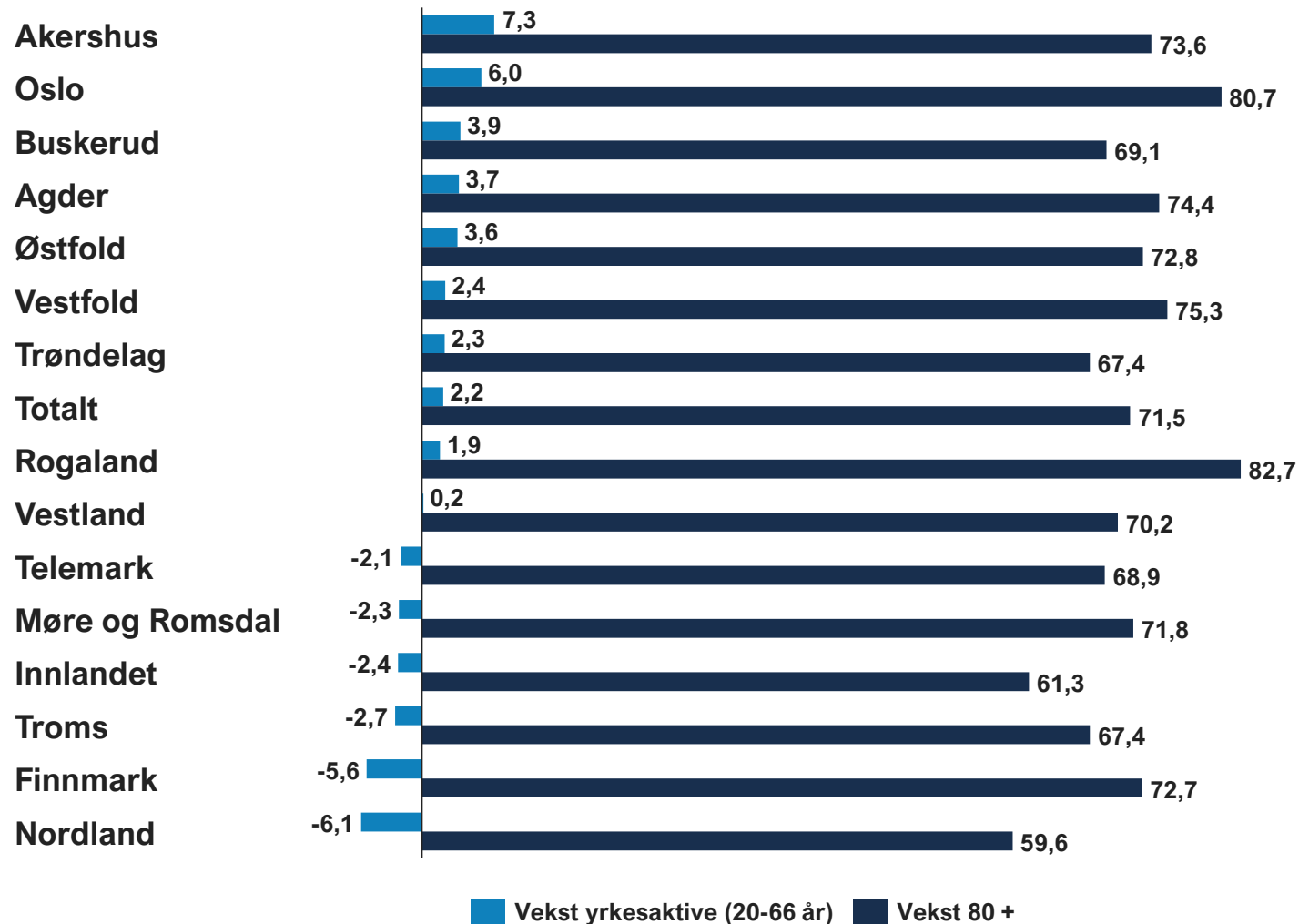


6 fylker får en reduksjon i antall yrkesaktive i 2040 og samlet øker befolkningen i yrkesaktiv alder (20-66 år) med 2,2 %



6 fylker får en reduksjon i antall yrkesaktive i 2040, mens alle fylker får betydelig sterkere vekst i befolkningen over 80 år enn befolkningen i yrkesaktiv alder

Vekst i befolkningen i yrkesaktiv alder og over 80 år



Kommunene får ulike utfordringer

141 kommuner **(40%)** får nedgang i befolkningen

249 kommuner **(70 %)** får nedgang i antall personer i yrkesaktiv alder

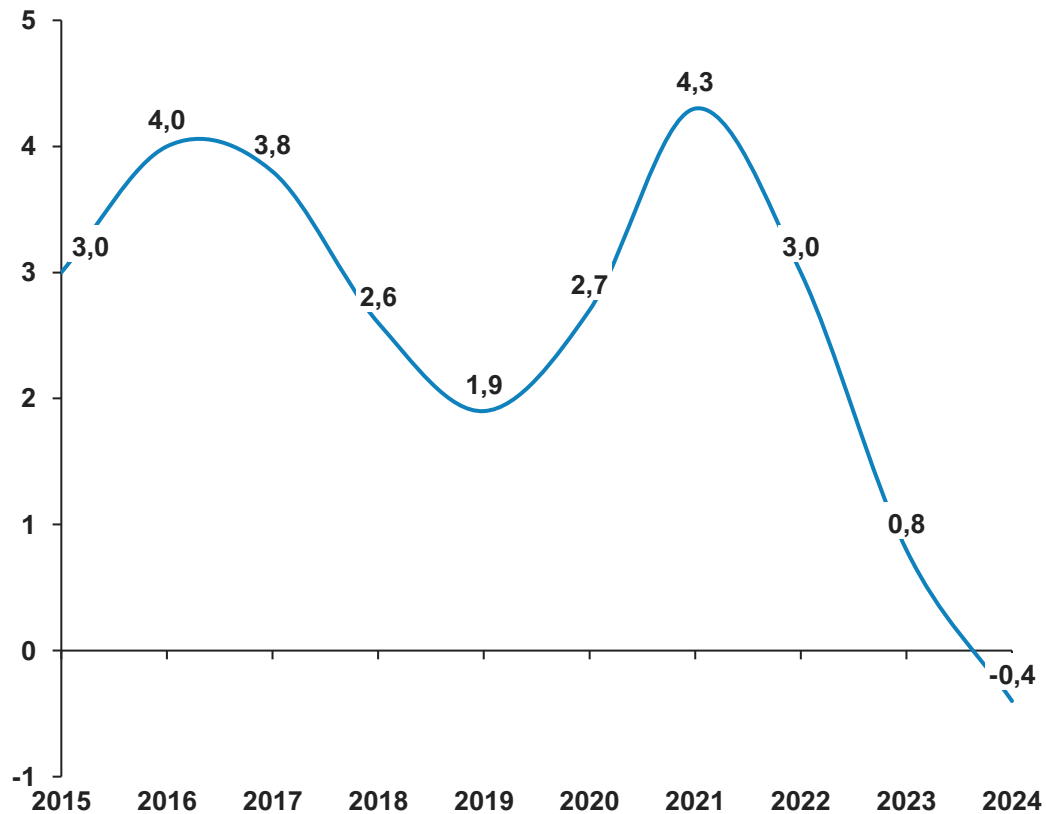
154 kommuner **(43%)** vil majoriteten av befolkningen være utenfor yrkesaktiv alder

I alle kommuner bortsett fra **1** vil veksten i befolkningen i ikke yrkesaktiv alder være høyere enn veksten i den yrkesaktive delen av befolkningen

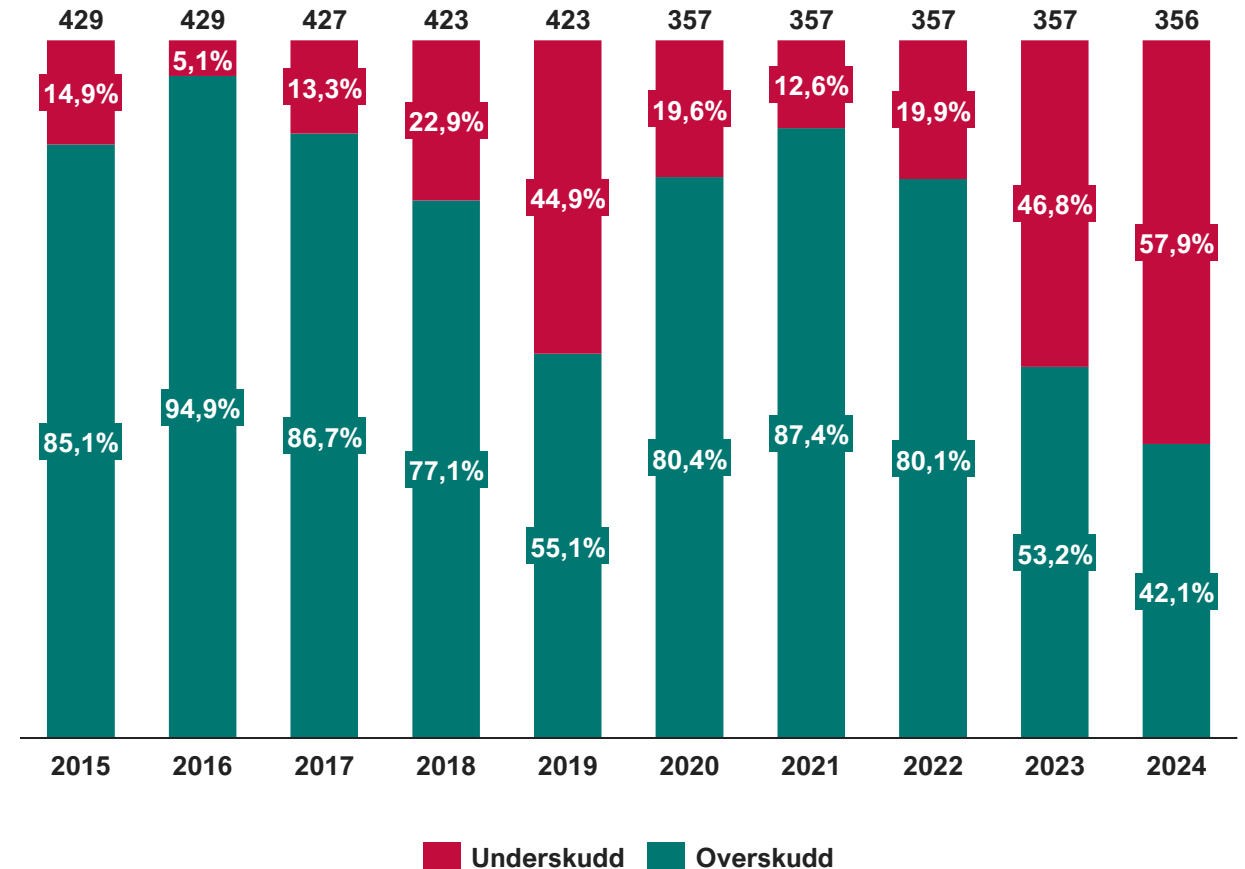
Kommunenes økonomi er og vil bli utfordrende

Utvikling lønnsomhet og andel av kommuner med overskudd

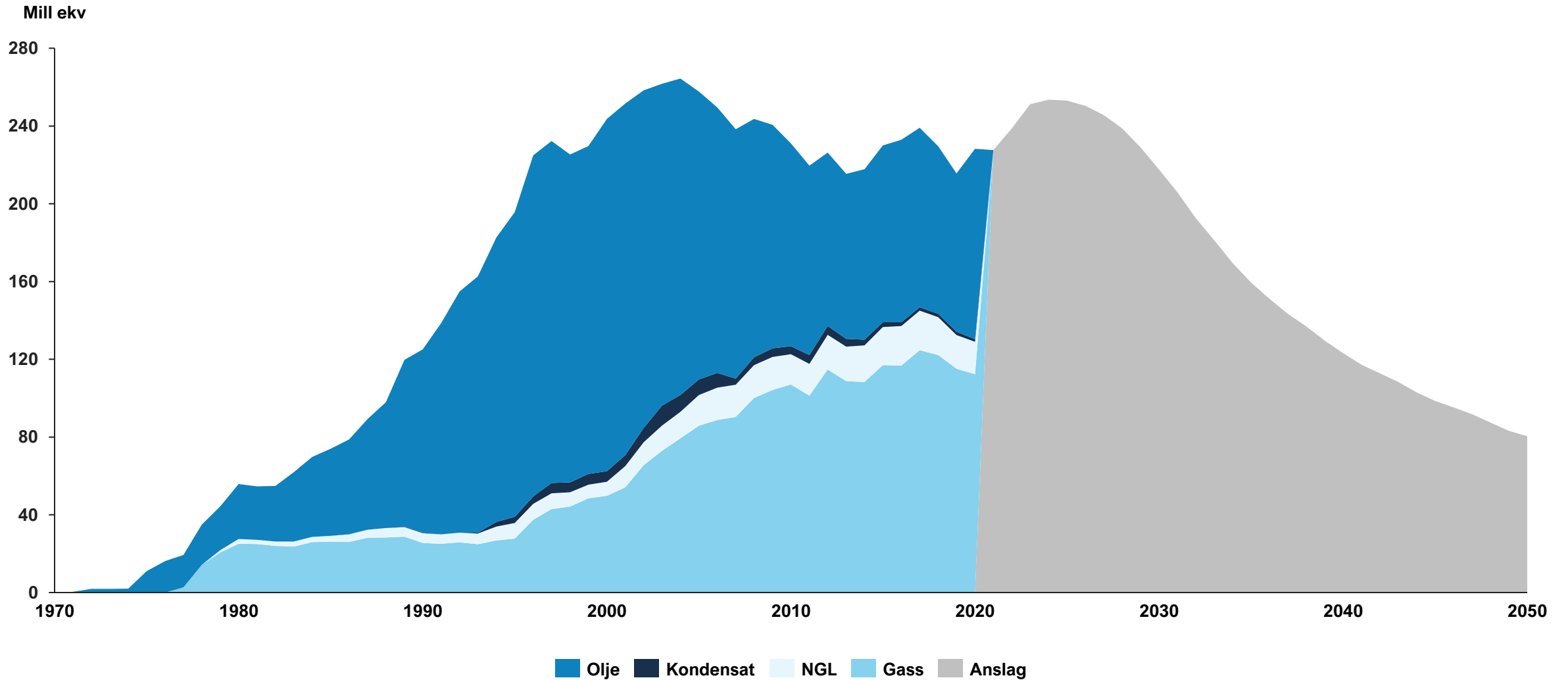
Driftsmargin i norske kommuner



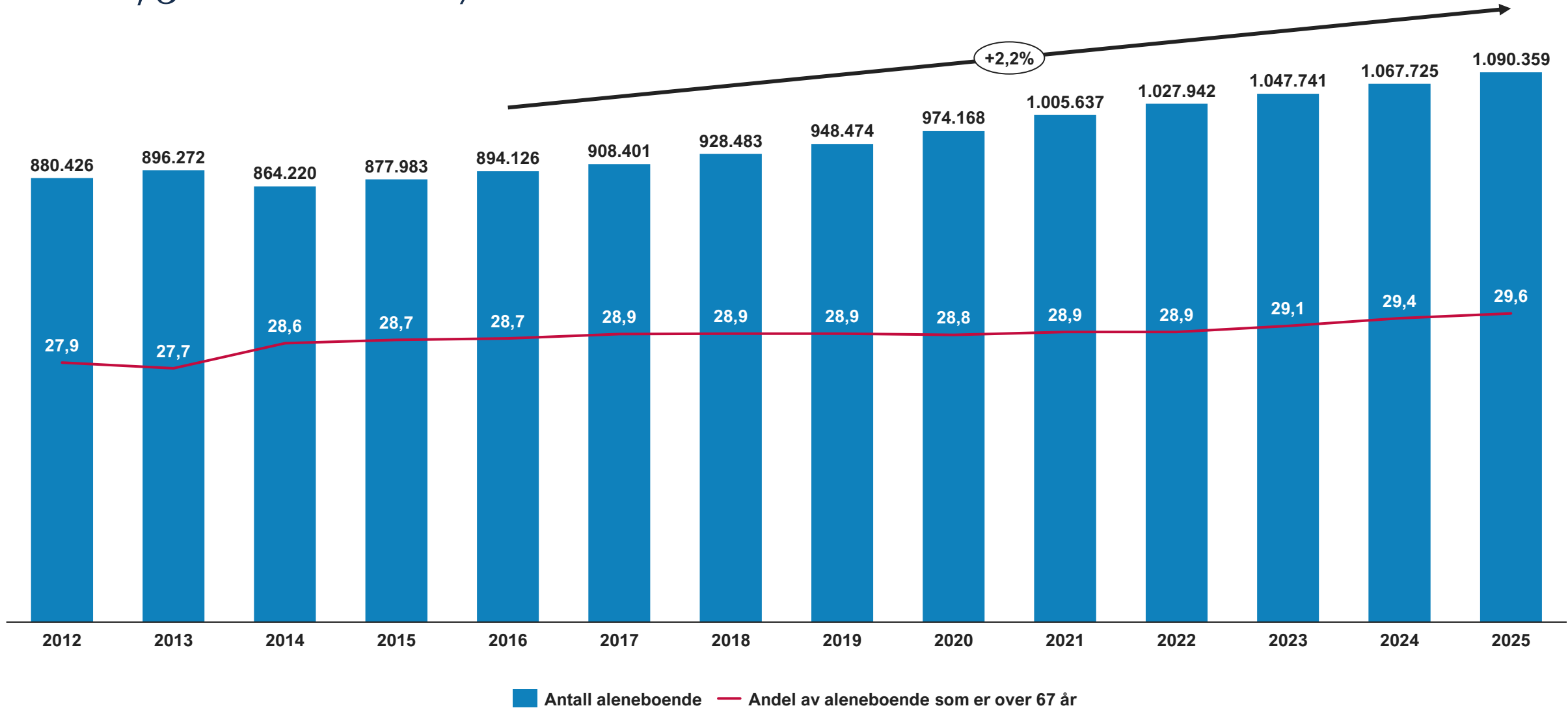
Andel av kommunene med overskudd 2015-24



Olje- og gassproduksjonen forventes å avta frem mot 2050 samtidig som eldrebølgen treffer

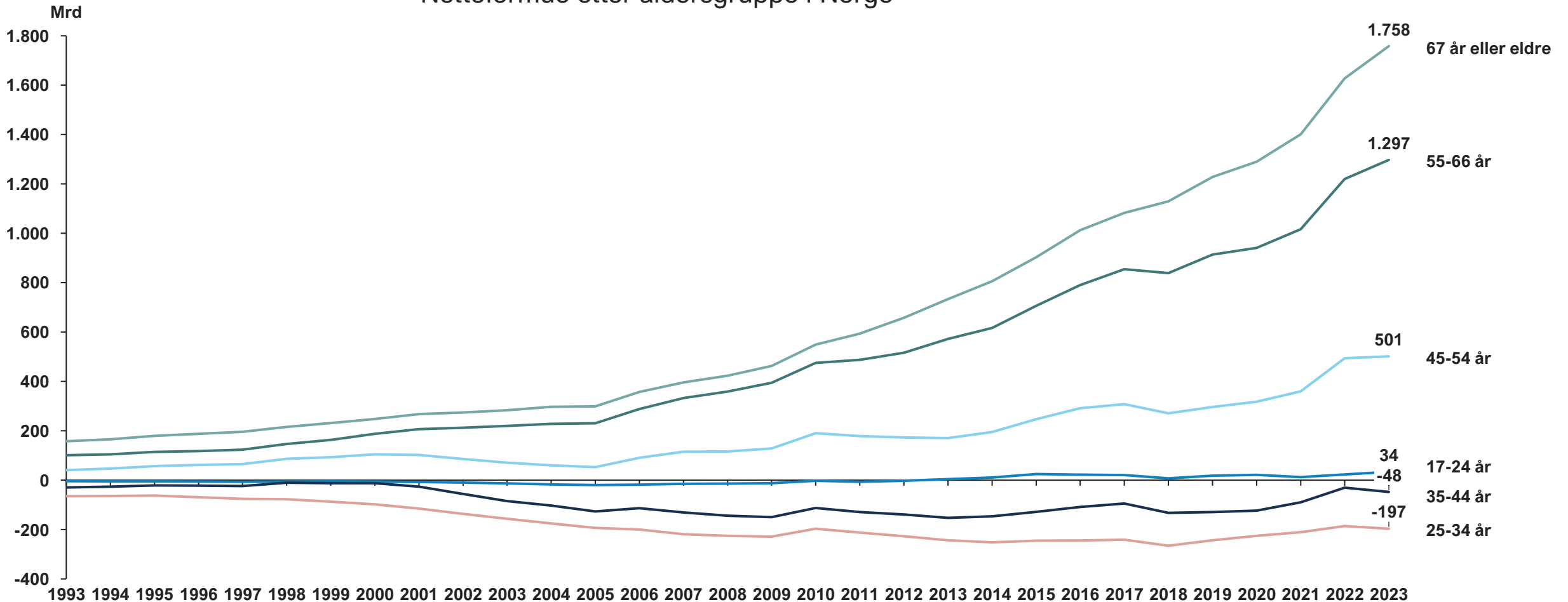


Antall aleneboende passerte 1 million i 2021 for første gang og nesten 1/3 av de er over 67 år



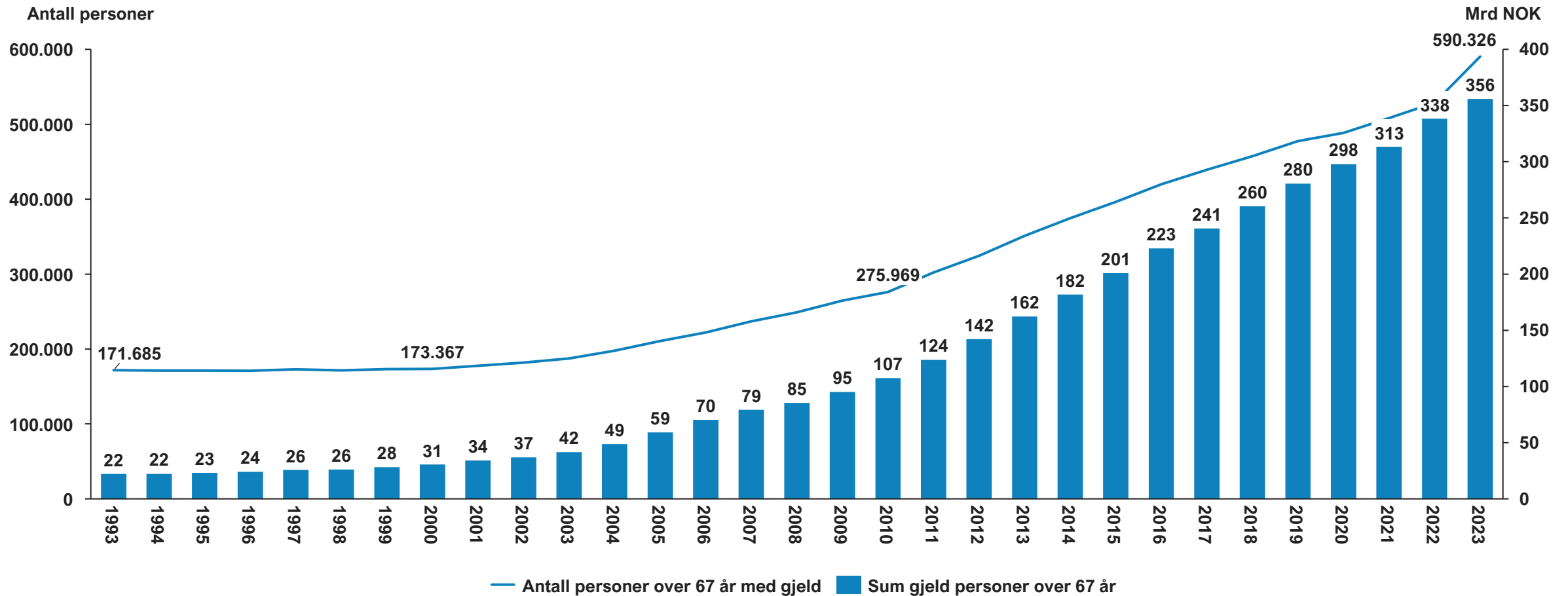
Nettoformuen til de eldste har aldri vært større og den eldste aldersgruppen har hatt den beste formuesutviklingen over tid

Nettoformue etter aldersgruppe i Norge

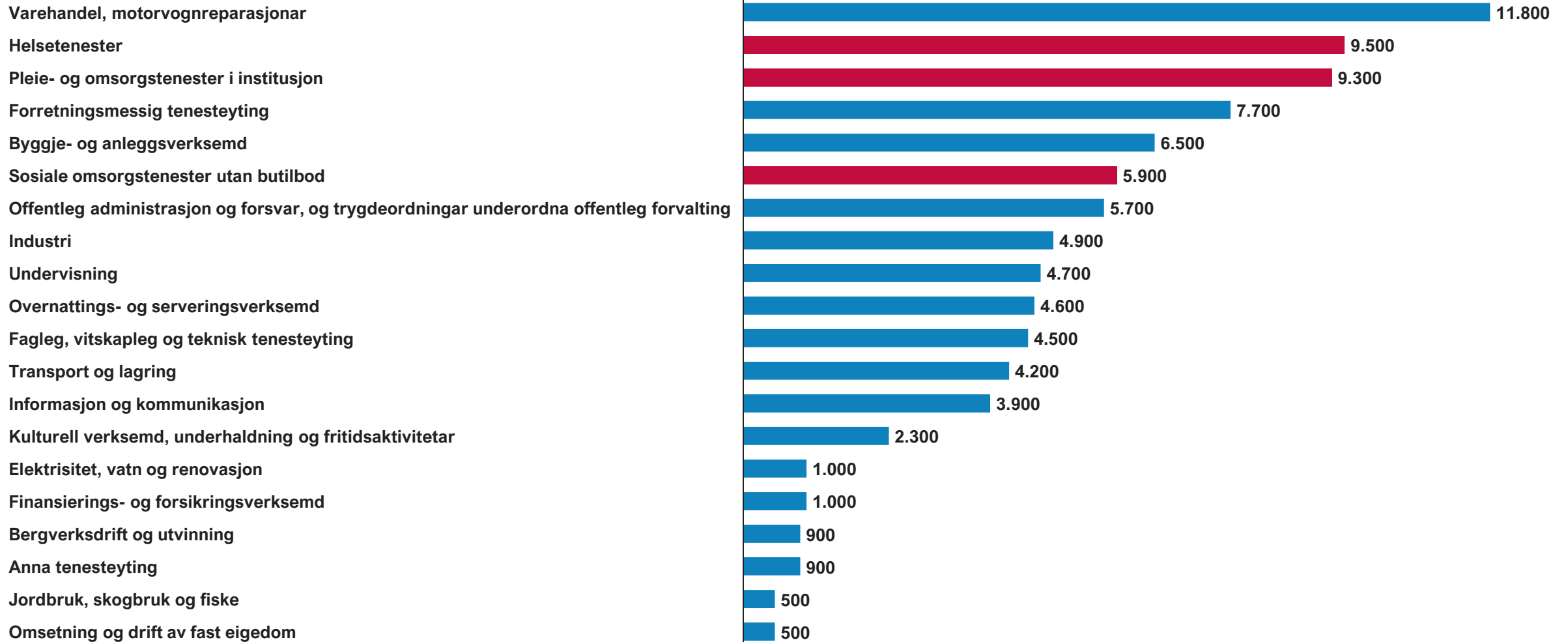


De eldste har aldri har hatt større gjeld og ønsker i større grad å bruke penger

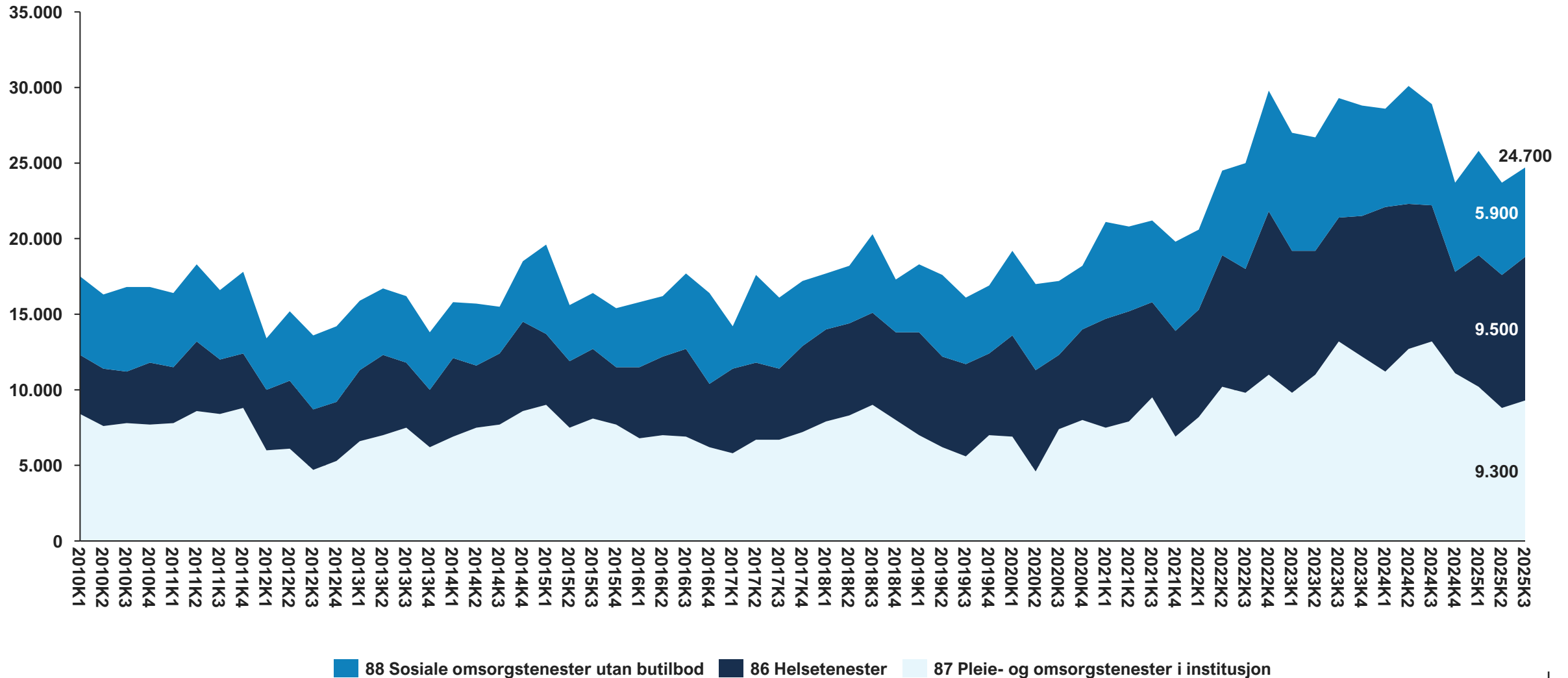
Antall personer over 67 år med gjeld og samlet gjeld i mrd NOK for personer over 67 år



Ledige stillinger ligger på ~25.000 innen helse og sosialtjenester i 3 kvartal 2025

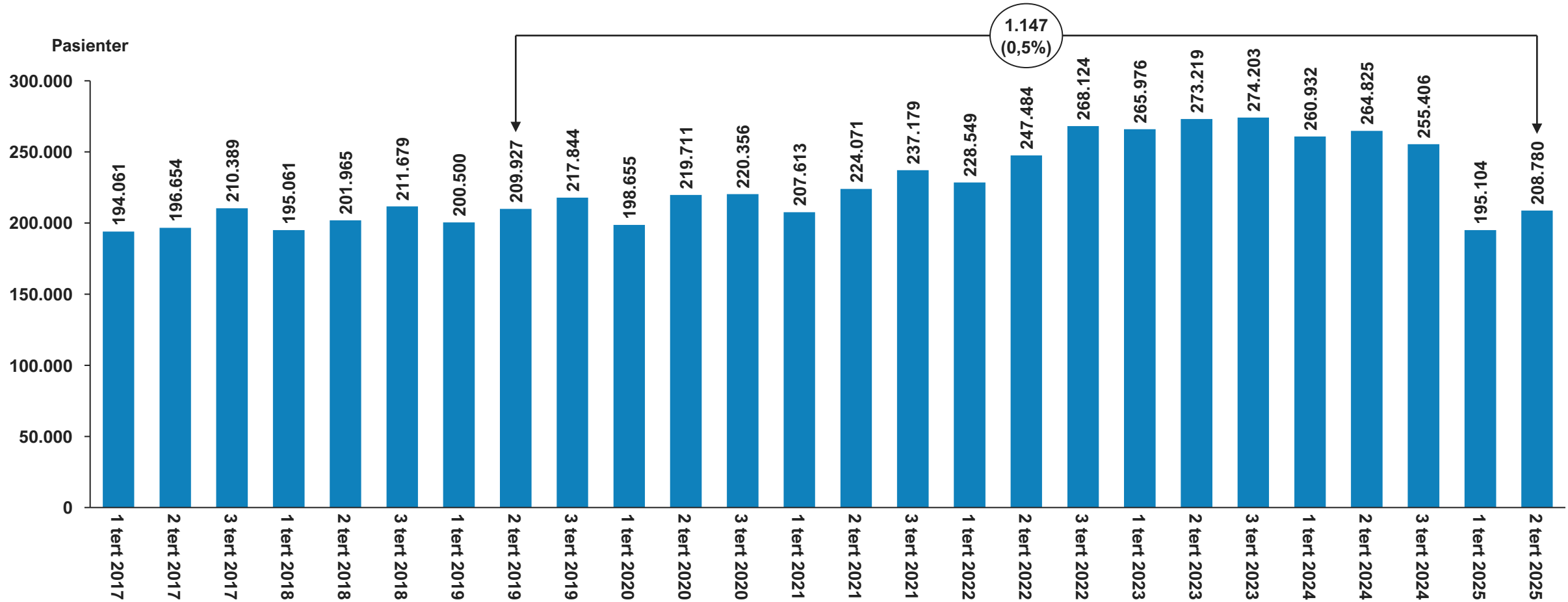


Ledige stillinger ligger på et høyere nivå enn tidligere innen helse og sosialtjenester og behovet for arbeidskraft vil øke i de kommende årene



Antall pasienter på venteliste er tilbake på 2019 nivå

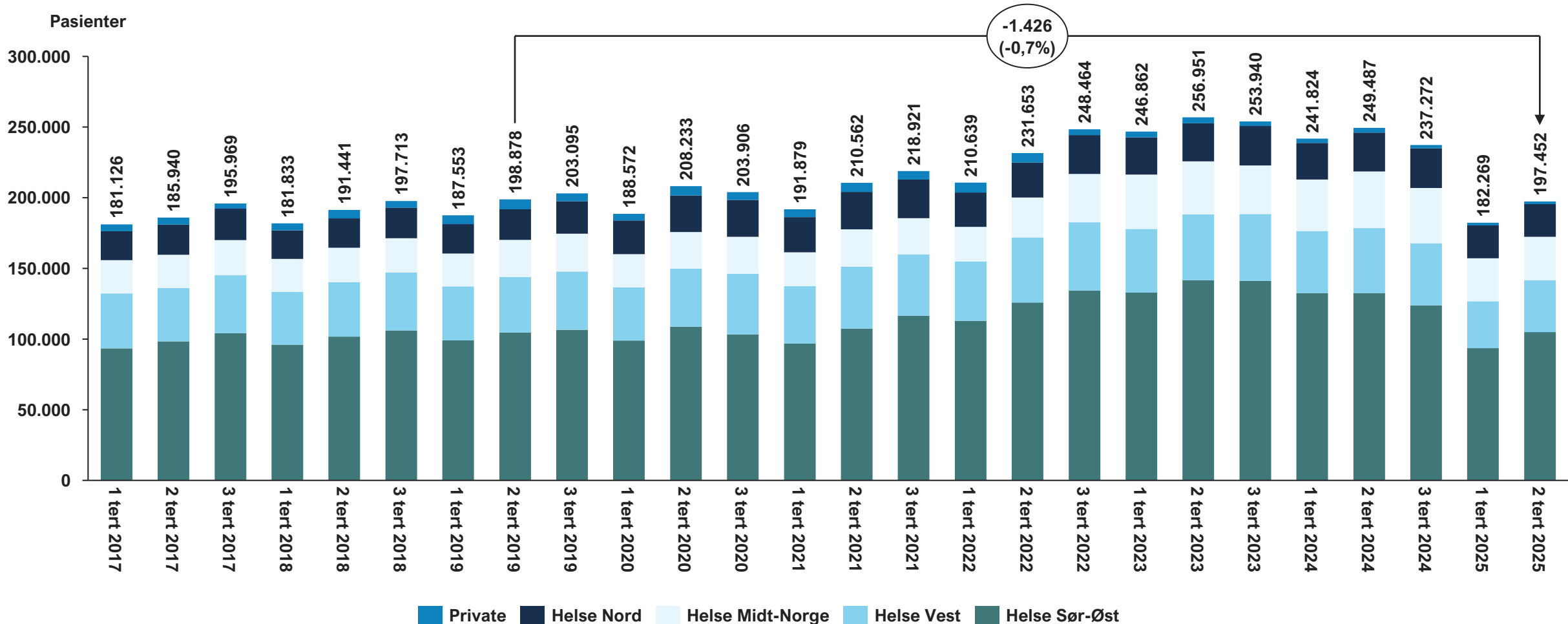
Antall pasienter på venteliste alle sektorer¹ helsevesenet 2017-2025



Kilde: Folkehelseinstituttet Ventetider og pasientrettigheter. ¹ Psykisk helsevern barn, unge og voksne, rusbehandling og somatikk

Antall pasienter på venteliste har falt tilbake til nivået fra 2019 på 200.000

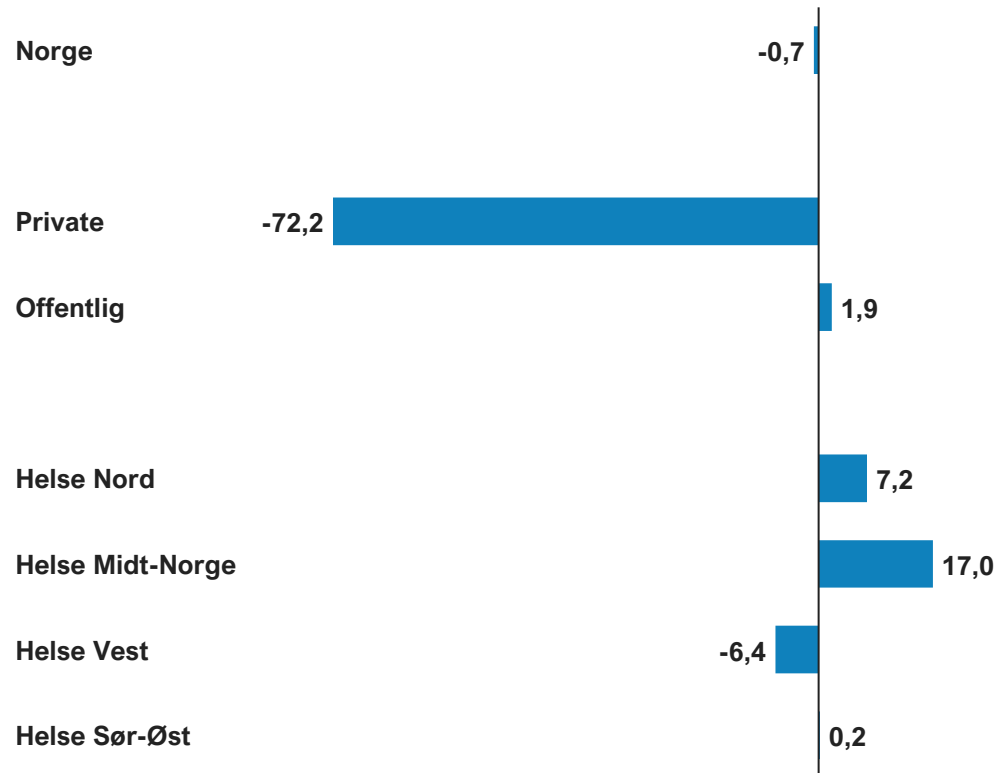
Antall pasienter på venteliste somatikk 2017-2025



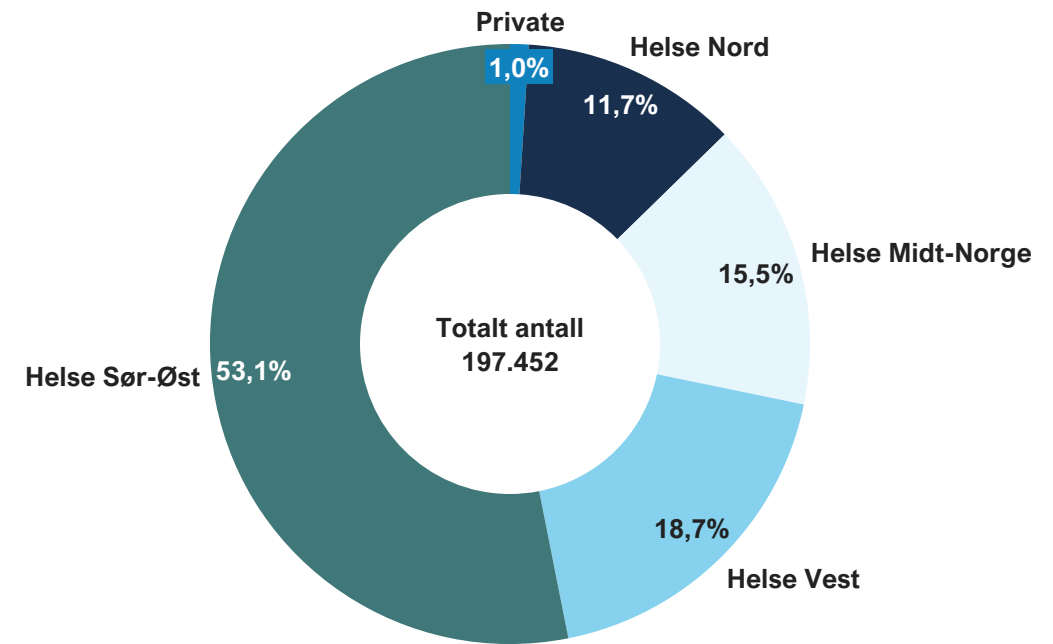
Samlet er det en nedgang i antall pasienter på venteliste på 0,7% der veksten er sterkest i Helse Midt-Norge med 17%

Utvikling antall pasienter på venteliste i somatikk 2 tertial 2019 vs 2 tertial 2025

Vekst i antall pasienter på venteliste 2 tertial 2019 vs 2 tertial 2025

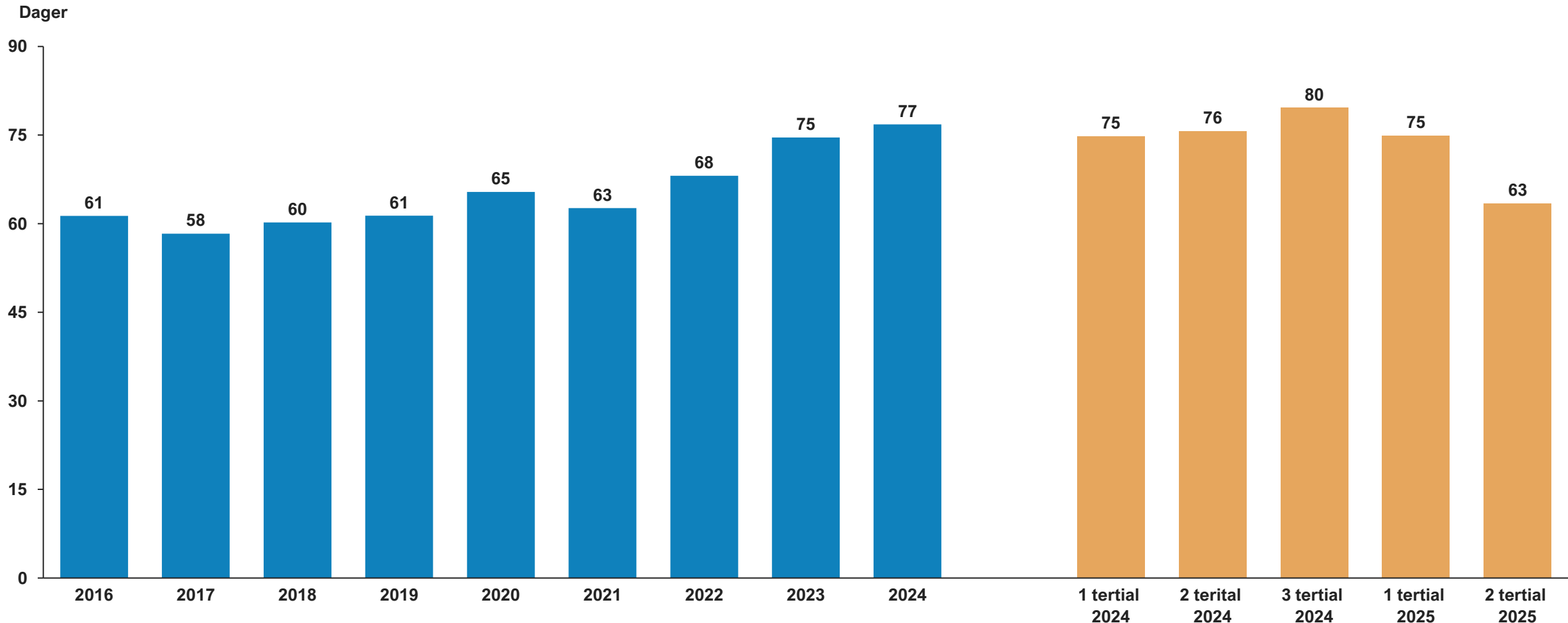


Andel av pasienter på venteliste 2 tertial 2025



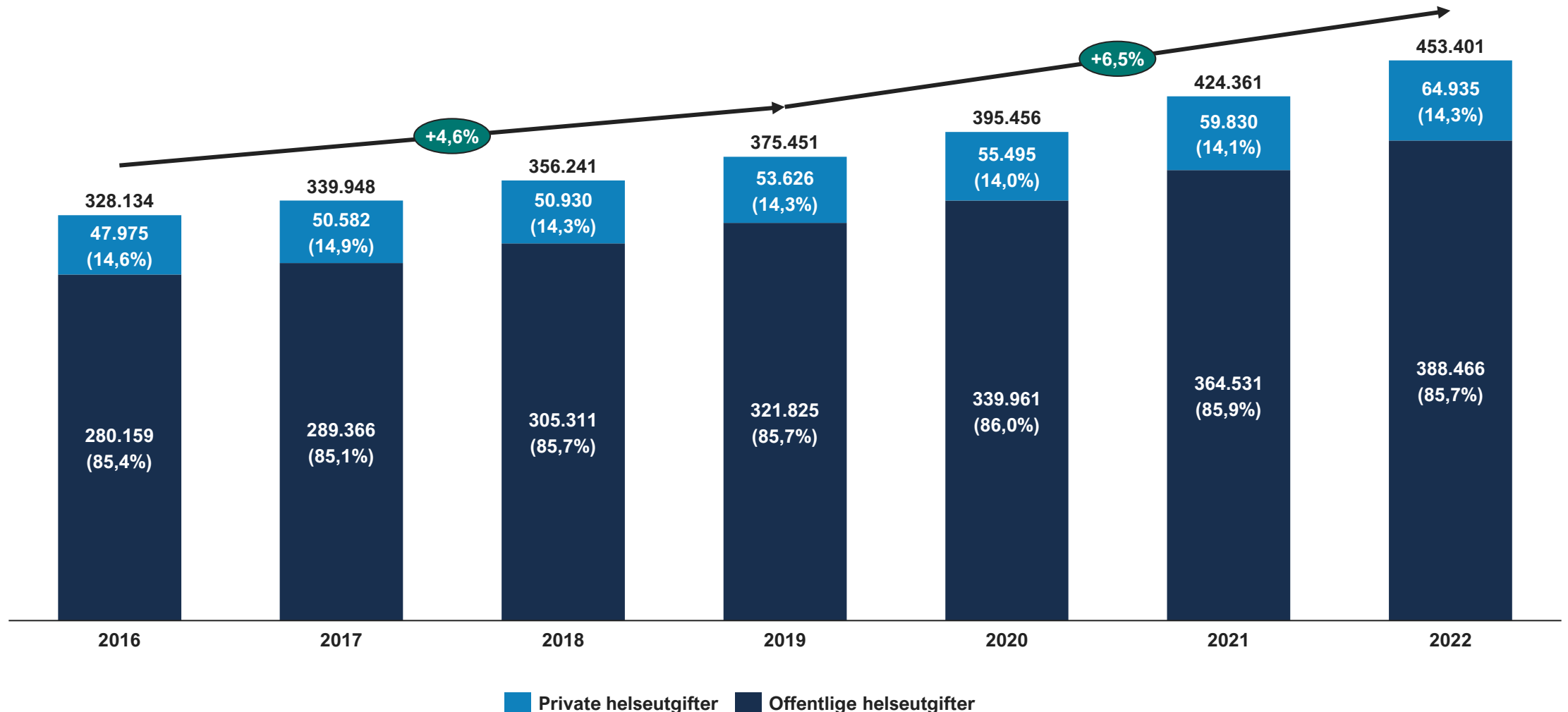
Utvikling gjennomsnittlig ventetid Norge

Gjennomsnittlig ventetid fra mottatt henvisning til helsehjelp påbegynnes i spesialisthelsetjenesten somatisk helsetjeneste



Privatandelen av helseutgiftene i Norge ligger stabilt til marginalt fallende fra 2016/17

Helseutgifter fordelt etter offentlig og privat 2016-2022¹



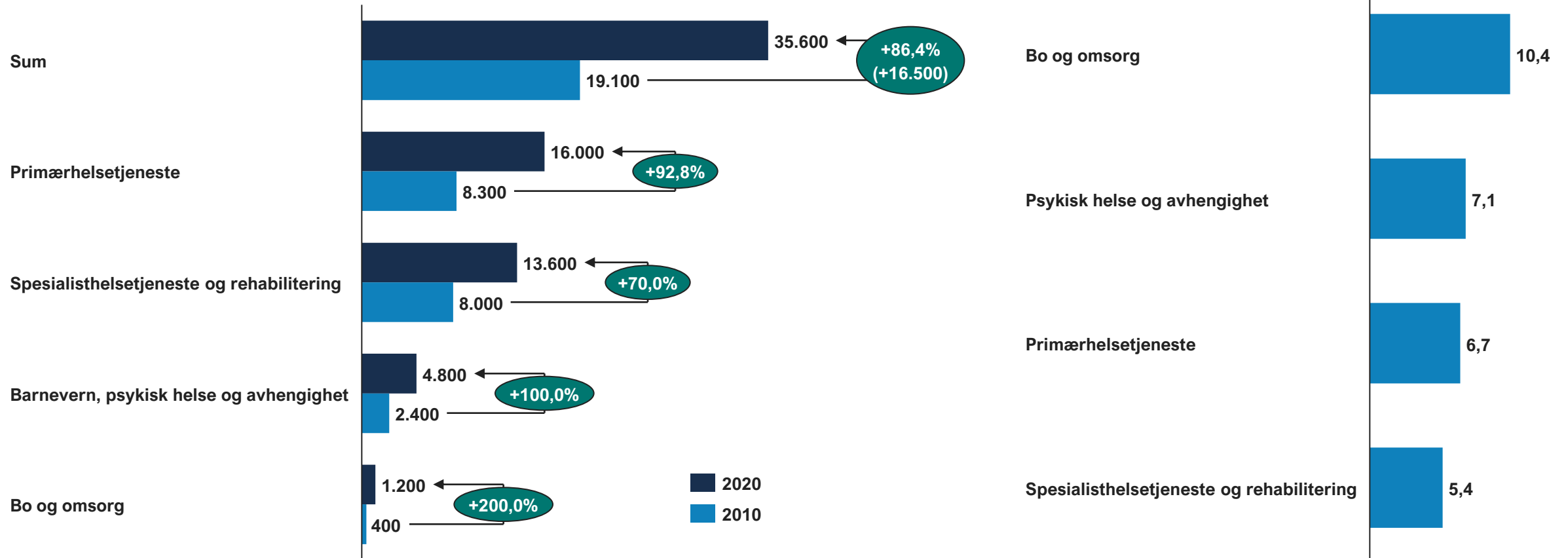
Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- **Norsk helsenæring**
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

Verdiskapingen i helsenæringen lå på 35,6 mrd kroner i 2020 og har økt med 16,5 mrd på 10 år

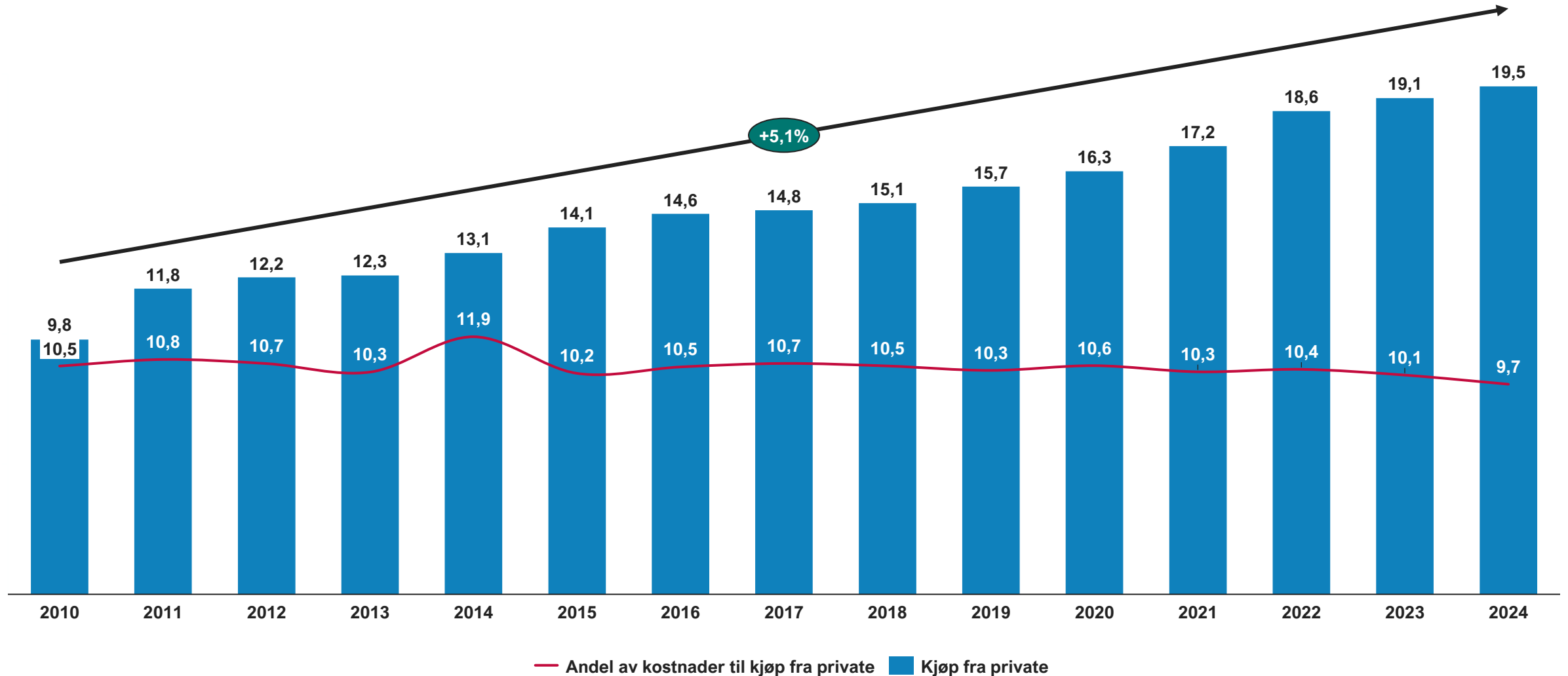
Verdiskaping for behandling i helsenæringen 2010-2020 (mrd NOK)

Gjennomsnittlig årlig vekst i behandling



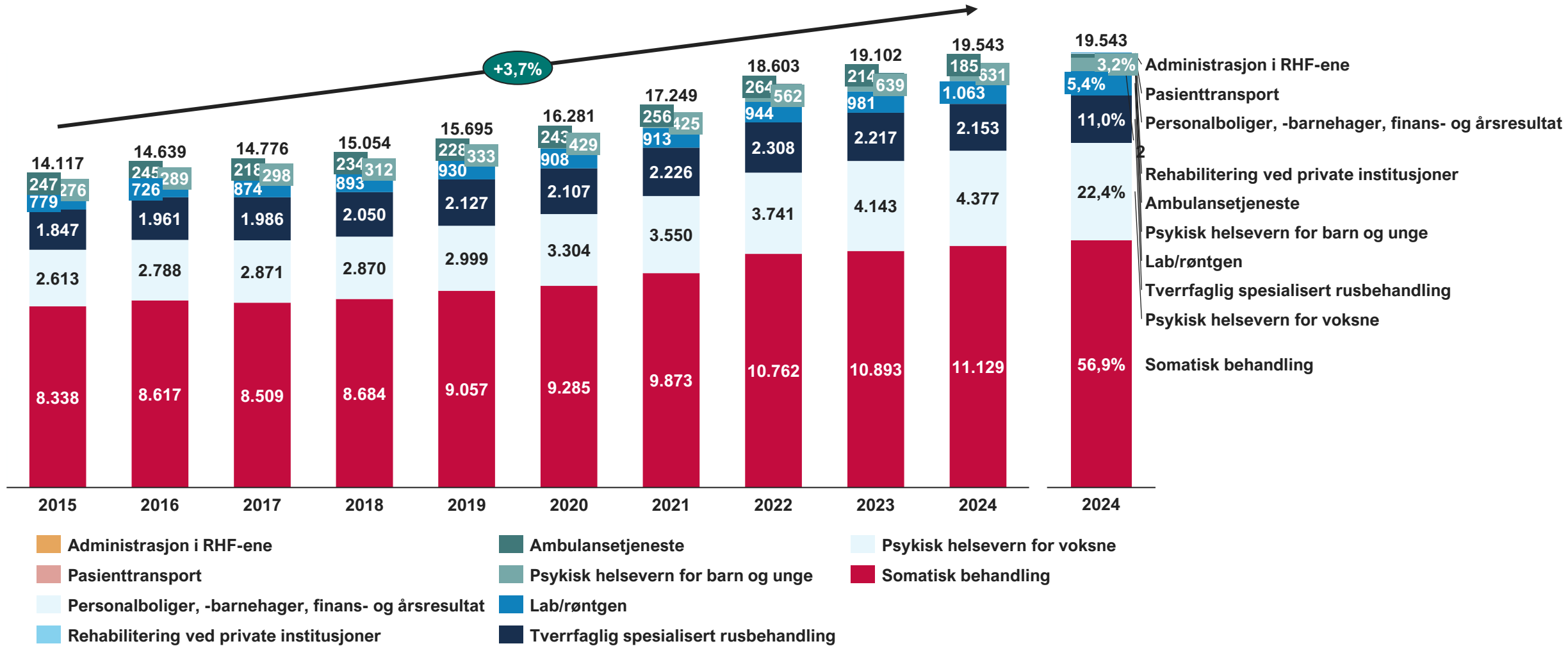
Helseforetakene kjøpte tjenester fra private tilbydere for 19,5 mrd i 2024 og andelen kostnader til kjøp fra private er den laveste i perioden 2010-24

Utvikling kjøp av tjenester i helseforetakene fra private tilbydere 2010-2024



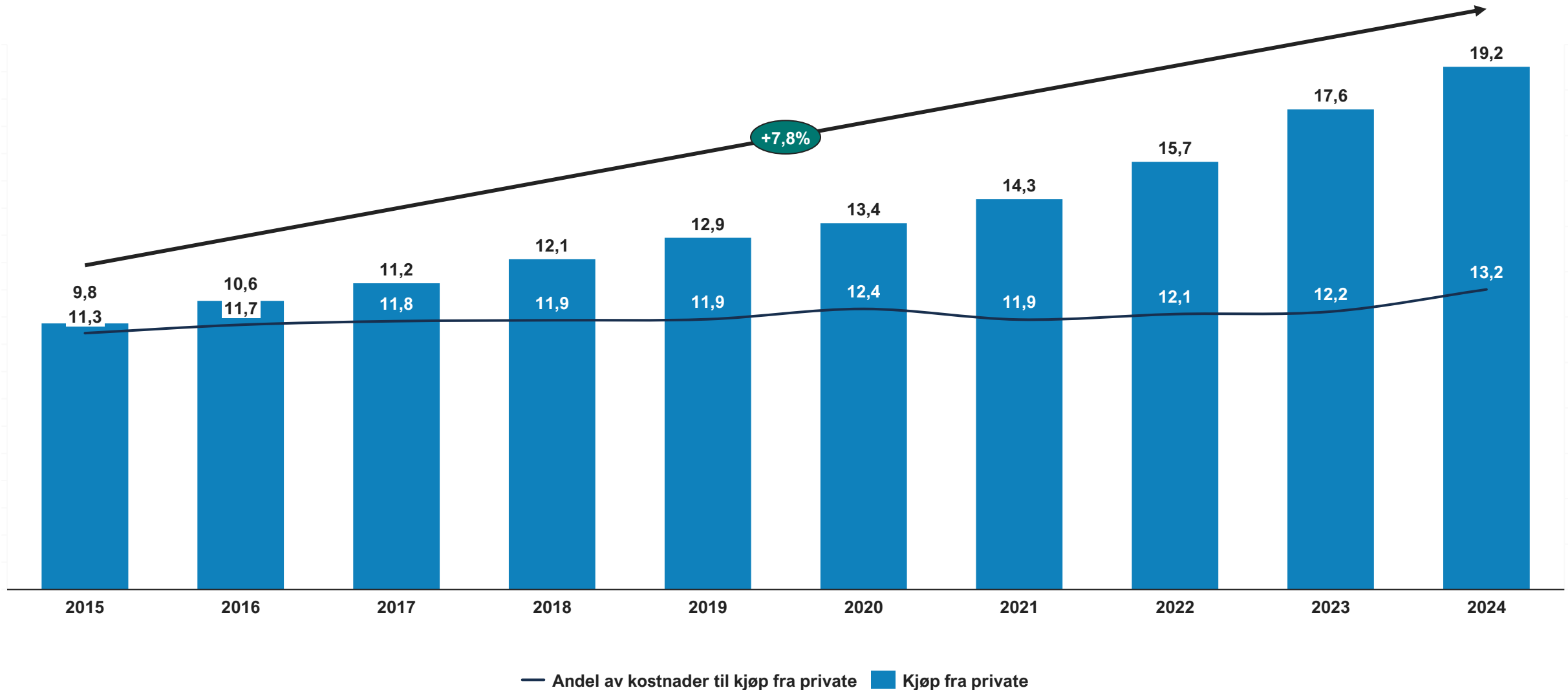
Somatisk behandling utgjør ~57% av kjøpene fra private. Samlet står somatikk, psykisk helsevern for voksne og rusbehandling for 90% av kjøp

Utvikling kjøp av tjenester i helseforetakene fra private tilbydere 2015-2024



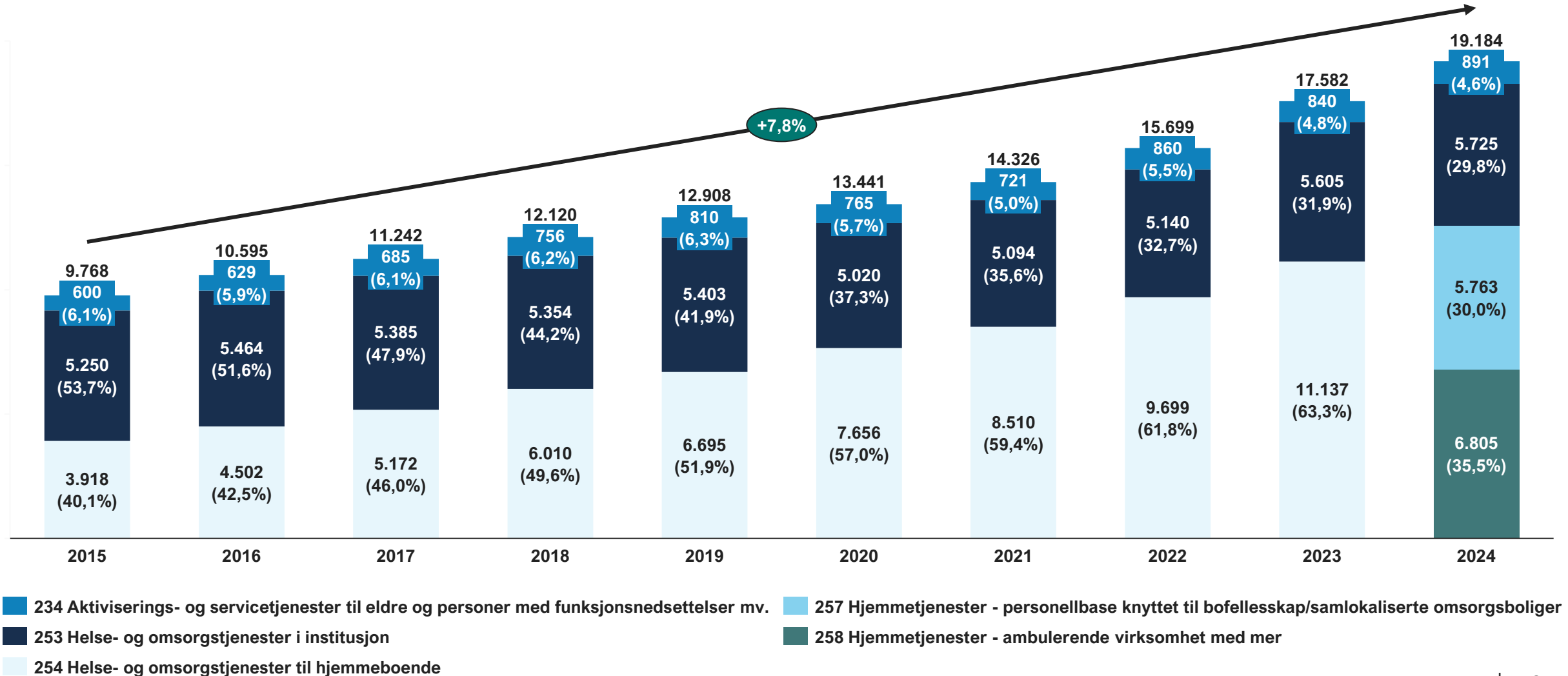
Kommunene kjøpte tjenester fra private innen sykehjem og hjemmebasert omsorg for 19,2 mrd i 2024 og andelen privat øker

Utvikling kjøp av tjenester fra private i mrd og andel av totale kostnader



Kommunenes kjøp fra private er i økende grad helsetjenester til hjemmeboende og andelen har økt fra 40% til 65% på 9 år




Utvikling kjøp av tjenester fra private i mrd og andel av totale kostnader



Innhold

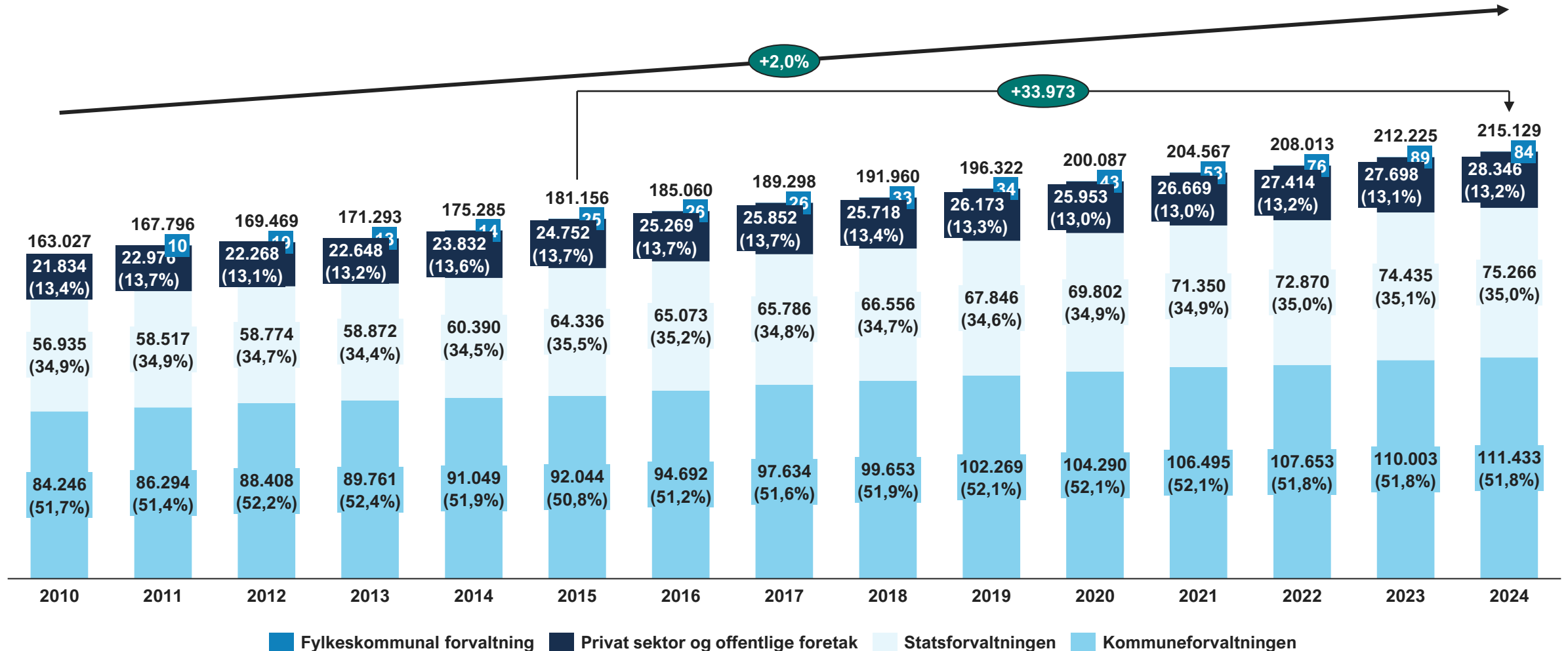
- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- **Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær**
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

360 000 personer har helsefaglig utdanning i Norge tilsvarende 13 prosent av de sysselsatte

	 Kvinner	 Ikke-vestlige Innvandrere	Gjennomsnittlig alder	 Under 40 år
Snitt alle yrker	47 %	15 %	42,3	47 %
Helse og velferd¹ (Sykepleier, helsefag)	80 %	19 %	40,6	51 %

Avtalte årsverk¹ i helsenæringen øker med 2,0% årlig og med 34.000 årsverk fra 2015. Andel av årsverk i privat sektor var 13,2% i 2023 vs 13,4% i 2010

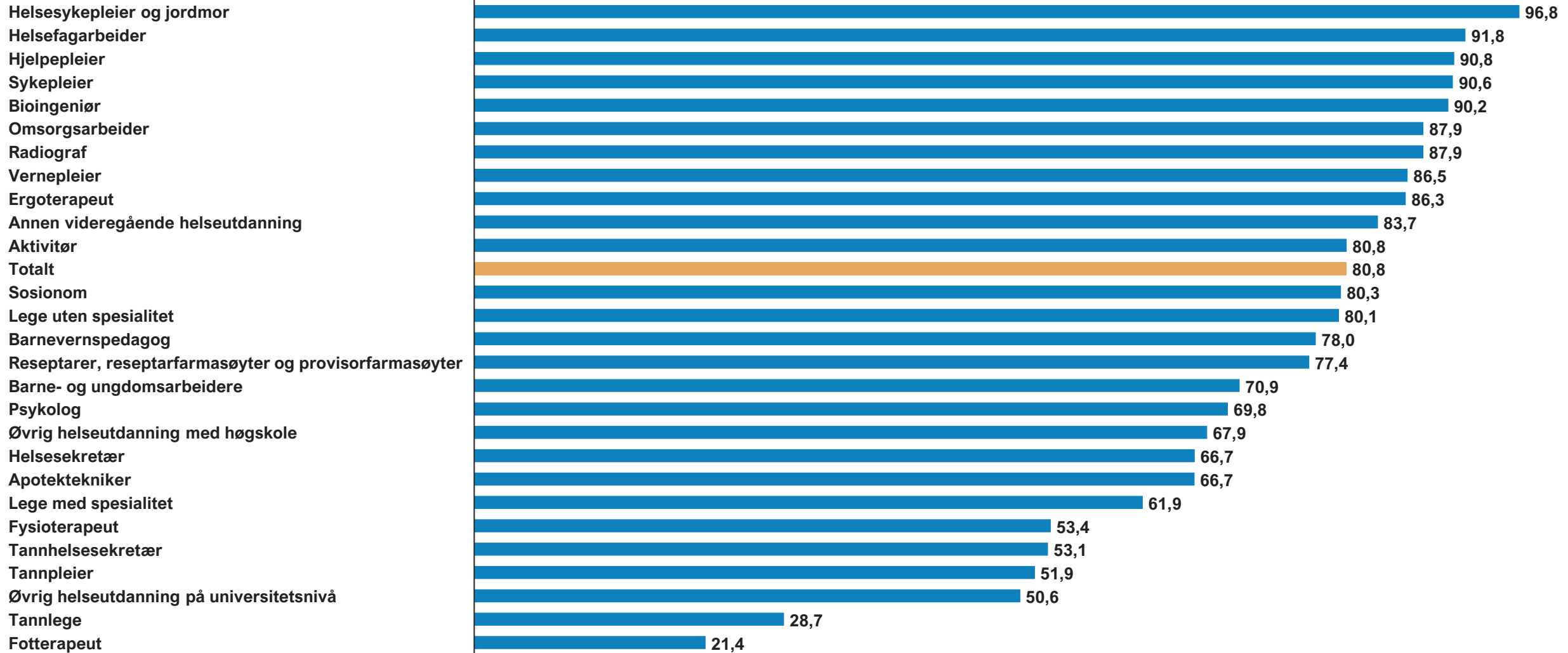
Antall og andel avtalte årsverk i helsenæringen etter sektor 2010-2024



Kilde: SSB 07944. ¹ følgende yrker er inkludert: Hjelpepleier, Helsefagarbeider, Omsorgsarbeider, Sykepleier, Vernepleier, Lege uten spesialisering, Lege med spesialisering, Psykolog og helsesykepleier og jordmor

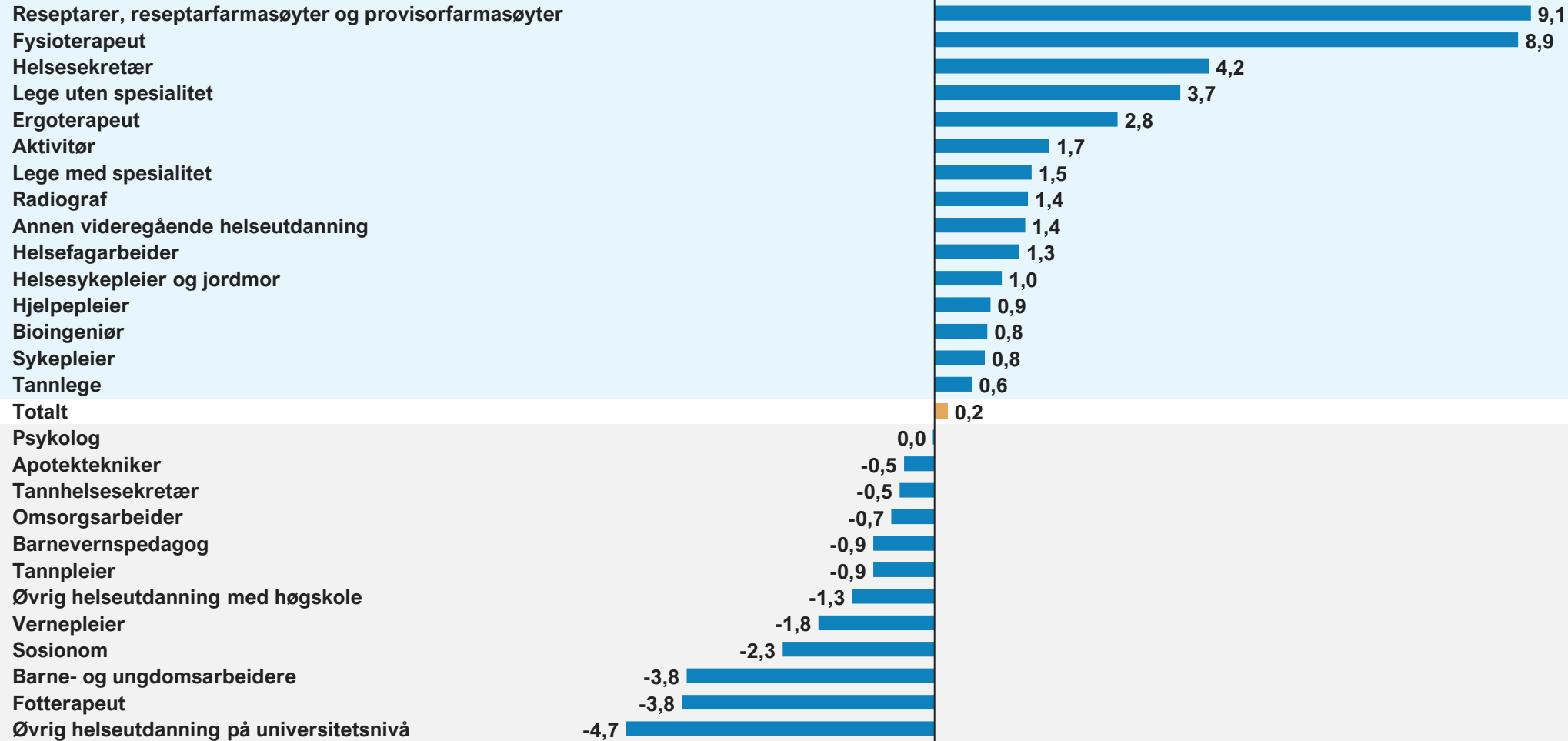
80,8% av alt helsepersonell jobber i offentlig sektor (stat, kommune og fylke)

Andel årsverk i offentlig sektor etter yrke og sektor 2024



Andelen som er ansatt i offentlig sektor (stat, kommune og fylke) har økt med 0,2 prosentpoeng fra 2015 til 2024

Endring i andel årsverk i offentlig sektor etter yrke og sektor 2024 vs 2015 (prosentpoeng)

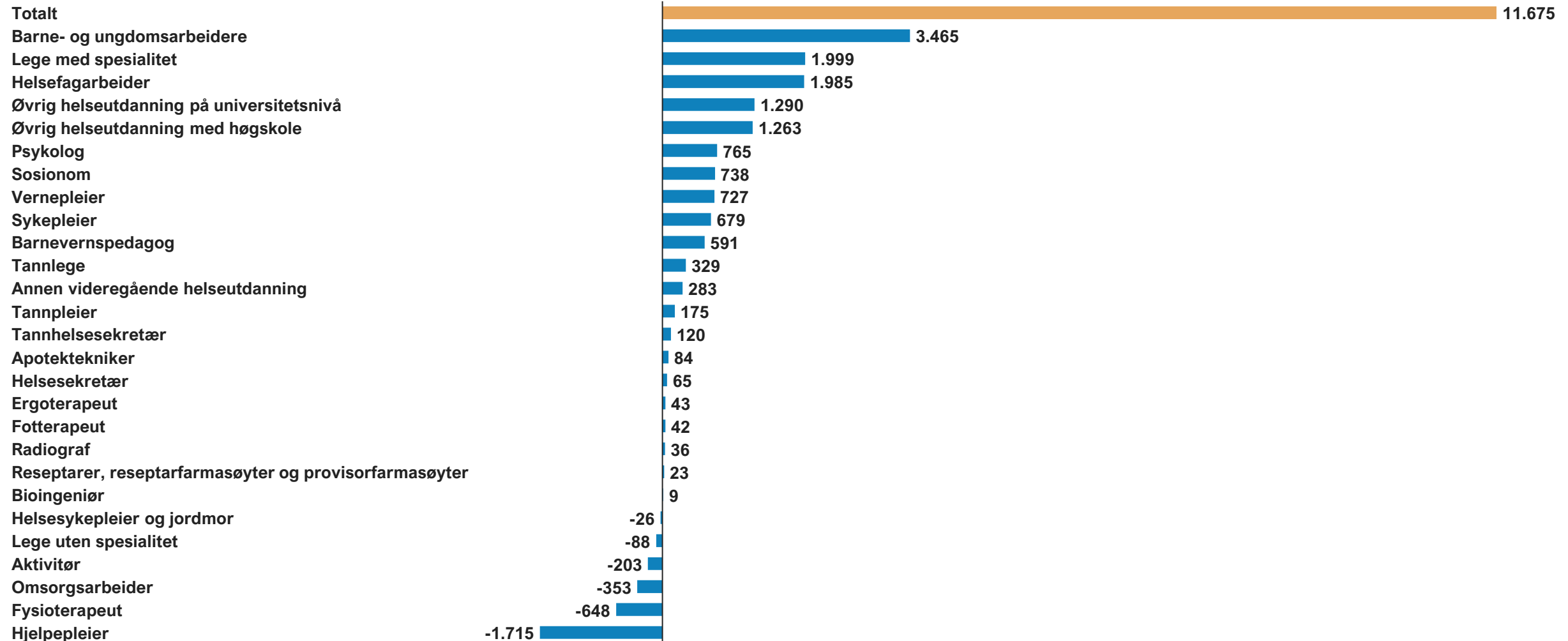


Yrker der offentlig andel av årsverk øker

Yrker der offentlig andel av årsverk faller

Det er ~11.700 flere årsverk helsepersonell i privat sektor i 2024 enn i 2015

Endring i antall årsverk i privat sektor etter yrke 2024 vs 2015



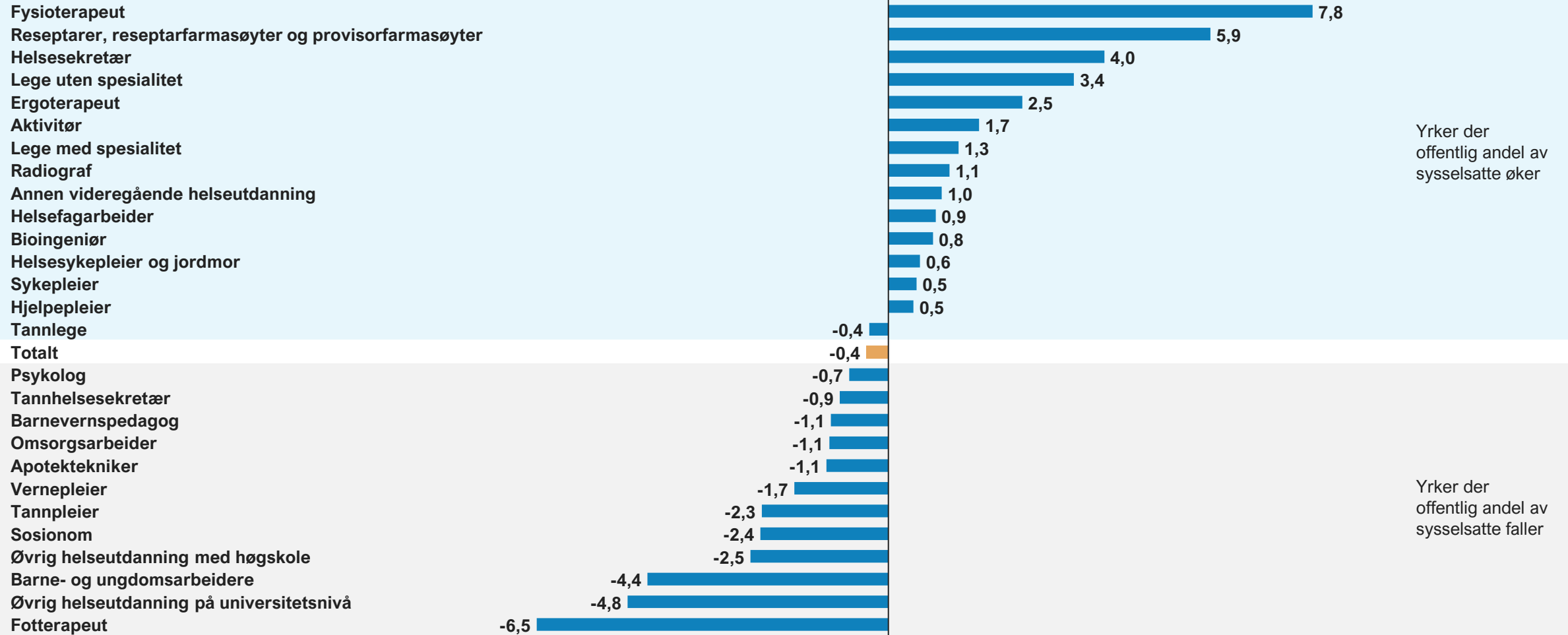
81,2% av alt helsepersonell jobber i offentlig sektor (stat, kommune og fylke)

Andel sysselsatte i offentlig sektor etter yrke og sektor 2024



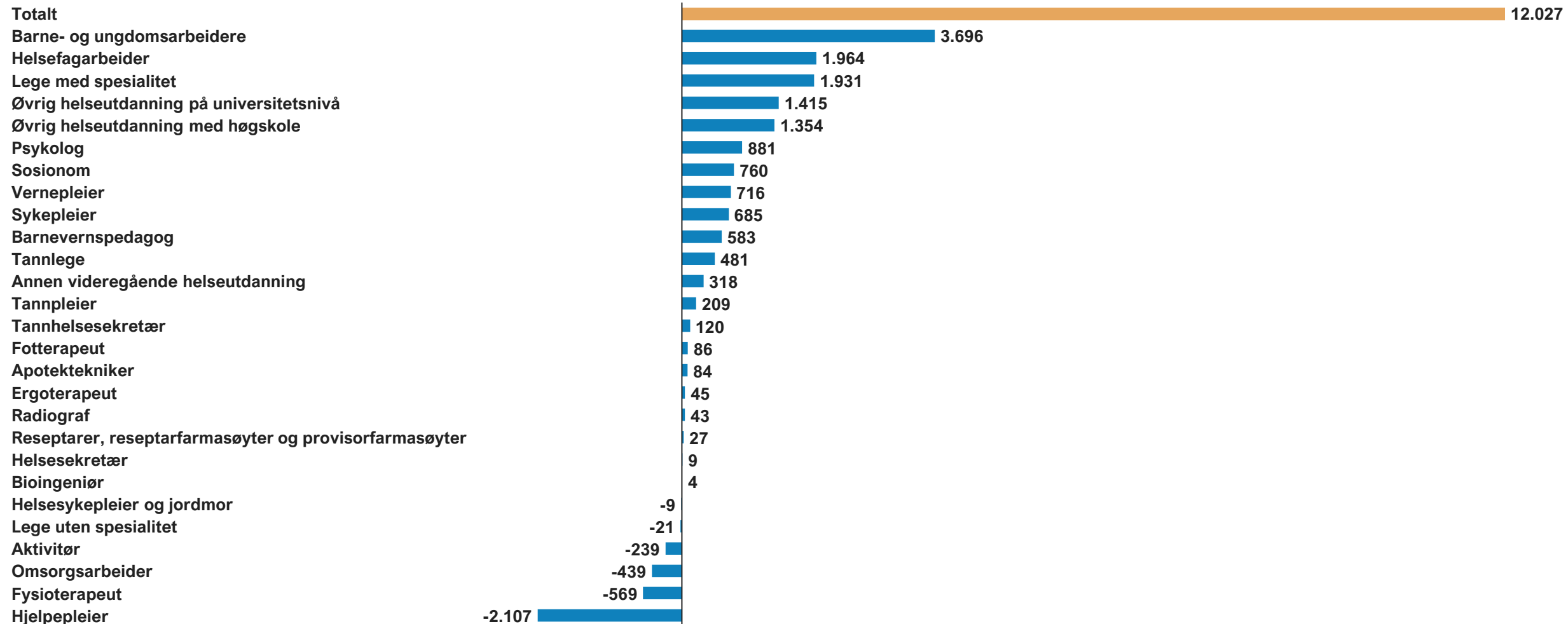
Andelen som er ansatt i offentlig sektor (stat, kommune og fylke) har falt med 0,4 prosentpoeng fra 2015 til 2024

Endring i andel sysselsatte i offentlig sektor etter yrke og sektor 2024 vs 2015 (prosentpoeng)



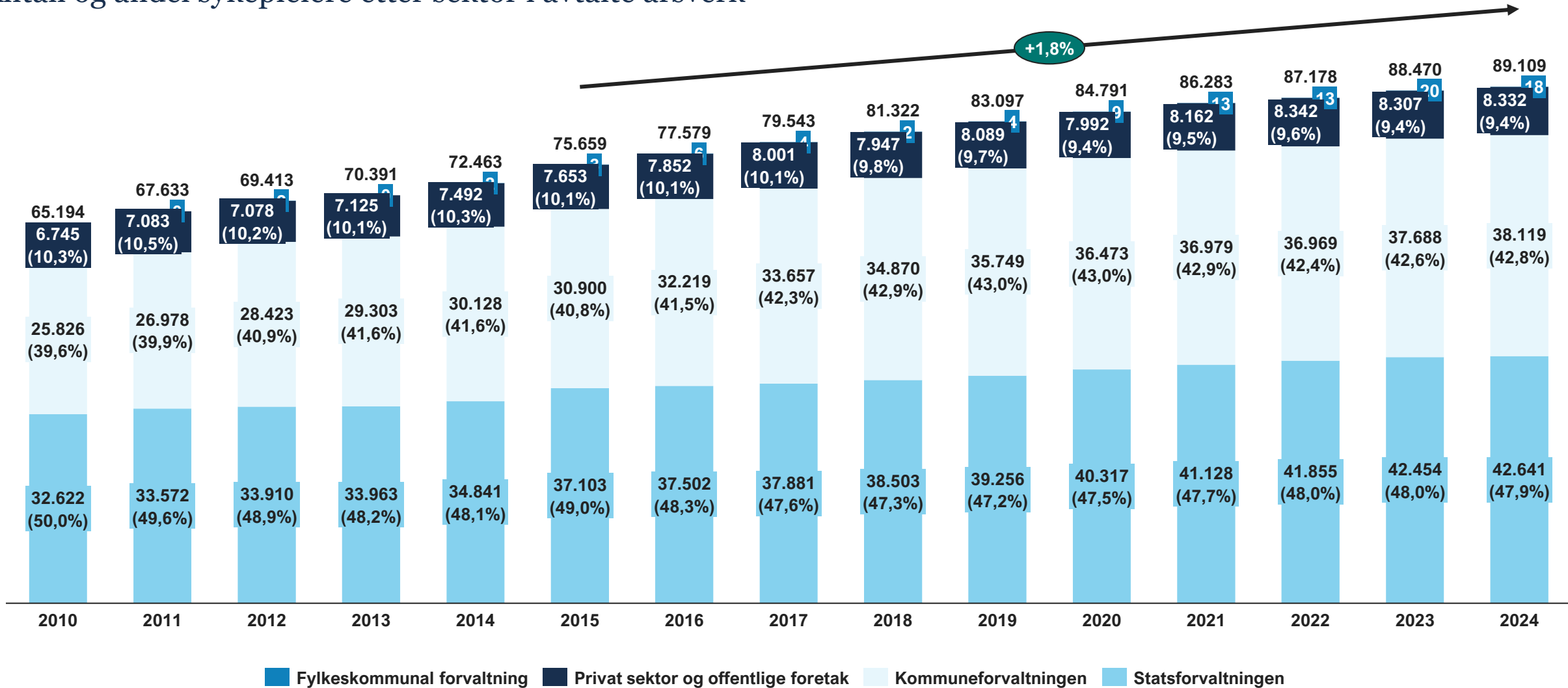
Det er 12.000 flere sysselsatte helsepersonell i privat sektor i 2024 enn i 2015

Endring i antall sysselsatte i privat sektor etter yrke 2024 vs 2015



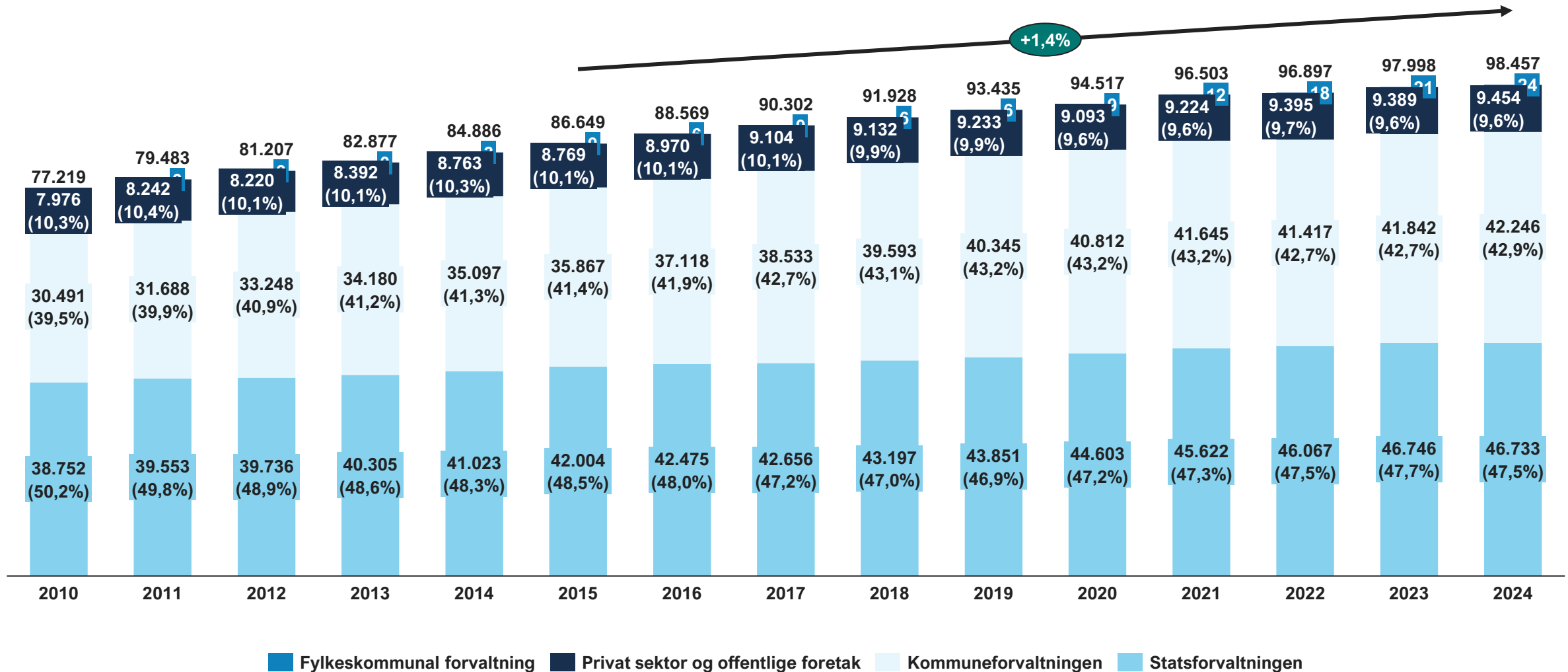
Avtalte årsverk sykepleiere i helsenæringen har økt med 1,8% årlig siden 2015 og andel i privat sektor faller til 9,4% (lavest i perioden)

Antall og andel sykepleiere etter sektor i avtalte årsverk



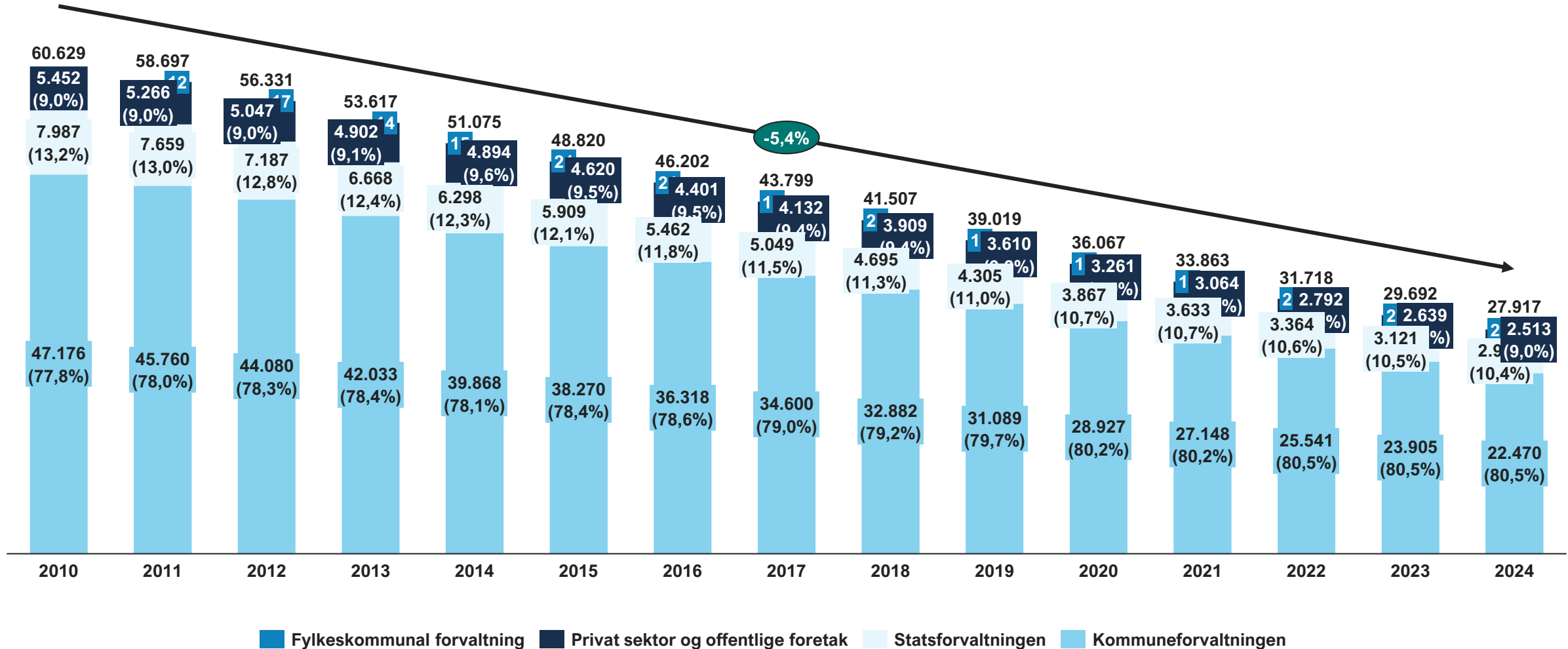
Sysselsatte sykepleiere i helsenæringen øker med 1,4% årlig og nærmer seg 100.000. Andel sysselsatte i privat sektor er fallende til 9,6%

Antall og andel sykepleiere etter sektor i sysselsatte



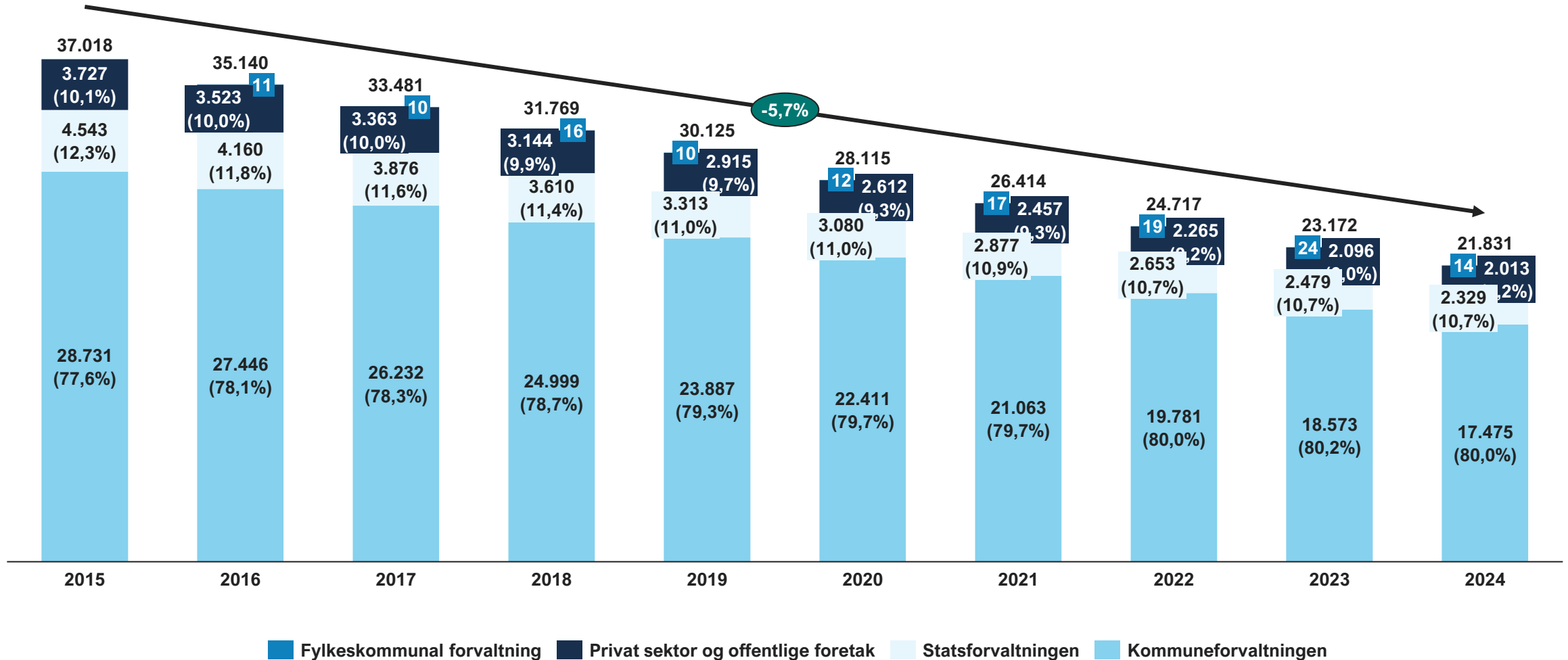
Sysselsatte hjelpepleiere i helsenæringen er mer enn halvert siden 2010 og privatandelen er fallende og har falt til 9%

Antall og andel hjelpepleiere etter sektor 2010-2024



Antall årsverk hjelpepleiere i helsenæringen faller og privatandelen er fallende og har falt til 9,2%

Antall og andel hjelpepleiere etter sektor 2010-2024



Bakgrunn sektorinndeling leger

SSB definerer fastleger som privat sektor når de er selvstendig næringsdrivende
En andel av fastlegene er ansatt direkte av kommunene og dette utgjorde ca 1000 av 5300 fastleger i 2023

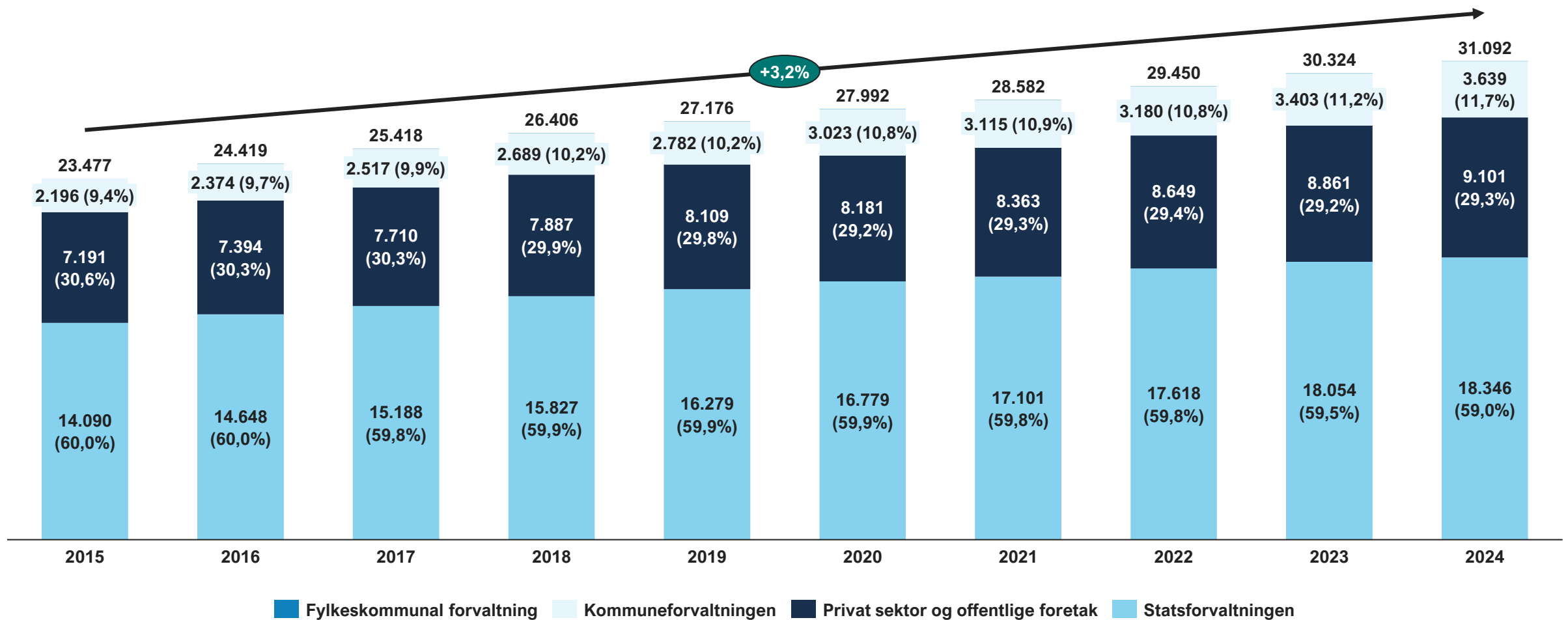
Leger som jobber hos «snille» private som ideelle aktører regnes som privat sektor

For å kunne si noe om reell andel leger i privat sektor og utvikling i denne må man ha antall fastleger som er fast ansatt i kommunene for å justere antall i privat sektor som ikke er fastleger

Er andelen av fastleger ansatt direkte i kommunen som i 2023 også historisk vil andelen til privat sektor av legene være noe økende, men man kan ikke si dette sikkert uten å vite hvordan andelen av fastleger som er ansatt i kommunene har utviklet seg i perioden

Sysselsatte leger med og uten spesialitet øker samlet sett og privat sektors¹ andel av sysselsatte er marginalt fallende

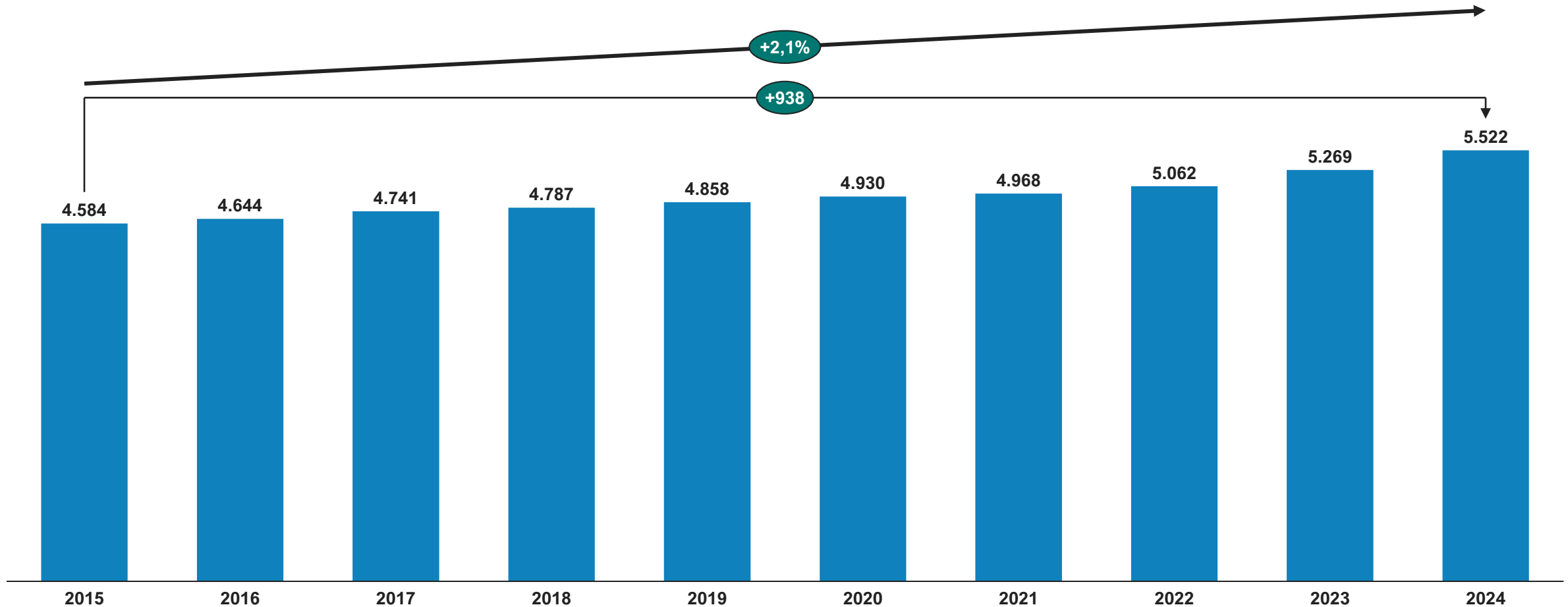
Utvikling antall og andel leger etter sektor 2015-24



Antall fastleger har økt med ~1000 siden 2014. Majoriteten av fastlegene er selvstendig næringsdrivende og regnes med i privat sektor av SSB

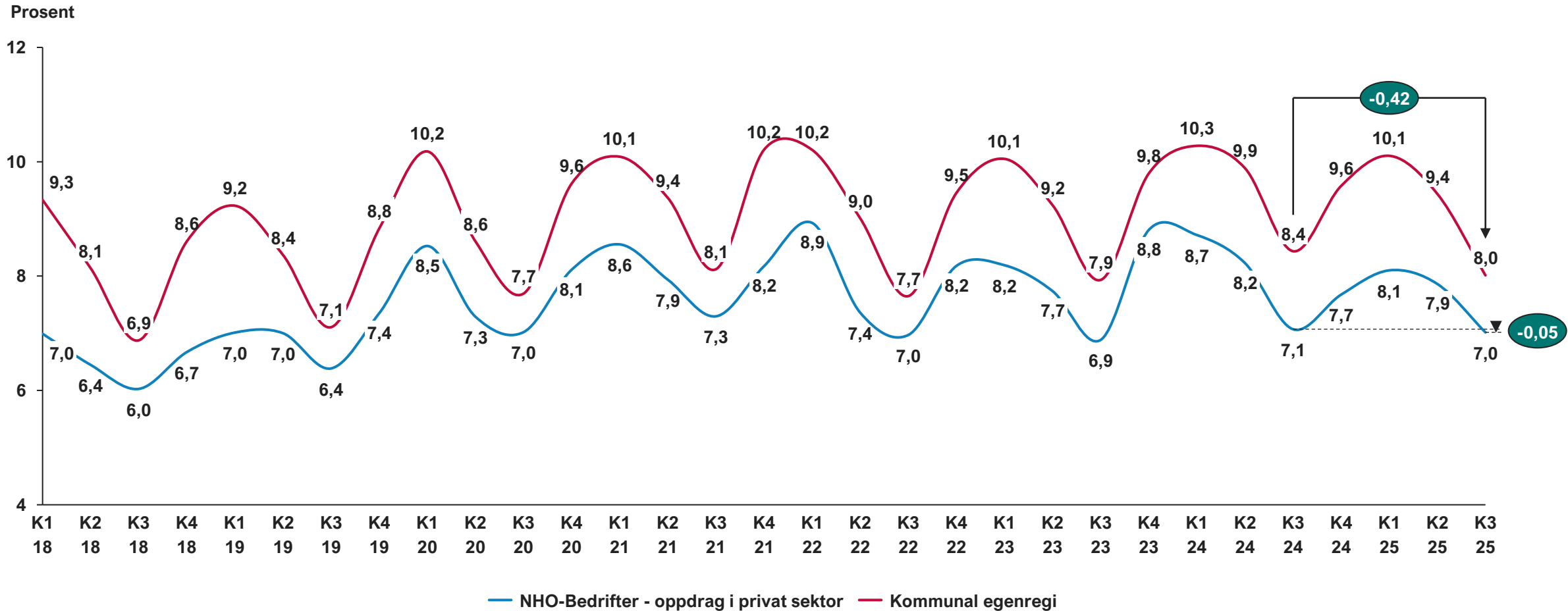
(i 2023 er ca 1000 av de direkte ansatt av kommuner og ligger under kommunal sektor)

Utvikling antall fastleger 2015-24



Sykefraværet blant helsearbeidere¹ er lavest i privat sektor

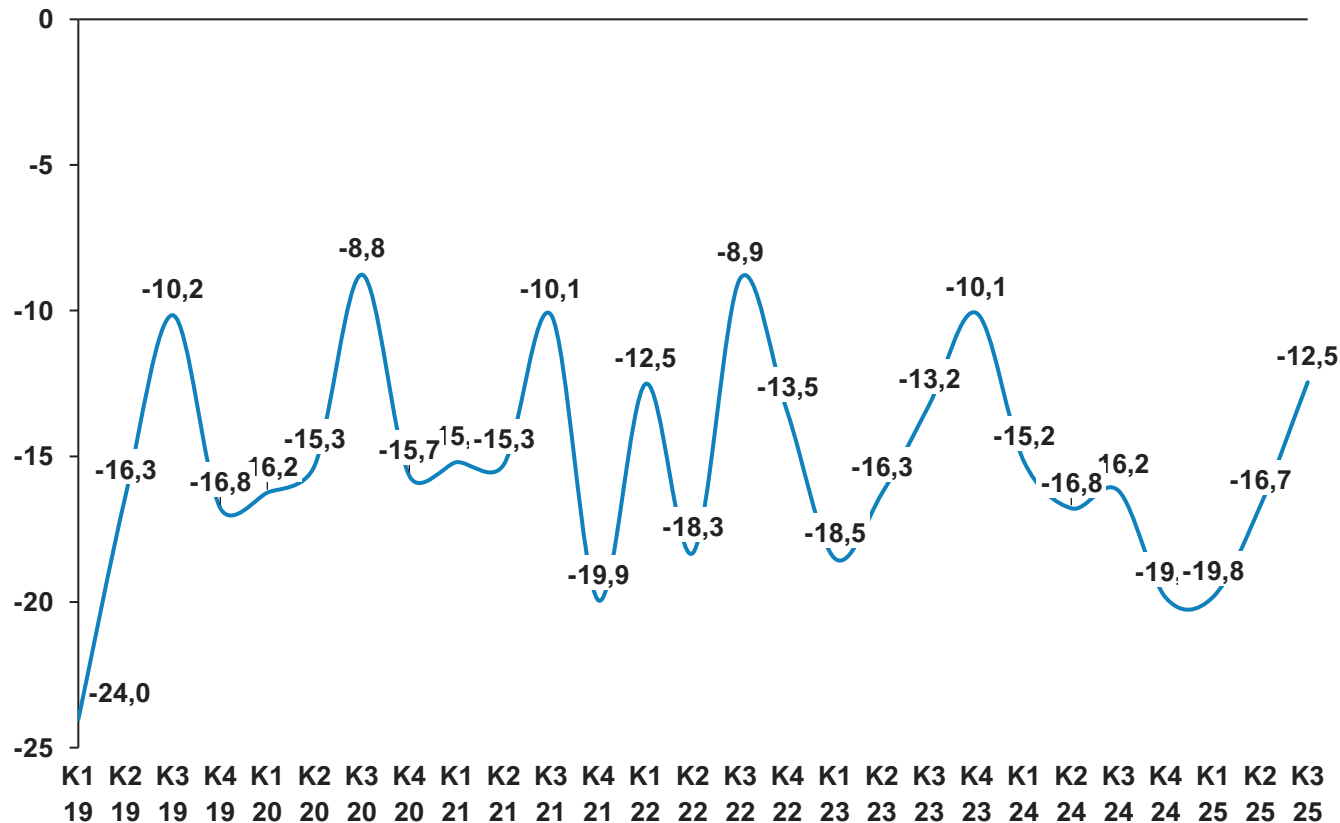
Prosentvis legemeldt sykefravær



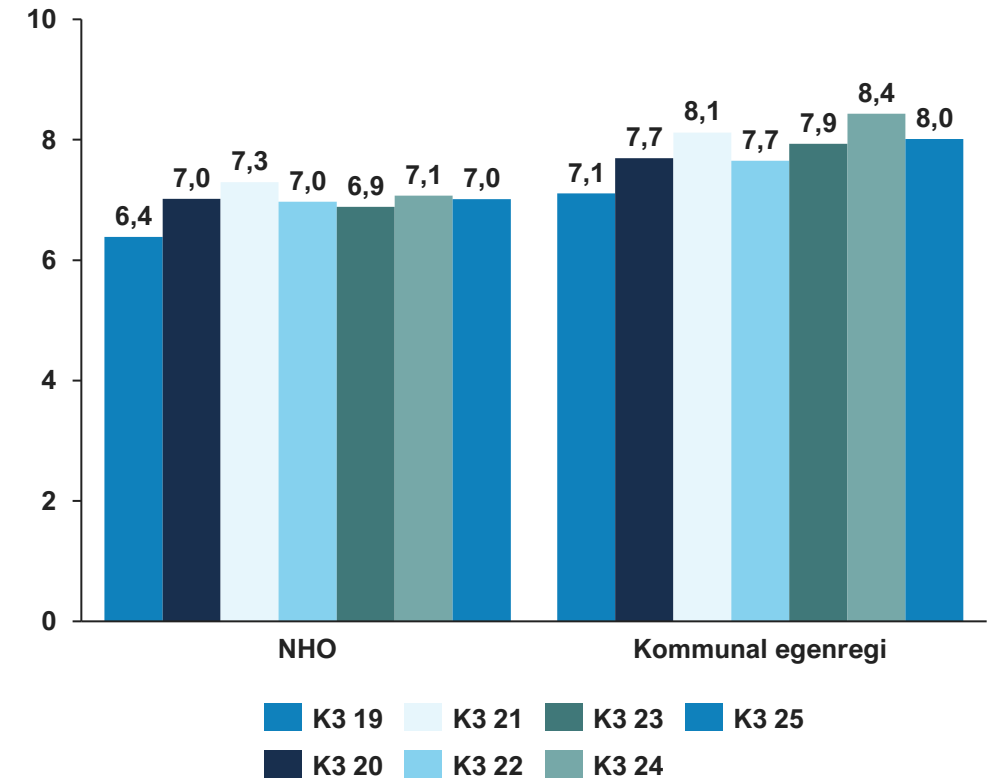
Sykefraværet blant helsearbeidere¹ ligger gjennomgående 10-20% lavere i privat sektor enn i kommunal egenregi

Prosentvis legemeldt sykefravær

Differanse privat vs kommunalt sykefravær i prosent



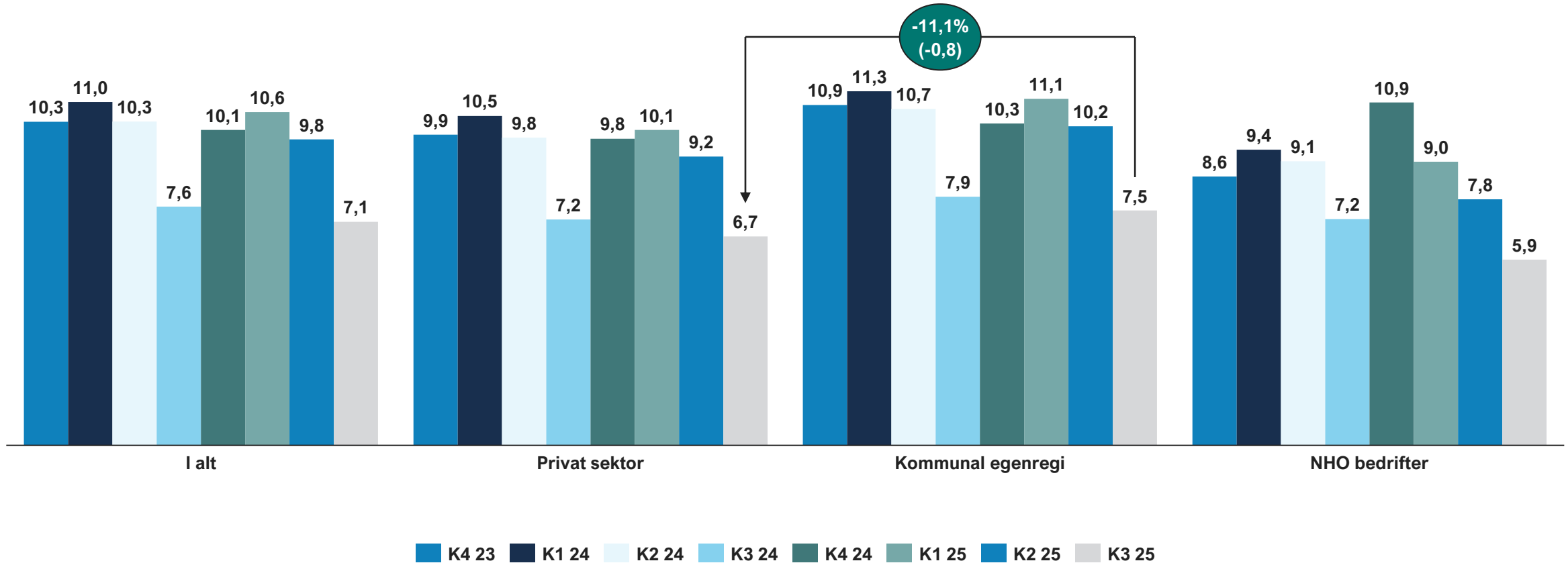
Sykefravær i K3 2019-2025



Sykefravær i barnehager er lavere i privat sektor

Prosentvis legemeldt sykefravær K4 23-K3 25 – Barnehage

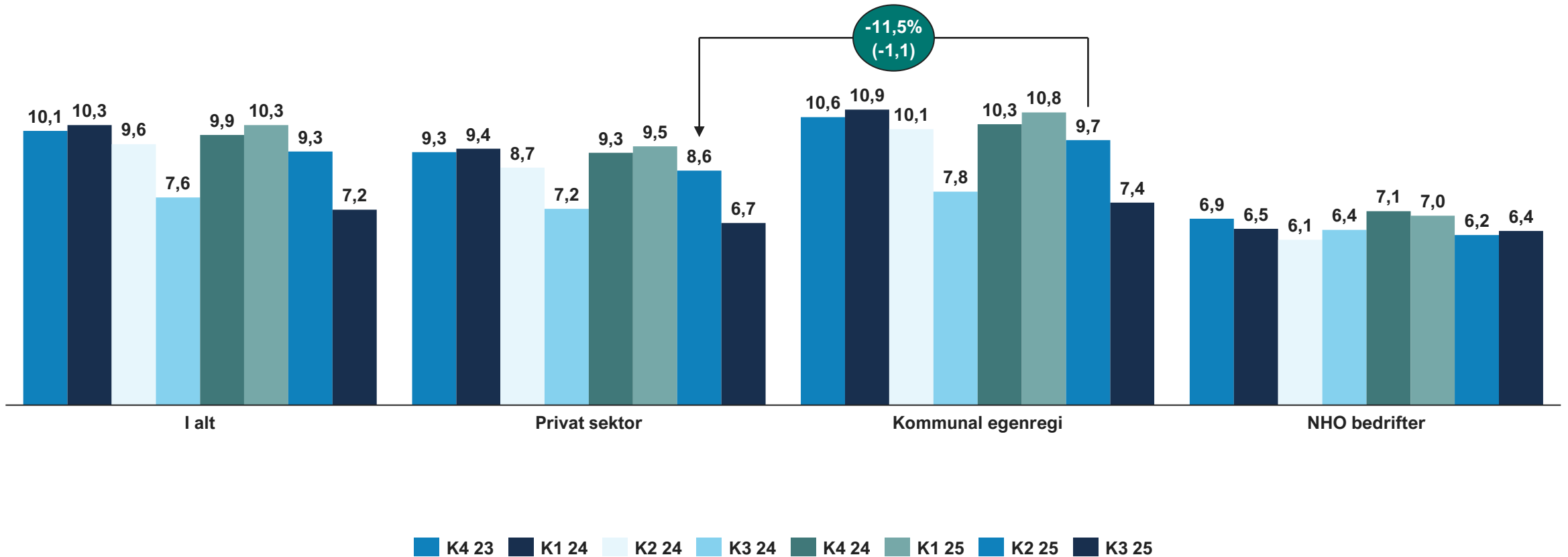
Førskole/Barnehagelærere¹



Sykefravær i barnehager er lavere i privat sektor

Prosentvis legemeldt sykefravær K4 23-K3 25 – Barnehage

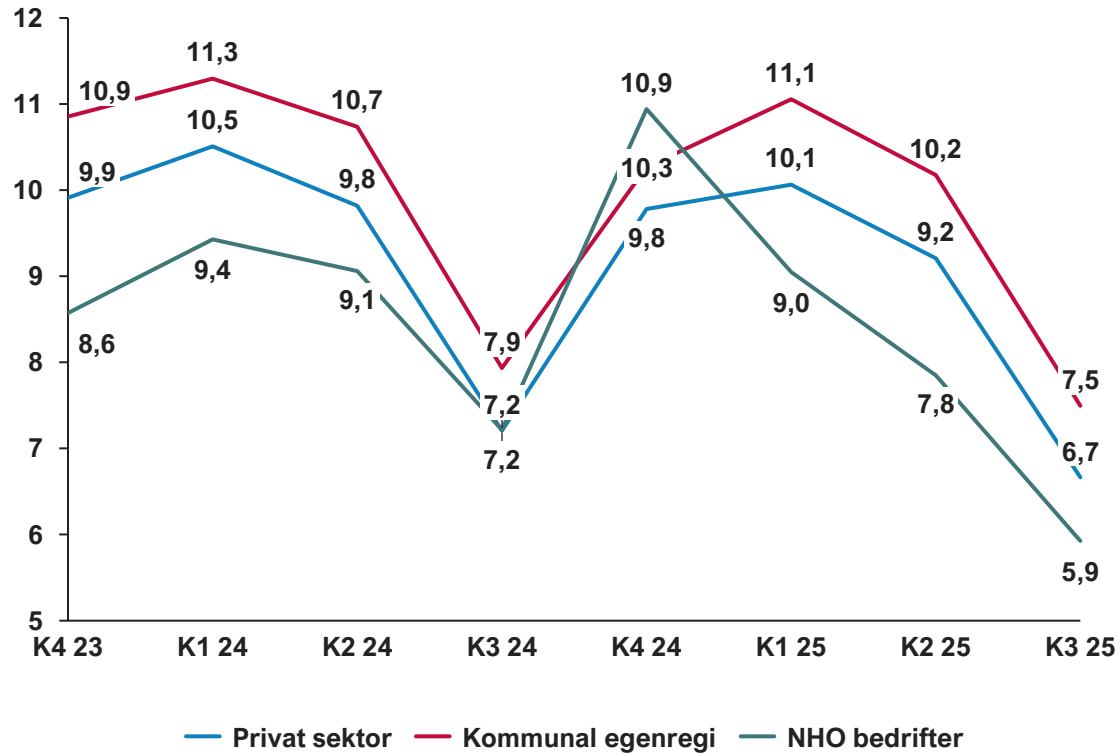
Barnehage- og skolefritidsassistenter¹



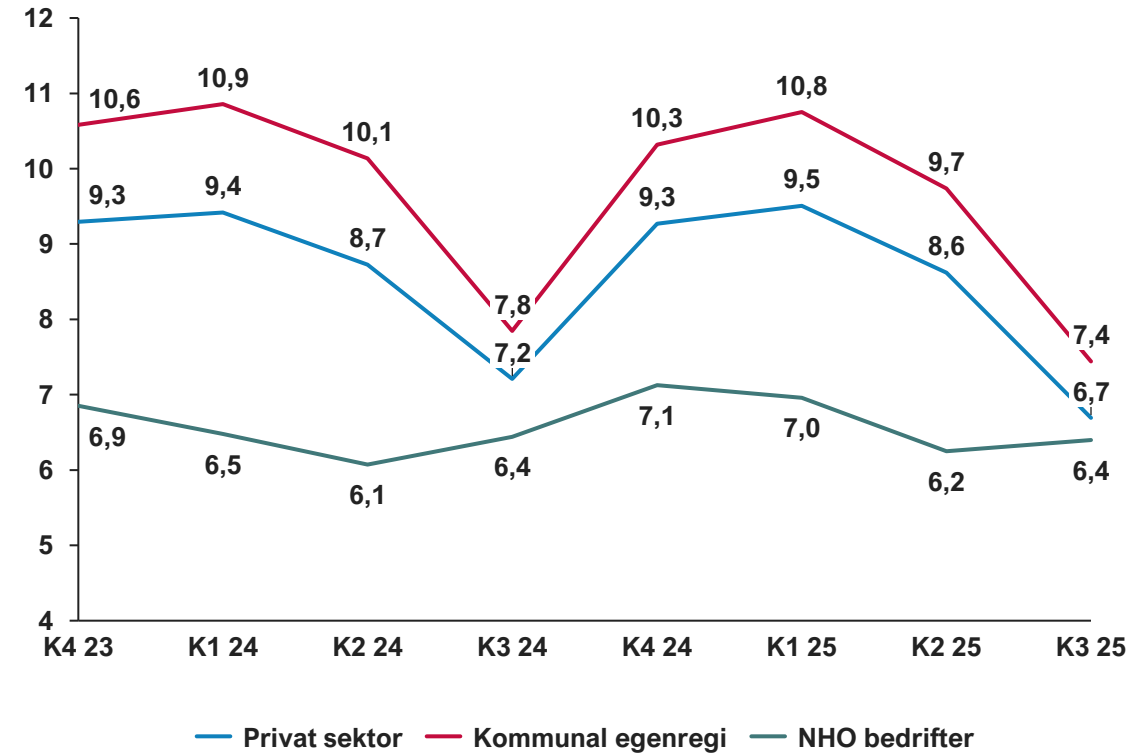
Sykefraværet er lavere i privat sektor i barnehager

Prosentvis legemeldt sykefravær K4 23-K3 25

Førskole/Barnehagelærere¹



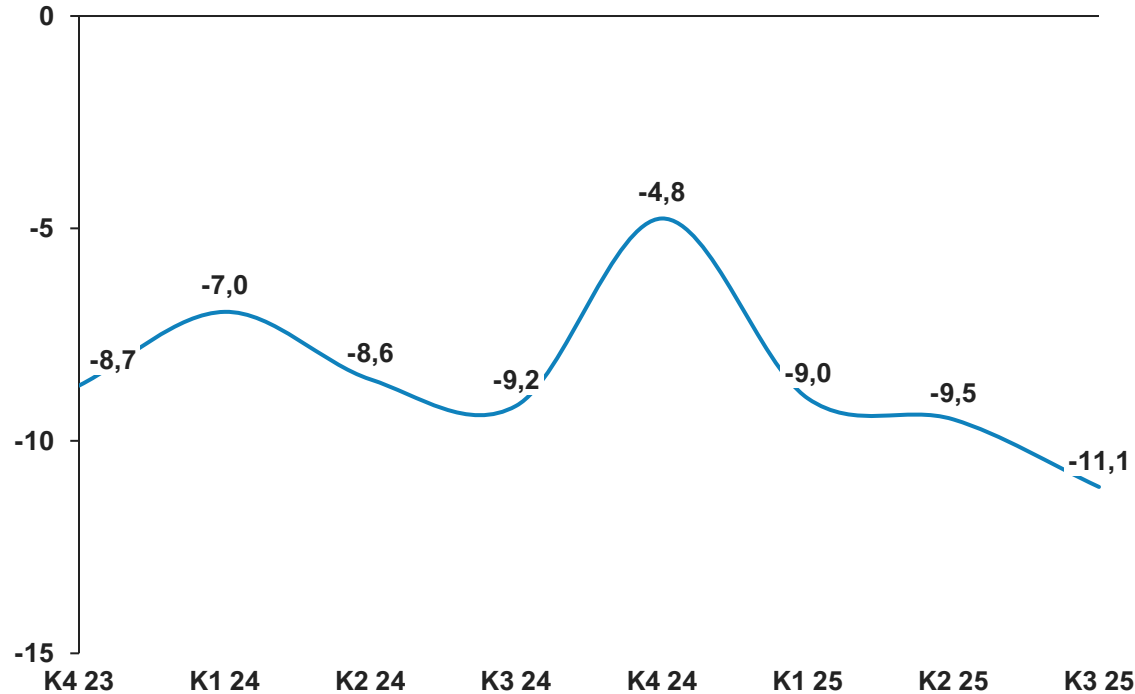
Barnehage- og skolefritidsassistenter¹



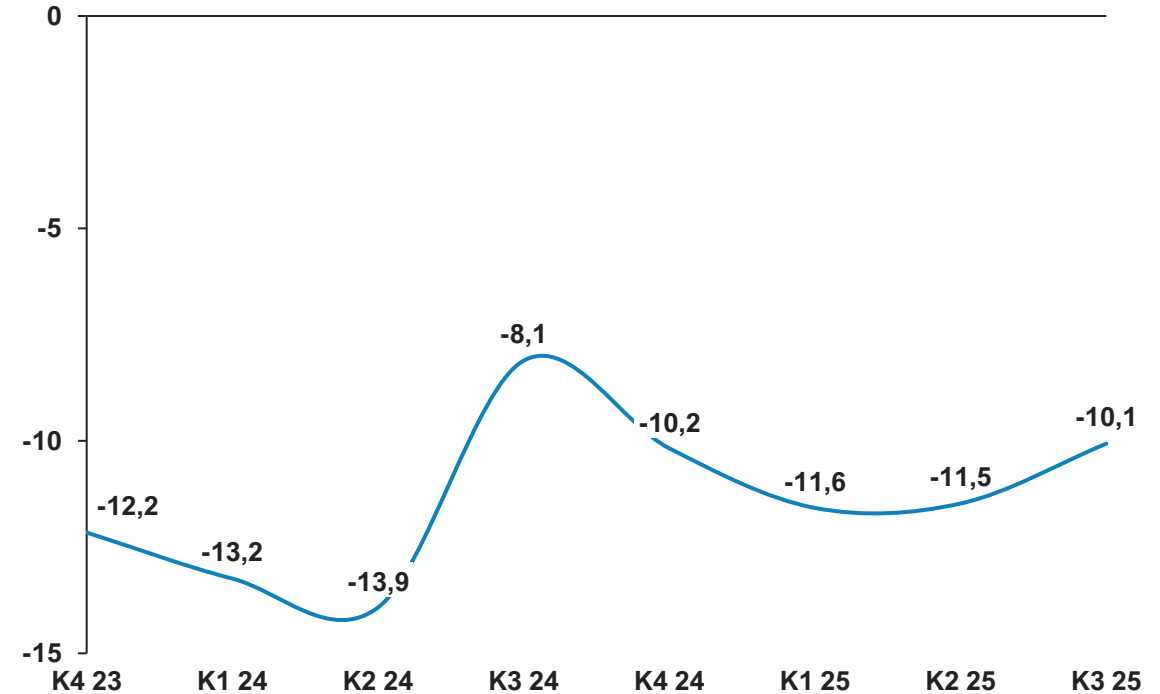
Sykefraværet ligger 5-10% lavere i privat sektor blant førskole-/barnehagelærere¹ og barnehage- og skolefritidsassistenter¹

Differanse legemeldt sykefravær privat vs kommunal sektor barnehage

Førskole-/Barnehagelærere¹



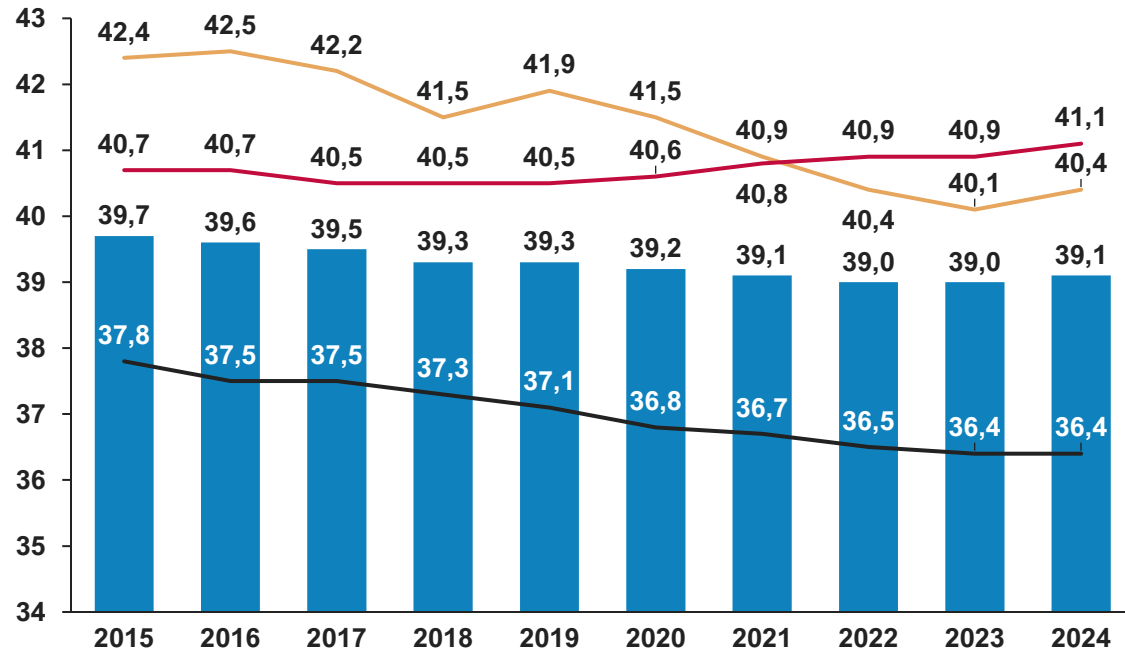
Barnehage- og skolefritidsassistenter¹



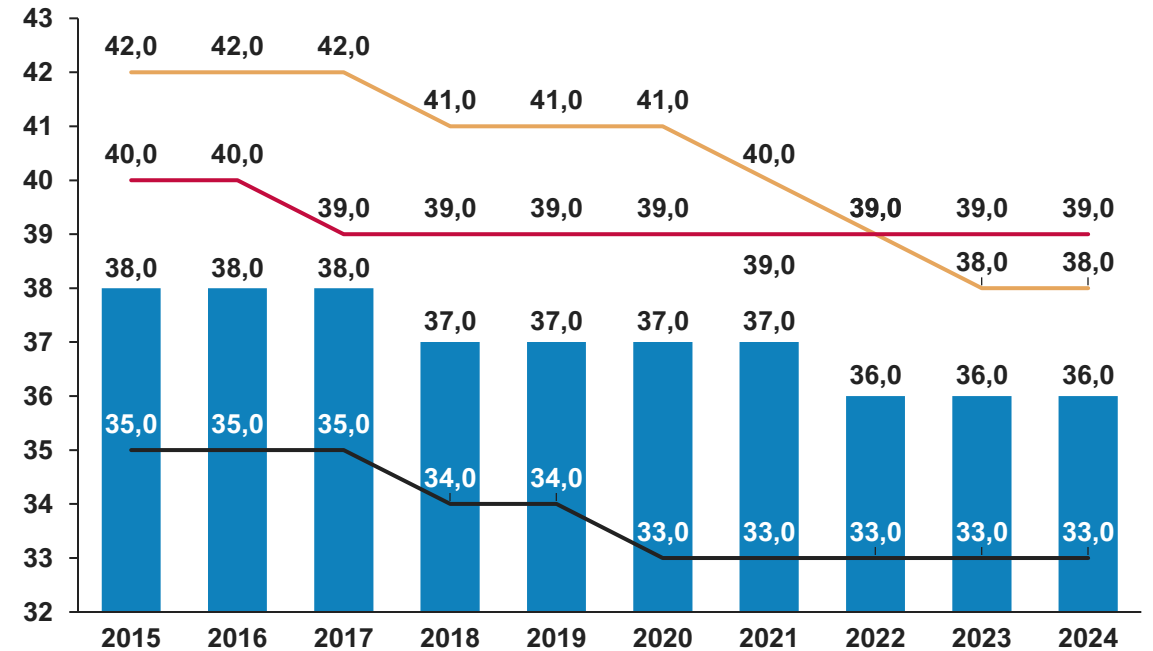
Sykepleierne i privat sektor blir yngre i gjennomsnitt og er nå litt yngre enn de som jobber i offentlig sektor

Utvikling alder på sykepleiere etter sektor 2015-2024

Gjennomsnittsalder



Median¹ alder



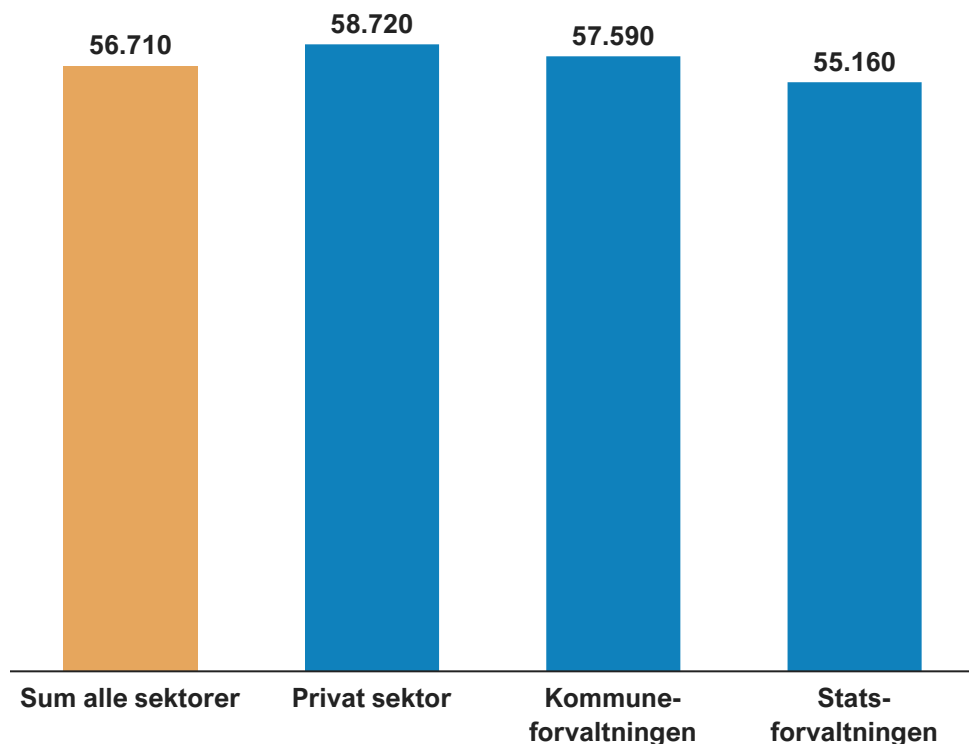
■ Sum alle sektorer — Kommuneforvaltningen
— Privat sektor og offentlige eide foretak — Statsforvaltningen

■ Sum alle sektorer — Kommuneforvaltningen
— Privat sektor og offentlige eide foretak — Statsforvaltningen

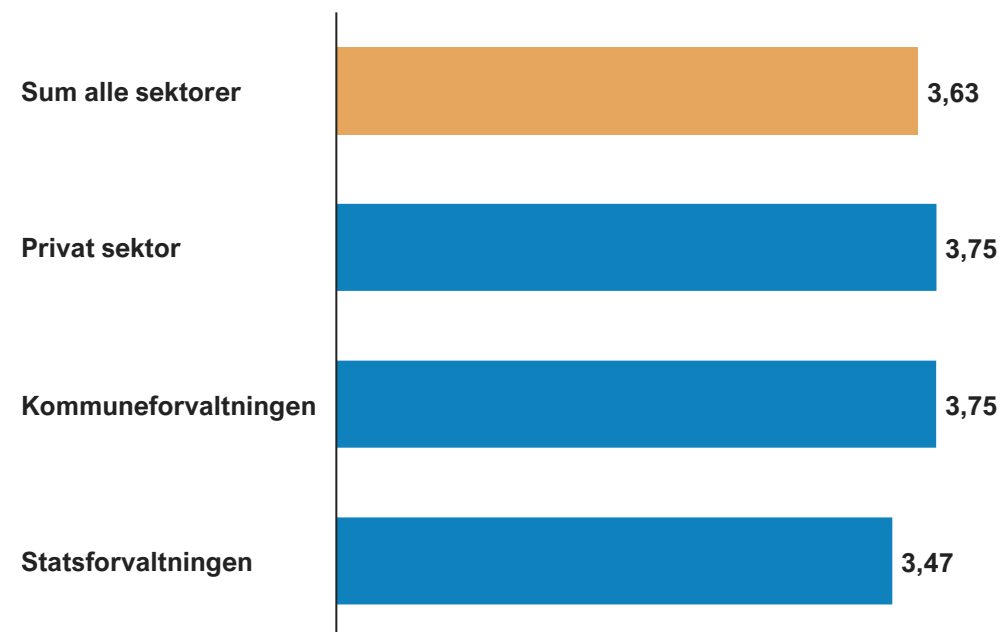
Sykepleierne i privat sektor har høyere lønn og lønnsveksten fra 2015-24 har vært lik mellom privat og kommunal sektor

Utvikling månedslønn for sykepleiere etter sektor 2015-2024

Gjennomsnittslønn per mnd 2024

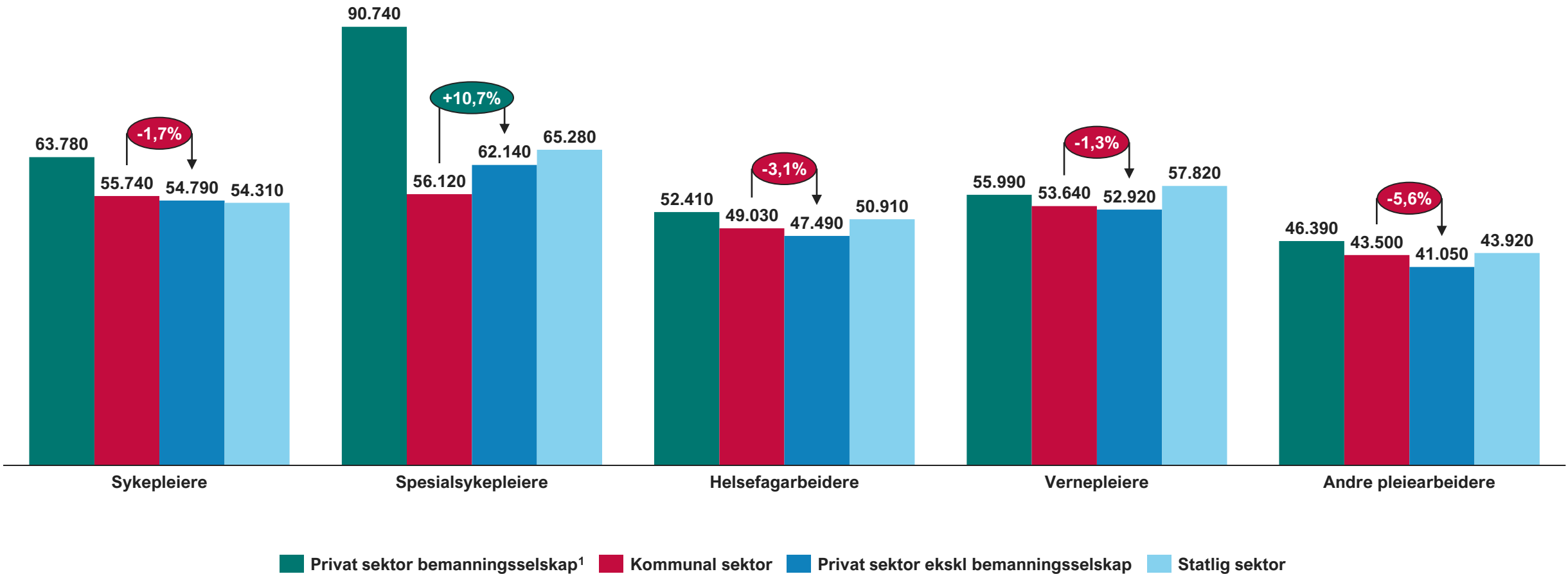


Lønnsvekst¹ i gjennomsnitt per år (CAGR 15-24)



Helsearbeidere har høyere månedslønn i de fleste yrkene i kommunal sektor enn privat sektor bortsett fra for spesialsykepleiere

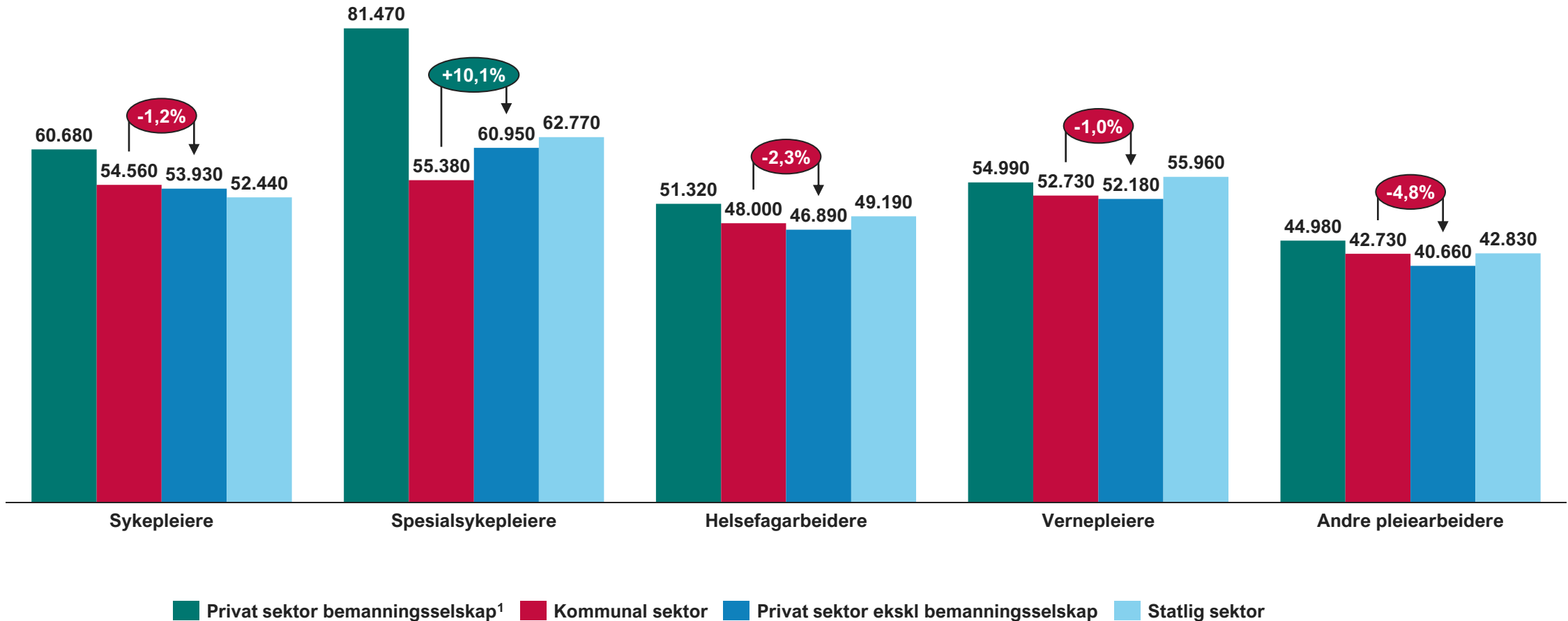
Månedslønn (inkl overtid) – gjennomsnitt alle ansatte 2024



Kilde: SSB. ¹ få spesialsykepleiere, vernepleiere og andre pleiemedarbeidere jobber via bemanningsselskap

Helsearbeidere har høyere månedslønn i de fleste yrkene i kommunal sektor enn privat sektor bortsett fra for spesialsykepleiere

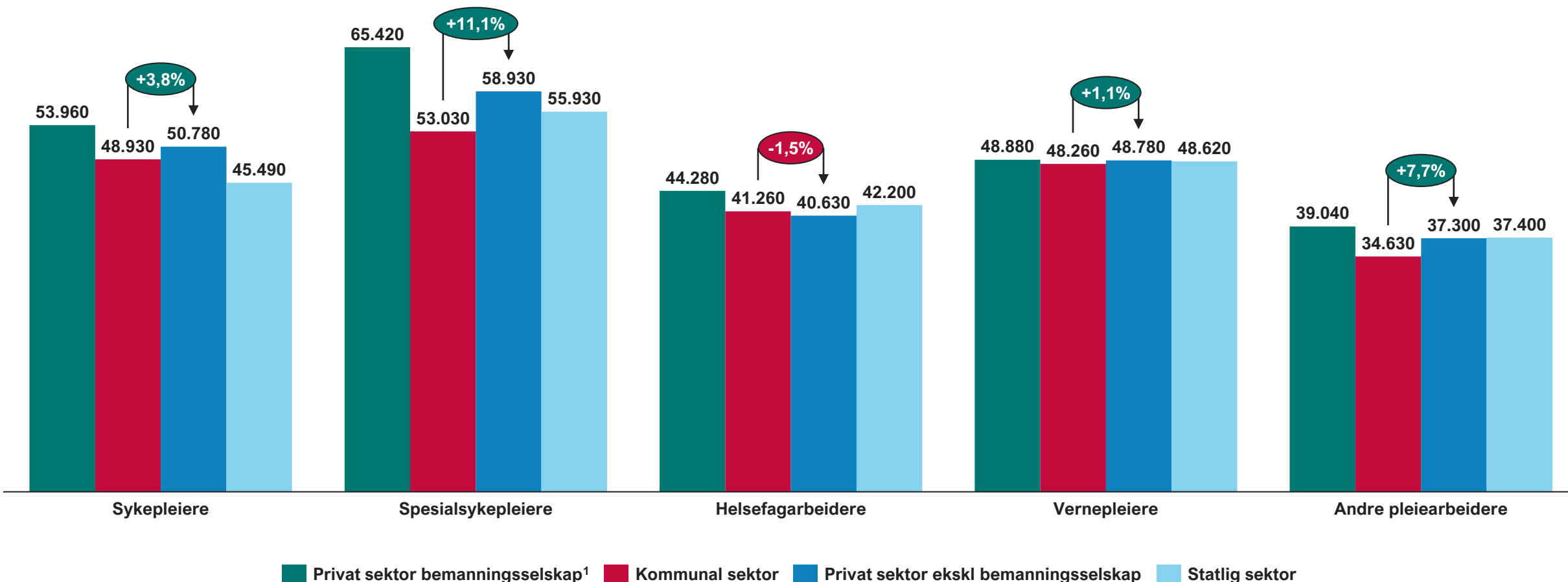
Månedslønn (ikke inkl overtid) – gjennomsnitt alle ansatte 2024



Kilde: SSB. ¹ få spesialsykepleiere, vernepleiere og andre pleiemedarbeidere jobber via bemanningsselskap

Helsearbeidere har høyere månedslønn i de fleste yrkene i privat sektor når man ikke inkluderer ureg tillegg og overtid

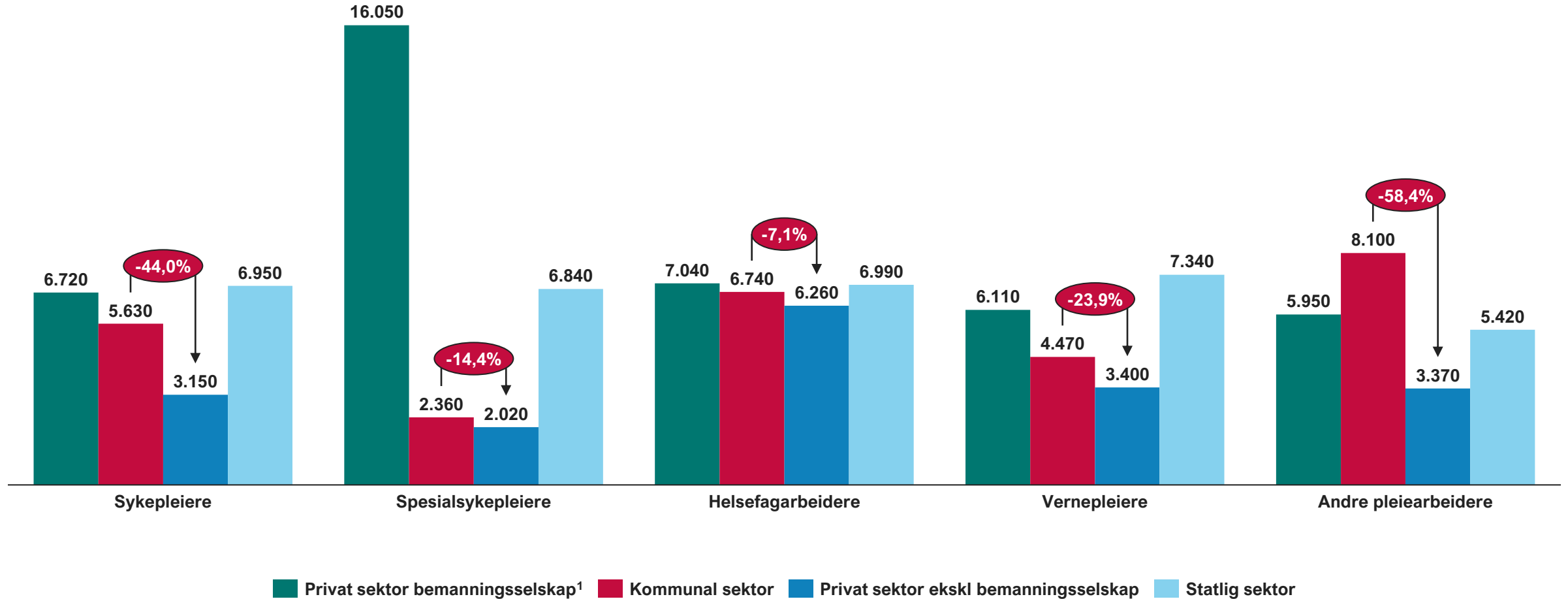
Avtalt månedslønn (ikke inkl overtid, bonus og ureg tillegg) – gjennomsnitt alle ansatte 2024



Kilde: SSB. ¹ få spesialsykepleiere, vernepleiere og andre pleiemedarbeidere jobber via bemanningsselskap

Helsearbeidere har høyere ureg tillegg og bonus i kommunal sektor

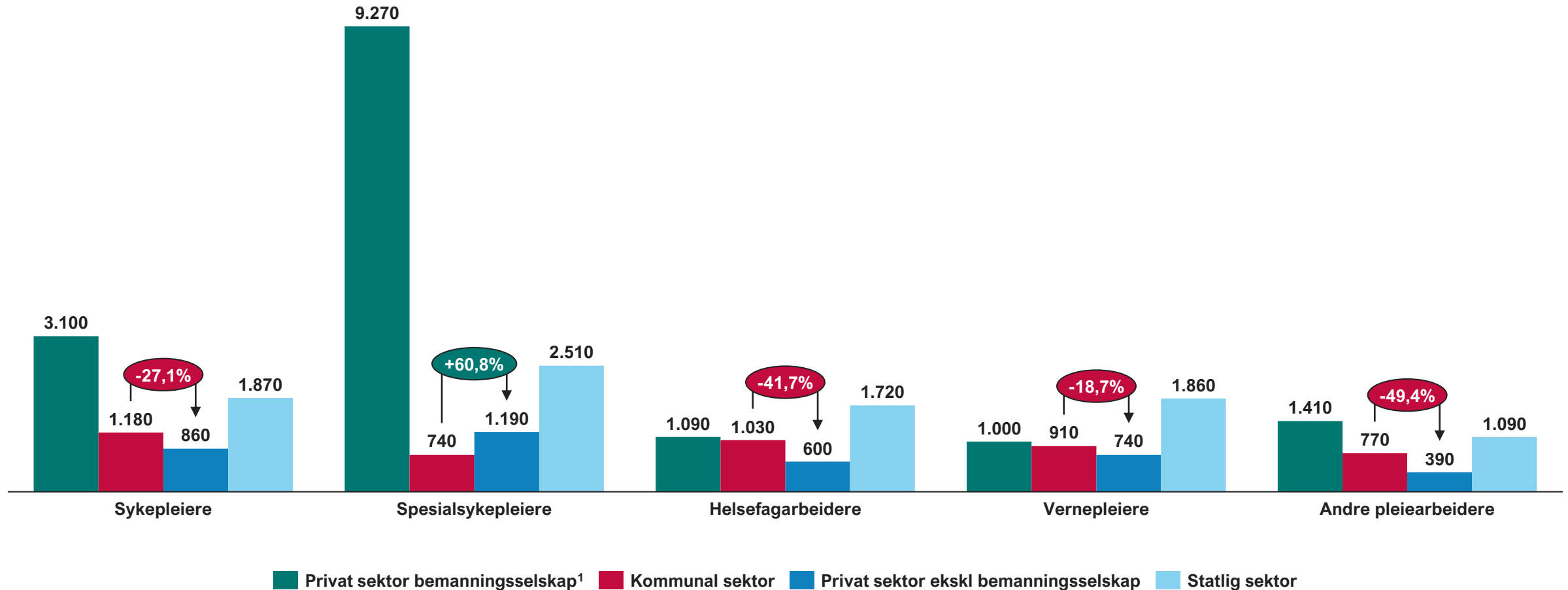
Ureg tillegg og bonus sum per mnd 2024



Kilde: SSB. ¹ få spesialsykepleiere, vernepleiere og andre pleiemedarbeidere jobber via bemanningsselskap

Helsearbeidere har høyere overtid i kommunal og statlig sektor, med unntak for spesialsykepleiere der overtid i privat sektor er over kommunal

Overtid sum per mnd 2024

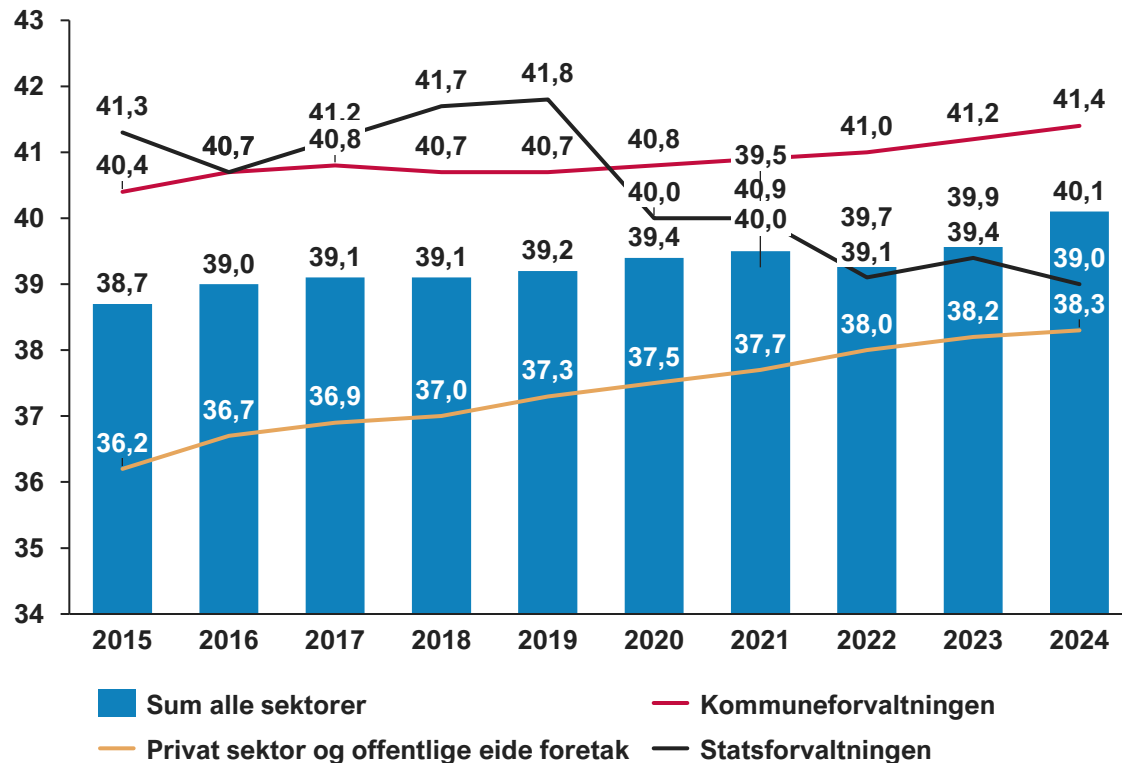


Kilde: SSB. ¹ få spesialsykepleiere, vernepleiere og andre pleiemedarbeidere jobber via bemanningsselskap

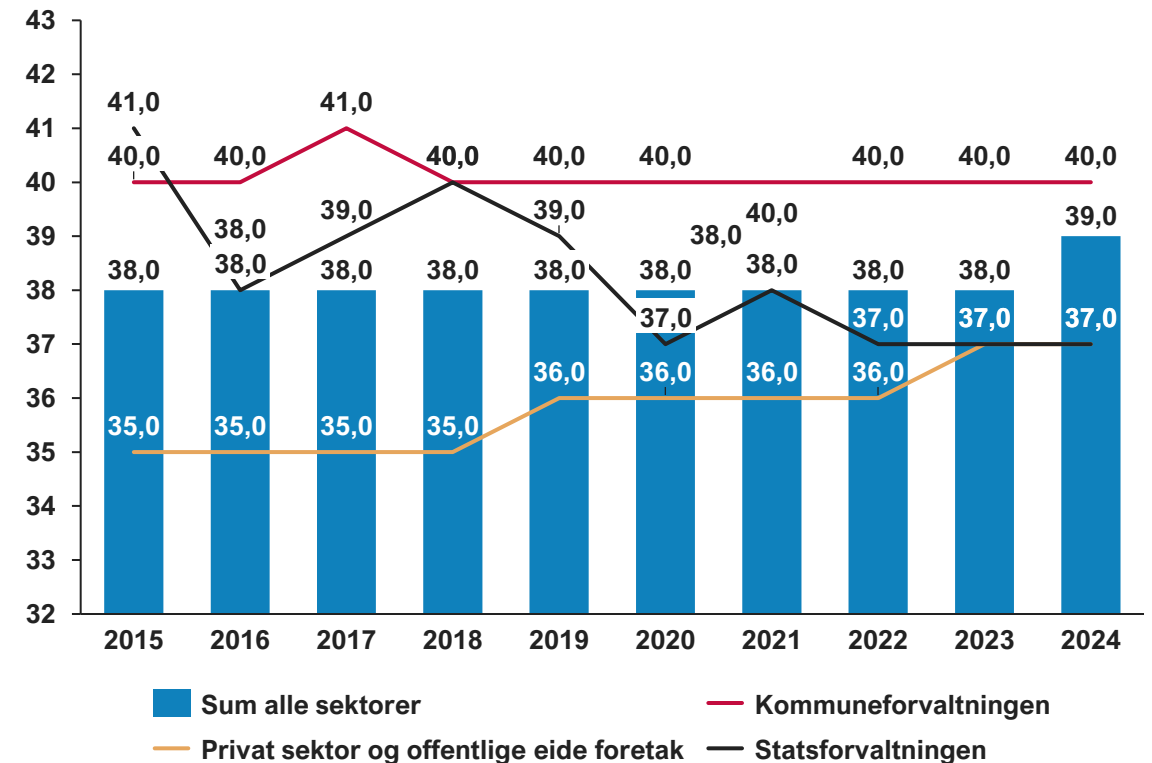
Førskole/barnehagelærere i privat sektor blir eldre i gjennomsnitt og er nå ~3 år yngre enn de som jobber i offentlig sektor

Utvikling alder på førskole/barnehagelærere etter sektor 2015-2023

Gjennomsnittsalder



Median¹ alder

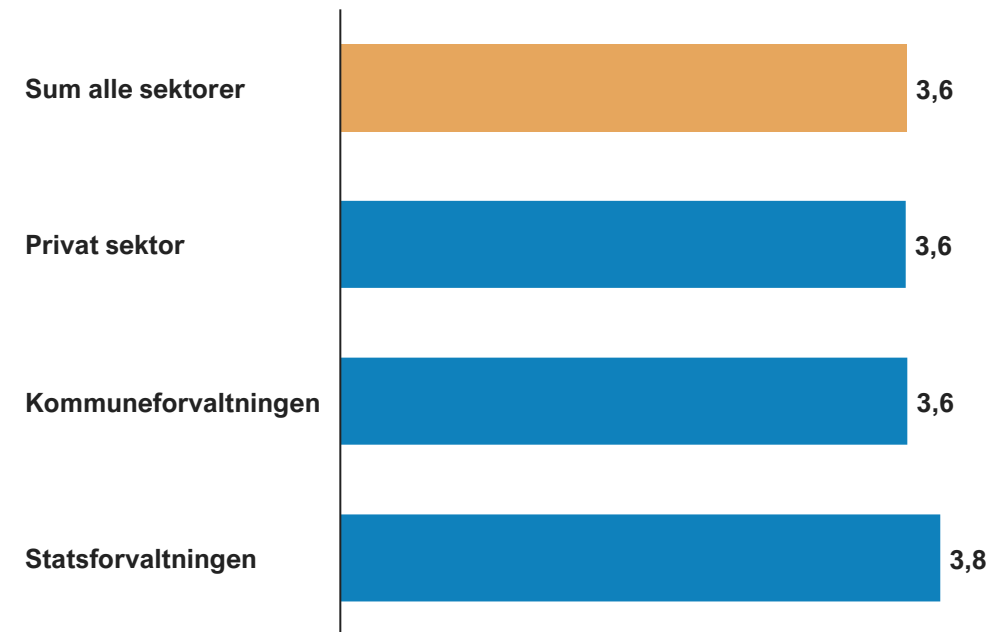
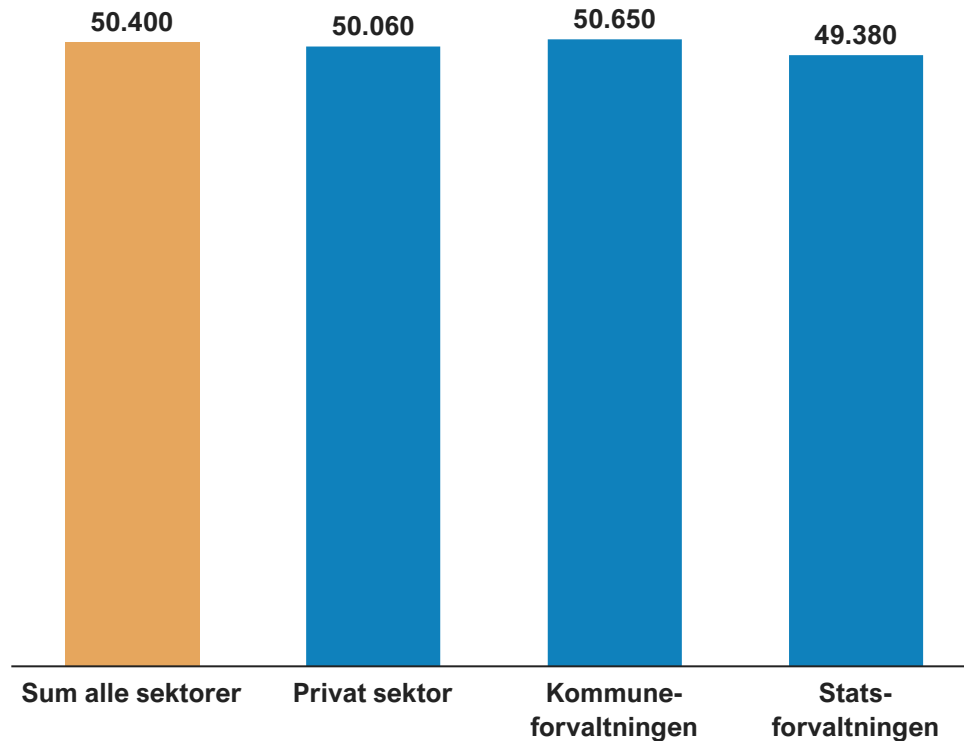


Førskole/barnehagelærere i privat sektor har marginalt lavere lønn selv om de er 3 år yngre, men har sterkere vekst i gj.snittslønn i perioden 2015-2024

Utvikling månedslønn for førskole/barnehagelærere etter sektor 2015-2024

Gjennomsnittslønn per mnd 2024

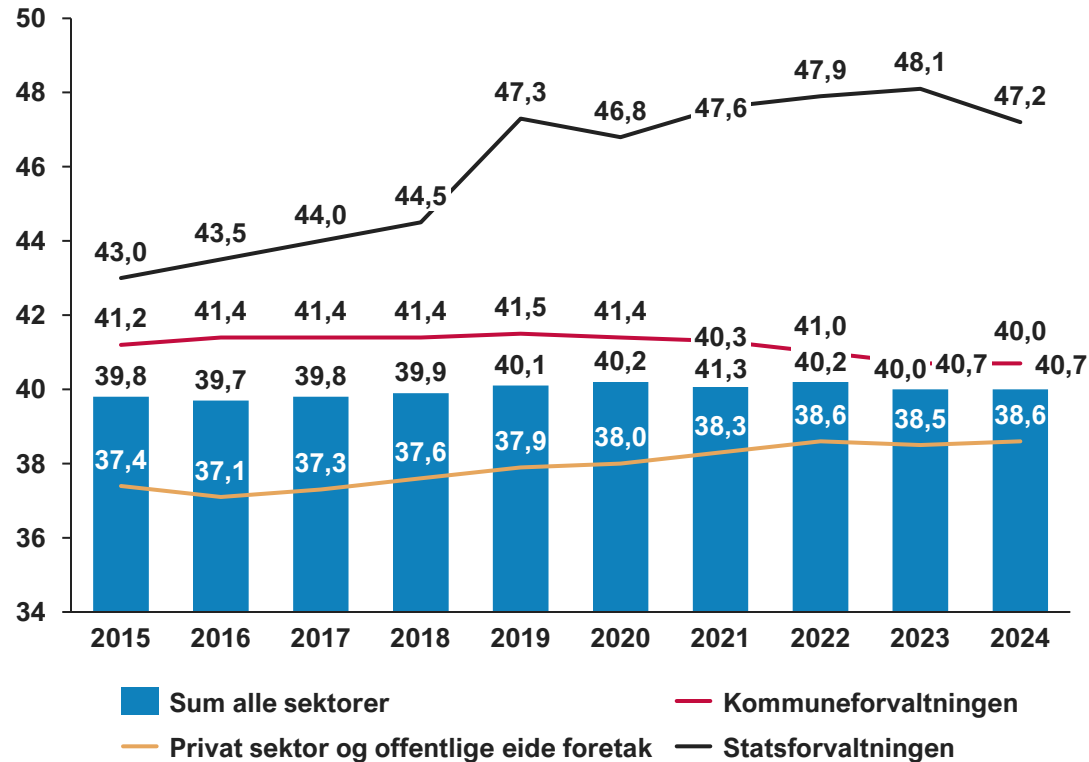
Lønnsvekst¹ i gjennomsnitt per år (CAGR 15-24)



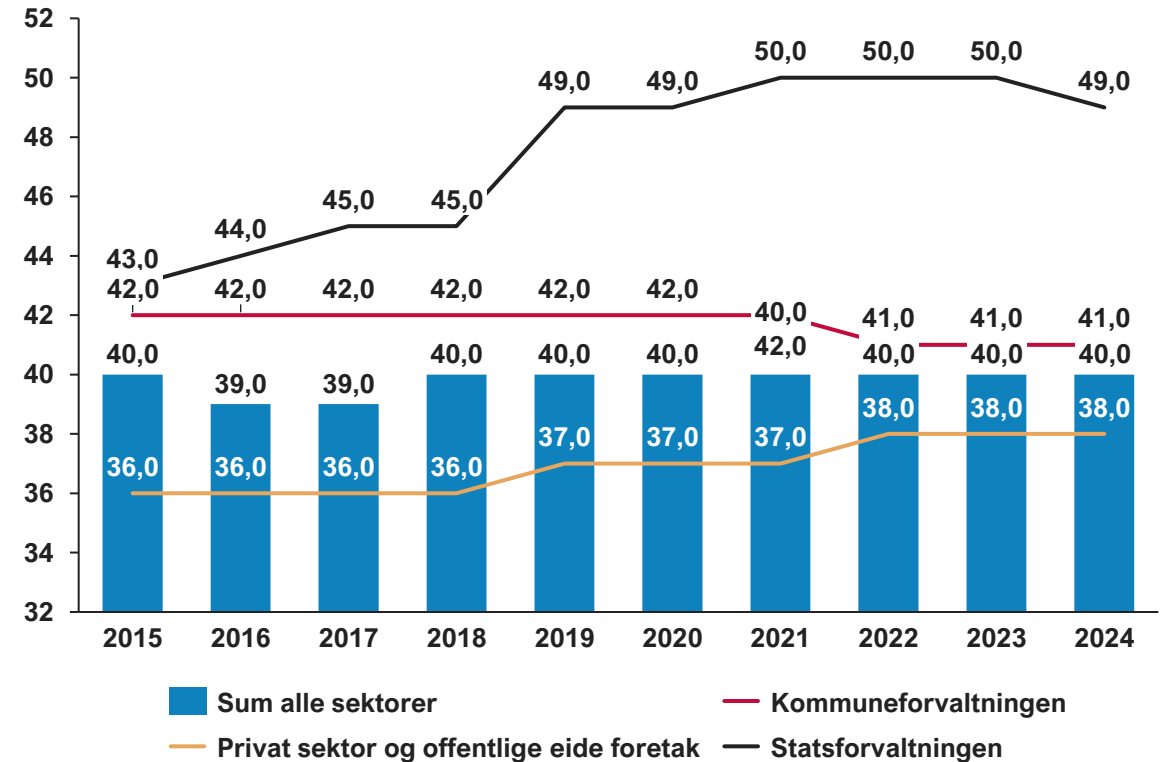
Barnehage- og skolefritidsassistenter i privat sektor blir eldre i gjennomsnitt og er nå ~2 år yngre enn de som jobber i offentlig sektor

Utvikling alder på barnehage- og skolefritidsassistenter etter sektor 2015-2023

Gjennomsnittsalder



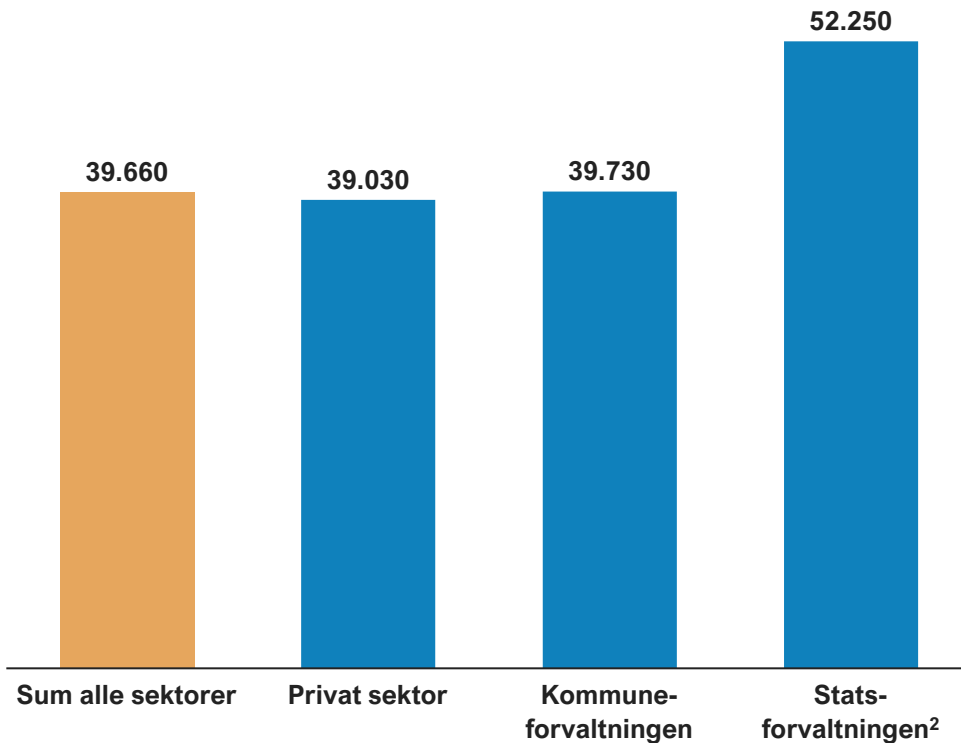
Median¹ alder



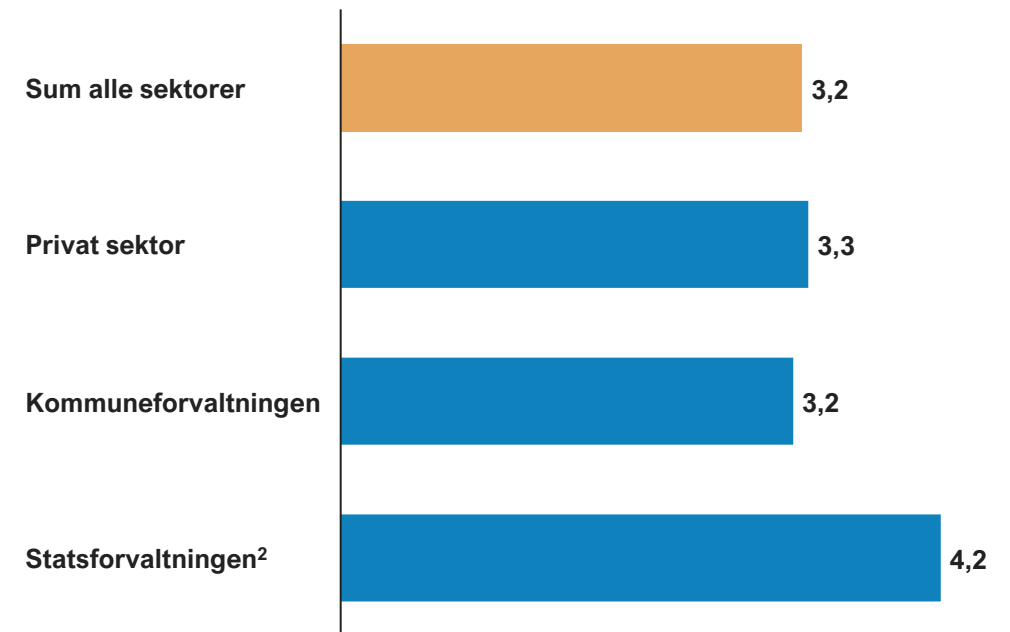
Barnehage- og skolefritidsassistenter i privat sektor har marginalt lavere lønn selv om de er yngre, men vekst i gj.snittslønn i perioden 2015-24 er sterkere

Utvikling månedslønn for barnehage- og skolefritidsassistenter etter sektor 2015-2024

Gjennomsnittslønn per mnd 2024

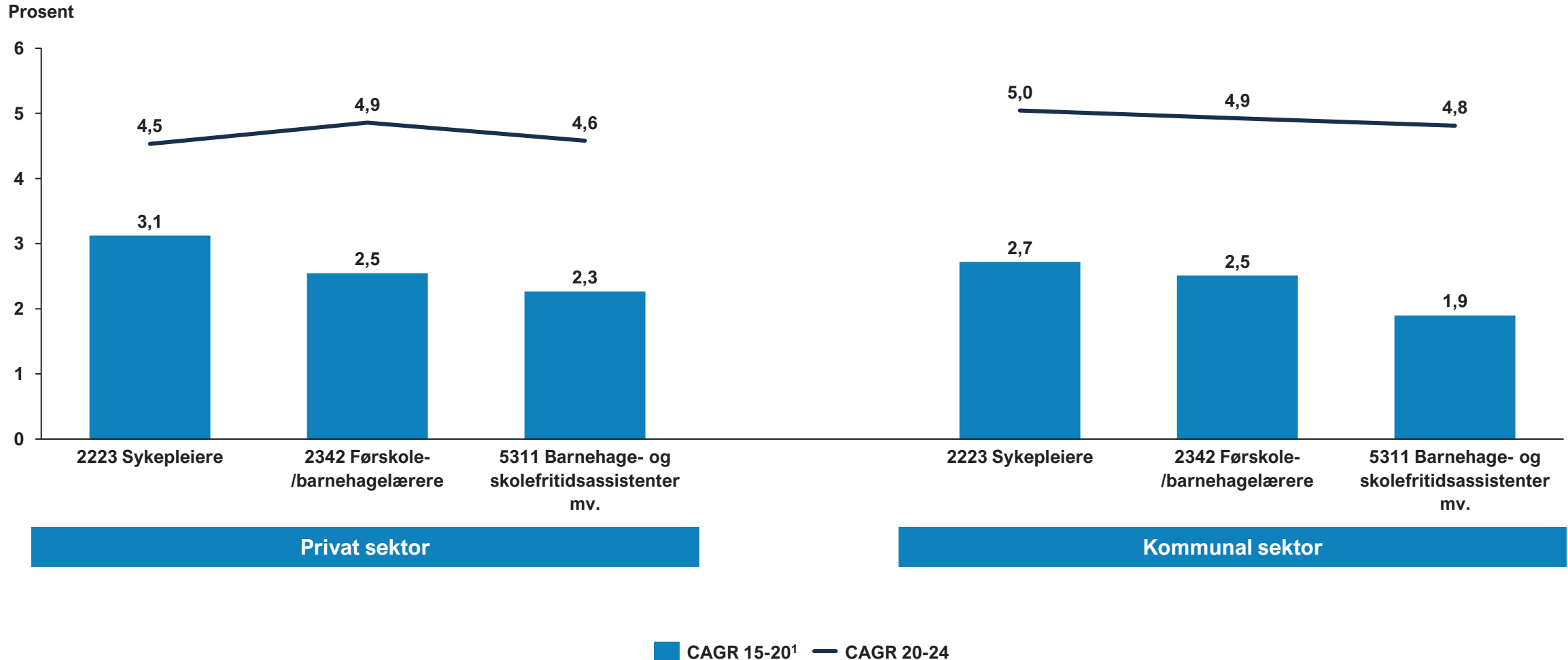


Lønnsvekst¹ i gjennomsnitt per år (CAGR 15-24)



Lønnsveksten er stigende og høy etterspørsel etter arbeidskraft vil sette press på lønningene i helsenæringen fremover

Gjennomsnittlig årlig lønnsvekst privat og kommunal sektor



Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær

• **Barn og ungdom / Barnehager**

- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

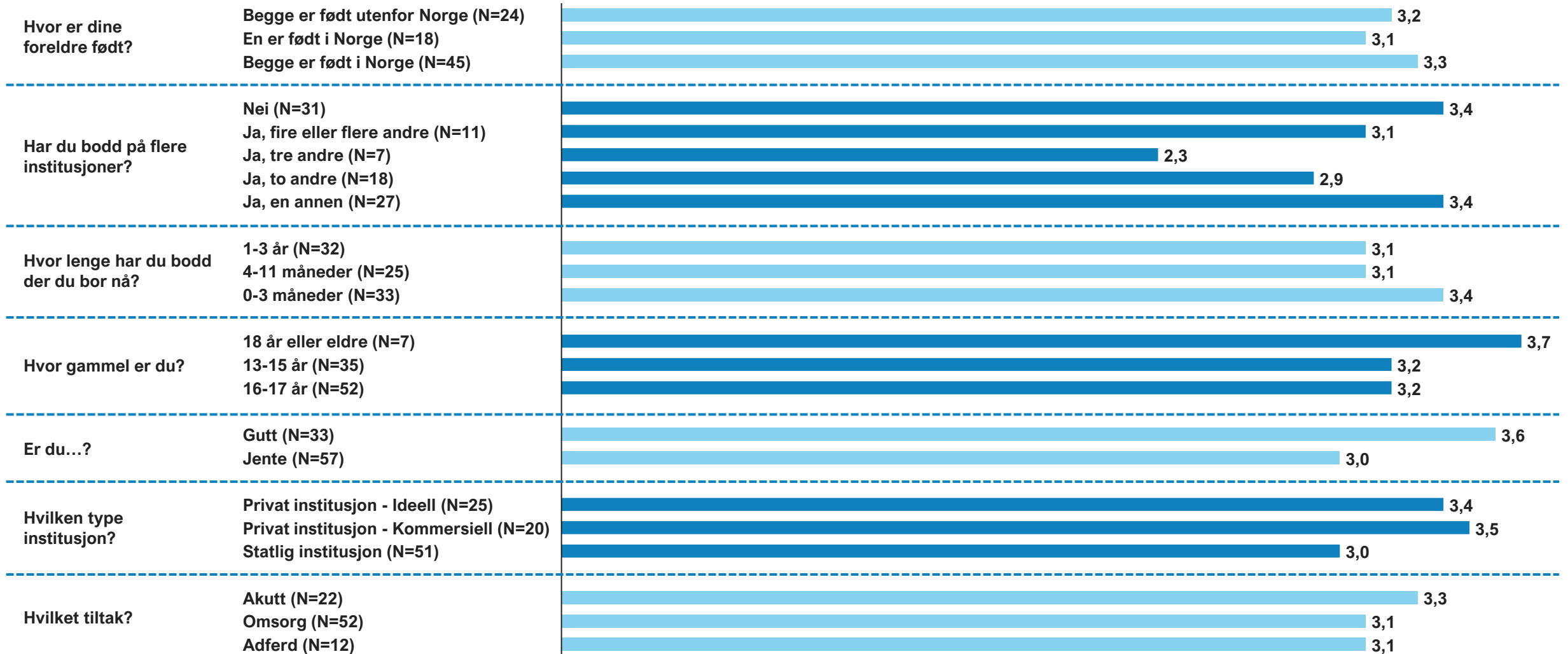
Driftsutgifter barnevernsfeltet i 2024 på **10,7** mrd

Kjøp av private og ideelle barnevernstjenester i 2024 for **4,2** mrd

Hvor trygg føler du deg her?

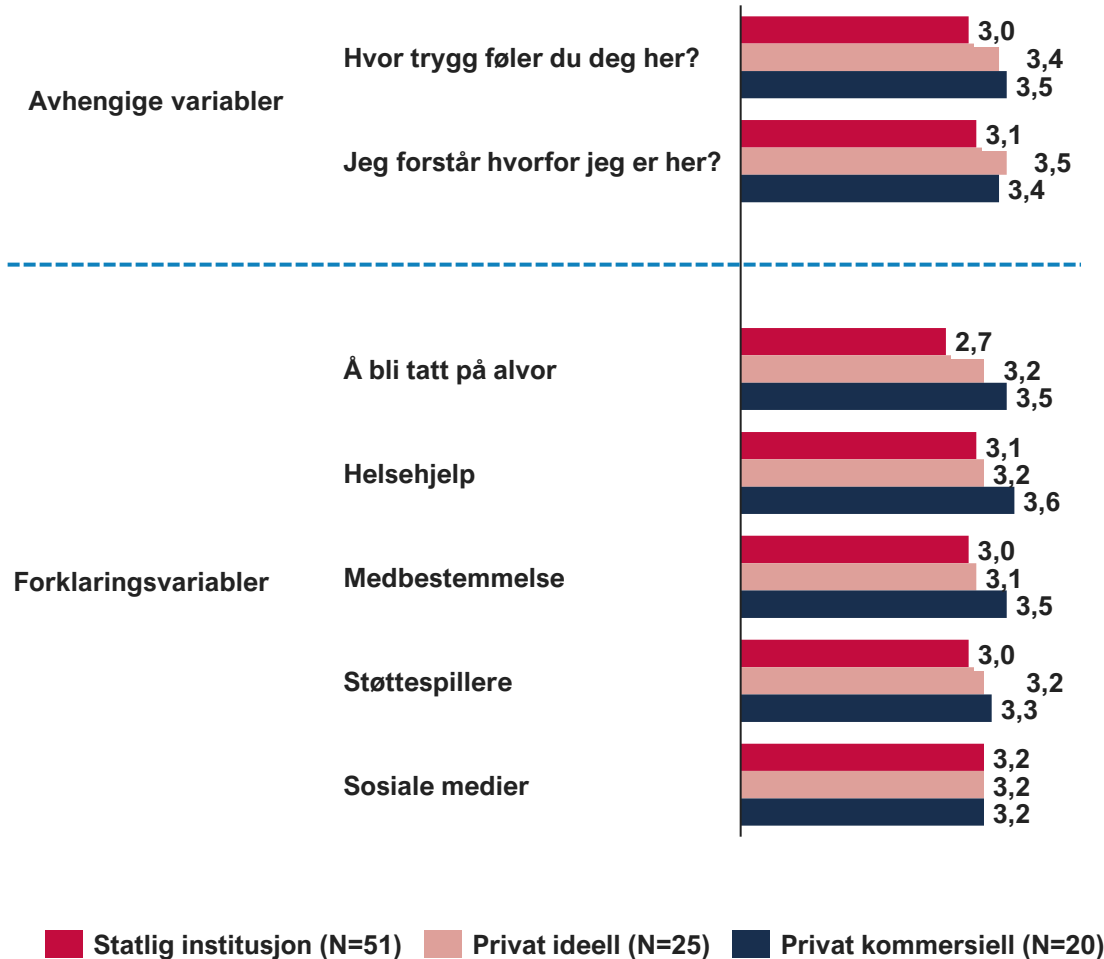
Trygghet i barnevernsinstitusjoner etter bakgrunnsvariabler

Brukerundersøkelse barn i barnevernsinstitusjon etter eierskap



Barn i private institusjoner føler seg tryggere enn barn i statlige institusjoner og barn i private scorer private høyere på alle variabler

Brukerundersøkelse barn i barnevernsinstitusjon etter eierskap



Ser vi nærmere på resultater på undersøkelsens tematikker etter institusjonens eieform, viser resultatene at respondenter i private institusjoner vurderer undersøkelsens tematikker høyere enn respondenter i statlige institusjoner.

Respondentene i statlige institusjoner oppgir i mindre grad enn respondenter i private institusjoner at de føler seg trygge og at de forstår hvorfor de er på institusjonen. De oppgir også i mindre grad å bli tatt på alvor.

Her ser vi også en forskjell mellom de private eieformene. Respondenter i kommersielle institusjoner vurderer disse forholdene høyere enn respondenter i ideelle institusjoner. Den samme trenden gjør seg gjeldene også for «Helsehjelp» og «Medbestemmelse». Disse tematikkene blir vurdert høyere av respondenter fra private kommersielle institusjoner enn av respondenter fra både statlige og private ideelle institusjoner. Også «Støttespillere» vurderes noe høyere av respondenter i private institusjoner enn i statlige. Når det kommer til «Sosiale medier» er det ingen målbare forskjeller mellom institusjonstypene.

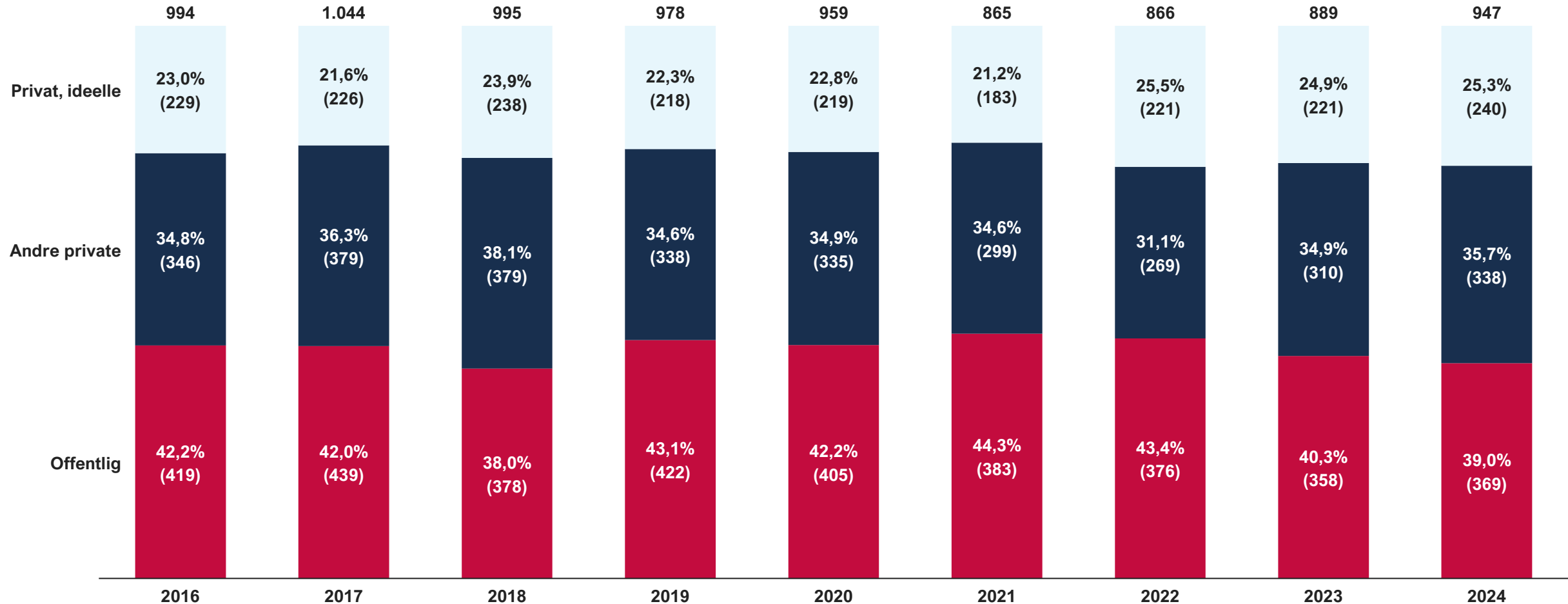
Samlet sett viser resultatene et bilde av at respondentene i private institusjonene føler seg tryggere, har større forståelse for hvorfor de er der, opplever i større grad å bli tatt på alvor og å få den helsehjelpen de har behov for, sammenlignet med respondenter fra statlige institusjoner

OBS! 60 % av jentene som svarte på undersøkelsen bor på statlige institusjoner. 42 % av guttene bor på statlige institusjoner. 14 % av jentene og 27 % av guttene bor på privat kommersiell institusjon. Noe av forskjellen vi ser mellom eieform kan derfor muligens forklares av variasjonene mellom kjønnene.

Samtidig kan vi ikke utelukke at noe av variasjonen vi ser mellom kjønnene, også kan forklares av eieform. Resultatene må tolkes med varsomhet.

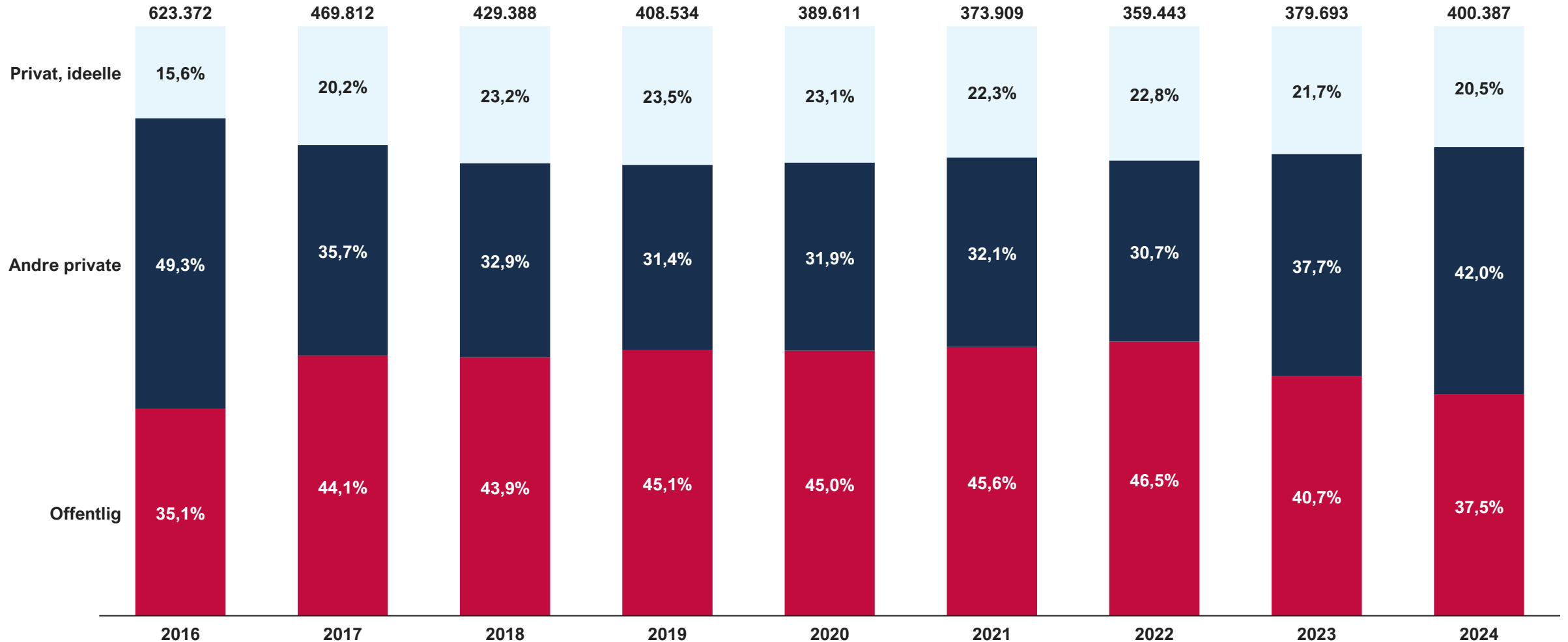
Antall barn i barnevernsinstitusjon økte i 2024 og andelen i privat ikke ideell institusjon lå på 35%

Andel og antall barn i barnevernsinstitusjon etter eierskap



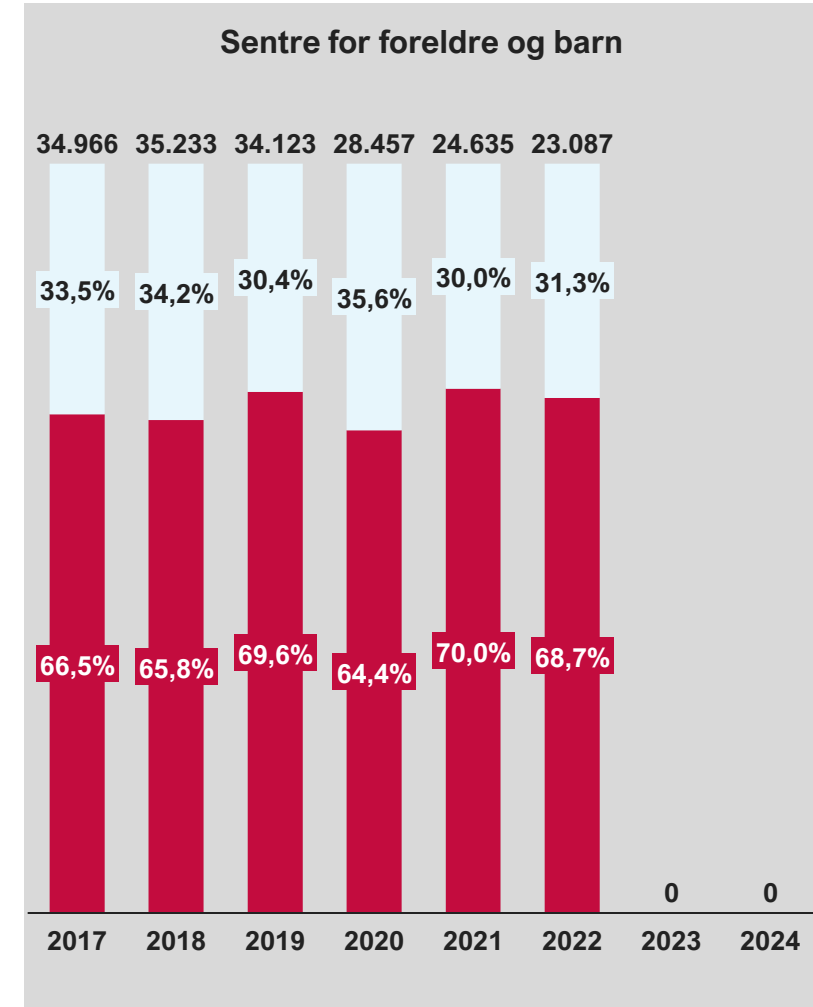
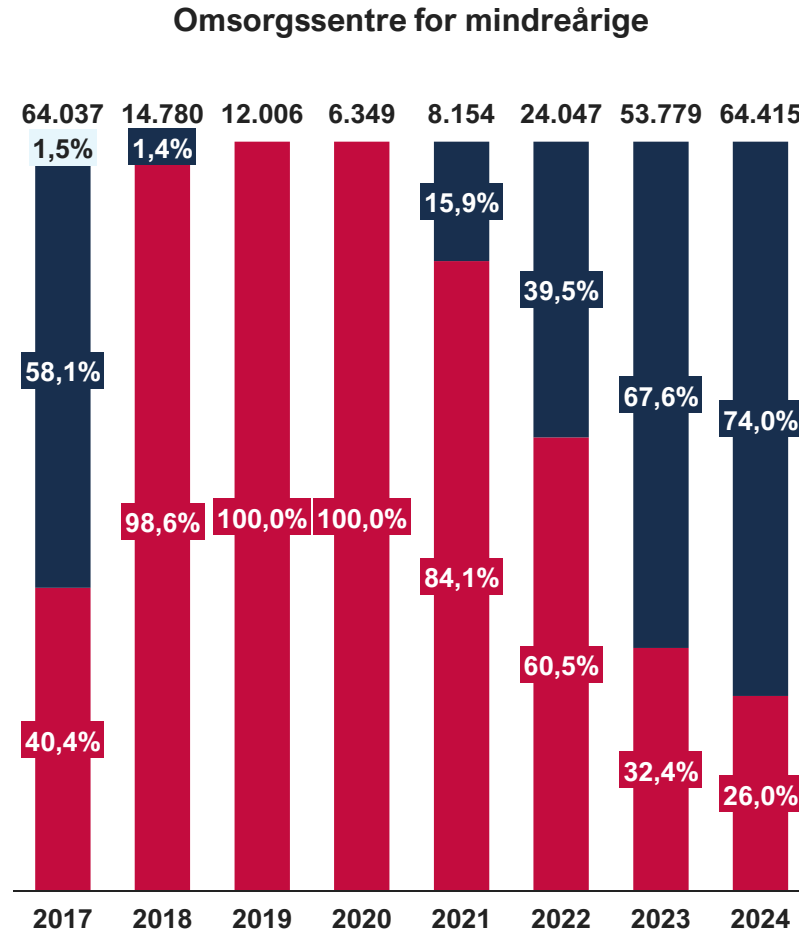
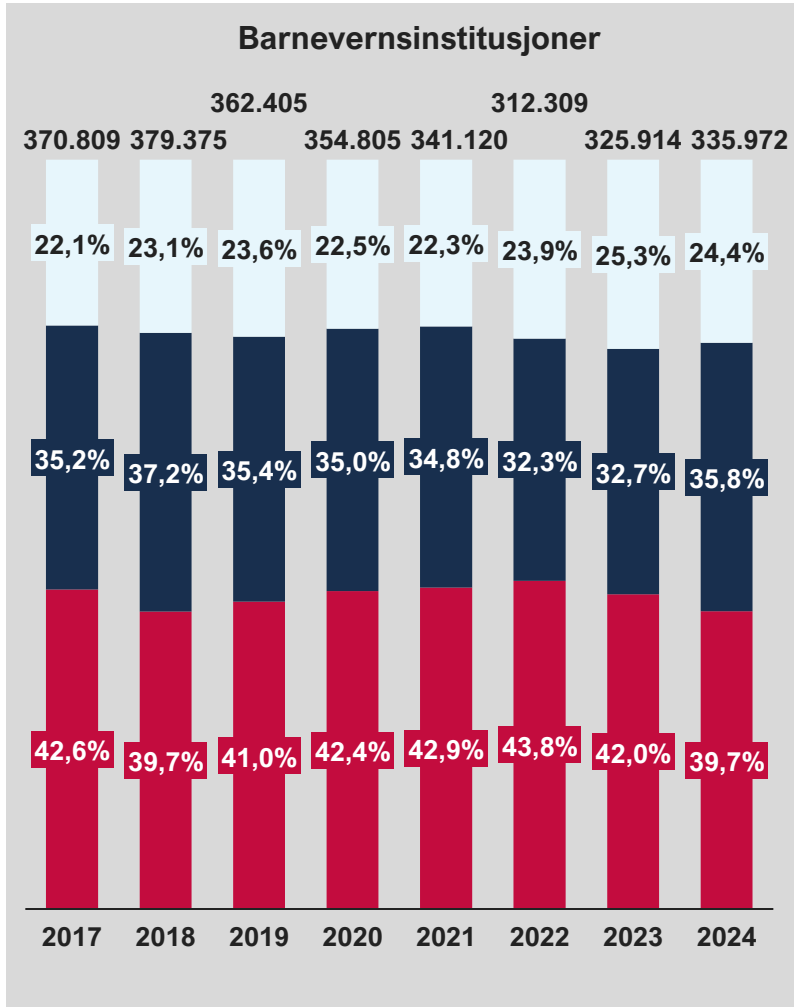
I oppholdsdøgn falt det offentliges andel i 2024 etter vekst frem til 2022

Andel av oppholdsdøgn i alle institusjoner etter eierskap



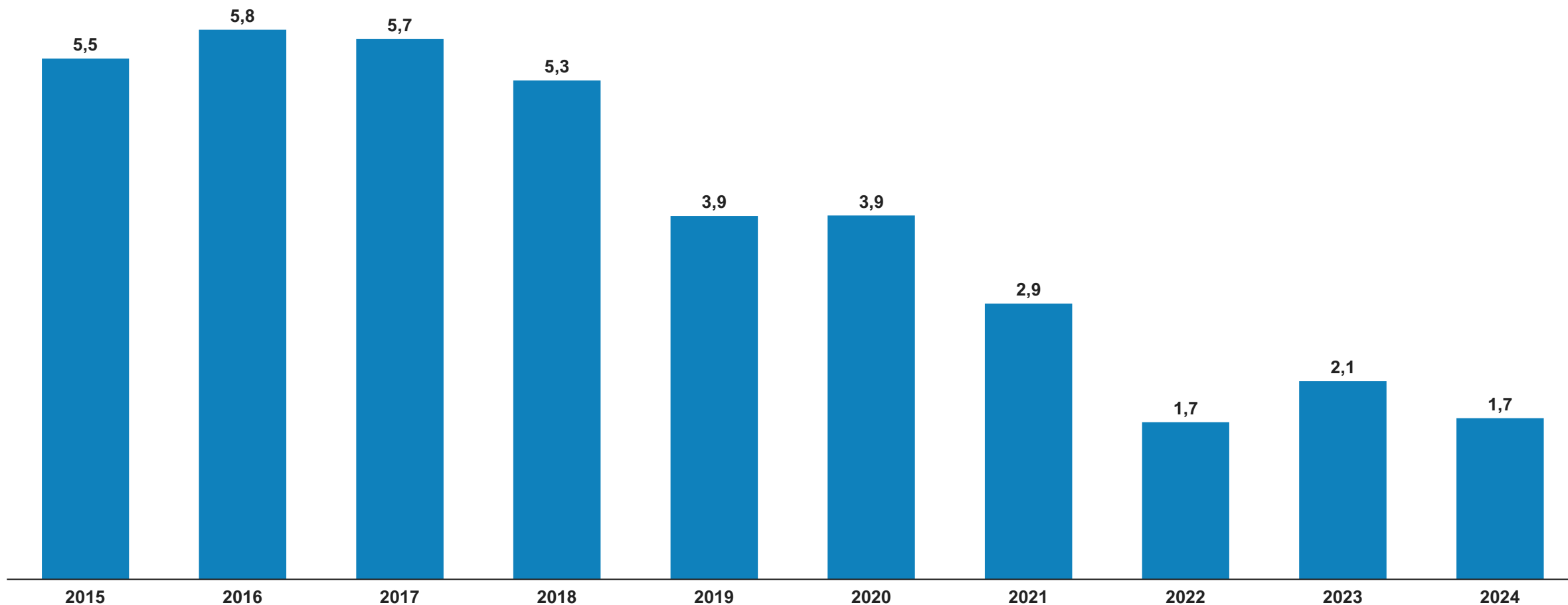
Det er først og fremst innen barnevernsinstitusjoner og nå i økende grad i omsorgssentre for mindreårige at det er et innslag av private leverandører

Utvikling andeler oppholdsdøgn etter eierskap og institusjonstype

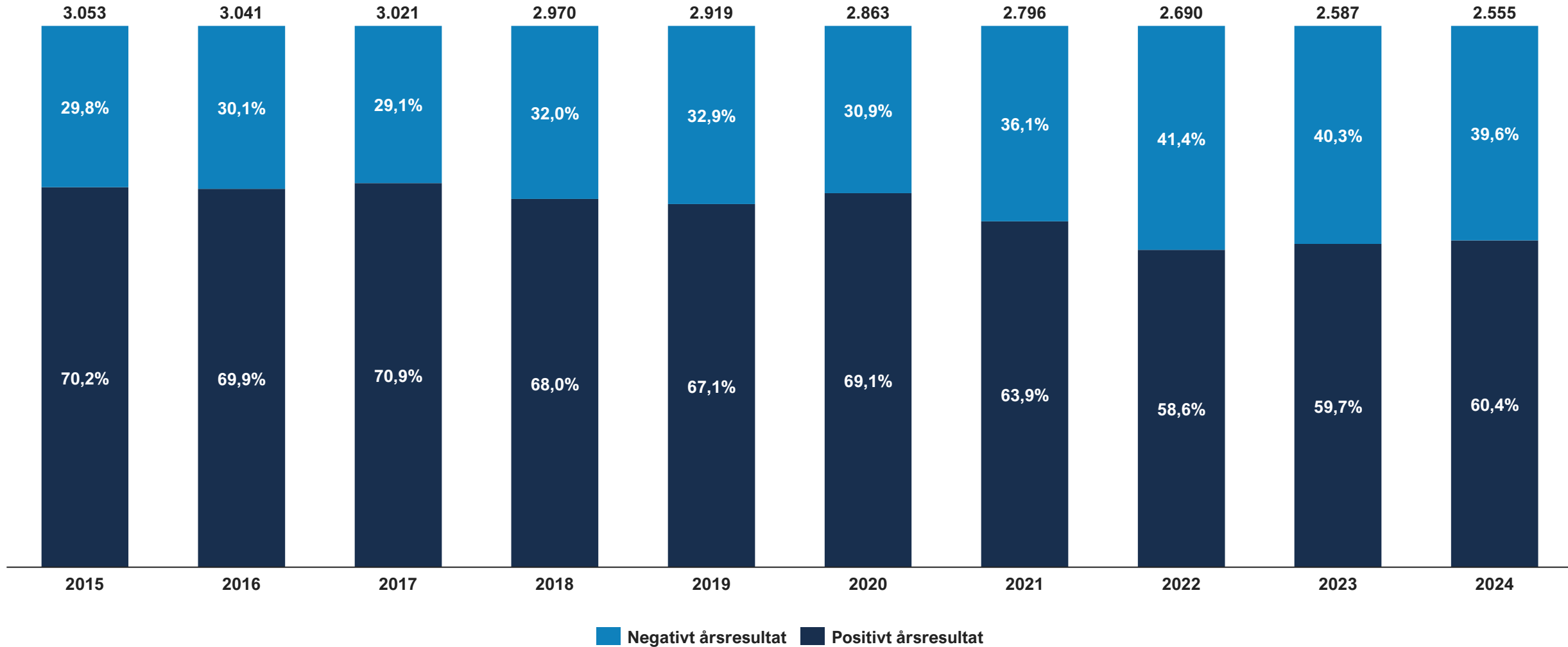


Privat, ideelle Andre private Offentlig

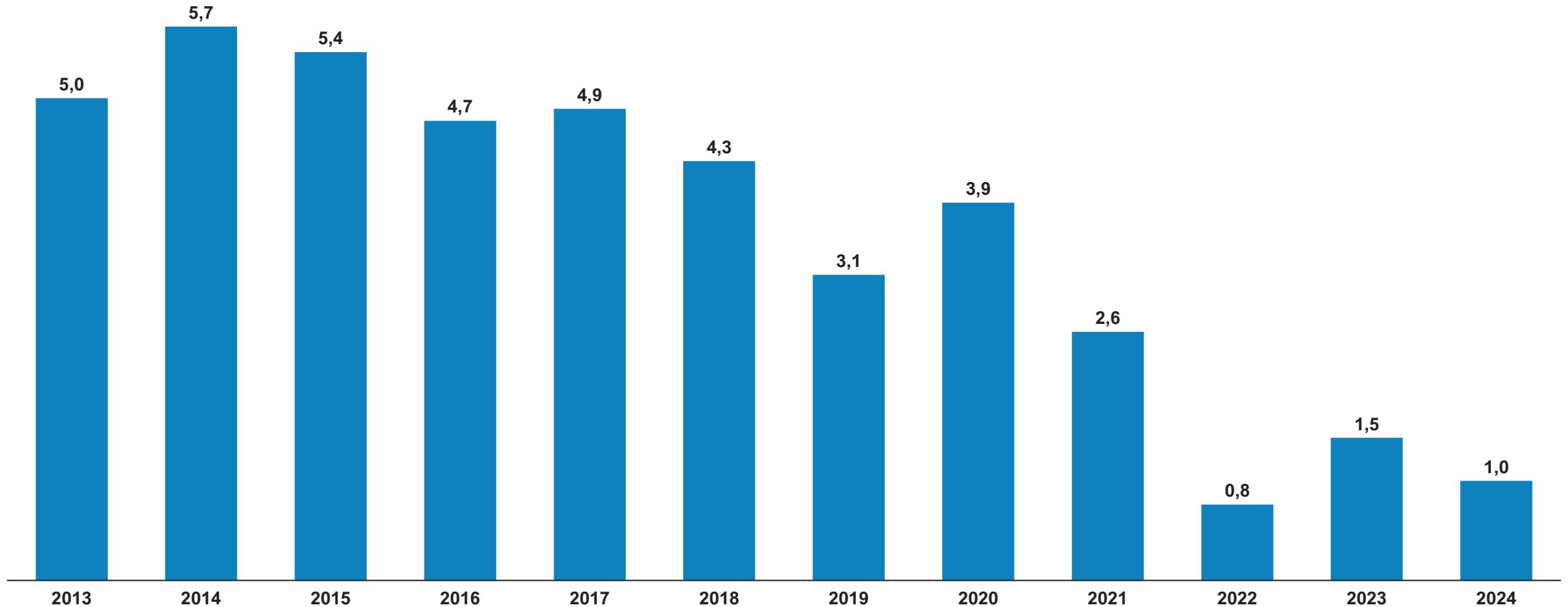
Driftsmarginen til de private barnehagene falt til 1,7% i 2023 og er den laveste marginen i perioden 2015-2024



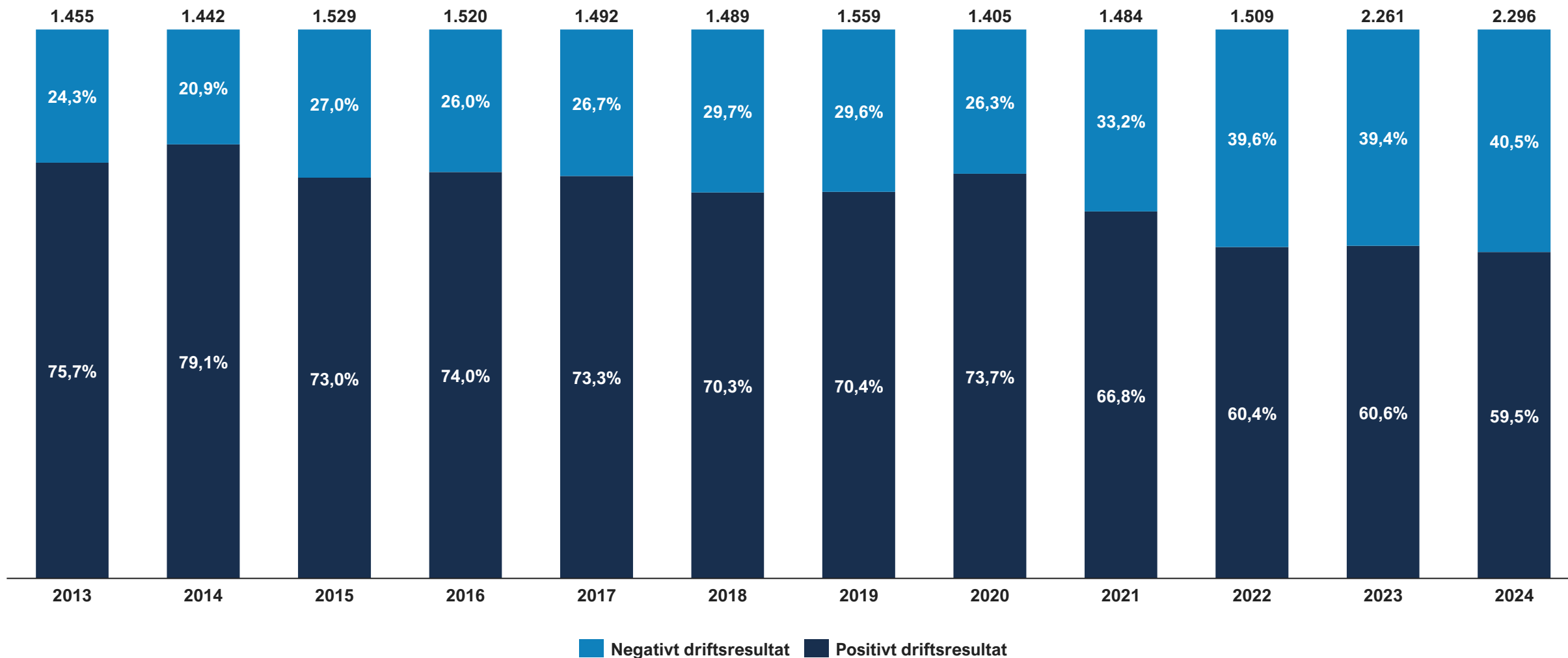
6 av 10 private barnehager har positivt årsresultat og andelen er fallende over tid



Driftsmarginen til de private (ideell og kommersielle) barnehagene falt til 1,5% i 2023



60% av de private barnehagene har positivt driftsresultat og andelen er fallende over tid

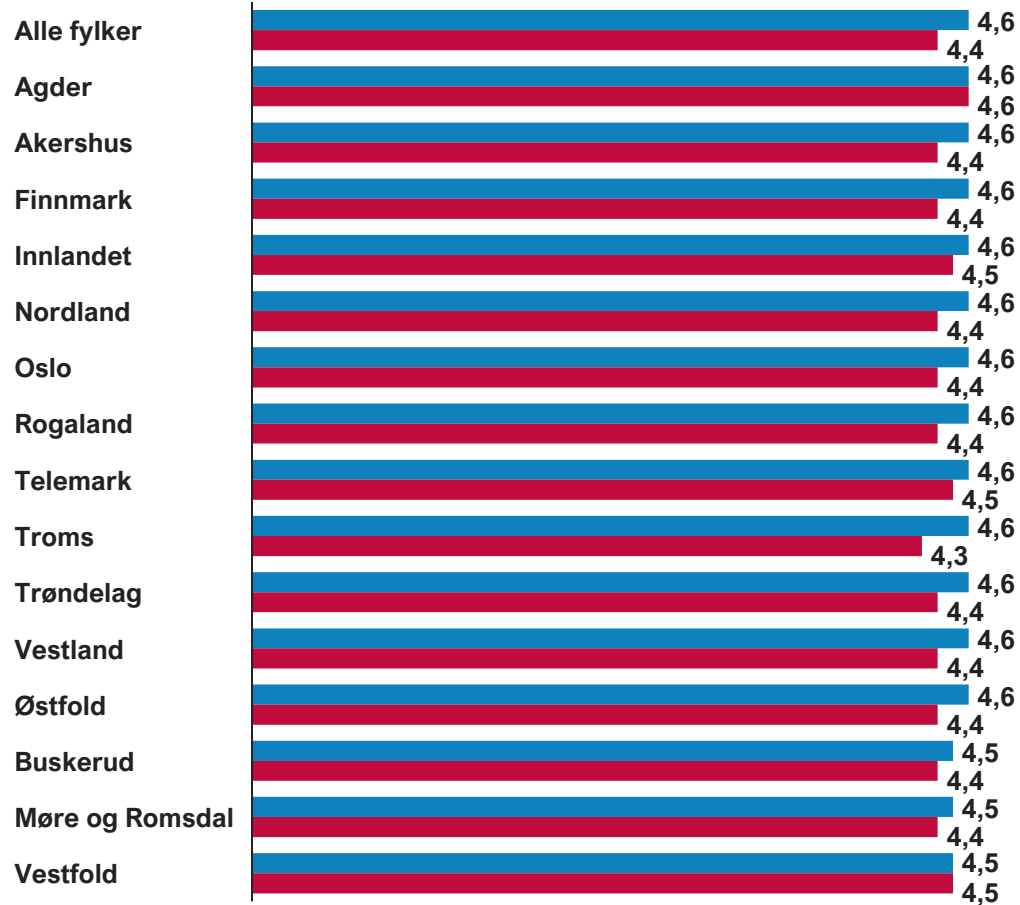


Bakgrunn Foreldreundersøkelsen

- I foreldreundersøkelsen får foreldre og foresatte si sin mening om barnehagetilbudet, barnas trivsel og samarbeidet mellom hjem og barnehage. Det er frivillig for barnehagene å gjennomføre undersøkelsen.
- Undersøkelsen har omtrent 30 spørsmål som tar for seg tema om barnets trivsel og utvikling, samarbeidet med barnehagen, informasjon og tilfredshet med lokaler og utearealer.
- Resultatene rapporteres helt ned på hver enkelt barnehage og kan splittes etter eierform (privat eller kommunal), alder på barnene, kjønn, kommune, fylke og størrelse på barnehagen
- Resultater fra undersøkelsen finnes på Utdanningsdirektoratets hjemmesider og tallene som her presenteres er hentet fra statistikkbanken til Utdanningsdirektoratet
- For å se på forskjeller i foreldrenes tilfredshet mellom private og kommunale barnehager har vi hentet ut tall for alle hovedspørsmål splittet på private og kommunale barnehager
- Videre er det hentet ut tall for alle kommuner som har både private og kommunale barnehager og sett på tilfredsheten til foreldre med private og kommunale barnehager i disse kommunene
- Oslo kommune er vist som en kommune selv om det finnes tall på bydeler
- Hver kommune kan finne tall for sine barnehager på Utdanningsdirektoratets hjemmesider
- <https://www.udir.no/tall-og-forskning/brukerundersokelser/foreldreundersokelsen-i-barnehage/>

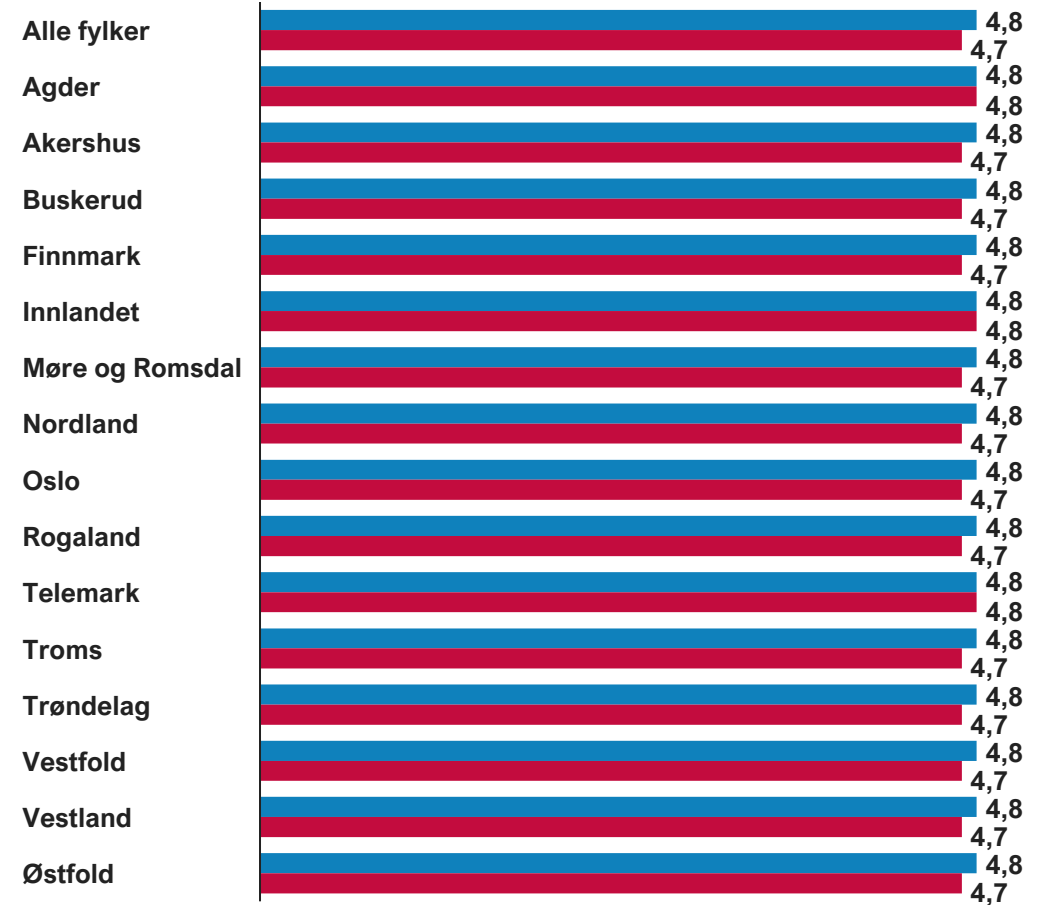
Private barnehager scorer høyest på total tilfredshet og barnets trivsel. I alle fylker ligger private barnehager likt eller over på begge parametre

Total tilfredshet – 2024



Private barnehager Kommunale barnehager

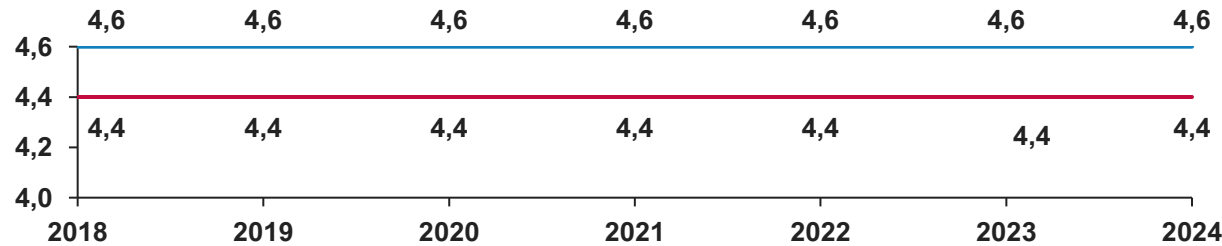
Barnets trivsel – 2024



Private barnehager Kommunale barnehager

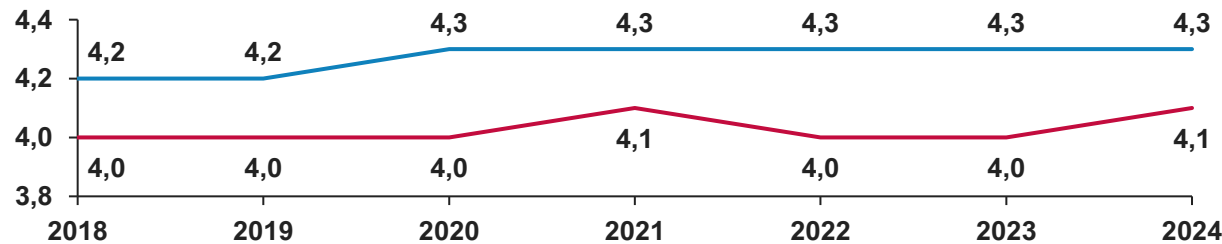
På alle parametere og år er foreldre mer tilfreds med private barnehager enn kommunale barnehager

Total tilfredshet



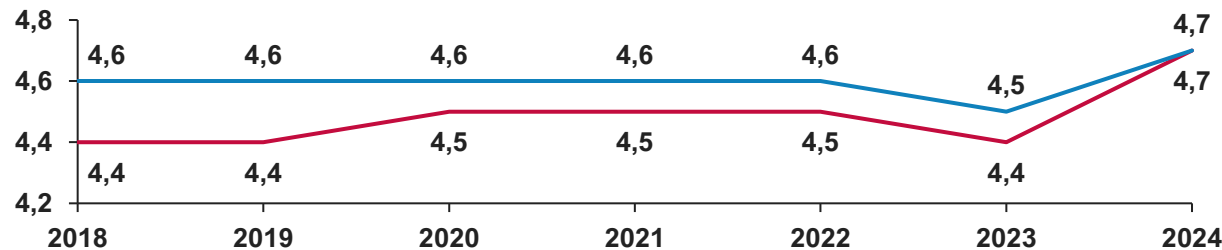
— Kommunale barnehager
— Private barnehager

Ute- og innemiljø



— Kommunale barnehager
— Private barnehager

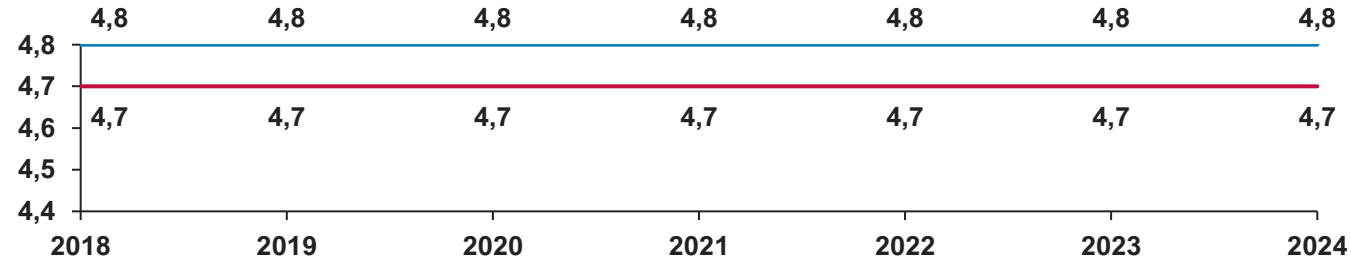
Relasjon mellom barn og voksen



— Kommunale barnehager
— Private barnehager

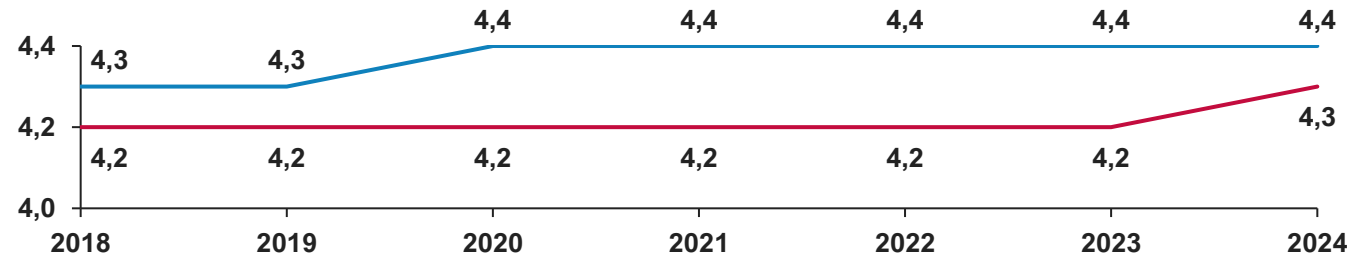
På alle parametere og år er foreldre mer tilfreds med private barnehager enn kommunale barnehager

Barnets trivsel



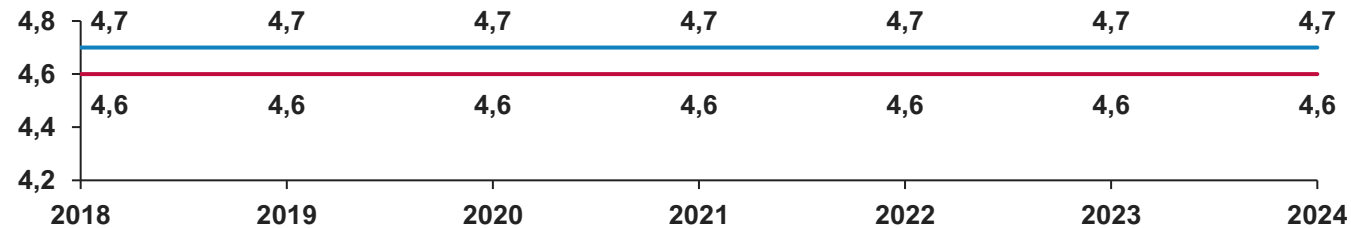
— Kommunale barnehager
— Private barnehager

Informasjon



— Kommunale barnehager
— Private barnehager

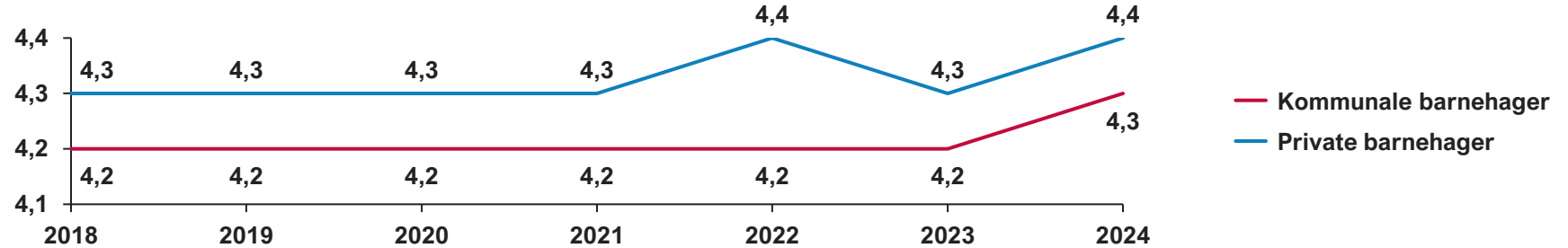
Barnets utvikling



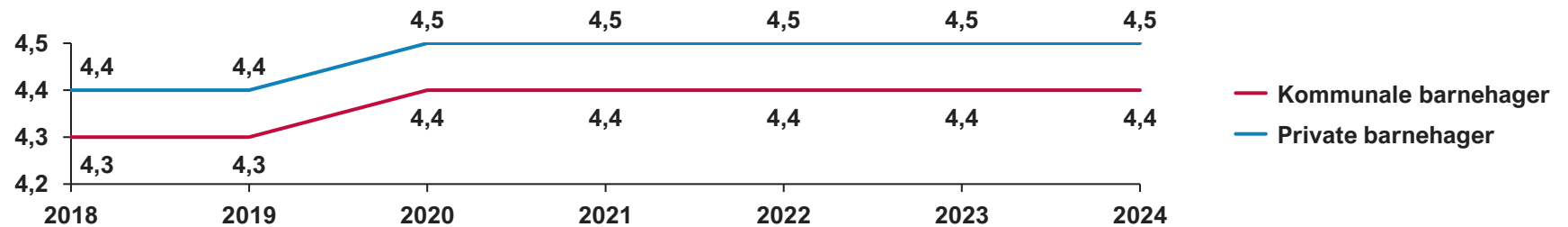
— Kommunale barnehager
— Private barnehager

På alle parametere og år er foreldre mer tilfreds med private barnehager enn kommunale barnehager

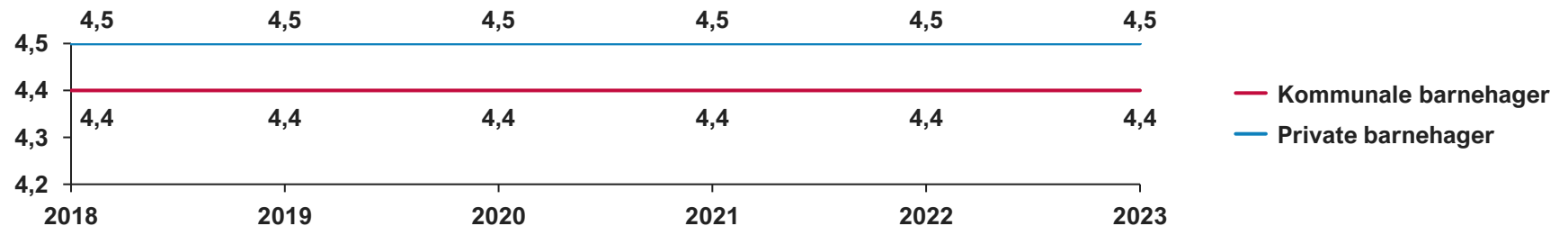
Medvirkning



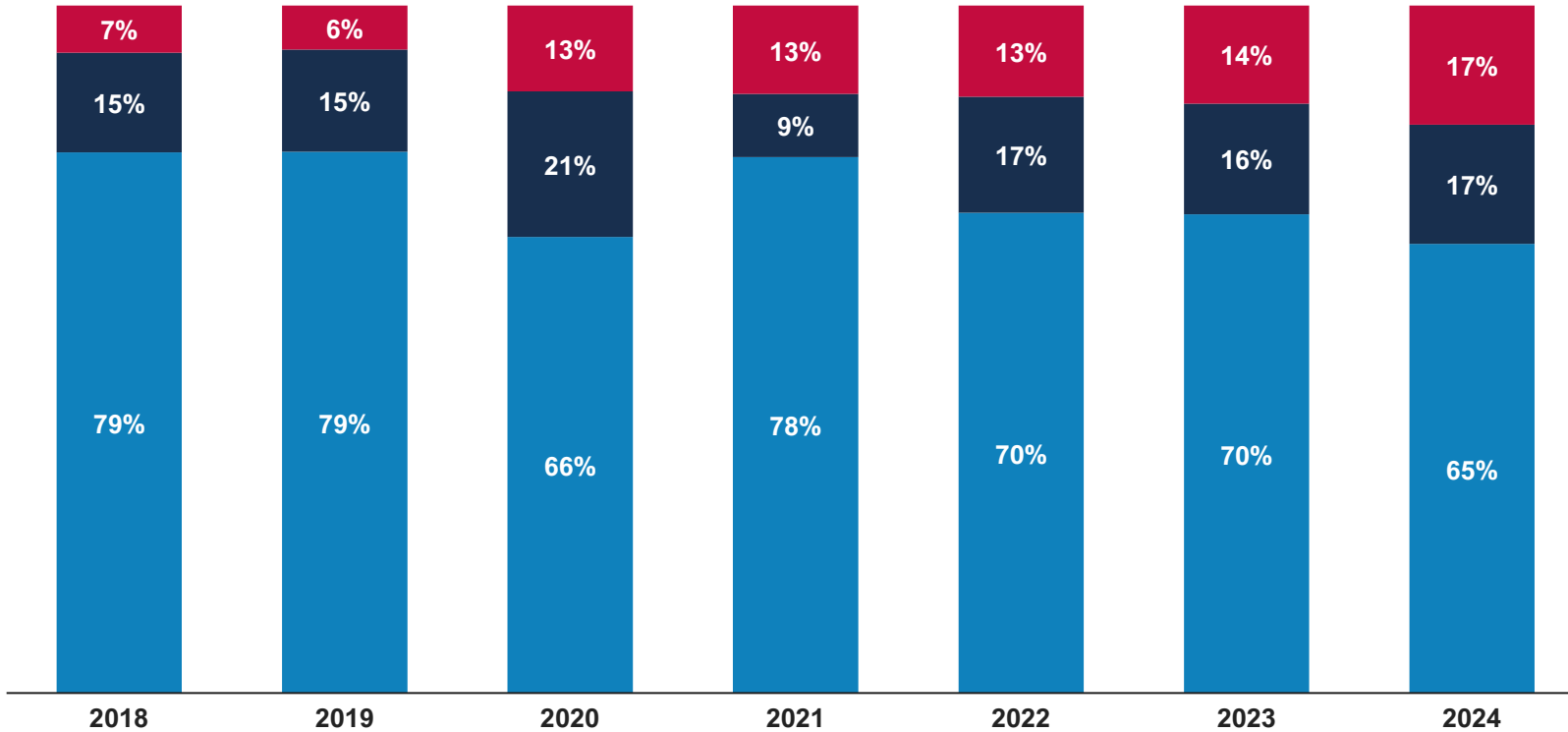
Henting og levering



Tilvenning og skolestart¹



I kommuner med både private og kommunale barnehager er det en klar overvekt av kommuner der de private barnehager scorer høyst over tid



■ Kommunale barnehager har høyest tilfredshet i kommunen
■ Lik
■ Private barnehager har høyest tilfredshet i kommunen



I 65% av kommunene der det finnes private og kommunale tilbud er det de private barnehagene som scorer best

I 17% av kommunene der det finnes private og kommunale tilbud er det de kommunale barnehagene som scorer best

I 17% av kommunene der det finnes både private og kommunale tilbud scorer de likt

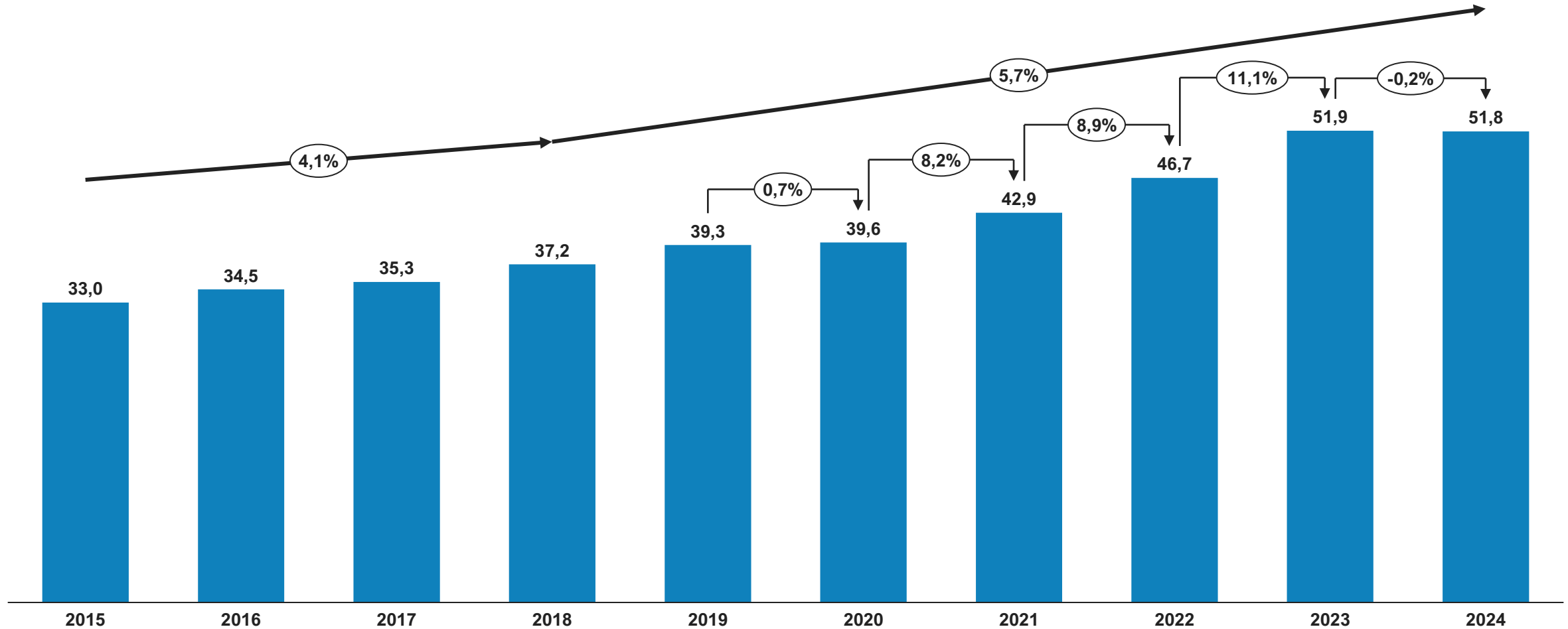
Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager

• Sykehjem

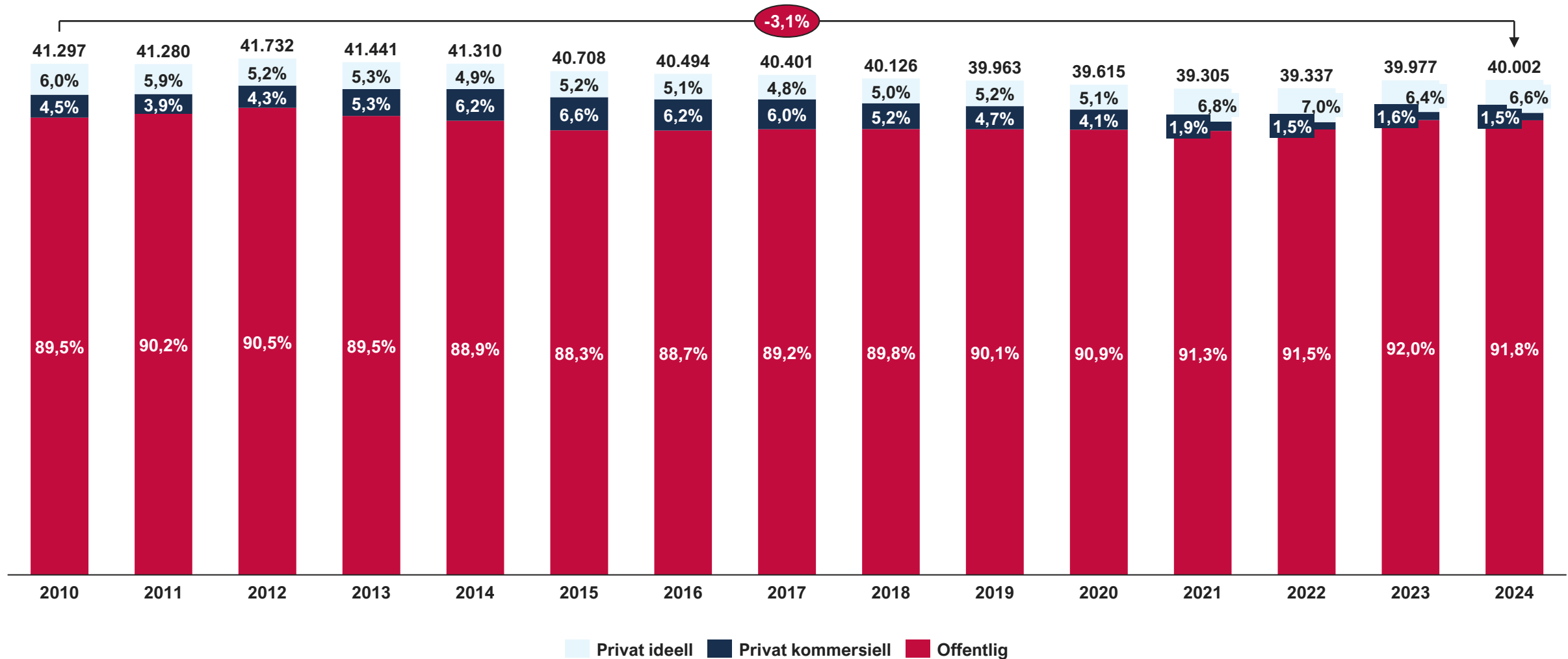
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

Kommunenes netto driftsutgifter til helse- og omsorgstjenester i institusjon øker med 5,7% årlig fra 2018, men vekstflaten var flat i 2024



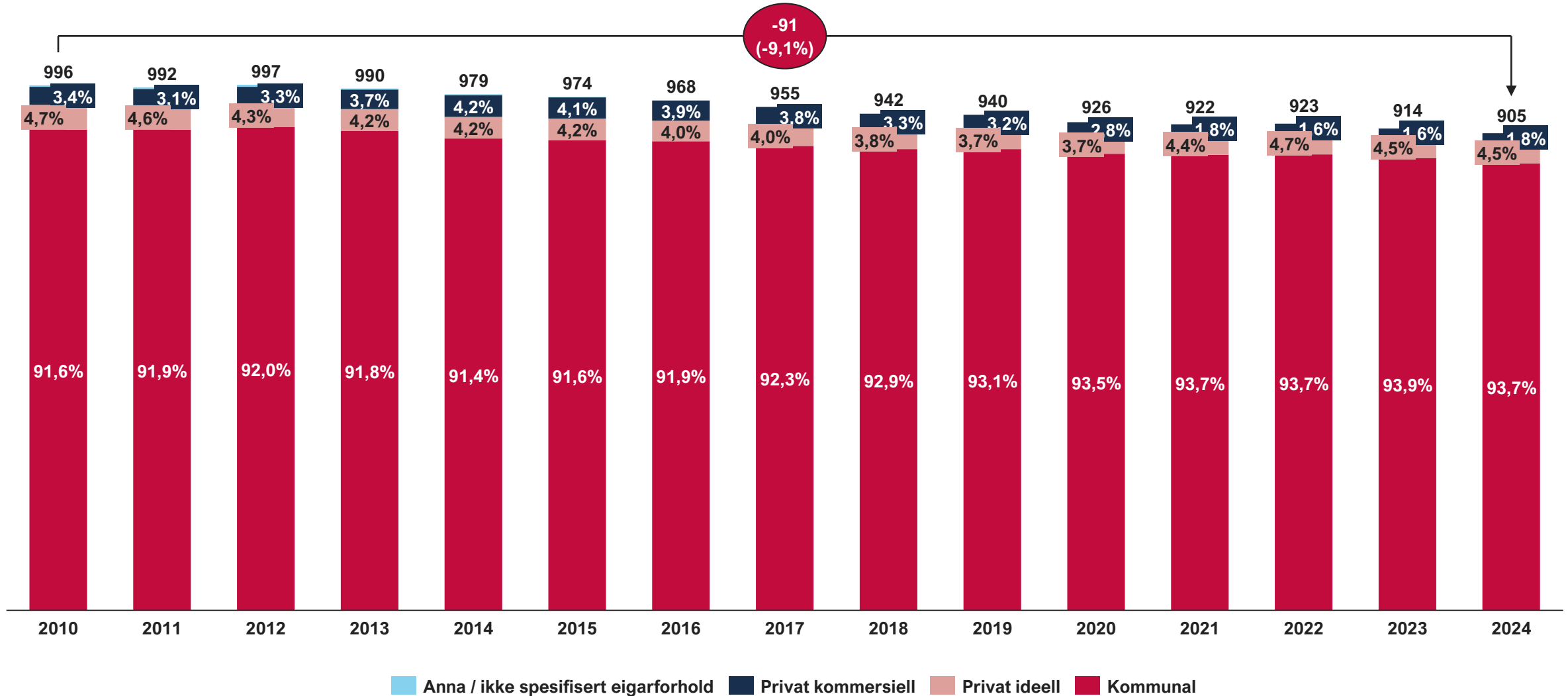
Det offentliges andel av norske sykehjems plasser er økende samtidig som det samlede tallet plasser faller

Andel og antall sykehjems plasser etter eierskap



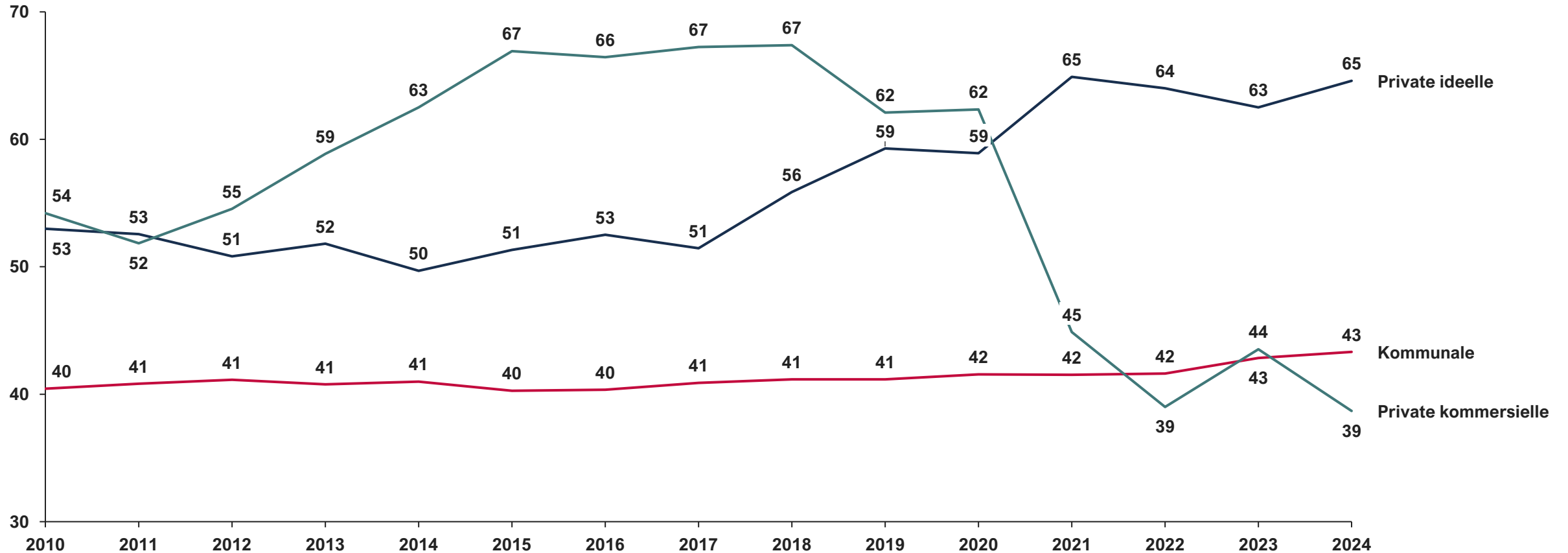
Det blir færre sykehjem i Norge men andelen kommunale sykehjem er økende og nå er 94% av norske sykehjem kommunale

Andel og antall sykehjem etter eierskap



Private ideelle sykehjem har de største sykehjemmene målt etter antall beboere. Private kommersielle er de minste

Antall sykehjems plasser per institusjon etter eierforhold

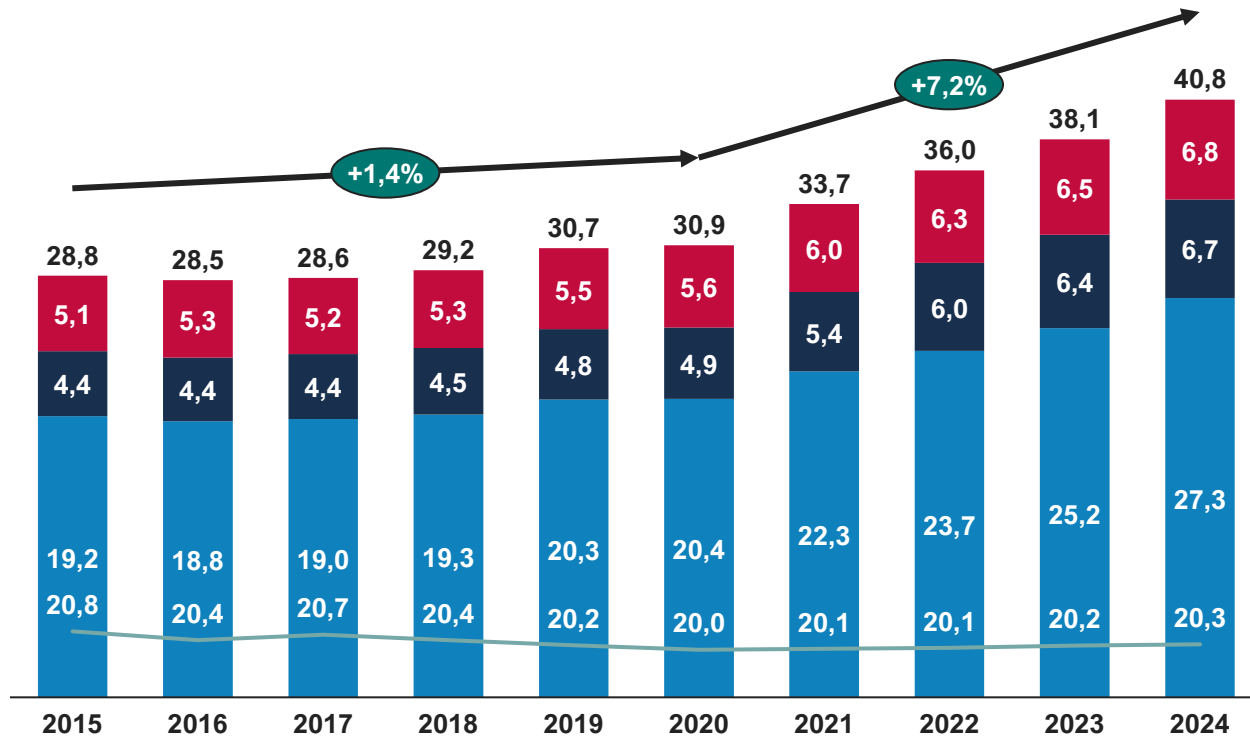


Innhold

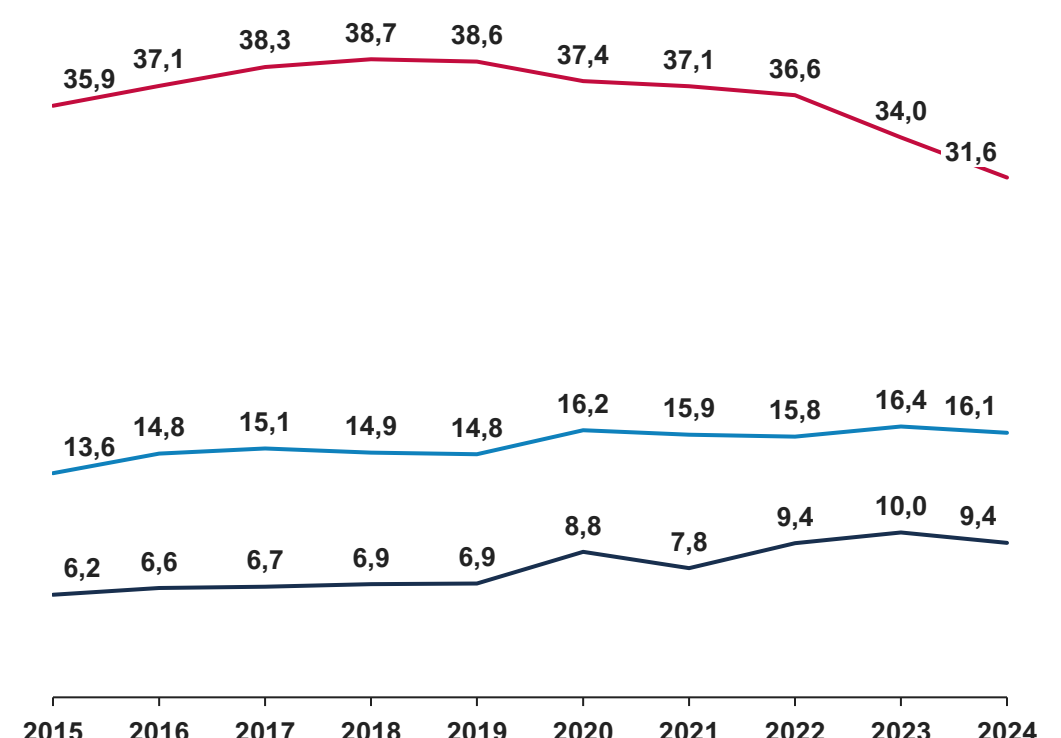
- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- **Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet**
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

Driftskostnader i spesialisthelsetjenesten knyttet til psykisk helsevern og rusbehandling øker sterkere enn tidligere og både andel kjøp fra private faller for rusbehandling og psykisk helsevern for voksne

Driftskostnader (mrd NOK)



Andel av kostnader til kjøp fra private

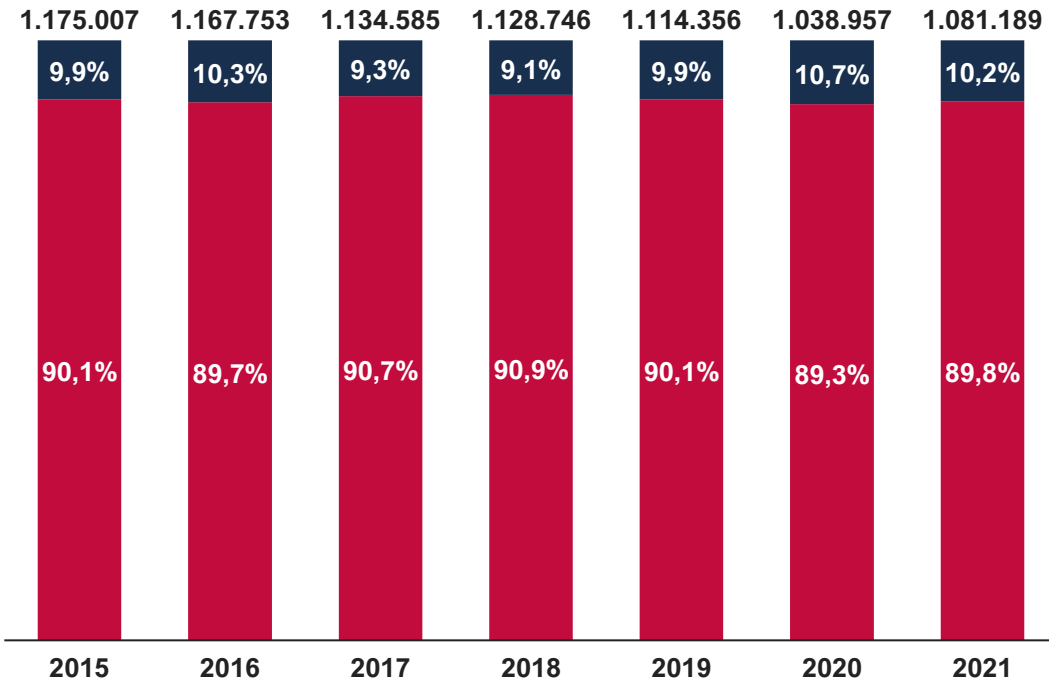


■ Rusbehandling (TSB) ■ Psykisk helsevern for voksne
■ Psykisk helsevern for barn og ungdom — Andel av totale kostnader

— Psykisk helsevern for barn og unge — Psykisk helsevern for voksne
— Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

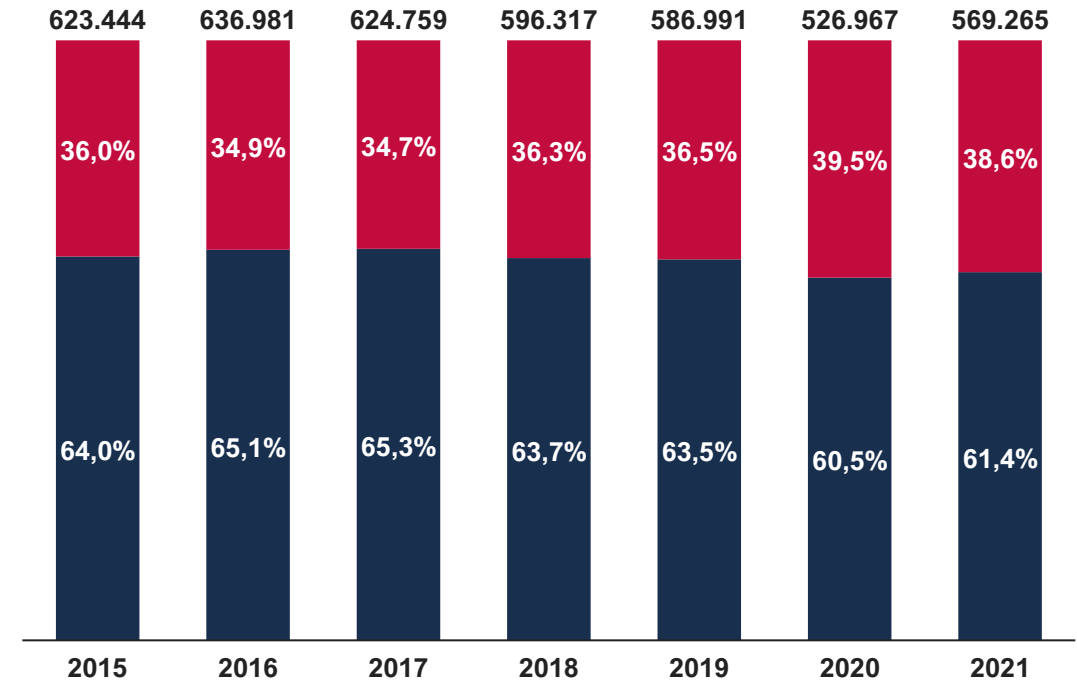
Innen rusbehandling har private leverandører størst andel av liggedager/oppholdsdøgn

Psykisk helsevern – liggedager/oppholdsdøgn



■ Privat ■ Offentlig

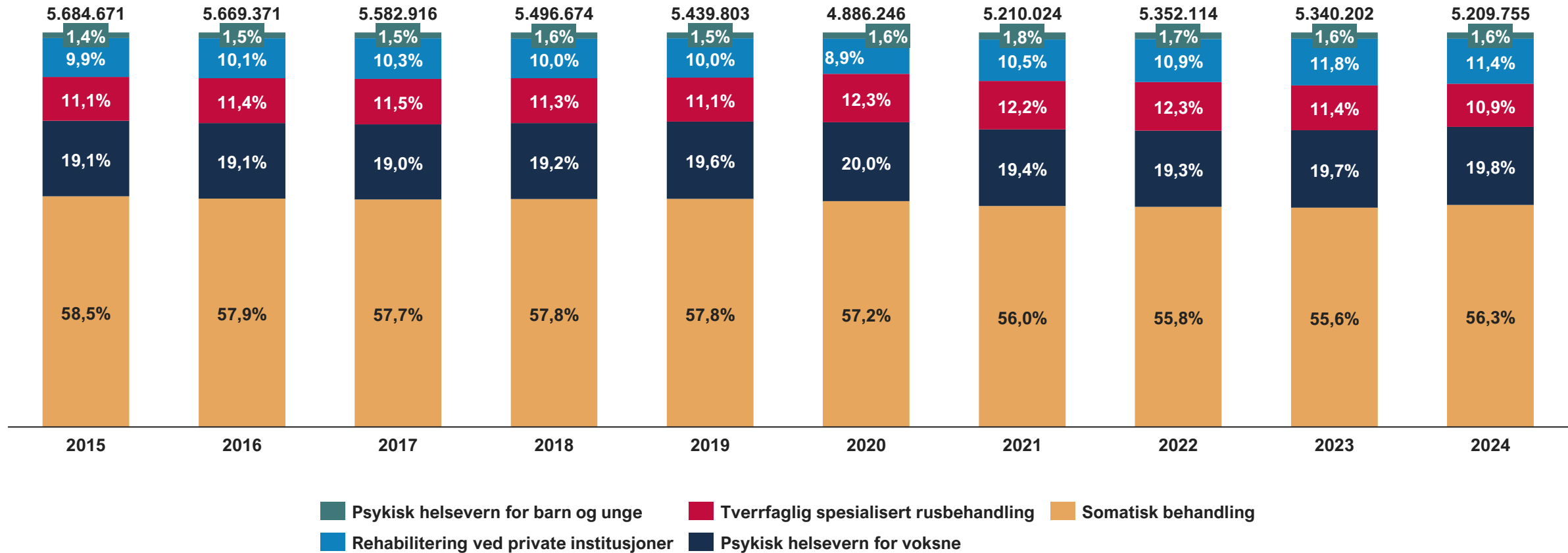
Rusbehandling – liggedager/oppholdsdøgn



■ Offentlig ■ Privat

Innen spesialisthelsetjenesten ligger andelen av liggedager/oppholdsdøgn levert av private på ~10% i perioden

Liggedager/oppholdsdøgn

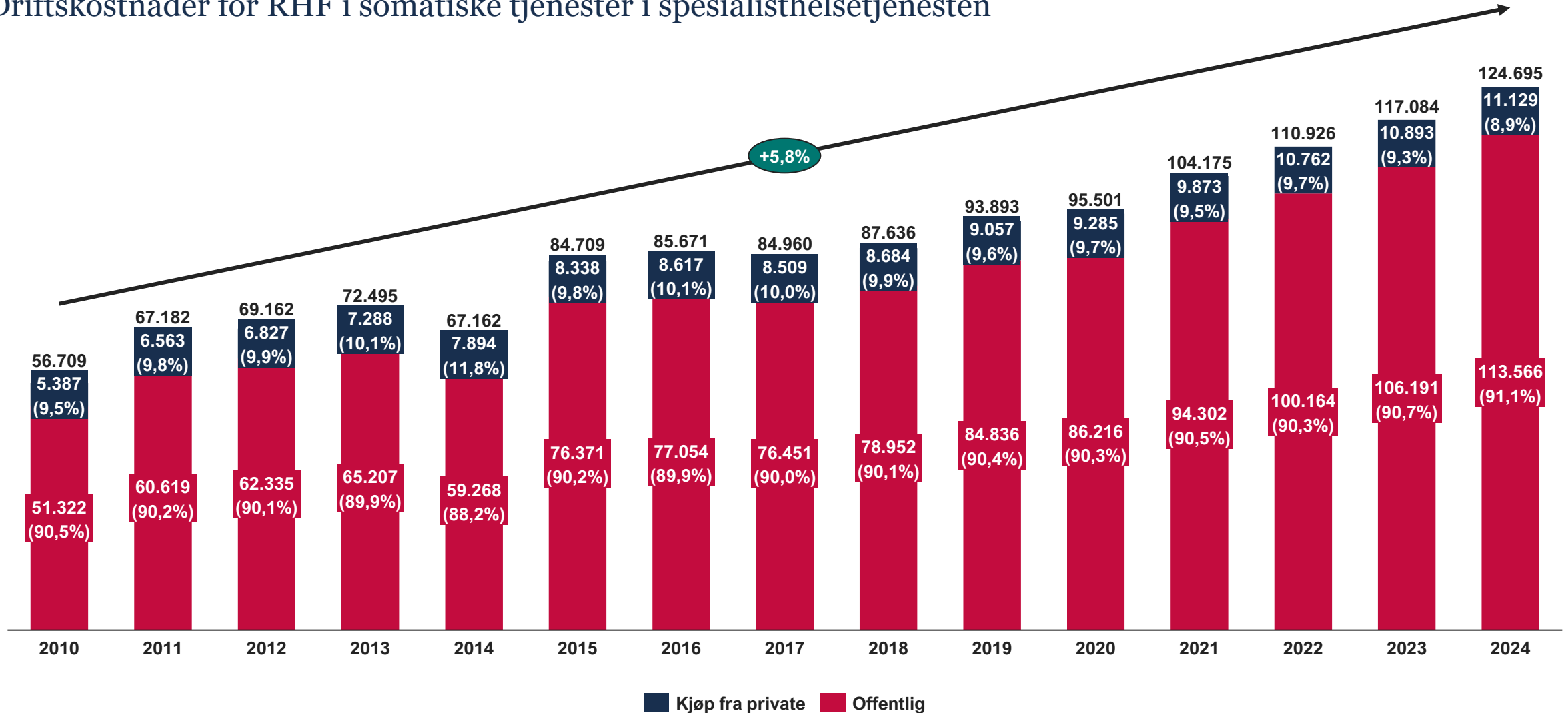


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- **Sykehus og klinikker**
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

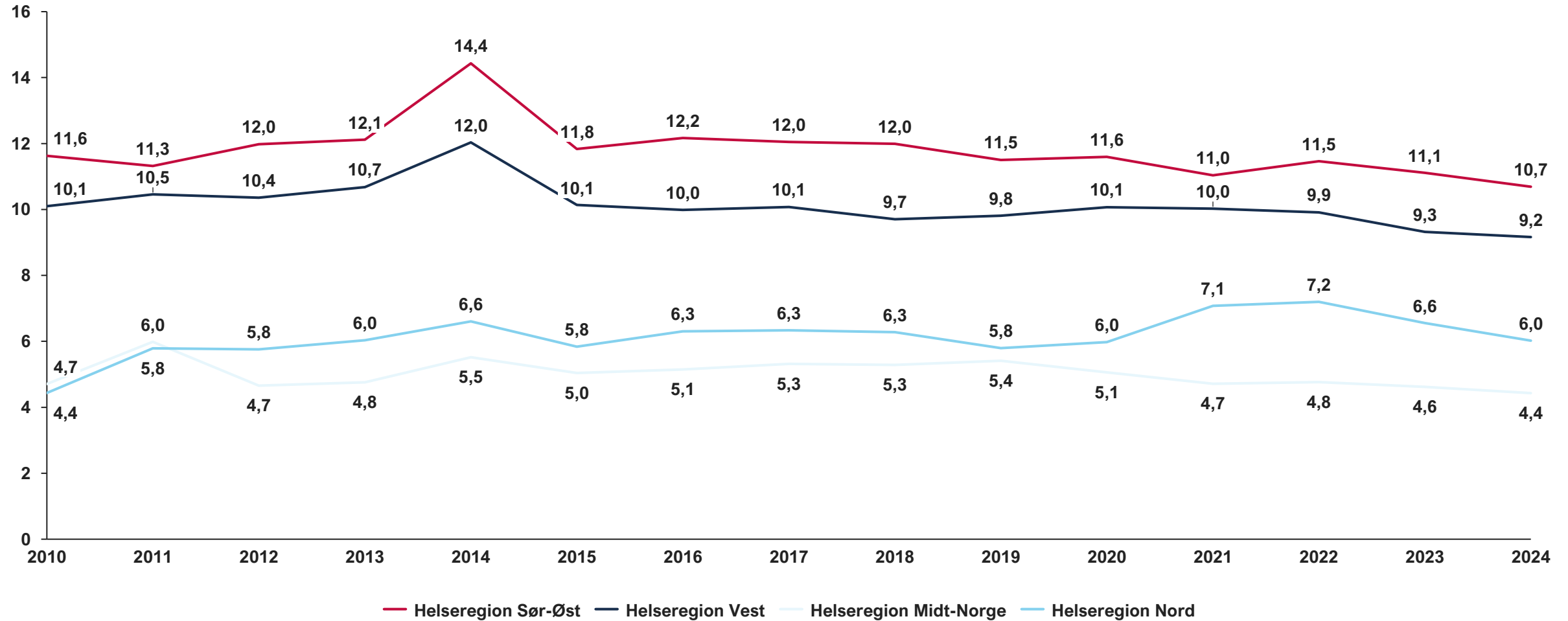
Andelen av driftskostnadene som er kjøp fra private ligger på 8,9% i 2024 noe som er det laveste siden 2010

Driftskostnader for RHF i somatiske tjenester i spesialisthelsetjenesten

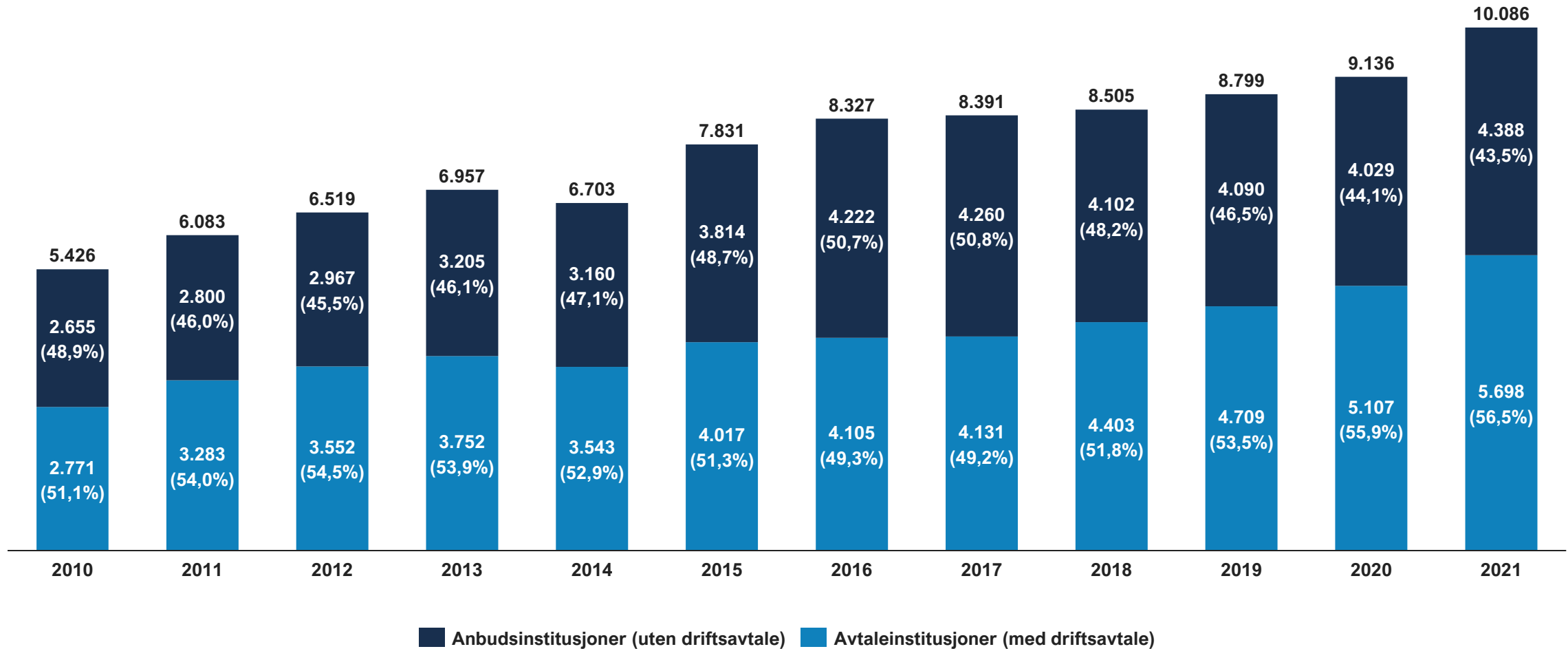


Omfanget av kjøp fra private varierer mellom helseregionene, men faller i alle regioner i somatiske tjenester

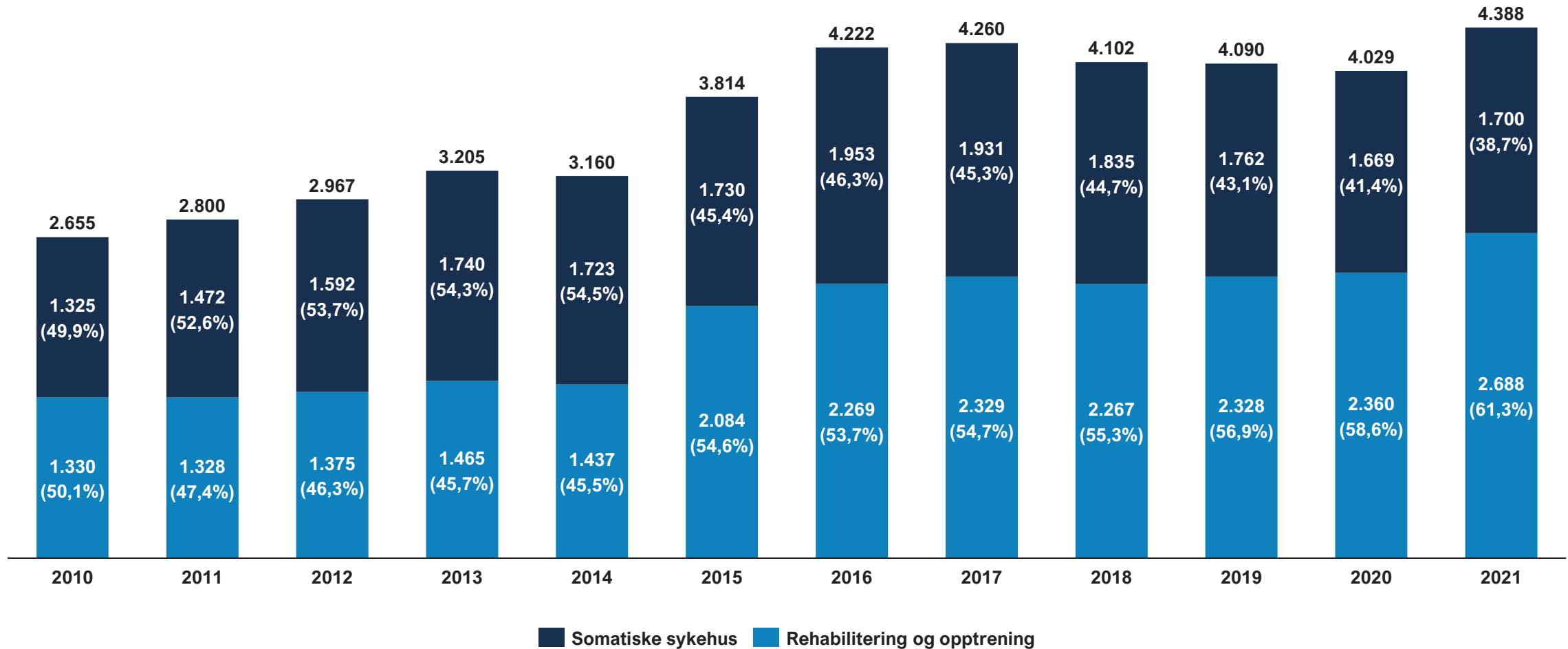
Private kjøp som andel av totale driftskostnader per helseregion somatiske tjenester i spesialisthelsetjenesten



Driftskostnader for private institusjoner (somatikk/rehabilitering) lå på 10,1 mrd i 2021



Driftskostnader for private institusjoner uten driftsavtale lå på 4,4 mrd i 2021 og det er kostnadene i rehabilitering som øker

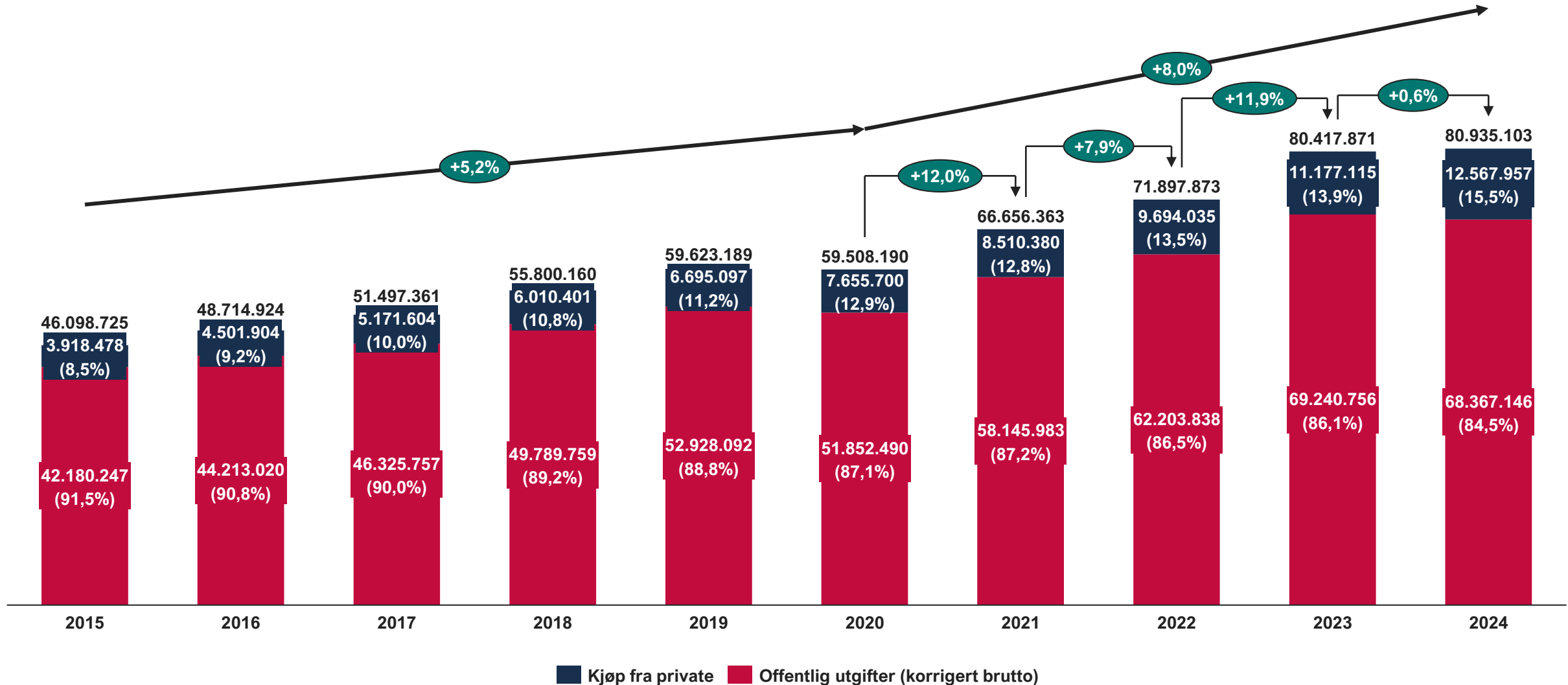


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- **Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse**
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

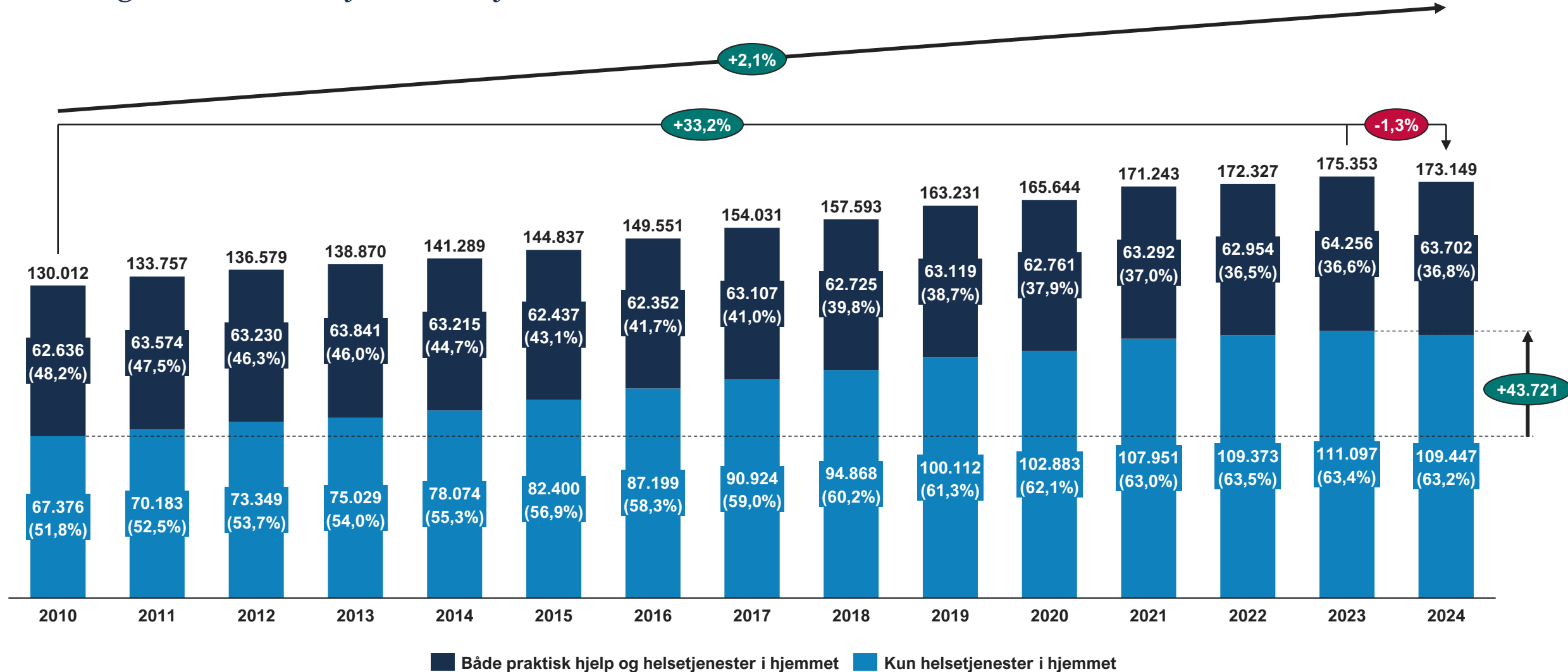
Kommunenes kostnader for helse og omsorgstjenester til hjemmeboende øker sterkere de seneste årene. Private har tatt en større andel over tid

Utvikling kostnader kommuner fordelt mellom offentlig og privat



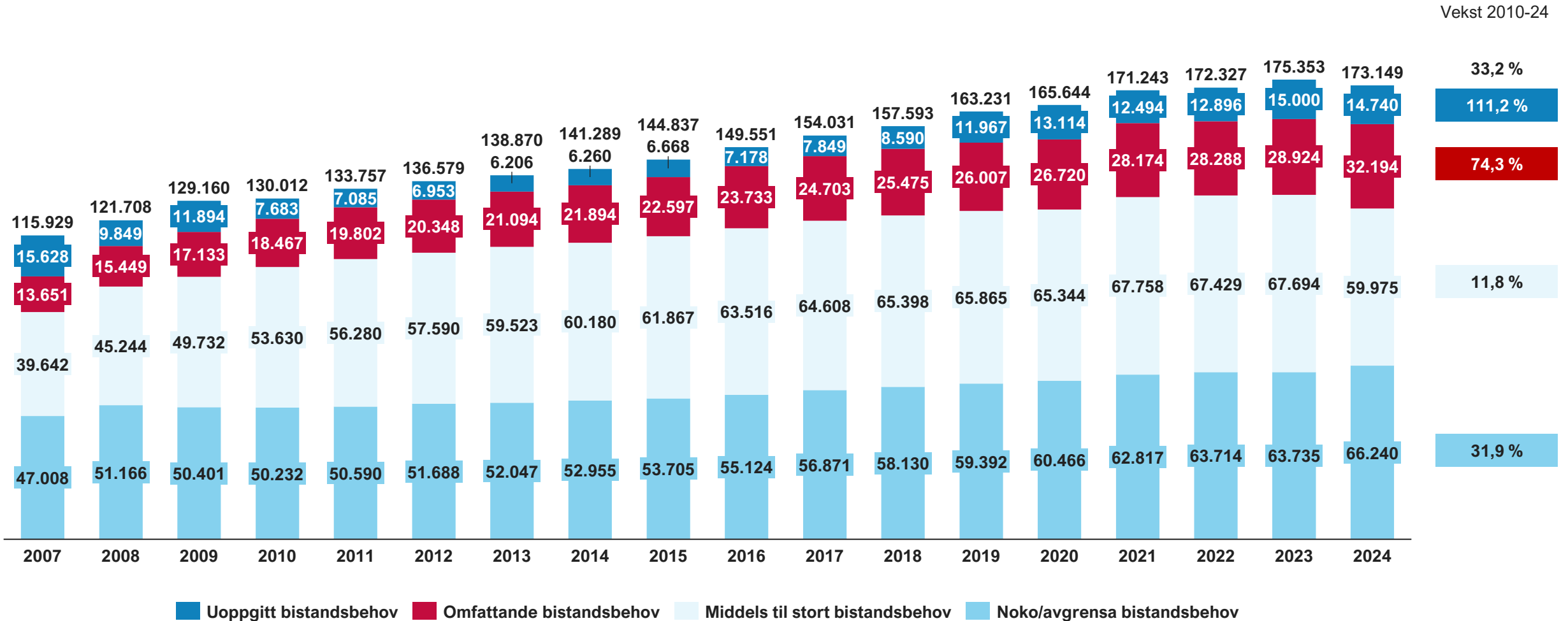
Antall brukere av kun helsetjenester i hjemmet har økt med 43.000 siden 2010 og ~all vekst kommer i gruppen som mottar kun helsetjenester

Utvikling antall brukere tjenester i hjemmet



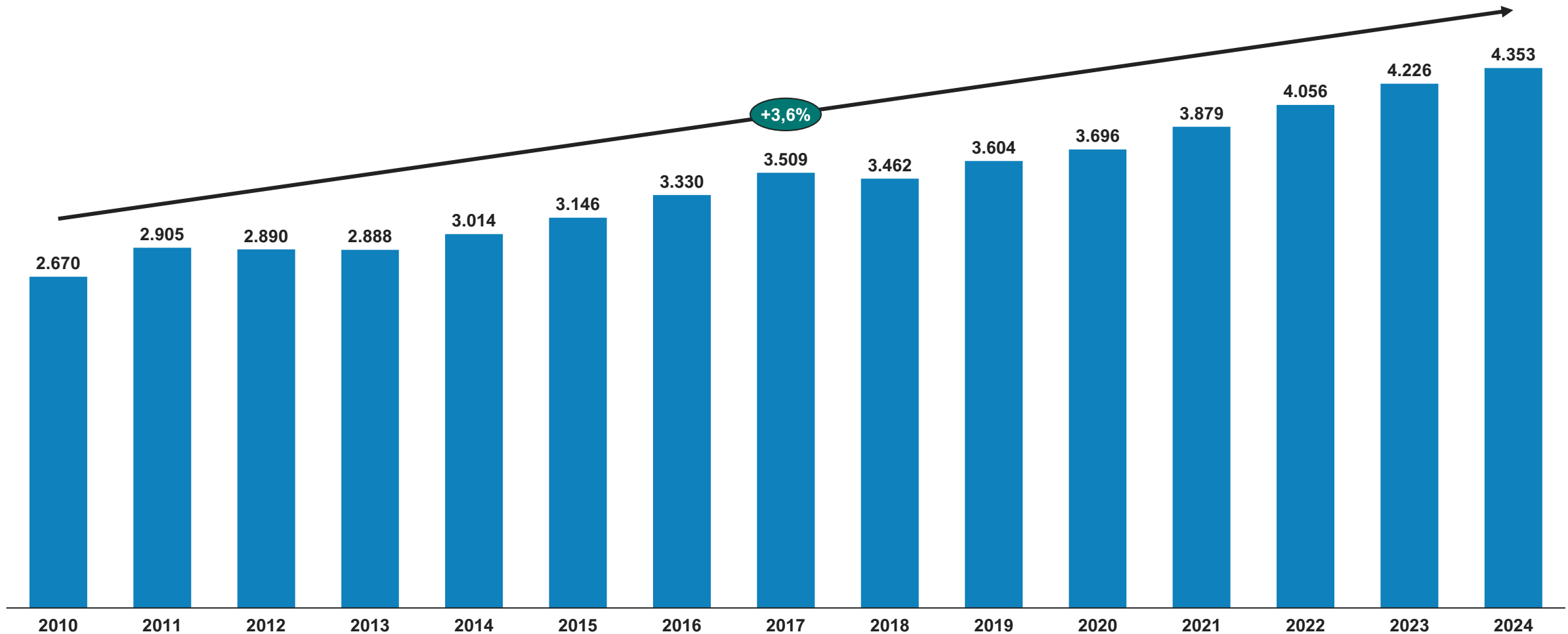
Den sterkeste veksten innen helsetjenester i hjemmet har vært i brukere med omfattende bistandsbehov

Utvikling antall brukere helsetjenester i hjemmet etter behov



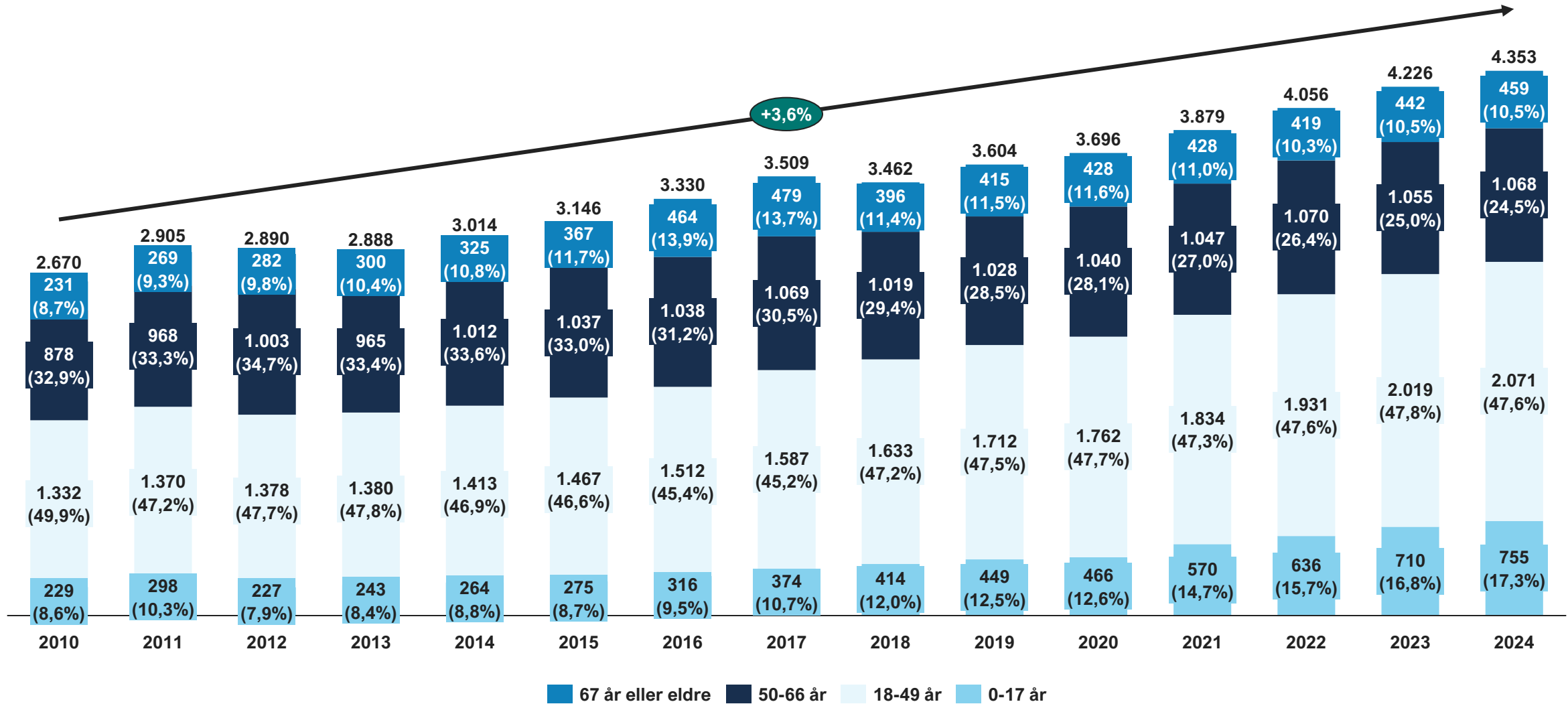
Brukere av BPA øker med 3,6% årlig

Utvikling antall brukere brukerstyrt personlig assistanse (BPA)



Brukere av BPA øker med 3,6% årlig og veksten er sterkest i den yngste gruppen, men gruppen er en liten del av antall brukere

Utvikling antall brukere brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

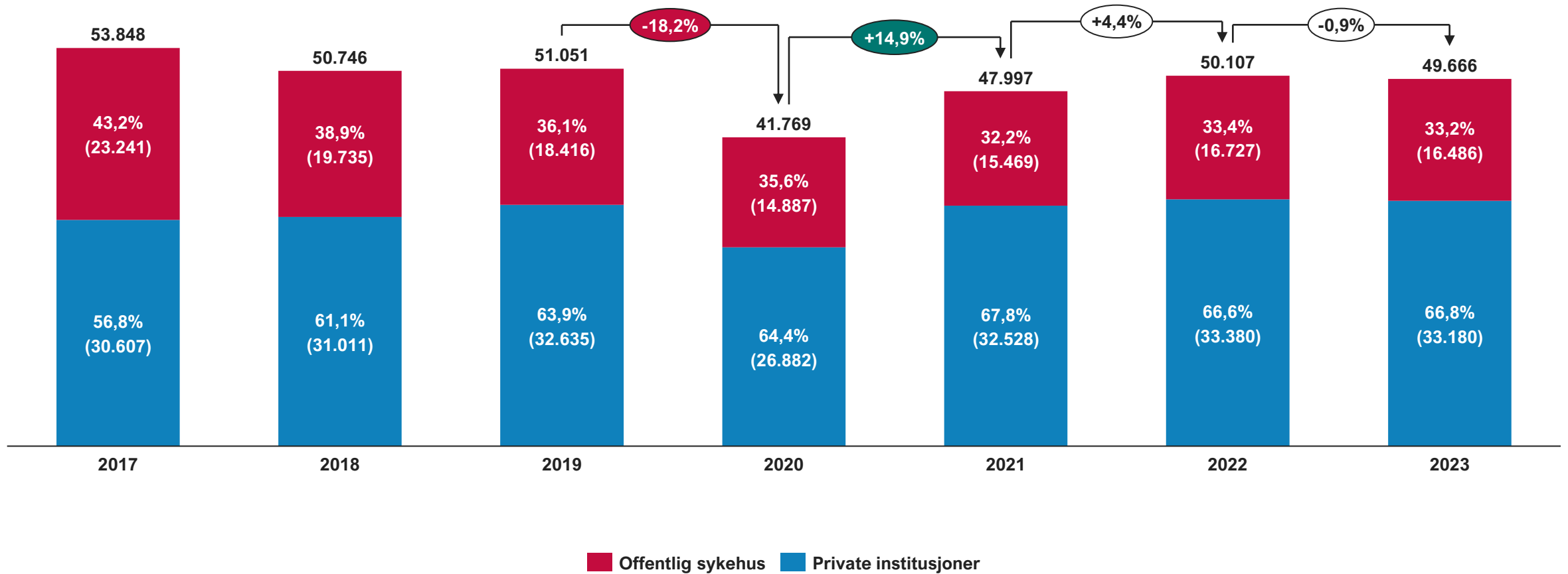


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- **Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten**
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- Aktiv helse

Antall pasienter i rehabilitering har stabilisert seg på 50.000 der 2/3 rehabiliteres i private institusjoner

Utvikling pasienter - spesialisthelsetjenesten

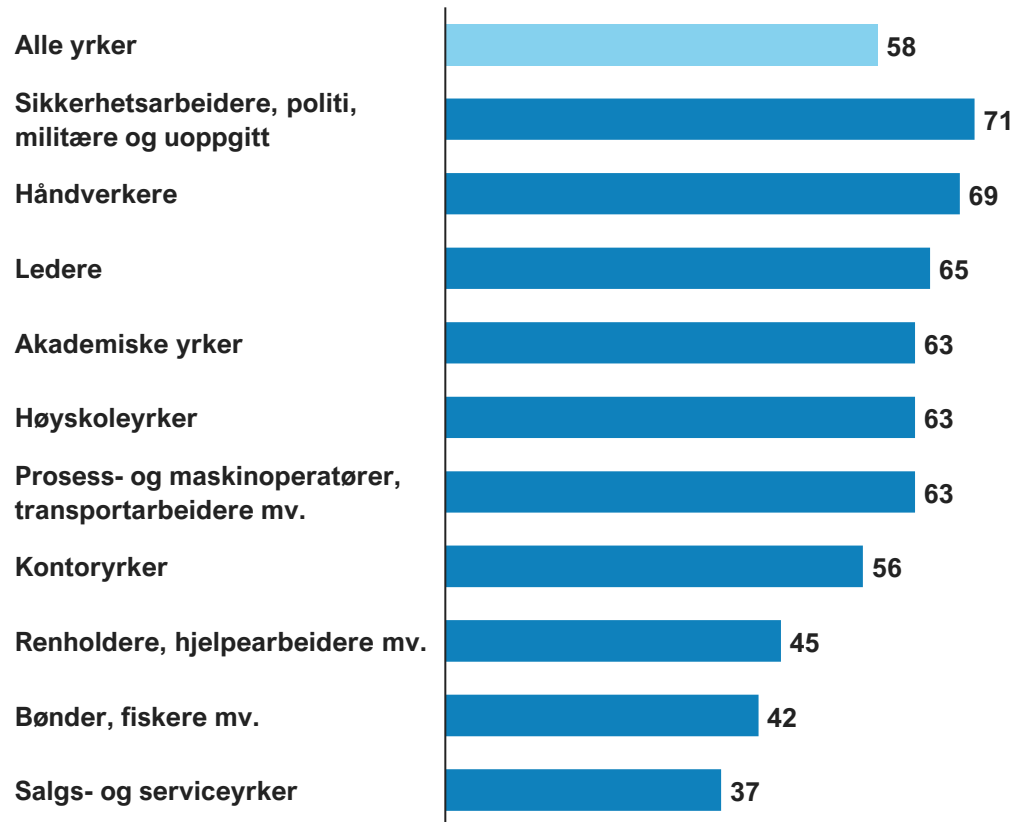


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- **Bedriftshelsetjeneste**
- Asylmottak
- Aktiv helse

58% av sysselsatte jobber i en bedrift med bedriftshelsetjeneste og 19% var i kontakt med tjenesten siste 12 mnd

Andel sysselsatte som jobber i bedrift med BHT



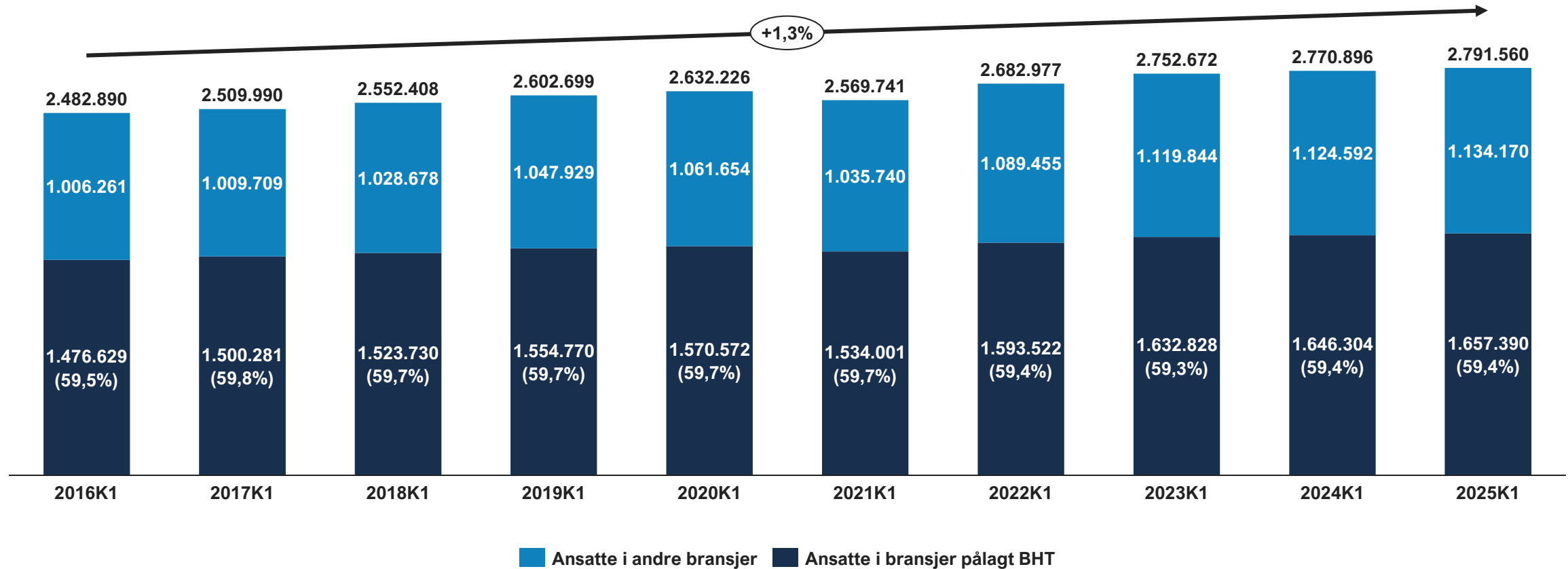
Andel som har vært i kontakt med BHT siste 12 mnd



59% av alle sysselsatte jobber i en bedrift med pålagt bedriftshelsetjeneste tilsvarende ~1,7 millioner sysselsatte

Andel sysselsatte som jobber i bedrift med BHT

Andel som har vært i kontakt med BHT siste 12 mnd

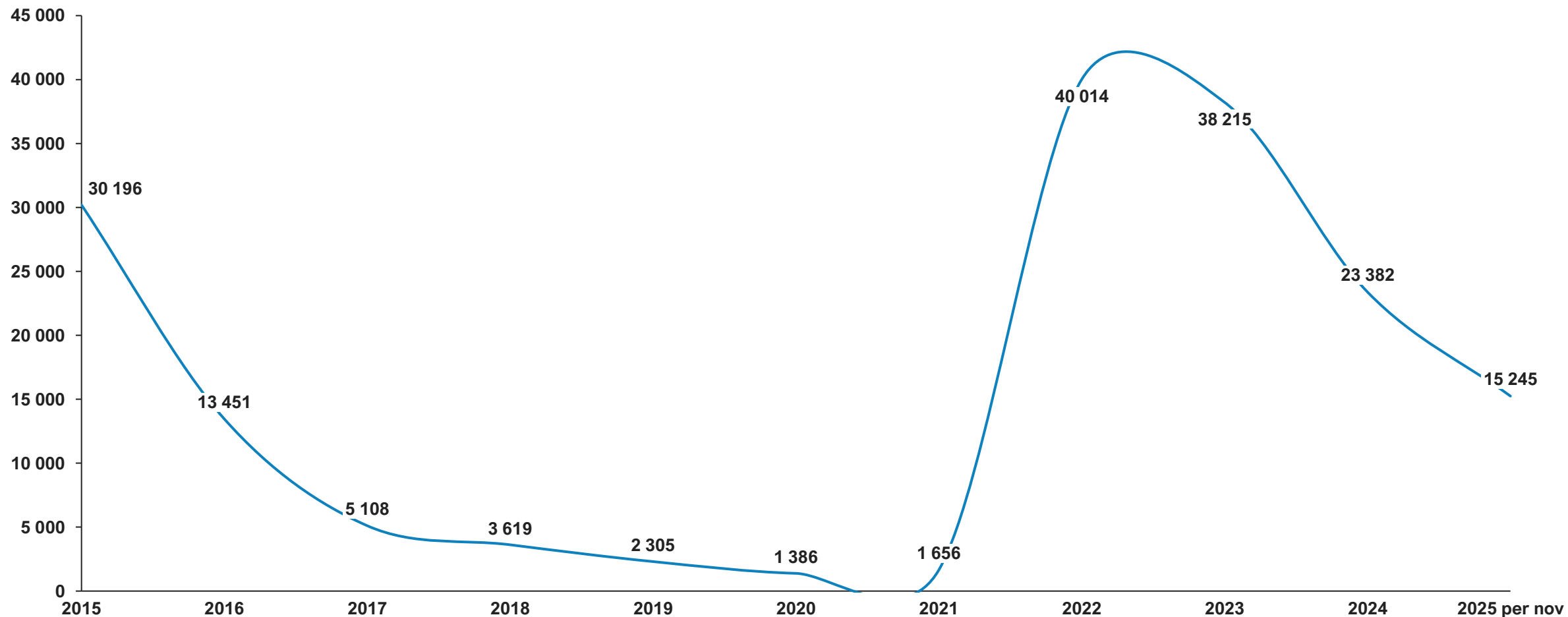


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- **Asylmottak**
- Aktiv helse

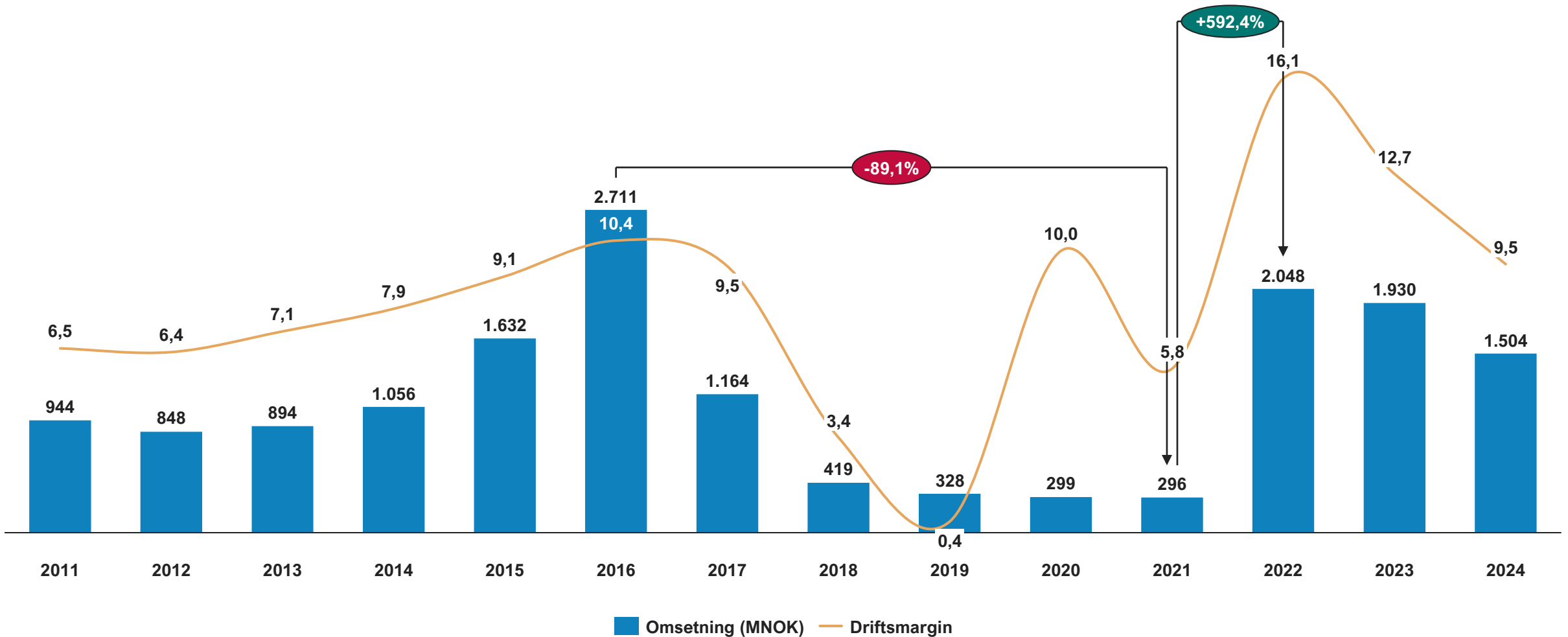
Antall asylsøkere svinger betydelig og øker med ankomst av ukrainske asylsøkere. Antall faller etter topp i 2022/23

Utvikling antall asylsøkere til Norge



Lønnsomhet og omsetning svinger enormt for asylmottakene og fra 2016 til 2021 falt omsetningen med 90% før den økte med ~600% i 2022

Utvikling omsetning og driftsmargin asylmottak

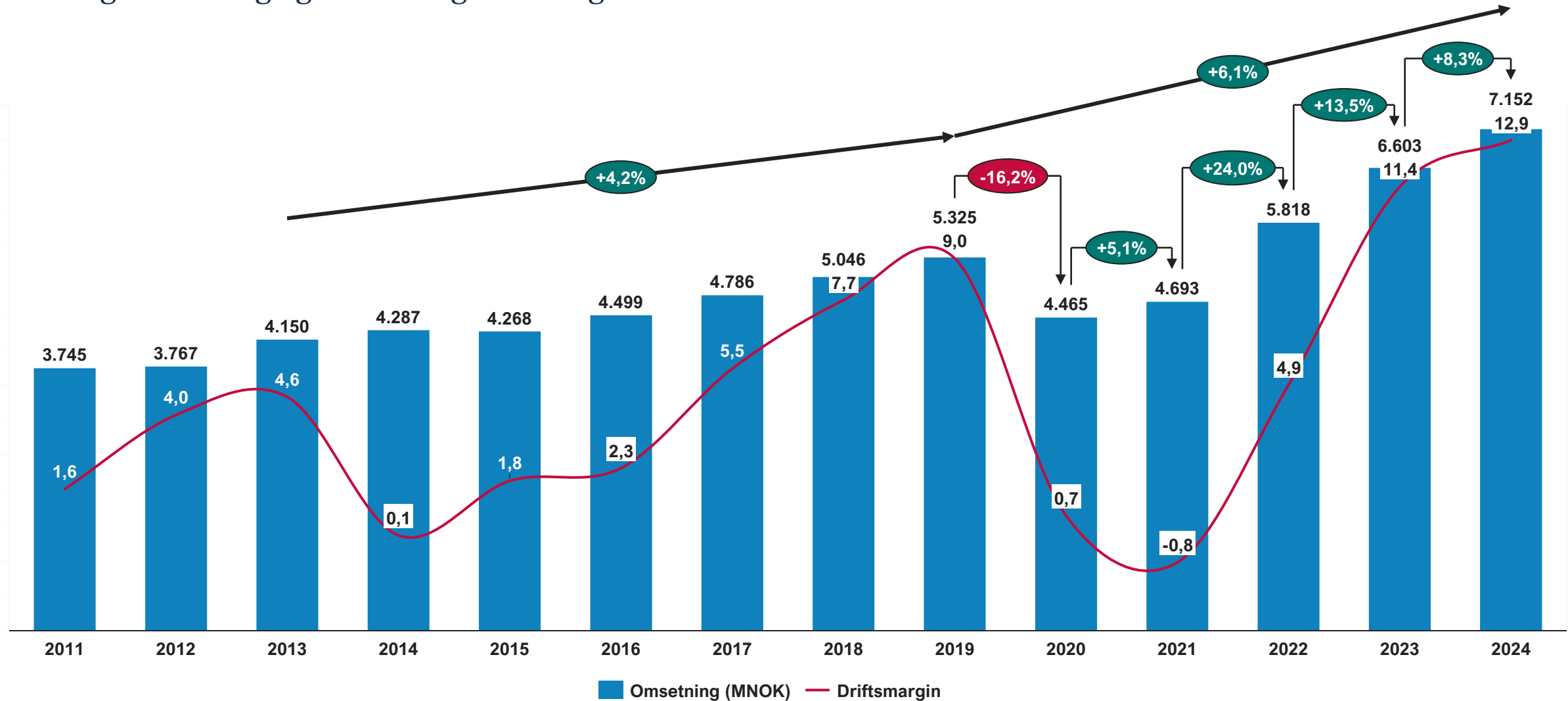


Innhold

- Befolkningsutvikling og trender
- Norsk helsenæring
- Arbeidskraft i helsenæringene, lønnsutvikling og sykefravær
- Barn og ungdom / Barnehager
- Sykehjem
- Bo og omsorg, psykisk helse og avhengighet
- Sykehus og klinikker
- Hjemmebasert omsorg og brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering i spesialisthelsetjenesten
- Bedriftshelsetjeneste
- Asylmottak
- **Aktiv helse**

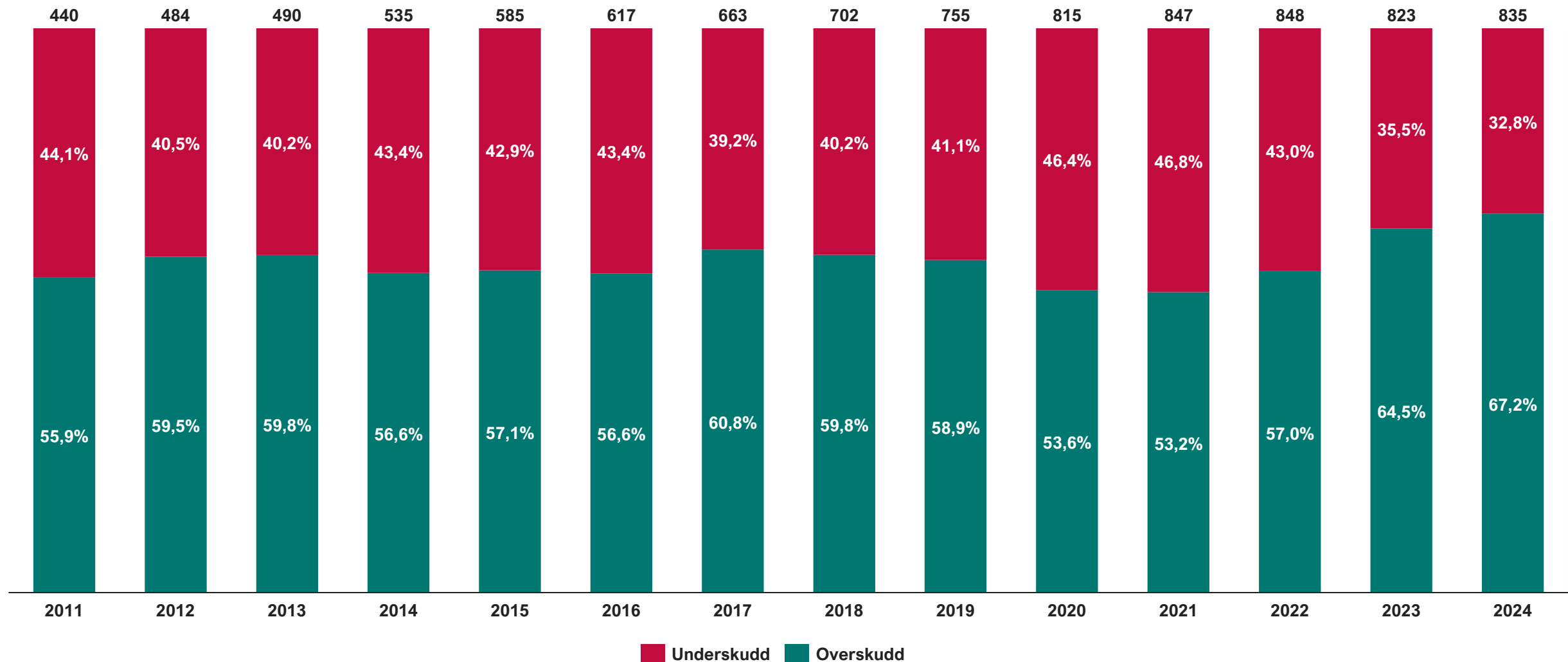
Pandemien rammet treningsentrene hardt, men situasjonen bedres i ytterligere i 2024 både på lønnsomhet og omsetning

Utvikling omsetning og driftsmargin treningsentre



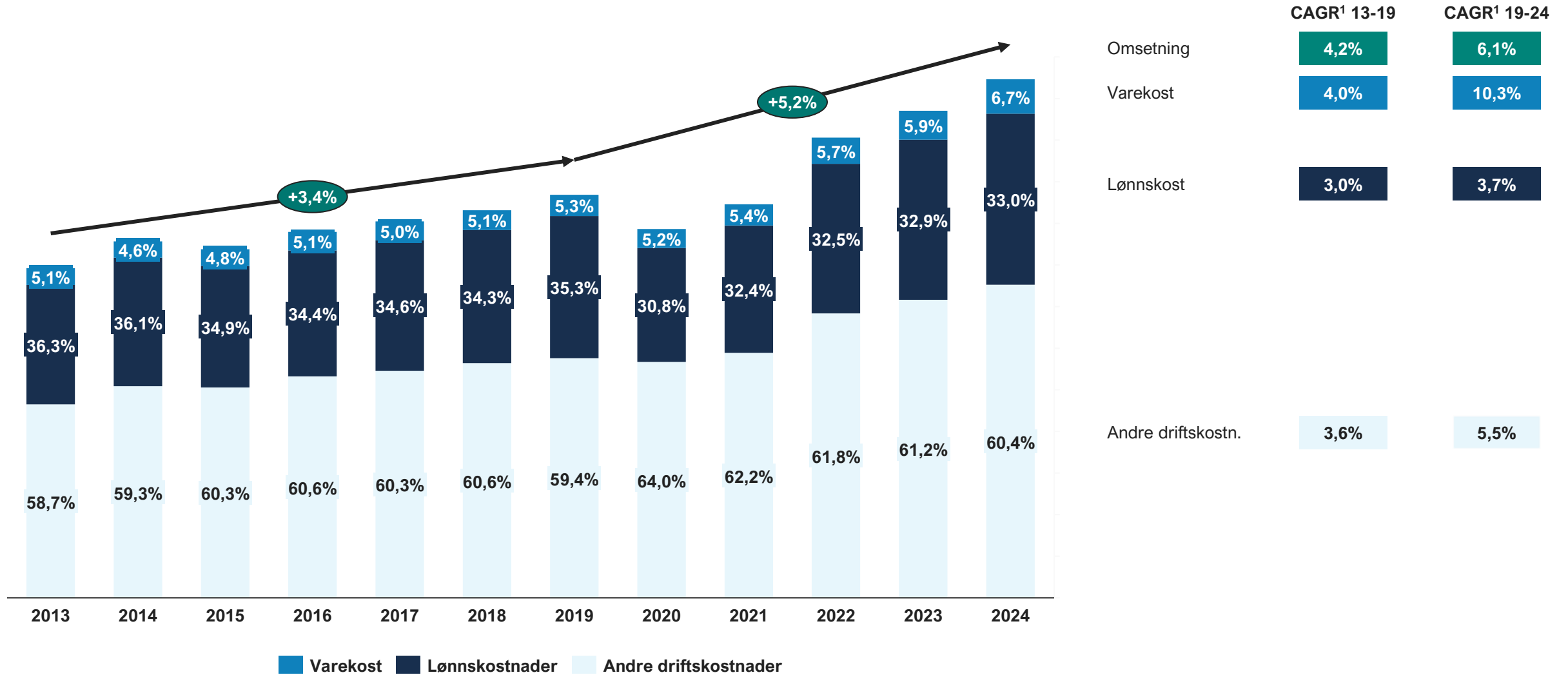
I perioden 2011-2024 har ikke andelen av treningssentre som går med overskudd vært høyere

Andel bedrifter som går med overskudd/underskudd



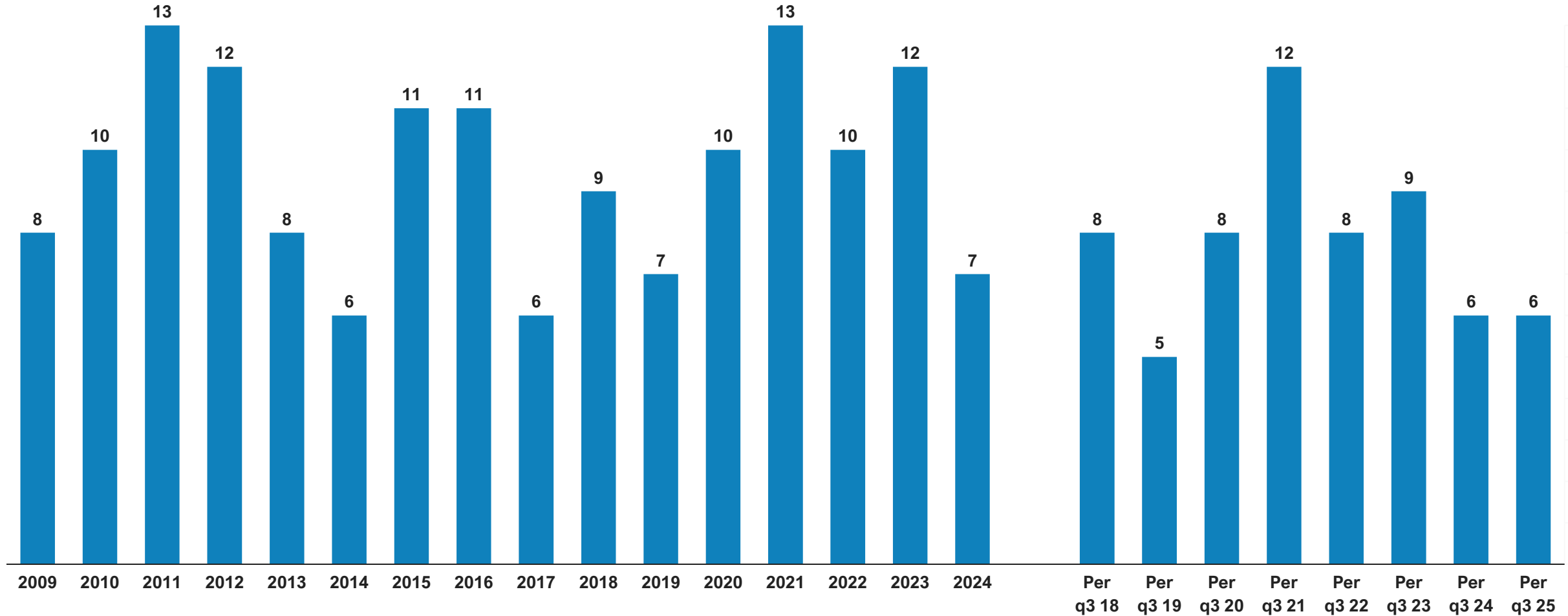
Årlig vekst i driftskostnader fra 2019-24 har vært 5,2% samtidig som omsetningen har økt med 6,1% i tilsvarende periode

Utvikling kostnader og omsetning 2013-24



Antall konkurser i treningssenterbransjen ligger på et lavt nivå

Utvikling antall konkurser 2009-q3 2025



Snittomsetningen på treningssentre¹ ligger på 5,4 MNOK og har løftet seg etter pandemien. Flere bedrifter per foretak

