



# Grupper af fleksjobbere før og efter reformen 2013

---

## Klyngeanalyse

Kvantitativ analyse til gruppering af fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere

02. januar 2018

Viden og Analyse/CCFC

## Sammenfatning

I analysen af personer i fleksjobordningen før og efter reformen forsøges at give et billede af de to målgrupper ved deskriptiv statistik og klyngeanalyser.

Rent deskriptivt viser analysen, at personer i fleksjobordningen adskiller sig fra den danske befolkning ved, at kvinder og personer af dansk oprindelse er overrepræsenterede og at en større andel af de fleksjobvisterede har folkeskolen eller en erhvervsuddannelse som højst fuldførte uddannelse og en mindre andel har en videregående uddannelse. Herudover har personer i fleksjobordningen noget hyppigere kontakt til sundhedsvæsenet end den gennemsnitlige danske befolkning.

Ved en sammenligning af personerne i fleksjobordningen før og efter reformen er det især uddannelsesniveaueet, der har ændret sig. Der er en mindre andel efter reformen med en videregående uddannelse og en større andel med folkeskolen som højst fuldførte uddannelse.

I klyngeanalyserne inddeles personerne i fleksjobordningen i undergrupper på baggrund af deres karakteristika. Det skal bemærkes, at det ikke er muligt at lave en direkte sammenligning af de inddelte grupper før og efter reformen. Det skyldes, at selv små ændringer i populationens sammensætning kan medføre rent mekaniske ændringer i inddelingen.

Klyngeanalysen af målgruppen inden reformen identificerer 6 grupper. De største grupper er karakteriseret ved at have folkeskolen eller en erhvervsuddannelse som højst fuldførte uddannelse samtidig med at de har mindre kontakt til sundhedsvæsenet end resten af målgruppen. Herudover identificeres to grupper, der er karakteriseret ved enten at have fysiske eller psykiske problemstillinger. Til sidst er der nogle små grupper med psykiske problemstillinger der har eller har haft anbragte børn med forebyggende foranstaltninger.

Klyngeanalysen af målgruppen efter reformen identificerer også 6 grupper. Den største gruppe er personer med flere indlæggelsesdage end resten af målgruppen og en lang sygedagpengehistorik. Herefter findes to grupper som primært er karakteriseret ved at have enten folkeskolen eller en erhvervsuddannelse som højst fuldførte uddannelse og en relativ lille kontakt til sundhedsvæsenet i forhold til resten af målgruppen. Herudover findes to grupper, hvor kvinder er overrepræsenterede og har hyppig kontakt til sundhedsvæsenet. Den sidste lille gruppe er personer der har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn og eller anbragte børn og herudover hyppig kontakt til en psykiater.

Der identificeres både før og efter reformen undergrupper, hvor de inkluderede karakteristika ikke tydeligt peger på årsagen til, at de er visiteret til ordningen. En forklaring kan evt. være, at der er forhold, vi ikke har taget højde for. Eksempelvis er der i data ikke oplysninger om indholdet i personernes lægekontakter.

## 1. Indledning

I denne analyse undersøges, om personer der er visiteret til et fleksjob, kan opdeles i grupper, hvor hver gruppe er karakteriseret af specifikke karakteristika. Grupperingerne af de fleksjobvisiterede foretages både inden og efter reformen i 2013.

Analysen gennemføres som en klyngeanalyse, der mekanisk inddeler populationen i klynger på baggrund af deres fordelinger på anvendte baggrundsvariable i data.

### Boks 1: Population og data

Analysens population er fleksjobbere og personer som modtager ledighedsydelse. Populationen er opdelt i to målgrupper for at give et billede af fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere før og efter reformen 1. januar 2013.

*Målgruppe 1* består af fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere inden reformen og er udtrukket ved et nedslag i maj måned 2012.

*Målgruppe 2* består af fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere udtrukket ved et nedslag november måned 2015. I denne målgruppe er det udelukkende fleksjobbere under den nye ordning der er inkluderet.

Datakilden er beskæftigelsesministeriets DREAM-register og Danmarks Statistiks befolkningsdata, familiedata, uddannelsesdata, sundhedsdata over hospitalsindlæggelser på somatiske afdelinger samt antal kontakter til praktiserende læge, psykiater, psykolog, speciallæge og fysioterapeut samt data vedr. børn og unges anbringelser og forebyggende foranstaltninger.

### Boks 2: Metode

En klyngeanalyse er en statistisk metode til brug for gruppering af observationer på baggrund af registerdata og spørgeskemadata. Ved anvendelse af metoden sker en mekanisk inddeling af observationerne/personerne ud fra afstandene mellem dem baseret på de anvendte baggrundsvariable.

I denne klyngeanalyse er følgende baggrundsvariable anvendt til gruppering af observationerne og dannelse af klynger:

- Køn
- Alder ved start af forløb
- Herkomst
- Uddannelse
- Hvorvidt man er enlig eller ej
- Antal hjemmeboende børn under 18 år
- Hvorvidt man har/har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til sine børn
- Sygedagpengegraden. Opgjort som antal uger personen har modtaget sygedagpenge inden fleksjobbets eller ledighedsydelsens start, ud af de 5 forudgående år.

Følgende variable i klyngeanalysen er opgjort i forhold til, om de har et antal kontakter

der er over eller under gennemsnittet for målgruppen

- Antal indlæggelsesdage på somatisk afdeling det seneste år
- Antal kontakter til almen læge det seneste år
- Antal kontakter til speciallæge det seneste år
- Antal kontakter til privat fysioterapeut det seneste år
- Antal kontakter til privat psykiater det seneste år
- Antal kontakter til privat psykolog det seneste år

I data er det udelukkende kontakt til privat psykiater og privat psykolog der er opgjort. Det er ikke muligt at medtage sundhedsdata fra distriktspsykiatrien, psykiatrisk skadestue eller indlæggelser på psykiatriske hospitalsafdelinger. Imidlertid vurderes at det ikke nødvendigvis har så stor betydning i forhold til fleksjobvisiterede. Da personer der kommer ved de offentlige psykiatere eller psykologer har de sværeste diagnoser, og de vil dermed ofte ikke være fleksjobbere, men nærmere førtidspensionister.

Det skal bemærkes, at metoden er følsom overfor, hvilke variable der anvendes – samt hvordan de kategoriseres. De identificerede klynger er således et produkt af det tilgængelige datagrundlag. Med et andet datagrundlag ville der ikke nødvendigvis fremkomme samme inddeling.

Se mere om metode og fremgangsmåde i bilag 1.

## 2. Hvem er de fleksjobvisiterede?

I tabel 1 fremgår deskriptiv statistik for de fleksjobvisiterede fordelt på alle fleksjobvisiterede og ledighedsydelsesmodtagere samt fordelt på over og under 40 år før og efter reformen i 2013. Herudover er der som et sammenligningsgrundlag deskriptiv statistik for den danske befolkning og for ressourceforløbsmodtagere i 2015.

I maj 2012 var der 65.788 personer, der enten var i et fleksjob eller modtog ledighedsydelse. I november 2015 var der 34.664 personer der enten var i fleksjob eller modtog ledighedsydelse under den nye ordning.

Alle gennemsnit og andele der nævnes i de følgende delafsnit er signifikant forskellige fra hinanden på et 5-procents signifikansniveau.

Personer der visiteres til fleksjobordningen vil enten have en varig eller langvarig nedsat arbejdsfunktion. Når hele bestanden af de fleksjobvisiterede sammenlignes i 2012 og 2015 kan man derfor ikke forvente, at der vil være sket store ændringer i de fleksjobvisiteredes karakteristika.

### **2.1 Personer i fleksjobordningen og den danske befolkning**

Fra den deskriptive statistik fremgår, at kvinder og personer af dansk oprindelse er overrepræsenterede blandt personer i fleksjobordningen både før og efter reformen. Herudover ses et lavere uddannelsesniveau blandt personer i fleksjobordningen end ved den danske befolkning. Til sidst fremgår, at personer i fleksjobordningen i gennemsnit har en noget hyppigere kontakt til sundhedsvæsenet end den danske befolkning.

## **2.2 Personer i fleksjobordningen før og efter reformen**

Da fleksjobvisiterede i den nye ordning både består af personer, der er visiteret før og efter reformen, udgør personer visiteret inden reformen fortsat en del af målgruppen, hvilket også betyder at det ikke kan forventes, at der er store ændringer fra 2012-2015. Ved en sammenligning af personer i fleksjobordningen før og efter reformen fremgår, at målgruppen efter reformen har en højere andel med folkeskolen som højst fuldførte uddannelse og en lavere andel med en videregående uddannelse. Herudover er aldersgennemsnittet steget. Desuden er der større andele som har forebyggende foranstaltninger til deres børn og/eller anbragte børn. Kontakten til sundhedsvæsenet har ikke ændret sig meget, men målgruppen har efter reformen i gennemsnit færre indlæggelsesdage og mindre kontakt til en fysioterapeut og psykiater.

Når de under 40-årige sammenlignes før og efter reformen, er det især uddannelsesniveaue, der har ændret sig. Der er efter reformen en noget større andel med folkeskolen som højst fuldførte uddannelse og en lavere andel med en videregående uddannelse.

De over 40-årige har ikke ændret sig meget efter reformen. Hvad angår kontakten til sundhedsvæsenet, er der dog sket et fald i det gennemsnitlige antal kontakter til en fysioterapeut.

## **2.3 Ledighedsydelsesmodtagere**

Ledighedsydelsesmodtagerne adskiller sig fra hele gruppen af fleksjobbere ved at have en større andel af kvinder og en større andel af personer af anden etnisk oprindelse end dansk. Herudover er der en større andel, der har eller har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til deres børn. Desuden går ledighedsydelsesmodtagerne lidt oftere til almen læge og psykiater end hele gruppen af fleksjobbere.

## **2.4 Ledighedsydelsesmodtagere før og efter reformen**

Efter reformen er det især rent uddannelsesmæssigt, at gruppen af ledighedsydelsesmodtagere har ændret sig ved, at en større andel har folkeskolen eller en gymnasial uddannelse som højst fuldførte uddannelse, mens en mindre andel har en erhvervsuddannelse eller en videregående uddannelse.

Tabel 1. Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere i 2012 og 2015 samt den danske befolkning og ressourceforløbsmodtagere.

	Danske befolkning, 18-65 år, 2015	Ressourceforløbsmodtagere, 2015	Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2012	Ledighedsydelsesmodtagere, 2012	Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2012		Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2015	Ledighedsydelsesmodtagere, 2015	Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2015	
					Under 40 år	Over 40 år			Under 40 år	Over 40 år
Alder (gns.)	42	41	44	44	33	49	46	46	33	51
Kvinder	50%	62%	62%	68%	63%	62%	61%	63%	60%	61%
Med anden etnisk baggrund	14%	21%	7%	10%	6%	7%	8%	11%	7%	9%
Enlige	35%	52%	33%	37%	38%	28%	38%	45%	45%	36%
Enlige forsørgere	7%	13%	8%	10%	11%	7%	10%	11%	11%	9%
Forsørgere	38%	30%	34%	34%	48%	28%	34%	30%	42%	31%
Antal børn (gns.)	1,3	1,5	1,7	1,6	1,3	1,8	1,6	1,6	1,1	1,8
Hjemmeboende børn under 18 år (gns.)	0,8	0,8	0,7	0,8	1,1	0,5	0,7	0,7	1,0	0,7
Har/har haft børn med forebyggende foranstaltninger	5%	19%	10%	12%	7%	11%	14%	17%	9%	16%
Har/har haft anbragte børn	2%	8%	5%	7%	3%	6%	6%	8%	2%	7%
<b>Højest fuldførte uddannelse</b>										
-Folkeskolen	28%	53%	35%	38%	39%	33%	37%	42%	46%	34%
-Erhvervsuddannelse	32%	29%	42%	41%	40%	43%	42%	37%	36%	44%
-Gymnasial uddannelse	10%	6%	4%	3%	5%	3%	4%	5%	5%	4%
-Videregående uddannelse	30%	12%	19%	18%	16%	21%	17%	16%	13%	18%
<b>Indlæggelsesdage* i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,6	1,1	1,1	1,0	1,0	1,2	0,9	0,9	0,8	0,9
- andel	10%	18%	16%	18%	15%	16%	15%	18%	15%	15%
<b>Lægebesøg i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	6,4	13,5	11,5	13,9	11,1	11,6	11,5	13,1	10,9	11,7
- andel	83%	97%	95%	97%	93%	95%	95%	97%	94%	96%
<b>Kontakter til fysioterapeut i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	1,7	2,3	5,6	4,5	6,1	5,3	5,0	4,3	5,3	4,9
- andel	16%	14%	26%	23%	27%	26%	25%	22%	25%	25%
<b>Kontakter til psykiater i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,1	0,9	0,4	0,8	0,5	0,3	0,3	0,5	0,4	0,3
- andel	1%	12%	4%	8%	5%	4%	5%	6%	5%	4%
<b>Kontakter til psykolog i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,1	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
- andel	2%	4%	3%	5%	4%	3%	3%	3%	4%	3%
<b>Kontakter til speciallæge i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,8	1,2	1,1	1,3	1,0	1,2	1,1	1,1	0,9	1,1
- andel	26%	34%	35%	37%	31%	37%	36%	35%	29%	36%
<b>Sygedagpengegrad 5 år forud for starten af nuværende forløb</b>	3%	19%	25%	33%	23%	25%	22%	22%	18%	23%
<b>Andel der har været i beskæftigelse siden 2008</b>		60%	30%**	31%**	25%**	33%**	63%	62%	62%	64%
Antal personer	3.504.872	16.845	65.788	15.741	20.454	45.344	34.664	6.253	8.674	25.990

Anm.: \*Indeholder kun indlæggelser på somatiske afdelinger \*\* Man skal være opmærksom på, at cirka halvdelen af forløbene er startet inden 2008 for personer i fleksjobordningen i 2012, hvilket i sig selv medfører, at disse personer vil tælle som at de ikke har haft beskæftigelse forud for at de kom i et fleksjob, da beskæftigelse først kan opgøres fra 2008. Dette er med til at trække størrelsen af andelen ned. Hvis personer med forløb startet inden 2008 tages ud af opgørelsen er andelen der har været i beskæftigelse siden 2008 for fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere 56 pct.

Anm.: I bilag 4 fremgår kontakter til sundhedsvæsenet opgjort over en 5-årig periode. Der er ikke stor forskel på om de er opgjort over en 1-årig eller 5-årig periode.

Kilde: DREAM samt Danmarks Statistiks befolkningsdata, familiedata, sundhedsdata samt data vedr. børn og unges anbringelser og forebyggende foranstaltninger.

### 3. Ydelse inden nuværende forløb

I tabel 2 fremgår hvilken ydelse, de nyvisiterede til fleksjobordningen kommer fra før og efter reformen. I denne opgørelse er der taget udgangspunkt i nyvisiterede til fleksjobordningen, og ikke hele populationen af de fleksjobvisiterede, i henholdsvis maj 2012 og november 2015, som i resten af analysen.

Grunden er, at ved en sammenligning af populationen før og efter reformen, vil der efter reformen være en stor andel i den nye ordning, der ikke er nyvisiterede til fleksjobordningen, men som overgår fra den gamle til den nye ordning. Det vil medføre, at en langt større andel automatisk vil komme enten fra et fleksjob eller ledighedsydelse ved en opgørelse efter reformen end inden reformen. Det medfører, at det ikke er retvisende at sammenligne andelenes størrelser før og efter reformen ved en opgørelse for hele populationen.

Derfor fremgår i tabel 2 i stedet alle der er nyvisiterede til fleksjobordningen i henholdsvis 2012 og 2016 fordelt på tidligere forsørgelsesgrundlag, så andelen før og efter reformen kan sammenlignes.

**Tabel 2. Fleksjobvisiterede tilgået ordningen i hhv. 2012 og 2016, fordelt på tidligere forsørgelsesgrundlag**

	2012	2016
Beskæftigelse	6 pct.	3 pct.
Selvforsørgelse	5 pct.	4 pct.
Sygedagpenge/jobafklaringsforløb	65 pct.	49 pct.
Kontanthjælp mv.	14 pct.	28 pct.
Revalidering/forrevalidering	8 pct.	3 pct.
Ressourceforløb	-	11 pct.
Andet	3 pct.	1 pct.
<b>Antal forløb</b>	<b>6.236</b>	<b>7.771</b>

Anm: Tidligere forsørgelsesgrundlag er baseret på den dominerende ydelse i fire uger op til visitation til fleksjobordningen.

Kilde: DREAM, AMFORA statistikken, kommunale sagsbehandlings – og indberetningssystemer

Efter reformen er andelen der kommer fra enten beskæftigelse eller selvforsørgelse faldet fra 11 pct. til 7 pct..

Personer der forud for fleksjobvisitationen enten kommer fra sygedagpenge, jobafklaringsforløb, revalidering eller forrevalidering er faldet fra 73 pct. til 52 pct. Imens er andelen der forud for visitationen til fleksjobordningen kommer fra kontanthjælp mv. fordoblet efter reformen, den er steget fra 14 pct. til 28 pct.. og samtidig udgør andelen der har været i et ressourceforløb forud for visitationen til fleksjobordningen 11 pct. efter reformen<sup>1</sup>.

Samlet set tyder det på, at de personer der visiteres til fleksjobordningen efter reformen er længere fra arbejdsmarkedet end de personer der visiteres til fleksjobordningen inden reformen.

<sup>1</sup> Ressourceforløb blev indført med reformen 1. januar 2013, hvorfor der ikke er nogen inden reformen, der har været i ressourceforløb op til visitationen til et fleksjob.

## 4. Grupper blandt de fleksjobvisiterede før og efter reformen

I følgende afsnit præsenteres klyngeanalysens resultater for målgrupperne før og efter reformen. Det er vigtigt, at være opmærksom på, at man ikke kan sammenligne grupperne over tid, altså før og efter reformen, da klyngeanalysen er følsom overfor hvordan data for eksempel er sorteret, det vil sige det kan være noget rent mekanisk, der kan medføre forskelle i grupperne over tid.

### 4.1 Identificerede grupper blandt de fleksjobvisiterede inden reformen

I klyngeanalysen af målgruppen inden reformen i 2013 blev der identificeret 6 grupper blandt de fleksjobvisiterede. Disse er præsenteret i boks 3 nedenfor. I bilag 2 fremgår den fulde deskriptive statistik for alle klyngerne.

#### Boks 3: Identificerede grupper inden reformen

##### Gruppe 1

Personer med en erhvervsuddannelse og lille kontakt til sundhedsvæsenet.  
(36 pct.)

##### Gruppe 2

Personer med folkeskolen som højst gennemførte uddannelse, lille kontakt til sundhedsvæsenet og kort sygedagpengehistorik.  
(32 pct.)

##### Gruppe 3

Kvinder med mange indlæggelsesdage, hyppig kontakt til fysioterapeut, speciallæge og almen læge.  
(25 pct.)

##### Gruppe 4

Personer med hyppig kontakt til psykolog, fysioterapeut, speciallæge og almen læge.  
(3 pct.)

##### Gruppe 5

Personer med hyppig kontakt til psykiater og almen læge. Herudover har eller har de haft anbragte børn.  
(3 pct.)

##### Gruppe 6

Forsørgere med lang sygedagpengehistorik og hyppig kontakt til en psykiater. Herudover forebyggende foranstaltninger til deres børn.  
(1 pct.)



### **Gruppe 1 og 2 – Personer med folkeskolen eller en erhvervsuddannelse som højst fuldførte uddannelse og lille kontakt til sundhedsvæsenet**

De to største grupper udgør samlet 68 procent af målgruppen. Den største gruppe har noget mindre kontakt til sundhedsvæsenet end resten af målgruppen af de fleksjobvisiterede, hvilket også gælder for gruppe 2, der yderligere også har en kort sygedagpengehistorik i forhold til resten af målgruppen<sup>2</sup>.

Uddannelsesmæssigt er de to grupper domineret af personer med enten en erhvervsuddannelse eller at højst fuldførte uddannelse er folkeskolen.

Gruppe 1 udskiller sig ved

- 79 procent har en erhvervsuddannelse som den højst fuldførte uddannelse, hvor det for hele målgruppen gælder for 42 procent
- Har i gennemsnit mindre kontakt til sundhedsvæsenet end hele målgruppen målt ved alle klyngeanalysens variable angående sundhedsvæsenet: indlæggelsesdage, psykolog, psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge.

Gruppe 2 udskiller sig ved

- 72 procent har folkeskolen som den højst fuldførte uddannelse, hvor det for hele målgruppen gælder for 35 procent
- 58 procent er enlige, hvor det for hele målgruppen gælder for 33 procent
- Har i gennemsnit mindre kontakt til sundhedsvæsenet end hele målgruppen målt ved alle klyngeanalysens variable: indlæggelsesdage, psykolog, psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge.

### **Gruppe 3 og 4 – Personer med fysiske og psykiske problemstillinger**

Gruppe 3 og 4 udgør samlet set 28 procent af målgruppen. Gruppe 3 er identificeret ved personer der har fysiske problemstillinger. De har mange indlæggelsesdage, hyppig kontakt til fysioterapeut, speciallæge og almen læge. Gruppe 4 er en mere blandet gruppe, hvor hyppig kontakt til både psykolog, fysioterapeut, speciallæge og almen læge kan indikere at personerne både har fysiske og psykiske problemstillinger.

Gruppe 3 udskiller sig ved følgende

- 81 procent er kvinder

---

<sup>2</sup> Hvis den gennemsnitlige kontakt til sundhedsvæsenet sammenlignes med den danske befolknings gennemsnitlige kontakt til sundhedsvæsenet, fremgår at fleksjobberne i de to største grupper stort set har samme grad af kontakt til sundhedsvæsenet som den danske befolkning, foruden en lidt højere grad af kontakt til fysioterapeut og alment praktiserende læge. Det vil sige disse to grupper ser ud til med det tilgængelige data, at have samme grad af kontakt til sundhedsvæsenet som hele den danske befolkning har i gennemsnit.

- Har i gennemsnit været indlagt 2,4 dage i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 1,1 dag
- Har i gennemsnit været ved fysioterapeut 12,7 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 5,6 gange
- Har i gennemsnit været ved speciallæge 2,2 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 1,1 gange
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 16,5 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange

Gruppe 4 udskiller sig ved følgende

- Har i gennemsnit været ved psykolog 5,2 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,2 gange
- Har i gennemsnit været ved fysioterapeut 8,1 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 5,6 gange
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 17,2 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange

#### **Gruppe 5 og 6 – Personer med psykiske problemstillinger der har eller har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til deres børn.**

Gruppe 5 og 6 udgør samlet set 4 procent af populationen.

Gruppe 5 er karakteriseret ved ofte at besøge en psykiater og at relativt mange har eller har haft anbragte børn. Gruppe 6 er, foruden hyppig kontakt til en psykiater, karakteriseret ved at være forsørgere, der har forebyggende foranstaltninger til deres børn.

Gruppe 5 udskiller sig ved følgende

- 19 procent har eller har haft anbragte børn. For hele målgruppen gælder det for 5 procent.
- Har i gennemsnit været ved psykiater 7,8 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,4 gange
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 15,2 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange

Gruppe 6 udskiller sig ved følgende

- 78 procent er forsørgere
- De har i gennemsnit 2,2 hjemmeboende børn under 18 år
- 31 procent har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn hvilket gælder 10 procent af hele målgruppen.
- Har i gennemsnit været ved psykiater 7,9 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,4 gange
- En sygedagpengegrad på 34 procent ud af de foregående 5 år, hvor hele målgruppen har en sygedagpengegrad på 25 procent.

## 4.2 Identificerede grupper blandt fleksjobvisiterede efter reformen

I klyngeanalysen af målgruppen efter reformen i 2013 blev der identificeret 6 grupper blandt de fleksjobvisiterede. Disse er præsenteret i boks 4 nedenfor. I bilag 3 fremgår den fulde deskriptive statistik. Det er vigtigt, at være opmærksom på, at man ikke kan sammenligne grupperne over tid, her vil det sige før og efter reformen, da klyngeanalysen er følsom overfor hvordan data for eksempel er sorteret, det kan være noget rent mekanisk, der medfører forskelle i grupperne over tid.

### Boks 4: Identificerede grupper efter reformen

#### Gruppe 1

Enlige mænd med folkeskolen som højst gennemførte uddannelse, lav andel der har været i beskæftigelse, lille sygedagpengegrad og lille kontakt til sundhedsvæsenet.  
(24 pct.)

#### Gruppe 2

Forsørgere med en erhvervsuddannelse  
(15 pct.)

#### Gruppe 3

Personer med en lang sygedagpengehistorik, høj andel der har været i beskæftigelse og flere indlæggelsesdage end gennemsnittet.  
(41 pct.)

#### Gruppe 4

Kvinder med hyppig kontakt til psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge.  
(14 pct.)

#### Gruppe 5

Kvinder med hyppig kontakt til psykolog og almen læge  
(3 pct.)

#### Gruppe 6

Personer med forebyggende foranstaltninger til deres børn og anbragte børn. Herudover en lang sygedagpengehistorik, hyppig kontakt til psykiater og almen læge.  
(2 pct.)

### Gruppe 1 og 2 – Personer med enten en erhvervsuddannelse eller folkeskolen som højst fuldførte uddannelse og en lille kontakt til sundhedsvæsenet

Gruppe 1 og 2 udgør samlet 39 procent af målgruppen.

Gruppe 1 som udgør 24 procent af målgruppen efter reformen har en kort sygedagpengehistorik, men en stor andel har heller ikke haft kontakt til

arbejdsmarkedet siden 2008. Samtidig har de en lille kontakt til sundhedsvæsenet i forhold til hele målgruppen. Gruppe 2 er forsørgere med en erhvervsuddannelse og har også en lille kontakt til sundhedsvæsenet i forhold til hele målgruppen<sup>3</sup>.

Gruppe 1 udskiller sig ved

- 60 procent er mænd
- 70 procent er enlige
- 32 procent har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn, hvor det er 14 procent for hele målgruppen
- 79 procent har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse
- Lille sygedagpengegrad på 11 procent, hvor den for hele målgruppen udgør 22 procent
- Har i gennemsnit mindre kontakt til sundhedsvæsenet end hele målgruppen målt ved alle klyngeanalysens variable angående sundhed: indlæggelsesdage, psykolog, psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge

Gruppe 2 udskiller sig ved

- De er i gennemsnit 41 år, mens hele målgruppen i gennemsnit er 46 år
- 91 procent er forsørgere
- Lille andel på 8 procent er enlige
- Har i gennemsnit 2,3 hjemmeboende børn under 18 år.
- 63 procent har en erhvervsuddannelse, hvor det for hele målgruppen gælder for 42 procent.
- Har i gennemsnit mindre kontakt til sundhedsvæsenet end hele målgruppen målt ved alle klyngeanalysens variable angående sundhed: indlæggelsesdage, psykolog, psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge.

### **Gruppe 3 – Overlap til de udefinerbare grupper og eventuelt fysisk syge**

Gruppe 3 udgør 41 procent af den samlede målgruppe. Gruppen har en lang sygedagpengehistorik og en høj andel har været i beskæftigelse siden 2008. Herudover har gruppen i gennemsnit været indlagt lidt mere end hele målgruppen. Gruppen kan med disse oplysninger være svær at placere. Sygedagpengehistorikken siger ikke nødvendigvis noget i sig selv, da den blot kan reflektere, at en stor andel i gruppen har været i beskæftigelse og dermed er berettiget til sygedagpenge. Det gennemsnitligt større antal indlæggelsesdage indikerer imidlertid, at gruppen er syg, men at det ikke opfanges i de andre tilgængelige variable.

Denne gruppe kan derfor være et overlap mellem gruppe 1 og 2, hvor der ikke er noget der umiddelbart karakteriserer hvorfor personerne er fleksjobbere, men gruppen kan også være en gruppe af fysisk syge.

Gruppe 3 udskiller sig ved

---

<sup>3</sup> For både gruppe 1 og 2 gælder, at de i gennemsnit har samme grad af kontakt til sundhedsvæsenet som hele den danske befolkning. Foruden at de har lidt flere besøg ved en fysioterapeut og alment praktiserende læge.

- Har i gennemsnit været indlagt 1,3 dage i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,9 dage
- En sygedagpengegrad på 29 procent, hvor hele målgruppen gennemsnitligt har en sygedagpengegrad på 22 procent.
- 73 procent har været i beskæftigelse siden 2008, hvor det gælder for 63 procent af hele målgruppen.

#### **Gruppe 4 og 5 – personer med fysiske eller psykiske problemstillinger**

I gruppe 4 findes personer som både har fysiske og psykiske problemstillinger, mens gruppe 5 primært er personer med psykiske problemstillinger.

Gruppe 4 udskiller sig ved

- 80 procent er kvinder
- Har i gennemsnit været ved psykiater 1,6 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,3 gange
- Har i gennemsnit været ved fysioterapeut 14,3 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 5 gange
- Har i gennemsnit været ved speciallæge 3 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 1,1 gange
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 16,6 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange

Gruppe 5 udskiller sig ved

- 75 procent er kvinder
- Har i gennemsnit været ved psykolog 5,6 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,2 gange
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 16,7 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange

#### **Gruppe 6 - Personer med psykiske og fysiske problemstillinger der har eller har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til deres børn.**

Gruppe 6 består af personer der har en langvarig sygedagpengehistorik, har været indlagt, har hyppig kontakt til psykiater og almen læge. Herudover har eller har de haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til deres børn.

Gruppe 6 udskiller sig ved

- 44 procent har eller har haft anbragte børn, hvilket gælder for 6 procent af hele målgruppen
- 63 procent har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn, hvilket gælder for 14 procent af hele målgruppen

- Har i gennemsnit været indlagt 1,9 dage i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,9 dage.
- Har i gennemsnit været ved psykiater 4,7 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 0,34 gange.
- Har i gennemsnit været ved alment praktiserende læge 16 gange i løbet af det foregående år, hvor gennemsnittet for hele målgruppen er 11,5 gange
- En sygedagpengegrad på 28 procent, hvor hele målgruppen gennemsnitligt har en sygedagpengegrad på 22 procent.

## Bilag 1. Metode og fremgangsmåde

Clusteranalyse eller klyngeanalyse er en fællesbetegnelse for en række statistiske metoder eller teknikker til gruppering af observationer.

I denne analyse er der indledningsvist anvendt en hierarkisk clusteringmetode til at bestemme antallet af klynger. Herefter er der foretaget en ikke-hierarkisk clustering til mere korrekt at inddele observationerne i klynger og tildele observationer til klyngen.

At der først udføres en hierarkisk klyngeanalyse skyldes, at i den ikke-hierarkiske clusteranalyse skal antallet af clustre gives på forhånd. Da tilgangen til analysen netop ikke er selv at antage et antal grupper eller kombinationer af sammensætninger indenfor grupperne, udføres den hierarkiske clusteranalyse dermed først som et udgangspunkt for antallet af klynger til den ikke-hierarkiske clustering.

Populationen for clusteranalysen inden reformen, maj 2012, var 65.788 observationer. Efter reformen, november 2015, var populationen 34.664 observationer.

Der er anvendt følgende baggrundsvariable til gruppering af observationerne i begge klyngeanalyser:

- Køn
- Alder ved forløbets start
- Herkomst
- Uddannelse
- Hvorvidt man er enlig eller ej
- Antal hjemmeboende børn under 18 år
- Hvorvidt man har et anbragt barn eller en forebyggende foranstaltning for sit barn
- Sygedagpengegrad. Antal uger med sygedagpenge 5 år forud for nuværende ydelsesforløb i forhold til de 5 år.

For følgende variable er anvendt om den enkelte observation er over eller under gennemsnittet for hele målgruppen henholdsvis før og efter reformen. Det betyder, at alle variable er binære som antager værdien 1 hvis for eksempel en person har hyppigere kontakt til en fysioterapeut end gennemsnittet i målgruppen, og ved mindre kontakt end gennemsnittet i målgruppen antager variabelen værdien 0.

- Antal indlæggelsesdage på en somatisk afdeling det seneste år
- Antal kontakter til almen læge det seneste år
- Antal kontakter til speciallæge det seneste år
- Antal kontakter til fysioterapeut det seneste år
- Antal kontakter til psykolog det seneste år
- Antal kontakter til psykiater det seneste år

Forud for clusteranalysen er der foretaget en standardisering af de anvendte variable, da den ikke-hierarkiske clustermetode ellers i dannelsen af klyngerne tildeler større betydning til variablene med de største standardafvigelse.

Herudover er der foretaget en undersøgelse af data med henblik på identificering af outliers, idet clusteranalyser er sensitive over for outliers.

Den hierarkiske clustering sker ved, at hver observation i udgangspunktet er sin egen klynge, hvor processen er, at de to tætteste klynger samles til en ny klynge, som erstatter de to tidligere klynger. Dette gentages til der kun er én klynge.<sup>4</sup>

Resultaterne af analysen udgøres af de seneste 20-25 trin i clusteringprocessen med tilhørende mål, som muliggør bestemmelse af hvilket antal klynger, der udgør den bedste løsning for det anvendte data.

Resultaterne af den hierarkiske clusteranalyse inden reformen, maj 2012 viste en løsning med 9 klynger. Resultaterne efter reformen, november 2015, viste en løsning med 7 klynger.

Med udgangspunkt i det antal klynger som udgør den bedste løsning for data fra den ikke-hierarkiske clusteranalyse gennemføres den hierarkiske clusteranalyse, hvor antallet af clustre på forhånd skal specificeres. Denne metode er fordelagtig til den endelige inddeling af observationer og dannelse af klyngerne, da den tillader at observationerne kan hoppe mellem klyngerne, mens de dannes.

Her anvendes de første 7/9 observationer i et datasæt som kerne i hver sin klynge. De efterfølgende observationer tildeles så de 7/9 klynger på baggrund af afstandene til klyngernes kerner. De oprindelige 7/9 kerner er ikke faste, men kan som alle observationer flytte klynge alt efter hvor de 'passer bedst'. Processen fortsætter indtil hver klynge har en kerne, der er lig gennemsnittet for klyngen på de anvendte baggrundsvariable.

Resultaterne af den ikke-hierarkiske clusteranalyse inden reformen viste, at tre klynger indeholdt under 1 pct. af populationen. Disse er derfor lagt sammen med nærmeste klynge, som en deskriptiv analyse bekræftede, var meget lig og kvalitativt i overensstemmelse med den mindre klynge. Analysen viser derfor 6 klynger.

Resultaterne af den ikke-hierarkiske clusteranalyse efter reformen viste, at en enkelt klynge indeholdt under 1 pct. af populationen. Denne er derfor lagt sammen med nærmeste klynge, som en deskriptiv analyse bekræftede, var meget lig og kvalitativt i overensstemmelse med den mindre klynge. Analysen viser derfor 6 klynger.

Der er foretaget robusthedstjek af clusteranalysens resultater. Analysen er gennemført med inklusion af forskellige kombinationer af baggrundsvariable, gentaget i andre år samt på data der er sorteret på forskellige måder uden at hovedkonklusionerne om grupperne ændres. Hertil bemærkes at clusteranalyser der foretages på store datasæt ikke er så sensitive overfor, hvordan data er sorteret som clusteranalyser foretaget på små datasæt. Det betragtes derfor ikke som et punkt der bidrager med stor usikker omkring hovedresultaterne i analysen.

Herudover er clusteranalysen og resultaterne heraf meget sensitive overfor hvilke baggrundsvariable, der anvendes til gruppering af borgere i fleksjobordningen. Forstået ved at hvis der havde været adgang til andre og måske mere uddybende variable kunne klyngerne have set anderledes ud. Desuden er klyngerne f.eks. også sensitive overfor om der anvendes kontinuerte variable for antal besøg ved almen læge i stedet for om personen har været mere eller mindre ved lægen end gennemsnittet. Hvis de kontinuerte variable anvendes fremkommer en stor klynge, der udgør hele populationen og ved siden af nogle meget små klynger. Det vil sige, analysens resultater er følsomme overfor hvordan baggrundsvariablene opgøres.

Klyngerne er derfor resultatet af det tilgængelige data og de udvalgte baggrundsvariable.

---

<sup>4</sup> Til at bestemme hvilke klynger er tættest er wards minimum varians metode anvendt. Ved denne metode samles de to klynger, hvor clusteringen skaber den mindste stigning i the sum of the squared i klyngen.



Bilag 2. Klyngeoversigt inden reformen, 2012

	Danske befolkning	Fleksjobbere i alt	1: Personer med en erhvervsuddannelse. Lille kontakt til sundhedsvæsenet.	2: Personer med folkeskolen som højest gennemførte uddannelse. Lille kontakt til sundhedsvæsenet og kort sygedagpengehistorik.	3: Kvinder med mange indlæggelsesdage, ofte kontakt til fysioterapeut, speciallæge og almen læge.	4: Personer med hyppig kontakt til psykolog, fysioterapeut og almen læge.	5: Personer med hyppig kontakt til psykiater og almen læge.	6: Forsørgere der ofte besøger en psykiater samt en lang sygedagpengehistorik.
Antal	3.486.982	65.788	23.411	20.836	16.571	2.201	1.959	810
Andel	100%	100	36%	32%	25%	3%	3%	1%
Gennemsnitlig alder	42	44	46	41	43	42	45	40
<b>Køn</b>								
- kvinder	50%	62%	58%	49%	81%	78%	70%	72%
- mænd	50%	38%	42%	51%	19%	22%	30%	28%
<b>Herkomst</b>								
- etniske danskere	88%	93%	98%	98%	82%	93%	79%	94%
- ikke etniske danskere	12%	7%	2%	2%	18%	7%	21%	6%
<b>Civilstatus</b>								
- andel enlige	33%	33%	22%	58%	16%	39%	48%	20%
- andel forsørgere	38%	34%	38%	15%	53%	36%	19%	78%
- andel enlige forsørgere	6%	8%	7%	8%	8%	10%	11%	18%
<b>Børn</b>								
- gennemsnitligt antal børn	1,3	1,7	1,9	1,1	1,9	1,5	1,5	2,5
- gennemsnitligt antal hjemmeboende børn under 18 år	0,8	0,7	0,7	0,3	1,1	0,8	0,4	2,2
- andel der har/har haft anbragte børn	4%	5%	12%	1%	1%	4%	19%	3%
- andel der har/har haft forebyggende foranstaltninger på deres børn	3%	10%	19%	3%	3%	9%	14%	31%
<b>Uddannelse</b>								
- andel med folkeskolen som højest gennemførte uddannelse	29%	35%	9%	72%	29%	24%	21%	32%
- andel med erhvervsuddannelse	33%	42%	79%	10%	31%	38%	43%	29%
- andel med gymnasial uddannelse	10%	4%	2%	4%	5%	5%	6%	4%
- andel med videregående uddannelse	28%	19%	10%	14%	35%	34%	31%	35%
<b>Andel der gennem det sidste år har et større antal</b>								
- indlæggelsesdage end gennemsnittet	gns. 0,6	13% gns. 1,1	7 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 0,7 dage.	5 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 0,6 dage.	<b>28 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 2,4 dage.</b>	16 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 1,4 dage.	17 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 1,2 dage.	8 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,1 dag. Gns. indenfor klyngen 0,4 dage.
- kontakter til psykolog end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	3% gns. 0,2	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	<b>94 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 5,2 gange.</b>	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.
- kontakter til psykiater end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	4% gns. 0,4	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	1 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 0,1 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	7 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	<b>87 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 7,8 gange.</b>	<b>88 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,4 gange. Gns. indenfor klyngen 7,9 gange.</b>
- kontakter til fysioterapeut end gennemsnittet i målgruppen	gns. 1,7	18% gns. 5,6	10 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 3,2 gange.	7 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 2,6 gange.	<b>41 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 12,7 gange.</b>	<b>26 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 8,1 gange.</b>	15 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 3,4 gange.	12 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5,6 gange. Gns. indenfor klyngen 3,16 gange.
- kontakter til speciallæge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,8	22% gns. 1,1	14 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	10 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 0,6 gange.	<b>45 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 2,2 gange.</b>	33 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 1,7 gange.	36 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 1,8 gange.	16 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gang. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.
- kontakter til almen læge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 6,7	40% gns. 11,5	30 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 9,7 gange.	24 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 8,4 gange.	<b>68 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 16,5 gange.</b>	<b>62 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 17,2 gange.</b>	<b>56 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 15,2 gange.</b>	42 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 12,5 gange.
<b>Andel der har været i beskæftigelse siden 2008**</b>		30%	32%	25%	32%	36%	37%	39%
<b>Sygedagpengegrad ud af de forudgående fem år</b>	2%	25%	26%	20%	28%	26%	29%	34%

Anm.: \* udelukkende somatiske afdelinger. \*\*Man skal være opmærksom på, at cirka halvdelen af forløbene er startet inden 2008, hvilket i sig selv medfører, at disse personer vil tælle som at de ikke har haft beskæftigelse forud for at de kom i et fleksjob, da beskæftigelse først kan opgøres fra 2008.

Kilde: DREAM samt Danmarks Statistiks befolkningsdata, familiedata, sundhedsdata samt data vedr. børn og unges anbringelser og forebyggende foranstaltninger

Bilag 3. Klyngeoversigt efter reformen, 2015

	Danske befolkning, 18-65	Ressourceforløbs- ydelsesmodtagere	Fleks- jobbere i alt	1: Enlige mænd med folkeskolen som højst fuldførte uddannelse, lav beskæftigelses- og sygedagpengegrad og lille kontakt til sundhedsvæsenet.	2: Forsørgere med en erhvervsuddannelse	3: Personer med lang sygedagpengehistorik og høj beskæftigelsesandel. Flere indlæggelsesdage end gennemsnittet.	4: Kvinder med hyppig kontakt til psykiater, fysioterapeut, speciallæge og almen læge	5: Personer med hyppig kontakt til psykolog og almen læge	6: Personer med forebyggende foranstaltninger til deres børn og anbragte børn. Hyppig kontakt til psykiater og almen læge. Lang sygedagpengehistorik
Antal	3.504.872	16.845	34.664	8.434	5.294	14.286	4.770	1.149	731
Andel			100%	24%	15%	41%	14%	3%	2%
Gennemsnitlig alder	42	41	46	43	41	50	46	45	48
<b>Køn</b>									
- kvinder	50%	62%	61%	40%	63%	64%	80%	75%	73%
- mænd	50%	38%	39%	60%	37%	36%	20%	25%	27%
<b>Herkomst</b>									
- etniske danskere	86%	79%	92%	95%	82%	94%	94%	97%	70%
- ikke etniske danskere	14%	21%	8%	5%	18%	6%	6%	3%	30%
<b>Civilstatus</b>									
- andel enlige	35%	52%	38%	70%	8%	33%	32%	37%	44%
- andel forsørgere	38%	30%	34%	12%	91%	24%	35%	37%	36%
- andel enlige forsørgere	7%	13%	10%	12%	8%	7%	10%	12%	21%
<b>Børn</b>									
- gennemsnitligt antal børn	1,3	1,5	1,6	1,3	2,4	1,5	1,5	1,6	2,2
- gennemsnitligt antal hjemmeboende børn under 18 år	0,8	0,8	0,7	0,3	2,3	0,4	0,7	0,8	0,9
- andel der har/har haft anbragte børn	2%	8%	6%	18%	1%	1%	1%	4%	44%
- andel der har/har haft forebyggende foranstaltninger på deres børn	5%	19%	14%	32%	12%	5%	5%	12%	63%
<b>Højst fuldførte uddannelse</b>									
- andel med folkeskolen	28%	53%	37%	79%	25%	18%	44%	22%	24%
- andel med erhvervsuddannelse	32%	29%	42%	16%	63%	51%	35%	42%	53%
- andel med gymnasial uddannelse	10%	6%	4%	3%	5%	4%	6%	5%	4%
- andel med videregående uddannelse	30%	12%	17%	2%	7%	28%	16%	31%	19%
<b>Andel der gennem det sidste år har et større antal</b>									
- indlæggelsesdage end gennemsnittet	gns. 0,6	gns. 1,1	15% gns. 0,9	9 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 0, 5 dage.	8 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 0,4 dage.	21 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,3 dage.	10 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 0,5 dage.	18 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,2 dage.	34 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 0,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,9 dage.
- kontakter til psykolog end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	gns. 0,3	3% gns. 0,2	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	100 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 5,6 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.
- kontakter til psykiater end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	gns. 0,9	5% gns. 0,3	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,34 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	21 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,34 gange. Gns. indenfor klyngen 1,6 gange.	8 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,34 gange. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	67 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,34 gange. Gns. indenfor klyngen 4,7 gange.
-kontakter til fysioterapeut end gennemsnittet i målgruppen	gns. 1,7	gns. 2,3	16% gns 5,0	4 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 1,3 gange.	12 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 3,7 gange.	13 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 4,5 gange.	50 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 14,3 gange.	29 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 8,5 gange.	8 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 5 gange. Gns. indenfor klyngen 2,18 gange.
- kontakter til speciallæge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,8	gns. 1,2	20% gns 1,1	7 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 0,4 gange.	14 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	15 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 0,8 gange.	62 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 3,0 gange.	28 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 1,5 gange.	34 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,1 gange. Gns. indenfor klyngen 1,8 gange.
- kontakter til almen læge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 6,4	gns. 13,5	39% gns 11,5	25 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 8,4 gange.	30 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 9,9 gange.	38 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 11,5 gange.	68 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 16,6 gange.	61 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 16,7 gange.	64 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 11,5 gange. Gns. indenfor klyngen 16,0 gange.
<b>Andel der har været i beskæftigelse siden 2008</b>		60%	63%	51%	62%	73%	60%	68%	68%
<b>Sygedagpengegrad ud af de forudgående fem år</b>	3%	19%	22%	11%	21%	29%	18%	26%	28%

Anm.: \* udelukkende somatiske afdelinger

Kilde: DREAM samt Danmarks Statistiks befolkningsdata, familiedata, sundhedsdata samt data vedr. børn og unges anbringelser og forebyggende foranstaltninger

**Bilag 4. Kontakter til sundhedsvæsenet før og efter reformen opgjort over en 5-årig periode**

	2008 -2012	2011-2015
<b>Indlæggelsesdage pr. år*</b>		
- antal (gns.)	1,1	1,2
- andel	48%	46%
<b>Kontakter til almen læge</b>		
- antal (gns.)	11,7	12,4
- andel	100%	100%
<b>Kontakter til fysioterapeut</b>		
- antal (gns.)	5,8	4,7
- andel	54%	52%
<b>Kontakter til psykiater</b>		
- antal (gns.)	0,4	0,5
- andel	9%	11%
<b>Kontakter til psykolog</b>		
- antal (gns.)	0,2	0,3
- andel	11%	14%
<b>Kontakter til speciallæge</b>		
- antal (gns.)	1,1	1,1
- andel	72%	71%

Anm.: \* udelukkende somatiske afdelinger

Kilde: DREAM samt Danmarks Statistiks befolkningsdata, familiedata, sundhedsdata samt data vedr. børn og unges anbringelser og forebyggende foranstaltninger