

Oversigt over Beskæftigelsesministeriets arbejde med at sikre data til statistisk brug i forbindelse med reformen af førtidspension og fleksjob

Baggrund

For at kunne foretage en fyldestgørende opfølgning på om reformen af førtidspension og fleksjob lever op til intentionerne, som de er beskrevet i aftaleteksten og lovforslaget til reformen, er der behov for fra centralt hold at indsamle data om bl.a. antallet af ressourceforløb og indholdet i ressourceforløbene.

Personer i ressourceforløb har komplekse problemer ud over ledighed, som oftest nødvendiggør en helhedsorienteret indsats på tværs af bl.a. beskæftigelses- social- og sundhedsområdet. Det er i den sammenhæng ikke nyt at udsatte borgere får samtidige tilbud på tværs af kommunale forvaltninger og i det regionale sundhedsvæsen. Det nye med reformen af førtidspension og fleksjob er, at der skal ske en bedre koordination af disse tilbud i ressourceforløbene.

Det fremgår af aftaleteksten om reformen af førtidspension og fleksjob fra den 30. juni 2012, at et fokuspunkt i opfølgningen på og evalueringen af aftalen er *'brugen af tilbud så detaljeret som muligt, herunder beskæftigelses- (inkl. mentorer på cpr-nummer niveau), sociale- og sundhedstilbud'*.

Beskæftigelsesministeriet (STAR) har derfor siden 2012 arbejdet på at indsamle og udstille data på Jobindsats.dk om ressourceforløbsydelsesmodtagere og de tilbud de får efter beskæftigelseslovgivningen, og sideløbende undersøgt hvilke datakilder, der eksisterer på de øvrige ressortområder.

STAR har derfor løbende søgt at etablere samarbejde med relevante partnere på social- og sundhedsområdet, hvor der har vist sig mulighed for at få adgang til data, dele data eller forbedre datagrundlaget med henblik på at få bedre indsigt i og mulighed for opfølgning på den tværfaglige indsats.

Visionen er:

Det er STARs generelle vision på det statistiske område at sikre *transparens* i beskæftigelsesindsatsen ved at udstille frit tilgængelige og gennemsigtige data på Jobindsats.dk, så politikere, ledere og medarbejdere i jobcentre, organisationer, journalister og privatpersoner løbende kan få indsigt i gruppen af borgere i den erhvervsaktive alder og deres berøring med beskæftigelsessystemet. Jobindsats skal sikre mulighed for *benchmark* og således synliggøre, hvilke kommuner (jobcentre) og a-kasser der klarer sig godt, og hvem der klarer sig mindre godt i beskæftigelsesindsatsen – ikke mindst i forhold til reformer af beskæftigelsessystemet samt i forhold til de beskæftigelsespolitiske mål, der opstilles af Beskæftigelsesministeren. Det skal sikre, at der findes én veldefineret måde at måle indsatsen på og ét

fælles fokus for politikere, administration og interesseorganisationer og dermed *drive resultater* i kommuner og a-kasser.

Det betyder, at Jobindsats løbende skal præsentere aktuelle, præcise og gennemsigtige opgørelser – lokalt, regionalt og for hele landet – om:

- Antallet af personer i den erhvervsaktive alder, deres tilknytning til arbejdsmarkedet og deres brug af forsørgelsessystemet
- Den aktive indsats for at sikre job til ledige og fastholde sygemeldte i job
- Udviklingen på arbejdsmarkedet: Udbud af og efterspørgsel efter arbejdskraft

Det ligger således inden for STARs vision at lade Jobindsats omfatte indsatser på social-, sundheds- og uddannelsesområdet, hvis de er relevante i forhold til borgernes tilknytning til arbejdsmarkedet. I det følgende redegøres for STARs arbejde med at sikre data på disse områder, særligt i forhold til ressourceforløbsydelsesmodtagere, men - som beskrevet ovenfor - også som led i en bredere vision om at sikre relevante data om personer i den erhvervsaktive alder.

Sundhedsområdet

Hvilke data findes (og hvordan flyttes de rundt)?

Sundhedsoplysninger er fordelt på mange forskellige registre, jf. Sundhedsdatastyrelsens oversigt over sundhedsregistre på sundhedsdatastyrelsen.dk.

STAR (Arbejdsmarkedsstyrelsen) satte i 2012 Slotsholm til at undersøge mulighederne for at udbygge Jobindsats med sundhedsoplysninger om de målgrupper, som portalen indeholder. Analysen viste, at de potentielt interessante registre i forhold til at lave statistik på Jobindsats var samlet i Statens Serum Institut (nu Sundhedsdatastyrelsen). Det gælder:

- *Landspatientregistret* – som indeholder borgernes kontakt med hospitaler (herunder privathospitaler og speciallægeklinikker, der udfører operationer) – diagnose, behandling etc.
- *Sygesikringsregistret* – som indeholder Samtlige sygesikringsydelser med ydernummer (læge, speciallæge...), ydelsens art etc.
- *DUSAS* – register over danske patienters behandling i udlandet mv. Indeholder behandlinger i udlandet og aktiviteter i danske speciallægepraksis, der ikke afregnes under sygesikringsoverenskomsten – et supplement til landspatientregistret
- *Det Nationale Alkoholbehandlingsregister* - Behandling for alkoholmisbrug
- *Register over stofmisbrugere i behandling* – Indeholder type af stofafhængighed, behandling etc.
- *Lægemiddelstatistikregistret* - Receptpligtige præparater fra almindelige apoteker (dvs. ikke sygehusapoteker)

Disse registre på sundhedsområdet dækker ifølge Slotsholm næsten al behandling. Der vil være enkelte tilfælde, hvor der gives kommunalt finansieret behandling uden for det almindelige sundhedssystem efter Lov om social service – dvs. fx psykologbehandling eller visse former for fysioterapi. En del af disse kommunale

tilbud er dog obligatoriske for kommunerne at indberette på handicapområdet, hvormed data kan indsamles ad den vej.

Udfordringer

Med reformen af førtidspension og fleksjob fik STAR lovhjemmel til at modtage data på individniveau til statistik og analyseformål om aktiviteter og indsatser på sundhedsområdet for personer omfattet af indsatsen på beskæftigelsesområdet. STAR har endvidere haft adgang til data på Danmarks Statistiks ministerieordning. STAR har endvidere modtaget sundhedsdata fra SSI som en (tilkøbt) engangsleverance via SSI's forskerservice.

STAR har analyseret data fra SSI med henblik på at afdække i hvilket omfang personer, som modtager ydelse i beskæftigessystemet har kontakt med sundhedsvæsenet og i givet fald på hvilke områder og med hvilke sygdomme/diagnoser. Der har i den forbindelse vist sig at være en række udfordringer forbundet med at anvende disse sundhedsdata i relation til personer i beskæftigelsesindsatsen. Udfordringerne skyldes bl.a. at:

1. Ikke-sygemeldte har generel stor kontakt med sundhedsvæsenet, der er vanskelig at skelne fra den kontakt med sundhedsvæsenet, der gælder for sygemeldte. Der er altså ikke nødvendigvis en direkte sammenhæng mellem kontakt til sundhedsvæsenet og de forløb og diagnoser der fremgår af disse registre og årsagen til sygefraværet. Ved flere samtidige eller parallelle forløb er det endvidere vanskeligt at identificere hvilket eller hvilke, der kan hænge sammen med sygefraværet.
2. Behandlingsforløb kan være meget langvarige. Forløbene kan stå uafsluttet i årevis uden behandling og afsluttes først efter sidste behandling, det betyder, at det er uklart, hvorvidt det pågældende behandlingsforløb har sammenhæng til eller er årsag til den sygemeldtes sygemelding.
3. Den dato som STAR modtog fra SSI for behandling hos praktiserende læger og speciallæger på pågældende tidspunkt var upræcis og hang ofte sammen med de praktiserende læger og speciallægers afregningstidspunkter og var derfor kun kendt indenfor 1-2 måneders præcision.
4. Diagnoser er ukendt ved behandling hos praktiserende læger m.fl.

Udfordringer med disse sundhedsdata gælder tillige i forhold til analyser af personer i ressourceforløb. Her er det heller ikke muligt at afgøre, om kontakt til sundhedsvæsenet og de forløb og diagnoser, der fremgår her, er afgørende for personens udfordringer i forhold til fastholdelse på arbejdsmarkedet - eller omvendt om kontakten til sundhedsvæsenet er sket som følge af, at personen er kommet i et ressourceforløb.

På samme vis er lægemiddeldata en indirekte måde at sige noget om menneskers helbredstilstand på, som umiddelbart vurderes for upræcis i forhold til at sige noget om, hvor vidt et individ er i stand til at passe et job. STAR har ikke adgang til disse oplysninger.

I forhold til registrene for alkoholbehandling og behandling af stofmisbrug vurderes der at være en udfordring med datakomplethed (i hvilket omfang behandlings-

stederne har registreret behandling på individniveau og derefter indberettet disse data).

Der er ikke adgang til data om baggrund for besøg/behandling hos praktiserende læger. Data om ydelser i almen praksis er baseret på afregningsydelser og kan derfor ikke umiddelbart anvendes til at sige noget om en persons arbejdsevne. Der vil i det fremtidige arbejde med anvendelse af data på sundhedsområdet fortsat være fokus på at afgrænse hvilke data, der vil være relevante at indsamle og sammenkøre med data for beskæftigelsesområdet.

IT-plattform/Teknik

STAR har det tekniske grundlag for at kunne modtage data på sundhedsområdet og anvende dem til analyse og statistikformål, herunder udstilling på Jobindsats.

Datadeling (og workarounds)

STAR har indgået aftale med Sundhedsdatastyrelsen om at modtage månedlige leverancer på individniveau af:

- Landspatientregistret (LPR)
- Landspatientregistret-Psykiatri (LPR-PSYK)
- Sygesikringsregistret (SSR)
- Det nationale alkoholregister (NAB)
- Registret over stofmisbrugere (SIB)
- Genoptræningsregisteret (GES)
- DUSAS (register over danske patienters behandling i udlandet mv.)

STAR har modtaget prøvedatasæt og forventer, at den fulde leverance af sundhedsdata er etableret marts 2018.

Initiativer/arbejdsgrupper

- I forhold til at fremskaffe data på sundhedsområdet satte STAR (Arbejdsmarkedsstyrelsen) i 2012 Slotsholm til at undersøge mulighederne for at udbygge Jobindsats med sundhedsoplysninger om de målgrupper, som portalen indeholder. Undersøgelsen viste, at de potentielt interessante registre i forhold til at lave statistik på Jobindsats er samlet på Statens Seruminstitut.
- STAR har siden henvendt sig til SSI med henblik på at få adgang til disse registre og fået tilsendt et dataudtræk af to omgange. STAR har nedsat en arbejdsgruppe, der har analyseret de modtagne data fra SSI. Desuden arbejder STAR på at få data fra SSI i fast leverance.
- Under et besøg i den kliniske funktion i region Midtjylland viste der en mulighed for et samarbejde om data med den forskningsenhed (DEFACTUM), som den kliniske funktion på daværende tidspunkt var organisatorisk i hus med. Efterfølgende har der været dialog mellem STAR og DEFACTUM om mulighederne for at udveksle data til brug for monitorering af regionernes aktiviteter i forhold til gruppen af borgere, der kommer i rehabiliteringsteam. Projektet er fortsat i en opstartsfasen.
- STAR har som opfølgning på reformen af førtidspension og fleksjob fået gennemført en række eksterne analyser, som bl.a. har haft til formål at give indsigt i forekomsten af kommunale tilbud i ressourceforløb, herunder sundhedstilbud:

- Status på kommunernes implementering af førtidspensions- og fleksjobreformene (Mploy 2013)
- Analyse af den tværfaglige rehabiliterende indsats (Rambøll 2015)
- Brugerundersøgelse af borgernes tilfredshed med ressourceforløb (Mploy/Epinion 2016)

Socialområdet

Hvilke data findes (og hvordan flyttes de rundt)?

En kortlægning af kommunernes registrering af sociale tilbud foretaget af Slots- og Boligministeriet i slutningen af 2012 viste blandt andet, at data om tilbud på det sociale område på cpr.nr-niveau fandtes i den enkelte kommunes sagsbehandlingssystem, journalsystem m.v., og at registreringspraksis var forskellig.

Datakvaliteten er forbedret de seneste år, særligt på området for udsatte børn og unge og på ældreområdet. Udfordringerne er størst på handicapområdet og området for udsatte voksne, jf. datastrategien for social- og ældreområdet.

I 2013 begyndte Danmarks Statistik at indsamle voksenhandicapdata på cpr-niveau. Med de nye indberetninger på voksenhandicapområdet fra 2013, indførtes samtidig et fælles begrebsapparat på handicapområdet, der skal sikre en ensartet brug af begreberne på området i kommunerne.

I forbindelse med datastrategien for social- og ældreområdet i regi af Social- og Indenrigsministeriet (nu Børne- og Socialministeriet) er der samtidig igangsat et arbejde med systemiseret indsamling af struktureret data på social- og ældreområdet. Datastrategien beror bl.a. på målsætningen om, at der skal indsamles grundlæggende CPR-baserede aktivitetsdata om hvem, der modtager ydelser på området. Målet er, at der på socialområdet findes der data inden for tre hovedområder:

- Voksenhandicapdata – indsamles af Danmarks Statistik
Voksenhandicapdata består af cpr-baserede data vedrørende ydelser efter voksenbestemmelserne i Serviceloven. Ved bevilling af et ophold til borgeren indberettes yderligere typen af tilbud og tilbuddets identifikationsnummer. Ved alle indberetninger skal borgerens målgruppe(r) oplyses.
- Data vedrørende udsatte unge og børn – indsamles af Danmarks Statistik
Data vedrørende udsatte unge og børn består af anbringelsesdata (anbringelsesstatistikken er flyttet fra Ankestyrelsen til DST og indsamles pr. 1. juli 2016 alene af DST) samt data vedrørende personrettede forbyggende foranstaltninger og familierettede forebyggende foranstaltninger (indsamles af Danmarks Statistik).
- Data vedrørende ældre og omsorg – indsamles af Danmarks Statistik
Data på ældreområdet består af hjemmehjælp, plejebolig, boligtilbud, genoptræning/vedligeholdelsestræning samt data vedrørende forebyggende hjemmebesøg.

På voksenområdet findes der i øvrigt data vedrørende brugere af forsorghjem (flyttet fra Ankestyrelsen til DST pr. 1. juli 2016 og må anvendes til statistisk

brug), brugere af kvindekrisecentre (indsamles af Socialstyrelsen og må anvendes til statistisk brug - datasættet indeholder dog umiddelbart utilstrækkelige stamdata i forhold til anvendelse i andre statistiske sammenhænge) samt hjemløse (indsamles af SFI og må ikke videregives).

Udfordringer

Data på socialområdet, indsamles med henblik på statistiske formål, og må i udgangspunktet gerne videregives til statistiske formål (dog må data indsamlet af SFI om hjemløse, af særlige årsager ikke videregives p.t.). STAR er ved at undersøge, hvorvidt det nuværende formål kan ændres, således at data fremadrettet kan indsamles med henblik på administrative formål.

På voksenhandicapområdet findes der pt. kun validerede tal for 55 kommuner for perioden 2014-16, og der findes dermed endnu ikke landsdækkende tal på området.

Kommunernes IT-mæssige understøttelse af data på socialområdet er samtidig en udfordring, herunder bl.a. fordi kommunerne ikke nødvendigvis registrerer systematisk i systemerne, samt at der fortsat hos nogle kommuner opleves it-mæssige udfordringer som fx snitfladeproblemer og dobbeltregistreringer. Der er i datastrategien på social- og ældreområdet stor fokus på forbedringer på dette område.

IT-plattform/Teknik

STAR har det tekniske grundlag for at kunne modtage data på socialområdet og anvende dem til analyse og statistikformål, herunder udstilling på Jobindsats.

Datadeling (og workarounds)

STAR modtager månedlige leverancer fra KOMBIT (FLIS) med data på voksenhandicapområdet. Data om voksenhandicap indsamles fra kommunerne til FLIS via Danmarks Statistik. Det er aktuelt 55 af de indberettende kommuner, som angiver, at deres indberettede data kan anses for at være valide. Frem til februar 2016 var det kun 13 af de indberettende kommuner, der angav, at deres indberettede data kunne anses for at være valide. På sigt er målet, at alle kommuner omfattes og leverer valide data.

STAR har i 2017 fået etableret leverancer af socialdata til det statistiske datavarehus om udsatte børn og unge samt ældre. STAR har via ministerieordningen i DST haft få adgang til data på disse områder i takt med DST gjorde data tilgængelige på ministerieordningen.

Analyser på data har vist, at der på ældreområdet også gives tilbud på dette område til personer i den erhvervsaktive alder samt at der er personer i beskæftigelsesindsatsen, der har børn/unge omfattet af en social indsats.

Initiativer/arbejdsgrupper

- Den daværende Arbejdsmarkedsstyrelsen foretog i 2012 en kortlægning af mulighederne for at få og anvende socialdata. Kortlægningen skulle blandt andet afdække, hvad der var af eksisterende statistik på socialområdet, hvilke data der kunne hentes fra kommunernes registreringer af sociale tilbud, samt

hvilke sociale data, der kunne være relevante at udstille på Jobindsats.dk. Kortlægningen viste bl.a., at størstedelen af de data, som kunne være relevante at sammenkøre med data på beskæftigelsesområdet ville blive indsamlet fra 2013 af Danmarks statistik på cpr-niveau i to hovedgrupper:

- Voksenhandicapdata
- Udsatte børn og unge.
- I forlængelse af kortlægningen har det derfor været STARs (Arbejdsmarkedsstyrelsens) mål at få adgang til disse data på socialområdet på cpr-niveau i eget datavarehus. Dette er etableret på alle områder. STAR har i hele perioden haft adgang til socialdata via STAR's ministerieordning ved Danmarks Statistik. STAR har taget initiativ til et samarbejde med Socialstyrelsen om en afgrænsning af fælles målgruppe og hertil hørende målsætninger på social- og beskæftigelsesområdet samt etablering af fælles overblik over, hvad målgruppen har af karakteristika, og hvilke indsatser de får. Herunder indgår personer i ressourceforløb som en fælles målgruppe, hvortil de foreløbige kvantitative analyser, der er udarbejdet som led i samarbejdet, medtager personer i ressourceforløb i forhold til, hvilke indsatser, disse borgere får på socialområdet.
- I forbindelse med Social- og Indenrigsministeriets datastrategi er der nedsat en styregruppe med deltagelse af SIM (formand), DST, KL, FM og SUM og hvor BM (STAR) deltager. Styregruppen skal koordinere og sikre fremdrift i initiativerne under strategien. I lyset af at datastrategien beror på indsamling af flere og bedre data på socialområdet, er der snitflader til en lang række målgrupper i beskæftigelsessystemet, herunder de udsatte målgrupper i form af personer i ressourceforløb, der typisk har behov for en tværfaglig indsats på tværs af forvaltninger.

Beskæftigelsesområdet

Hvilke data findes (og hvordan flyttes de rundt)?

På beskæftigelsesområdet er der fuldt dækkende data til brug for både statistiske og administrative formål om antallet af personer på ydelse og den indsats de får i beskæftigelsessystemet.

Oplysninger om ydelsesmodtagere, herunder deltagere i ressourceforløb, registreres i de kommunale sags- og ydelsessystemer. Den udbetalte ydelse til borgerne registreres i ydelsessystemet mens oplysninger om beskæftigelsesindsatsen registreres af jobcenteret i sagsystemerne.

Ydelsesoplysningerne leveres til STAR via FTP-server hver måned. Herning har et andet system end de øvrige kommuner, og indberetter derfor separat – også en gang om måneden. Data går således både til Det Fælles Datagrundlag (DFDG) og Det Statistiske Datavarehus (DSDW) som er hhv. et fælles IT-baseret datagrundlag på beskæftigelsesområdet til brug for administration og STARs eget statistiske datavarehus, som bl.a. er grundlaget for Jobindsats.

Oplysninger vedr. beskæftigelsesindsatsen indberettes til DFDG, når den registrerende sagsbehandler har publiceret registreringen. Selve registreringen sker i kommunens egne systemer, og indberetningen til DFDG sker via webservice. I denne afleveringsproces er indlagt en række valideringsprocesser.

DFDG videregiver dagligt data til DSDW, som opsamler data. Til statistik- og analyseformål behandles og valideres data hver måned.

Kun hvor ressourceforløbsydelsesmodtageren er i løntilskud vil der ikke være overlap mellem ydelse og indsats, da personen i disse tilfælde vil modtage løn fra virksomheden. Her benyttes supplerende oplysninger fra DFDG om personens kontaktgruppe.

STAR validerer løbende data, og sikrer at fejlindberetninger eller annullerede forløb ikke medtages i data, ligesom ydelser der er fejlagtigt udbetalt til borgeren, og efterfølgende tilbagekonteret også tages ud.

Til analyseformål lægges de validerede data på analyseservere i STARs kontor for Viden og Analyse.

Til statistikformål anvendes de validerede data som baggrund for målinger på Jobindsats.dk

Udfordringer

Der umiddelbart ingen barrierer i forhold til at sikre data på beskæftigelsesområdet, som kan understøtte opfølgningen på reformen af førtidspension og fleksjob.

De data som jobcentre skal indberette til STAR/BM er fastlagt i Bekendtgørelse om det fælles datagrundlag og det statistiske datavarehus på beskæftigelsesområdet (databekendtgørelsen).

IT-plattform/Teknik

Jobcentrenes og a-kassernes sags-systemer integrerer med DFDG via webservice snitflader. En række data fra a-kasserne indberettes via overførsler til FTP.

Datadeling (og workarounds)

En stor del af de data, der indberettes til STAR, udstilles på Jobindsats. STAR leverer også data videre til andre myndigheder, såfremt de har hjemmel til at modtage data. Som udgangspunkt leveres data i anonymiseret form, men kan leveres med cpr.nr. hvis der er hjemmel hertil og det er godkendt af Datatilsynet.

På enkelte områder leveres de behandlede data fra DSDW tilbage til DFDG. Data lægges efterfølgende videre til de kommunale it-leverandører, der udstiller kommunes egne data for kommunen. Det drejer sig fx om vejledende samtaler med dagpengemodtagere og forsørgelseshistorik.

På baggrund af de data, som leveres til DSDW, genereres forløbsdatabasen DREAM. DREAM benyttes af andre myndigheder, herunder kommuner og sygehusregioner, og forskere til gennemførelse af forløbsanalyser. DREAM er en database for alle der i kortere eller længere tid siden 1991 har modtaget en ydelse eller har modtaget en beskæftigelsesindsats. Siden 2008 har personer i ordinær beskæftigelse ligeledes været at finde i databasen. DREAM kan således bruges til at følge

f.eks. personer i ressourceforløb før, under og efter modtagelse af ressourceforløbsydelse med hensyn til indsats og arbejdsmarkedstilknytning.

Data fra DSDW kan STAR dele med andre parter, jf. lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen m.v.

Initiativer/arbejdsgrupper

- I forbindelse med reformen af førtidspension og fleksjob er der udviklet adskillige målinger vedr. ressourceforløb, så der nu på jobindsats kan hentes dataserier for f.eks.:
 - Antal personer
 - Antal fuldtidspersoner
 - Antal forløb
 - Antal påbegyndte og afsluttede forløb
 - Antal aktiverede, herunder:
 - Antal der har været i virksomhedspraktik
 - Antal der har været i løntilskud
 - Antal personer med mentor
 - Varighed af afsluttede aktiveringsforløb
 - Aktiveringsgrad
 - Antal samtaler pr. person
 - Forsørgelsesudgifter pr. personAlle målingerne kan fordeles på område (eks. en kommune) og periode, og størstedelen endvidere på køn, alder og herkomst.
- STAR arbejder herudover på at få sikre et godt grundlag for opfølgning på reformerne ved at få formidlet data på en lettilgængelig måde. Foruden de dataserier, der kan hentes på Jobindsats.dk har STAR bl.a. udarbejdet:
 - En rapport der kan hentes på jobindsats.dk for hver af landets jobcentre med nøgletal og mulighed for benchmark i forhold til de beskæftigelsespolitiske mål og de større reformer på beskæftigelsesområdet.
 - En oversigt på jobindsats som samler de vigtigste tal for reformen af førtidspension og fleksjob på én side. Oversigten kan hentes for hver kommune, region eller for hele landet.
 - Et planchesæt med figurer og tabeller vedr. reformen af førtidspension og fleksjob, som kan hentes fra Star.dk til frit brug.

Uddannelsesområdet

Hvilke data findes (og hvordan flyttes de rundt)?

På uddannelsesområdet indsamles data om uddannelse inden for fire områder:

- SU-data – indsamles af SU-Styrelsen
Data omfatter oplysninger om udbetaling af SU og om personer, som er tilmeldt SU-berettiget uddannelse
- Data vedrørende unges uddannelsesforløb – indsamles af STIL
Data omfatter oplysninger om påbegyndte, igangværende og afsluttede/afbrudte uddannelsesforløb for unge mellem 15-29 år indsamlet til Ungedatabasen i fortløbende og dermed mere tidstro udtræk om uddannelses-

og beskæftigelsesaktiviteter fra administrative systemer i kommuner, uddannelsesinstitutioner, UU-centrene, e-indkomstregisteret, m.fl.

- Data vedrørende uddannelsesforløb – indsamles af DST
Data omfatter oplysninger om uddannelsesstatus (herunder borgernes højeste gennemførte uddannelse), fuldtidsuddannelse, kurser og voksenuddannelse samt uddannelsesforløb. Modsat STIL indsamles data for alle aldersgrupper.
- Data vedrørende uddannelsesaktivering – indsamles af STAR
Data omfatter oplysninger om uddannelsespålæg og om ordinær uddannelse givet til ydelsesmodtagere.

Udfordringer

DST indsamler uddannelsesdata på cpr-nummerniveau, jf. pkt. 3 ovenfor. Disse uddannelsesdata kan STAR pt. alene tilgås på DST's ministerieordning, hvor brugere har mulighed for at sammenkøre andre data med uddannelsesdata. Datasæt kan herefter hentes hjem på aggregeret niveau, således data ikke indeholder observationer på individniveau. STAR har indgået aftale med DST således at det fremadrettet er muligt at samkøre uddannelsesdata med data i eget datavarehus (DSDW).

DST opdaterer data om uddannelse for voksne over 30 år én gang om året. Data er således op til 1½ år forsinkede i forhold til STAR's data på beskæftigelsesområdet.

Ungedatabasen¹ samler på cpr-niveau fortløbende data fra et betydeligt antal kilder. Det giver mere tidstro data, men statistikken er omvendt følsom overfor omlægninger i administrative systemer, manglende eller asynkrone indberetninger af fx elevaktivitet. MBUL/STIL arbejder løbende med at sikre datakvaliteten i indberetningerne og forbedre statistikken, hvor den fortsat vurderes som mangelfuld.²

IT-plattform/Teknik

STAR har det tekniske grundlag for at kunne modtage data på uddannelsesområdet og anvende dem til analyse og statistikformål, herunder udstilling på Jobindsats.

Datadeling (og workarounds)

STAR modtager daglige opdateringer af oplysninger om uddannelse til modtagere af forsørgelsesydelse givet som led i deres aktivering til DFDG og DSDW fra jobcentrene.

¹ Ungedatabasen er udviklet til brug for forvaltningen af den uddannelses- og arbejdsmarkedsrettede lovgivning, herunder udarbejdelse af statistik, for de 15-29 år i Danmark. Til brug herfor skal uddannelsesinstitutioner, kommunalbestyrelsen og andre myndigheder, der beskæftiger sig med uddannelses- og arbejdsmarkedsrettede forhold, elektronisk indberette oplysninger på individniveau om unges uddannelses- og beskæftigelsesmæssige status.

² Jf. MBULs hjemmeside <https://www.uvm.dk/Service/Statistik/Tvaergaende-statistik/Ungedatabasen>.

STAR modtager månedlige leverancer fra SU-styrelsen af SU.

DST opdaterer deres uddannelsesdataregistre årligt. Registerne har individuelle opdateringstidspunkter.

Når STAR får adgang til uddannelsesdata fra DST på cpr-nummerniveau i eget datavarehus vil uddannelsesdata vil kunne indgå i STAR's statistiske opgørelser fremadrettet på jobindsats.dk.

Initiativer/arbejdsgrupper

- STAR har indgået i en arbejdsgruppe med DST, der har haft til formål at af-dække mulighederne for at sammenkøre egne data med uddannelsesdata på individniveau. Dette har været medvirkende til, at DST tilbød STAR adgang til ministerieordningen, som teknisk skulle forbedre mulighederne for samkørsel af egne data med uddannelsesdata til statistik- og analyseformål. STAR har indgået aftale med Danmarks Statistik om muligheden for at udlevere uddannelsesdata på individniveau til STAR's datavarehus (DSDW).

Oversigt over tilgængeligheden af forskellige datatyper

	Tilgængelige data	Ikke tilgængelige data, men data findes	Ikke central dataindsamling (data findes ikke)	Kommentar
Beskæftigelsesdata	<ul style="list-style-type: none"> • Forsørgelsesgrundlag og -historik • Arbejdsmarkedsstatus • Kontaktføløb (samtaler) • Aktiv beskæftigelsesindsats og mentorstøtte • Ordinær beskæftigelse • Arbejdstid i fleksjob • Baggrundskarakteristika 			
Kommunale sundhedsdata			<ul style="list-style-type: none"> • Kommunale sundhedstilbud, for eksempel genoptræning, ryg- og smertestringstilbud, kostvejledning, motion og træning mv. 	<p><i>Data findes alene i kommunale fagsystemer og indsamles ikke centralt.</i></p> <p><i>Kvalitet, validitet og karakteren af data om kommunale sundhedstilbud i de kommunale fagsystemer er uklar.</i></p>
Regionale sundhedsdata	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnoser • Indlæggelse på <ul style="list-style-type: none"> ○ Somatisk afdeling ○ Psykiatriske hospitalsafdelinger • Ambulant behandling på somatisk afdeling • Kontakt til: <ul style="list-style-type: none"> ○ Almen læge ○ Speciallæge ○ Privat fysioterapeut/kiropraktor ○ Privat psykiater ○ Privat psykolog ○ Distriktspsykiatrien ○ Psykiatrisk skadestue 	<ul style="list-style-type: none"> • Receptpligtige præparater fra apoteker (data er ikke tilgængelige pga. persondatahensyn.) <p><i>Der er ikke hjemmel til indhentning af oplysninger om borgeres recept på receptpligtige præparater.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Årsager til kontakt med: <ul style="list-style-type: none"> ○ Almenpraktiserende læger ○ Speciallæger ○ Tandlæger ○ Fysioterapeuter ○ Kiropraktorer ○ Fodterapeuter ○ Psykologer 	<p><i>Der indsamles ikke central data om årsager til kontakt med det regionale sundhedsvæsen. Disse årsager findes kun i de praktiserende lægers systemer.</i></p> <p><i>Der indsamles ikke diagnose-data fra praktiserende læger. Dette er en udfordring i analyse- og opfølgingsarbejdet, da en stor del af målgruppens helbredsindsats foregår via kontakt til praktiserende læger.</i></p>
Socialdata	<ul style="list-style-type: none"> • Socialsager (børn og unge-sager) i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> ○ Anbragte børn ○ Forebyggende foranstaltninger til børn ○ Efterværn (unge) 	<ul style="list-style-type: none"> • Socialsager (voksenhandicap og udsatte) i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> ○ Socialpædagogisk støtte (bostøtte og støttekontaktperson) ○ Ophold i institutioner 		<p><i>Ved sager om handicappede udsatte voksne findes fuldstændige og validerede data fra 55 kommuner.</i></p>