

5 Personell

Eva Lassemo

5.1 Innledning

Personellsammensetning er et mål på kompetansen i det tverrfaglige spesialiserte behandlingstilbudet til rusmiddelmissbrukere. Behandlingstilbudet er under oppbygging innen de offentlig eide behandlingssenheter. Samtidig blir de private rustiltakene stilt overfor krav til kompetanse og kvalitet i behandlingstilbudet som er en spesialisthelsetjeneste verdig.

Personellsammensetningen er en viktig faktor å monitorer i utviklingen av tjenesteområdet rus. I dette kapitlet presenteres endringer i personellsammensetningen ved private rustiltak og offentlige behandlingssenheter i det tverrfaglige spesialiserte behandlingstilbudet til rusmiddelmissbrukere fra 2006 til 2008.

5.2 Begrensninger og kompletthet i registerbasert personellstatistikk

5.2.1 Institusjonenes ulike behandlingstilbud

Personellstatistikken er basert på totaltall om antall årsverk ved offentlige behandlingssenheter og private rustiltak med avtale i ett eller flere av de fire RHF-ene. Personellstatistikken gir kun opplysninger om det totale antall årsverk ved institusjonene. Nærmere informasjon om hvilke underenheter de enkelte årsverk er tilknyttet, inngår ikke i registerne statistikken er hentet fra. Private rustiltak tilbyr poliklinisk behandling, dagbehandling og døgnbehandling innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i tillegg til rusomsorg og tilbud innen barnevern.

5.2.2 Registerbasert personellstatistikk

Personellstatistikken for 2008 er registerbasert på samme måte som de to foregående år. Registerbasert personellstatistikk er basert på flere registre som det forutsettes at organisasjonene systematisk innrapporterer opplysninger til. Først og fremst er opplysningene basert på arbeidstakerforhold fra A/a registeret. For utdypende beskrivelse av registerbasert personellstatistikk vises det til SAMDATA Sektorrapport for rusbehandling 2006 4/07 (Lilleeng m.fl., 2007).

5.2.3 Fordeling av personellressurser på RHF

Personellressurser ved de offentlige behandlingssenheter og de private rustiltak er fordelt etter tilknytnings/avtaleregion på samme måte som i 2006 og 2007. På denne måten knyttes regionens planlagte behandlingstilbud til de personellressurser innen tverrfaglig rusbehandling som dermed tilbys befolkningen. Ett privat rustiltak har avtale med mer enn

en helseregion. Personellressurser ved dette rustiltaket er fordelt i henhold til hvor mange behandlingsplasser hver region har avtalt med rustiltaket. Rustiltak uten driftsavtale med RHF-ene er ikke tatt med i denne framstillingen. Årsaken til dette er at rustiltak *uten* avtale ikke er inkludert i det avtalte tilbudet til befolkningen og følgelig ikke kan forventes å følge de krav til kompetanseoppbygging som ligger i avtalene. Videre er ikke årsverkene ved private rustiltak *med* avtale korrigert for andel ad hoc plasser. Dermed vil selv de presenterte årsverk faktisk overestimere personellkompetansen innen det planlagte tilbudet.

5.2.4 Kompletthet med hensyn på rapporteringsenheter i den registerbaserte personellstatistikken

Vi rapporterer nå for første gang nasjonale tall for personell innen tverrfaglig rusbehandling i spesialisthelsetjenesten. Alle offentlige enheter og alle private enheter med driftsavtale er representert i de tall vi her presenterer. For et fåtall enheter (DPS Tynset Ruspoliklinikk og Rus Midt-Norge (administrasjon)) har vi kun antall årsverk totalt uten fordeling på utdanningsgrupper.

For 2008 var det fire nye ruspoliklinikker som innrapporterte aktivitet innen tjenesteområdet rus. Disse befinner seg ved DPS Gjøvik, DPS Hamar, DPS Lillehammer og DPS Tynset. Noen institusjoner mangler data for 2006 og 2007, her er det brukt data fra 2008 for å estimere nivået tilbake i tid. Dette gjelder Finnmarksklinikken i Helse Nord RHF, Flonikollektivet og Karmsund ABR Senter Stiftelsen i Helse Vest RHF, og LAR-teamet ved Sykehuset i Østfold HF og Tøyen DPS i Helse Sør-Øst RHF.

Foreliggende personellstatistikk fra SSB er supplert med manuelt innhentede data og estimeringer av manglende data på bakgrunn av data fra 2008.

Private rustiltak uten avtale er, som tidligere nevnt, utelatt fra vår statistikk. I gråsonen opp mot PHV fins det rusbehandling som er kartlagt i SAMDATA Rusbehandling 2007 (Lilleeng m fl 2008). Denne virksomheten blir ikke fanget opp av den registerbaserte statistikken slik den foreligger per dags dato. De tallene som rapporteres her er per dags dato det beste som kan oppdrives.

5.3 Personellressursene ved offentlige behandlingseenheter og private rustiltak med avtale i 2008

5.3.1 Nasjonale tall

De regionvise resultatene for personellressurser for offentlige og private rustiltak sett under ett er presentert i tabell 1.1. Personellressurser målt ved helse- og sosialfaglig personell knyttet til regionenes utøvelse av sektoransvaret rusområdet er presentert i tabell 1.2.

Basert på foreliggende personellstatistikk fra SSB, var 3 200 årsverk knyttet til tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelmissbrukere i spesialisthelsetjenesten i 2008.

I overkant av halvparten av årsverkene var rapportert fra private rustiltak. Totalt var 69 prosent av årsverkene knyttet til årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning. Inkluderes også pleiepersonell uten godkjent helse- og sosialfaglig utdanning, var andelen 85 prosent; 78 og 92 prosent ved henholdsvis private og offentlige behandlingseenheter.

Service og administrativt personell var i 2008, som i tidligere år, sterkere representert ved private rustiltak enn ved offentlige behandlingseenheter. Gruppen utgjorde 17 prosent av personalet ved private rustiltak mot 9 prosent ved offentlige behandlingseenheter. Denne kategorien underestimeres sannsynligvis i de tilfellene hvor offentlige behandlingseenheter er samorganisert med PHV. Dette påvirker de forskjellene som observeres mellom private og offentlige behandlingstilbud, og som presenteres i dette kapitlet.

Blant helse- og sosialfaglig utdannet personell utgjorde sosialfaglig personell; barnevernspedagoger og sosionomer, 24 prosent i offentlige behandlingsenheter og 28 prosent i private rustiltak. Helsefaglig personell; leger, psykologer, sykepleiere og vernepleiere, utgjorde 69 prosent av helse- og sosialfaglig personell. Andelen var noe lavere ved private rustiltak sammenlignet med offentlige behandlingsenheter. Gruppen annet helse- og sosialfaglig utdannet personell utgjorde 17 prosent ved både private rustiltak og offentlige behandlingsenheter. Andelen med høyskole- eller universitetsutdannelse er noe lavere ved private rustiltak.

Pleiepersonell uten helse- og sosialfaglig utdanning utgjorde 18 prosent av personellet ved private rustiltak, mens andelen var 14 prosent ved offentlige behandlingsenheter. I denne gruppen inngår brukerrettet personell med og uten videregående utdanning samt personer med lærerutdanning.

5.3.2 Regionale tall

Tabell 1.3 og 1.4 viser personellsituasjonen ved de private rustiltakene, mens tabell 1.5 og 1.6 viser tilsvarende oversikter for de offentlig eide behandlingsenhetene.

Helse Sør-Øst RHF

Når personellressursene ses i forhold til innbyggertallet i helseregionen, hadde helse Sør-Øst RHF den klart høyeste raten. Helseregionen lå like under gjennomsnittet for andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning, og lå over gjennomsnittet for alle personellkategorier med helse- og sosialfaglig utdanning, i forhold til folketallet. De offentlige behandlingsenhetene i helseregionen hadde en høyere andel helsefaglig personell enn gjennomsnittet. Psykologer og sykepleiere utgjorde en større andel av helsepersonellet i offentlige behandlingsenheter sammenlignet med enhetene i de andre regionene.

Helse Vest RHF

Totalt sett lå Helse Vest RHF lavest av regionene med tanke på personell totalt per innbygger blant regionene. Helse Vest RHF hadde imidlertid en andel personell med helse- og sosialfaglig utdanning som lå over gjennomsnittet for regionene. Helse Vest RHF er den av regionene som har satset mest på private rustiltak, 90 prosent av totale personell ressurser i Helse Vest RHF var knyttet til private rustiltak. Helseregionens private rustiltak hadde klart høyest personellrate samt høyest andel personell med helse- og sosialfaglig utdanning, helseregionen lå også på eller over gjennomsnittet for de fleste (med unntak av barnevernspedagoger) personellkategoriene.

Det offentlige rusbehandlingstilbudet i Helse Vest RHF var kun bemannet med 6 årsverk per 100 000 innbyggere. Til gjengjeld hadde en høy andel av disse helsefaglig utdanning.

Helse Midt-Norge RHF

Helse Midt-Norge RHF lå nest høyest tanke på personell totalt per innbygger sammenlignet med gjennomsnittet blant regionene. Helse Midt-Norge RHF var den regionen som hadde høyest andel personell med helse- og sosialfaglig utdanning. Regionen hadde en forholdsvis lik fordeling av personellressursene på private og offentlige tiltak, men en langt høyere andel helse- og sosialfaglig personell i offentlige behandlingsenheter. Helseregionen hadde overvekt av helsefaglig personell sammenlignet med sosialfaglig personell ved både private rustiltak og offentlige behandlingsenheter.

Helse Nord RHF

Totalt sett lå Helse Nord RHF under gjennomsnittet for regionene med hensyn på personell totalt per innbygger. Helseregionen lå lavest når vi ser på andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning. Blant personellgruppene uten helse- og sosialfaglig utdanning, er gruppen administrativt personell sterkt representert.

I Helse Nord RHF utgjorde private rustiltak 21 prosent av de totale personellressursene innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere i spesialisthelsetjenesten. De private rustiltakene hadde ingen leger, men hadde i 2008 ansatt psykolog ressurser. Det var overvekt av helsefaglig i forhold til sosialfaglig personell ved de private rustiltakene i Helseregionen.

Ved de offentlige behandlingseenhetene i Helse Nord RHF var personellraten over gjennomsnittet for regionene. På samme tid var andelen personell med helse- og sosialfaglig utdanning klart lavest. Annet helsepersonell med videregående helse- og sosialutdanning, eller høyskole eller universitetsutdanning var i langt større grad representert i Helse Nord RHF sammenlignet med de øvrige regionene.

5.4 Endring i personellressurser ved offentlige behandlingseenheter og private rustiltak med avtale fra 2006 til 2008

Regionvise og totale tall for 2006 – 2008 for årsverk per 100 000 voksne innbyggere, andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning, totalt antall årsverk og antall årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning, samt prosentvis endring fra 2006 til 2008, presenteres i tabellene 1.7 – 1.10

5.4.1 Nasjonale tall

Samlet sett økte antall årsverk innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere i spesialisthelsetjenesten med 5 prosent fra 2006 til 2008. Ved utgangen av 2008 var det 3 200 årsverk knyttet til tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere. Mens det var en økning på 6,1 prosent ved offentlige behandlingseenheter, var det ved private rustiltak en økning på 4 prosent. Det meste av denne økningen i årsverk kom fra 2007 til 2008. Andel årsverk ved private rustiltak ble redusert marginalt over perioden.

Relativt sett var økningen i personell langt mindre. Uttrykt som årsverk per 100 000 innbyggere 18 år og eldre, var det en total økning på 1,9 prosent fra 2006 til 2008, mens det var en liten nedgang fra 2006 til 2007. Økningen var større i offentlig enn i privat sektor.

Totalt var det en økning i andel årsverk med helse- og sosialfagligutdanning på 5 prosentpoeng i treårs perioden. Det var ingen endring i andel pleiepersonell uten godkjent helse- og sosialfaglig utdanning. Ved offentlige rustiltak var det en økning i andel av årsverkene med helse- og sosialfaglig utdanning på 7 prosentpoeng fra 2006 til 2008, mens det ved private rustiltak var en økning på 3 prosentpoeng. Andelen personell med helse- og sosialfaglig utdanning økte med 8,2 prosent fra 2006 til 2008. Mens det totalt sett ble 154 flere årsverk innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere, ble 264 flere årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning sysselsatt i sektoren.

Fra 2006 til 2008 var det en økning fra 28,2 til 33,7 personellressurser med helsefaglig utdanning per 100 000 voksne innbyggere. Det var økning i alle grupper av helsefaglig personell; leger, psykologer, sykepleiere og vernepleiere.

Relativt sett har det med andre ord vært en svak økning i antall årsverk innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere i spesialisthelsetjenesten perioden sett under ett. På samme tid har andelen personell med helse- og sosialfaglig utdanning økt. Dette bildet blir noe mer nyansert om vi ser på de regionvise tallene.

5.4.2 Regionale tall

Fra 2006 til 2008 økte antall årsverk innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere i spesialisthelsetjenesten i Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF og Helse Midt-Norge RHF, mens det var nedgang i Helse Nord RHF. Når det gjelder årsverk per 100 000 innbyggere var det en sterk vekst i Helse Midt-Norge RHF, nær null vekst i Helse Sør-Øst RHF og Helse Vest RHF, mens det var nedgang i Helse Nord RHF. Når det gjelder andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning var det en svak nedgang totalt sett, og i alle regioner.

Veksten i Helse Midt-Norge RHF representerer 12 årsverk per 100 000 voksne innbyggere, og nedgangen i Helse Nord RHF representerer 5 årsverk per 100 000 voksne innbyggere.

Den største relative økningen i personellressurser ser vi hos private behandlingssenheter i Helse Nord RHF. Der var det fra 2006 til 2008 en økning fra 9 til 15 årsverk per 100 000 voksne innbyggere innen tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelbrukere i spesialisthelsetjenesten. Den største relative nedgangen i personellressurser ser vi også i Helse Nord RHF. Hos offentlige behandlingssentre i regionen var det fra 2006 til 2008 en nedgang fra 64 til 53 årsverk per 100 000 voksne innbyggere. Samlet var det 6,9 prosent nedgang i årsverk per 100 000 voksne innbyggere i Helse Nord RHF over treårs perioden.

Tabell 5.1 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige og private rustiltak med avtale. Personell med og uten helse- og sosialfaglig utdanning. Avtalte årsverk medio november 2008. Årsverk og rate per 100 000 innbyggere 18 år og eldre og andel etter personellkategorier og tilknytnings-/ avtaleregion. 2008.

Tilknytningsregion	Totalt		Andel årsverk etter personellkategori				
	Antall årsverk	Rate	Helse- og sosialfaglig utdanning	Uten helse- og sosialfaglig utdanning			
				Pleiepersonell ¹	Serviceyrker	Administrativt personell	Uten oppgitt yrke
Helse Sør-Øst RHF	2 095	100,9	68	17	5	8	3
Helse Vest RHF	491	65,2	73	11	6	7	4
Helse Midt-Norge RHF	372	72,6	75	15	3	6	2
Helse Nord RHF	243	68,1	56	26	7	12	2
Totalt	3 200	86,6	69	16	7	8	3

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

1) Brukerrettet personell med og uten videregående utdanning, samt personer med lærerutdanning med og uten pedagogisk seminar

Tabell 5.2 Personellressurser med helse- og sosialfaglig utdanning sysselsatt innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige og private rustiltak med avtale. Avtalte årsverk medio november 2008. Rate per 100 000 innbyggere 18 år og eldre, etter tilknytnings-/avtaleregion. 2008.

Tilknytningsregion	Antall årsverk	Personellkategorier							
		Leger	Psyko- loger	Syke- pleiere	Verne- pleiere	Barne- verns- pedagoger	Sosio- nomer	Annet helse- pers m/univ ¹	Annet helse- pers m/vg ²
Helse Sør-Øst RHF	68,9	2,6	8,5	21,8	7,7	4,5	11,6	5,7	6,6
Helse Vest RHF	47,5	1,3	8,3	12,6	6,2	3,2	8,9	2,1	4,9
Helse Midt-Norge RHF	52,9	1,7	5,6	14,6	4,6	7,2	12,8	4,1	2,3
Helse Nord RHF	38,1	1,0	2,6	7,9	4,3	3,3	6,3	5,3	7,5
Totalt	59,4	2,0	7,5	17,6	6,6	4,5	10,7	4,7	5,7

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

- 1) Annen helseutdanning på høyskole og universitetsnivå
- 2) Videregående helse- og sosialfaglig utdanning inklusive hjelpepleiere, omsorgsarbeidere

Tabell 5.3 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved private rustiltak med avtale. Personell med og uten helse- og sosialfaglig utdanning. Avtalte årsverk medio november 2008. Årsverk og rate per 100 000 innbyggere 18 år og eldre og andel etter personellkategorier og tilknytnings-/avtaleregion. 2008.

Tilknytningsregion	Totalt		Helse- og sosialfaglig utdanning	Andel årsverk etter personellkategori			
	Antall årsverk	Rate		Uten helse- og sosialfaglig utdanning			
				Pleie- personell ¹	Service- yrker	Admini- strativt personell	Uten oppgitt yrke
Helse Sør-Øst RHF	951	46	54	21	8	11	6
Helse Vest RHF	443	59	72	11	6	8	3
Helse Midt-Norge RHF	179	35	69	19	4	7	4
Helse Nord RHF	52	15	39	28	17	8	8
Totalt	1 625	44	60	18	8	9	5

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

- 1) Brukerrettet personell med og uten videregående utdanning, samt personer med lærerutdanning med og uten pedagogisk seminar

Tabell 5.4 Personellressurser med helse- og sosialfaglig utdanning sysselsatt innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling ved private rustiltak med avtale. Personell (årsverk) totalt og andel årsverk (prosent) etter personellkategori. Avtalte årsverk medio november 2008 etter personellkategori og avtaleregion.

Tilknytningsregion	Antall årsverk	Personellkategorier							
		Leger	Psyko- loger	Syke- pleiere	Verne- pleiere	Barne- verns- pedagoger	Sosio- nomer	Annet helse- pers m/univ ¹	Annet helse- pers m/vg ²
Helse Sør-Øst RHF	516	2	10	27	12	11	17	9	11
Helse Vest RHF	318	3	18	27	13	5	18	4	10
Helse Midt-Norge RHF	124	4	13	31	6	15	17	7	6
Helse Nord RHF	20	0	2	17	15	12	17	10	28
Totalt	978	3	13	27	12	10	18	7	10

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

1) Annen helseutdanning på høyskole og universitetsnivå

2) Videregående helse- og sosialfaglig utdanning inklusive hjelpepleiere, omsorgsarbeidere

Tabell 5.5 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige behandlingssenheter. Personell med og uten helse- og sosialfaglig utdanning. Avtalte årsverk medio november 2008. Årsverk og rate per 100 000 innbyggere 18 år og eldre og andel etter personellkategorier og tilknytnings-/avtaleregion. 2008.

Tilknytningsregion	Totalt		Andel årsverk etter personellkategori				
	Antall årsverk	Rate	Helse- og sosialfaglig utdanning	Uten helse- og sosialfaglig utdanning			
				Pleie- personell ¹	Service- yrker	Admini- strativt personell	Uten oppgitt yrke
Helse Sør-Øst RHF	1 144	55	80	13	1	6	1
Helse Vest RHF	48	6	83	11	0	1	4
Helse Midt-Norge RHF	192	38	81	11	2	6	0
Helse Nord RHF	190	53	61	25	4	13	0
Totalt	1 574	43	78	14	2	7	1

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

1) Brukerrettet personell med og uten videregående utdanning, samt personer med lærerutdanning med og uten pedagogisk seminar

Tabell 5.6 Personellressurser med helse- og sosialfaglig utdanning sysselsatt innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling ved offentlige behandlingssenheter. Personell (årsverk) totalt og andel årsverk (prosent) etter personellkategori. Avtalte årsverk medio november 2008 etter personellkategori og avtaleregion.

Tilknytningsregion	Antall årsverk	Personellkategorier							
		Leger	Psyko- loger	Syke- pleiere	Verne- pleiere	Barne- verns- pedagoger	Sosio- nomer	Annet helse- pers m/univ ¹	Annet helse- pers m/vg ²
Helse Sør-Øst RHF	914	4	14	34	10	4	17	8	9
Helse Vest RHF	40	1	13	20	12	17	22	5	9
Helse Midt-Norge RHF	147	3	8	25	11	12	30	8	3
Helse Nord RHF	116	3	8	21	11	8	16	15	18
Totalt	1 216	4	12	32	11	6	18	8	9

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

- 1) Annen helseutdanning på høyskole og universitetsnivå
- 2) Videregående helse- og sosialfaglig utdanning inklusive hjelpepleiere, omsorgsarbeidere

Tabell 5.7 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige behandlingssenheter og private rustiltak med avtale. Rate per 100 000 innbyggere med helse- og sosialfaglig utdanning. Tilknytningsregion. 2006, 2007 og 2008.

Tilknytningsregion		Årsverk per 100 000 innbyggere over 18 år					
		2006	2007	2008	Prosent endring 2006-2007	Prosent endring 2007-2008	Prosent endring 2006-2008
Helse Sør-Øst RHF	Offentlig	52,5	53,3	55,1	1,6	3,4	5,1
	Privat	47,8	47,1	45,8	-1,5	-2,8	-4,2
	Totalt	100,3	100,4	100,9	0,1	0,5	0,6
Helse Vest RHF	Offentlig	7,2	6,8	6,3	-6,3	-6,8	-12,7
	Privat	58,1	55,6	58,9	-4,4	6,0	1,4
	Totalt	65,3	62,3	65,2	-4,6	4,6	-0,2
Helse Midt-Norge RHF	Offentlig	30,5	30,6	37,6	0,1	23,0	23,1
	Privat	29,6	30,5	35,0	2,9	15,0	18,3
	Totalt	60,1	61,0	72,6	1,5	19,0	20,7
Helse Nord RHF	Offentlig	63,8	62,3	53,4	-2,4	-14,3	-16,3
	Privat	9,3	10,3	14,7	11,3	41,9	58,0
	Totalt	73,1	72,6	68,1	-0,6	-6,3	-6,9
Totalt	Offentlig	41,4	41,6	42,6	0,5	2,4	2,9
	Privat	43,6	42,9	44,0	-1,5	2,4	0,9
	Totalt	85,0	84,5	86,6	-0,5	2,4	1,9

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

Tabell 5.8 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige behandlingssenheter og private rustiltak med avtale. Andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning. Tilknytningsregion. 2006, 2007 og 2008.

Tilknytningsregion		Andel årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning					
		2006	2007	2008	Endring 2006-2007	Endring 2007-2008	Endring 2006-2008
Helse Sør-Øst RHF	Offentlig	74	76	80	2,6	5,4	8,1
	Privat	51	52	54	1,8	4,2	6,1
	Totalt	63	65	68	2,6	5,5	8,3
Helse Vest RHF	Offentlig	65	68	83	5,4	21,9	28,5
	Privat	67	70	72	3,8	2,5	6,3
	Totalt	67	70	73	3,9	4,3	8,4
Helse Midt-Norge RHF	Offentlig	72	72	81	0,4	12,8	13,3
	Privat	67	66	69	-2,6	5,1	2,3
	Totalt	69	69	75	-1,2	9,4	8,1
Helse Nord RHF	Offentlig	58	58	61	0,2	4,1	4,3
	Privat	28	36	39	26,6	9,8	39,1
	Totalt	54	55	56	1,2	1,8	3,1
Totalt	Offentlig	71	73	78	2,3	7,2	9,7
	Privat	57	58	60	2,0	4,2	6,3
	Totalt	64	65	69	2,3	5,8	8,2

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

Tabell 5.9 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige behandlingssenheter og private rustiltak med avtale. Antall årsverk. Tilknytningsregion. 2006, 2007 og 2008.

Tilknytningsregion		Antall årsverk					
		2006	2007	2008	Prosent endring 2006-2007	Prosent endring 2007-2008	Prosent endring 2006-2008
Helse Sør-Øst RHF	Offentlig	1 054	1 088	1 144	3,3	5,2	8,6
	Privat	961	961	951	0,1	-1,1	-1,1
	Totalt	2 014	2 049	2 095	1,7	2,2	4,0
Helse Vest RHF	Offentlig	52	50	48	-4,6	-5,0	-9,4
	Privat	421	410	443	-2,6	8,0	5,2
	Totalt	474	460	491	-2,8	6,6	3,6
Helse Midt-Norge RHF	Offentlig	152	154	192	1,4	24,6	26,3
	Privat	148	154	179	4,2	16,5	21,4
	Totalt	300	308	372	2,8	20,6	23,9
Helse Nord RHF	Offentlig	225	221	190	-2,1	-13,7	-15,5
	Privat	33	37	52	11,6	42,9	59,5
	Totalt	258	257	243	-0,4	-5,6	-6,0
Totalt	Offentlig	1 483	1 513	1 574	2,0	4,1	6,1
	Privat	1 563	1 562	1 625	0,0	4,1	4,0
	Totalt	3 046	3 075	3 200	0,9	4,1	5,0

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning

Tabell 5.10 Personellressurser innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling i spesialisthelsetjenesten ved offentlige behandlingssenheter og private rustiltak med avtale. Antall årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning. Tilknytningsregion. 2006, 2007 og 2008.

Tilknytningsregion		Antall årsverk med helse- og sosialfaglig utdanning					
		2006	2007	2008	Endring 2006-2007	Endring 2007-2008	Endring 2006-2008
Helse Sør-Øst RHF	Offentlig	779	825	914	5,9	10,8	17,4
	Privat	492	501	516	1,9	3,0	5,0
	Totalt	1 270	1 326	1 430	4,4	7,9	12,6
Helse Vest RHF	Offentlig	34	34	40	0,6	15,8	16,5
	Privat	284	287	318	1,0	10,7	11,8
	Totalt	318	321	357	1,0	11,2	12,3
Helse Midt-Norge RHF	Offentlig	101	103	147	1,9	42,7	45,5
	Privat	99	101	124	1,5	22,5	24,3
	Totalt	201	204	271	1,7	32,7	35,0
Helse Nord RHF	Offentlig	131	129	116	-2,0	-10,1	-11,9
	Privat	9	13	20	41,3	56,9	121,7
	Totalt	140	142	136	0,9	-4,0	-3,1
Totalt	Offentlig	1 045	1 091	1 216	4,4	11,5	16,4
	Privat	885	902	978	2,0	8,4	10,6
	Totalt	1 929	1 992	2 194	3,3	10,1	13,7

Kilde: SSB og SINTEF Helsetjenesteforskning