

Lars Skipper

Systematisk registerbaseret kortlægning af sundhedsproblemerne blandt de svageste kontanthjælpsmodtagere



Publikationen *Systematisk registerbaseret kortlægning af sundhedsproblemerne blandt de svageste kontanthjælpsmodtagere* kan downloades fra hjemmesiden www.akf.dk

AKF, Anvendt KommunalForskning
Købmagergade 22
1150 København K
Telefon: 43 33 34 00
Fax: 43 33 34 01
E-mail: akf@akf.dk

© 2011 AKF og forfatteren

Mindre uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt med tydelig kildeangivelse. Skrifter, der omtaler, anmelder, citerer eller henviser til nærværende, bedes sendt til AKF.

© Omslag: Phonowerk, Lars Degnbol

Forlag: AKF
ISBN: 978-87-7509-975-7
I:\08 SEKRETARIAT\FORLAGET\LS\2830\2830_SYSTEMATISK_KORTLÆGNING.DOCX
Januar 2011

AKF, Anvendt KommunalForskning

AKF's formål er at levere ny viden om væsentlige samfundsforhold. Hovedvægten ligger på forskning i velfærds- og myndighedsopgaver i kommuner og regioner. Det overordnede mål er at kvalificere beslutninger og praksis i det offentlige.

Lars Skipper

Systematisk registerbaseret kortlægning af sundhedsproblemerne blandt de svageste kontanthjælpsmodtagere

Forord

Denne rapport er finansieret af Finansministeriets konti *Særlige indsatser og Udvikling af den sociale indsats på det rummelige arbejdsmarked*. Undersøgelsen er en registerbaseret kortlægning af human- og sundhedskapitalen blandt de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere. Til sammenligning er der også oplysninger om de arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere. Formålet med studiet er at skaffe væsentlig ny viden om, hvilke problemer de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere har ud over ledighed med henblik på at vurdere behovet for nødvendige indsatser.

I denne rapport fremlægges resultaterne af denne kortlægning. Rapporten er udarbejdet af Lars Skipper. Bilagstabel 1C, 2C, 3C og 4C, der er beregnet på kommuneniveau, kan downloades fra AKF's hjemmeside www.akf.dk.

Der skal lyde en stor tak til Arbejdsmarkedsstyrelsen for at have stillet det Digitale Registringsværktøj til rådighed samt til fuldmægtig Ulla Nørskov Nielsen for beredvilligt at have hjulpet ved adskillige lejligheder.

Lars Skipper

Januar 2011

Indhold

Sammenfatning	6
1 Indledning	9
2 Den socioøkonomiske baggrund	12
2.1 Historiske forsørgelsesgrundlag	14
2.2 Fremtidige forsørgelsesgrundlag	18
3 Sagsbehandlernes vurdering af kontanthjælpsmodtagerne	23
4 Kontanthjælpsmodtagernes forbrug af receptpligtig medicin	26
5 Kontanthjælpsmodtagernes kontakt med sundhedsvæsenet	28
Litteratur	31
English Summary	32
Bilag 1: Socioøkonomiske baggrundskarakteristika	35
Bilag 2: Årsag bag matchkategoriindplacering	39
Bilag 3: Medicinforbrug i 2006	41
Bilag 4: Kontakt med sundhedsvæsenet	45

Sammenfatning

På trods af store konjunkturudsving har antallet af ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere ligget meget stabilt over de senere år på omkring 70.000 helårspersoner, jf. Rigsrevisionen (2010). Formålet med denne rapport er at få kortlagt sammensætningen af de problemer, som denne gruppe står med. For at anskueliggøre omfanget af problemerne indeholder rapporten også oplysninger omkring forekomsten af de samme problemer for de arbejdsmarkedssparate.

De ikke-arbejdsmarkedssparate er defineret som de kontanthjælpsmodtagere, der af deres sagsbehandler er blevet indplaceret i de historiske matchkategorier 4 og 5. De arbejdsmarkedssparate er kontanthjælpsmodtagere, der af deres sagsbehandler er indplaceret i matchkategori 1, 2 eller 3.

Undersøgelsen er gennemført på de knap 100.000 individer, der var på kontanthjælp i januar måned 2007. For denne gruppe er der hentet og sammenkoblet en lang række registeroplysninger omkring deres historiske og fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet, deres familieforhold, indkomstgrundlag, forbrug af receptpligtig medicin og forbrug af sundhedsydelser.

Resumé af undersøgelsens resultater

På baggrund af de sammenkoblede registre kan man konkludere følgende:

Socioøkonomisk karakteristika af de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere

- § Syv ud af ti ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere har kun folkeskolen som højeste fuldførte uddannelse.
- § Ingen af matchgrupperne har mere end fire års erhvervserfaring i gennemsnit på trods af en gennemsnitsalder på op til 40 år.
- § De ikke-arbejdsmarkedssparate har en årlig lønindkomst på under 7.000 kr. i gennemsnit.
- § Til gengæld modtager de i gennemsnit omkring 100.000 kr. i årlige transfereringer fra det offentlige.
- § Kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 har i gennemsnit været på kontanthjælp uafbrudt i 4 ½ år. For matchkategori 4 er det samme tal 3 ½ år.
- § Seks ud af ti ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere bor alene.
- § Hver femte i matchkategori 4 og hver fjerde i matchkategori 5 er af ikke-vestlig herkomst.
- § Selvforsørgelsesgraden for kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 4 bliver i løbet af to år 15%. For kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 drejer det sig om 5%.

- § 35% af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 kommer i løbet af to år på førtidspension. For matchkategori 4 er det samme tal 11%.

Sagsbehandlerne vurderinger af de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere

- § Seks ud af ti af de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere vurderes at have problemer med deres faglige og praktiske kompetencer.
- § Halvdelen i matchkategori 4 og to ud af tre i matchkategori 5 har problemer med eget arbejdsmarkedsperspektiv.
- § Otte ud af ti i matchkategori 4 og ni ud af ti i matchkategori 5 har vurderede problemer med helbredet i et omfang, så det står i vejen for beskæftigelse.
- § Hver fjerde i matchkategori 5 har misbrugsproblemer i et omfang, så det står i vejen for beskæftigelse. I matchkategori 4 drejer det sig om halvt så mange.
- § 26% i matchkategori 4 og 36% i matchkategori 5 har problemer med økonomi og netværk.
- § 45% i matchkategori 4 og 57% i matchkategori 5 er vurderet til at have problemer med manglende personlige kompetencer.

De ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtageres forbrug af receptpligtig medicin

- § Kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 har et årligt gennemsnitligt forbrug af receptpligtig medicin på 3.500 kr. For kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 4 er det gennemsnitlige årlige forbrug på 2.000 kr.
- § Tre ud af ti og hver fjerde i henholdsvis matchkategori 5 og 4 er på antidepressiva.
- § 15 og 16% i matchkategori 5 har det foregående år indløst recept på henholdsvis antipsykotisk og angstdæmpende medicin.

De ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtageres kontakt med sundhedsvæsenet

- § To tredjedele af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 har været i kontakt med en skadestue i løbet af det seneste år. Nogenlunde samme andel har ligeledes været indlagt i løbet af det seneste år.
- § Hver tyvende kontanthjælpsmodtager i matchkategori 5 har fået stillet en diagnose for mavesår, mavekatar og lignende, mens 3% i matchkategori 4 har fået diagnosticeret sådanne lidelser.
- § Et par procent blandt de ikke-arbejdsmarkedssparate lider ligeledes af forhøjet blodtryk, og et tilsvarende antal har fået diagnosticeret andre hjertekarsygdomme såsom blodpropper i hjertet.
- § Knap hver tiende af de ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere har fået diagnosticeret en alkoholrelateret lidelse. Disse lidelser dækker over en bred

vifte fra alkoholafhængighed og alkoholforgiftning, over leversygdomme og lignende forårsaget af alkohol til alkoholpsykoser.

- § Et par procent i matchkategori 5 har ifølge registrene forsøgt at begå selvmord i løbet af de seneste tre år.
- § 4% af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 har fået konstateret en svulst i løbet af de tre år, der leder op til udvælgelsestidspunktet.
- § Hver tiende af de ikke-arbejdsmarkedsparete lider af en stofskiftesygdom såsom sukkersyge, underernæring eller fedme.
- § 30% i matchkategori 5 og 22% i matchkategori 4 har fået diagnosticeret en psykisk lidelse.
- § Omkring hver tiende i matchkategori 5 har fået diagnosticeret en sygdom i nervesystemet (fx en betændelsessygdom) eller i kredsløbsorganerne.
- § Dobbelt så mange, hver femte, i matchkategori 4 og 5 har fået diagnosticeret en lidelse i knogler eller bindevæv. Disse lidelser dækker blandt andet over ledbetændelse, ledde- og slidgigt, rygsmerter og muskelbetændelser.
- § Stort set den samme andel i hver kategori, mellem 35 og 40%, har været i kontakt med sundhedssystemet og fået diagnosticeret et traume, en forgiftning eller en anden form for legemsbeskadigelse.
- § Endelig har næsten halvdelen i matchkategori 5 på et tidspunkt henvendt sig med en lidelse, der ikke har kunnet klassificeres. Dette kunne fx dreje sig om smerter i brystet eller svimmelhed. For matchkategori 4 drejer det sig om fire ud af ti.

1 Indledning

Der er en meget stor gruppe af kontanthjælpsmodtagere, der har betydelige problemer ud over ledighed, og som derfor ikke er arbejdsmarkedsparate. Disse tilhører matchkategori 4 og 5.¹

En meget væsentlig del af de problemer, de svage kontanthjælpsmodtagere har ud over ledighed, må formodes at være relateret til helbred. Bach & Boll (2003) rapporterer således fra interview med socialforvaltningen i 38 udvalgte kommuner, at en fjerdedel af modtagerne på langvarig kontanthjælp i disse kommuner vurderes at have nedsat arbejdsevne på grund af sygdom, ulykker eller nedslidning, mens en tredjedel vurderes at have et alkoholmisbrug i et omfang, som udgør en barriere for deres beskæftigelsesmuligheder. 22% vurderes at have et hash- eller narkomisbrug, mens 17% har en diagnosticeret psykisk lidelse.

I Bach & Petersen (2007) er resultaterne af en landsdækkende repræsentativ spørgeskemaundersøgelse blandt modtagere af kontanthjælp i slutningen af 2005 præsenteret. Syv ud af ti af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 4 og 5 vurderer selv at have nedsat arbejdsevne som følge af sygdom, slid eller handicap. Og hver fjerde i disse kategorier rapporterer, at de har en diagnosticeret psykiske lidelse. For alle kategorier gælder det, at kun hver tredje rapporterer at have en erhvervsuddannelse.

Indeværende analyse tager udgangspunkt i et administrativt datasæt, det Digitale Registreringsværktøj (DRV), stillet til rådighed af Arbejdsmarkedsstyrelsen. Dette datasæt indeholder sagsbehandlerkontakten med hver enkelt ledig og klient. I versionen af DRV, der er stillet til rådighed for analysen, ligger der oplysninger om cirka 604.000 danskere, der på et tidspunkt fra medio 2004 til august 2008 har været uden arbejde og i kontakt med en sagsbehandler. Dette register indeholder detaljeret information om kontaktforløbet mellem klienten og sagsbehandleren (såsom tidspunkt og form) samt en lang række (subjektive) vurderinger foretaget af sagsbehandleren omkring den lediges jobsøgningsadfærd, risiko for langtidsledighed, matchindplacering og årsag bag matchindplaceringen. Dette datasæt er efterfølgende blevet koblet med en lang række registeroplysninger fra Danmarks Statistik og Sundhedsstyrelsen om individernes arbejdsmarkedshistorier, indkomster, størrelsen og typen af transfereringer fra det offentlige, sociodemografiske oplysninger (alder, køn, samlivsstatus, nationalitet, uddannelsesbaggrund) og sundhedsoplysninger (diagnoser, oplysninger om hospitalsindlæggelser, køb af receptpligtig medicin), således at det er muligt at følge de samme individers bevægelser ind og ud af arbejdsmarkedet, uddannelses- og aktiveringssystemet og sundhedsvæsenet over de senere år. Udgangspunktet i analysen er de knap 100.000, der havde kontanthjælp som eneste forsørgelsesgrundlag i januar måned 2007.

Rapporten indeholder således en registerbaseret kortlægning af, hvilke problemer de ikke-arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtagere har som population, og kan derfor ses som et komplementerende studie til de to ovennævnte studier, Bach & Boll (2003) og Bach &

¹ Beskæftigelsesministeriet indførte pr. 20. april 2010 en ny matchmodel med tre matchgrupper: Matchgruppe 1 er jobklar, matchgruppe 2 er indsatsklar, og matchgruppe 3 er midlertidig passiv.

Petersen (2007), der bygger på henholdsvis interview med kommunale aktører omkring de svageste kontanthjælpsmodtagere og surveyundersøgelse af kontanthjælpsmodtagerne selv.

Det vil altså blive besvaret, hvor stor en procentdel der har haft kontakt med skadestuer, hvor mange der er i ambulant behandling for psykiske eller fysiske lidelser, der også vil påvirke arbejdsmarkedsparticipationen etc. Hvilke årsager holder dem uden for beskæftigelse? Omfanget af problemerne, som gruppen står over for, vil blive holdt op mod problemerne og indsatserne for de øvrige modtagere af kontanthjælp. En meget stor fordel ved en registerbaseret analyse som indeværende er, at det bliver muligt også at få et begreb om *udviklingen* i problemerne.

Formålet med projektet er at skaffe væsentlig ny viden om, hvilke problemer de ikke-arbejdsmarkedsparticipante kontanthjælpsmodtagere har ud over ledighed, med henblik på at vurdere behovet for nødvendige indsatser. Med baggrund i oplysninger fra blandt andet Lægemiddeldatabasen, Landspatientregistret og Det Centrale Psykiatriske Forskningsregister vil projektet afdække, hvilke væsentlige helbredsmæssige problemer der kan ligge bag den manglende arbejdsmarkedsparticipation. Det kan dreje sig om psykiske problemer, problemer med alkohol- eller stofmisbrug eller andre helbredsmæssige problemer. I det omfang, at disse psykiske og somatiske problemer "samspiller" med andre karakteristika (som fx køn, alder og etnisk baggrund), er disse indarbejdet i analysen. Det er klart, at det første trin i at hjælpe og målrette indsatsen over for denne store gruppe af kontanthjælpsmodtagere i de højere matchkategorier med at blive selvforsørgende må være at få afdækket og kortlagt præcis, *hvad* deres problemer rent faktisk består i. I den forstand er håbet, at projektet kan være et vigtigt skridt i retning af at få kortlagt og beskrevet omfanget og karakteren af problemerne.

Det vil være naturligt i en sådan undersøgelse også at få belyst forskellen i omfanget af problemer for gruppen af svage kontanthjælpsmodtagere på tværs af kommunerne baseret på de fra registre observerbare karakteristika og i den forbindelse få et indblik i den geografiske spredning af problemerne på landsplan. Af åbenbare årsager er det af selvstændig interesse at få afdækket og kortlagt denne spredning, hvis indsatsen skal kunne målrettes. Analyserne i rapporten er derfor også opgjort på kommuneniveau i det omfang, det har været muligt.²

Når problemerne, som de svage ledige står over for, skal kortlægges, skal der tages hensyn til de svageste kontanthjælpsmodtageres helbred, men også deres køn, alder, etniske baggrund, familieforhold, uddannelse, omfanget af kontakten med sociale myndigheder og andre væsentlige baggrundsfaktorer. Der vil være fokus på en kortlægning i relation til de svageste kontanthjælpsmodtageres generelle helbredsstatus og deres selvforsørgelse/beskæftigelse. Projektet vil bidrage med viden om det kompleks af problemer, der karakteriserer de mest udsatte grupper af kontanthjælpsmodtagere.

Rapporten er opbygget som følger: I kapitel 2 beskrives de socioøkonomiske baggrundskarakteristika, som grupperne af kontanthjælpsmodtagere har. I kapitel 3 beskrives sagsbehandlerens faglige vurdering af kontanthjælpsmodtagerne, der ikke er indplaceret i matchka-

² I tilfælde af mindre end 10 borgere i en given matchkategori er resultaterne ikke tabuleret af hensyn til borgernes anonymitet.

tegori 1. Type og samlet forbrug af receptpligtig medicin blandt kontanthjælpsmodtagerne beskrives i kapitel 4, og i kapitel 5 præsenteres antallet af indlæggelser samt diagnoser stillet for de forskellige kategorier af kontanthjælpsmodtagere.

2 Den socioøkonomiske baggrund

I DREAM (Dansk Register for Evaluering af Marginalisering) var der 99.869 individer, der modtog kontanthjælp som forsørgelsesgrundlag i hele januar måned 2007. Af disse havde 13% ikke været i kontakt med en sagsbehandler i de foregående seks måneder (og vil i den resterende del af analysen blive rubriceret som "Ej indplacerede"), 5% var ved seneste samtale blevet indplaceret i matchgruppe 1 ("Umiddelbar match"), 9% i matchgruppe 2 ("Høj grad af match"), 15% i matchgruppe 3 ("Delvis match"), 41% i matchgruppe 4 ("Lav grad af match"), 14% i matchgruppe 5 ("Ingen match"), og de resterende par procent var blevet "grovmatchet" (i de efterfølgende tabeller kaldet "1-3").³ I det efterfølgende vil kontanthjælpsmodtagerne i matchgruppe 4 og 5 blive omtalt samlet som de ikke-arbejdsmarkedsparete, mens grupperne 1 til 3 og de grovmatchedede vil blive omtalt som arbejdsmarkedsparete. I tabel 2.1 er en række socioøkonomiske karakteristika på de forskellige grupper opstillet.

Gennemsnitsalderen ses at være monotont stigende over matchgrupperne, således at de personer, der er vurderet af deres sagsbehandlere til at være længst fra arbejdsmarkedet (match 5), i gennemsnit er ti år ældre end kontanthjælpsmodtagerne i matchgruppe 1.

Blandt matchgruppe 3 og 4 er der en svag overvægt af kvinder, mens de resterende grupper har en helt ligelig kønssammensætning. Med undtagelse af matchgruppe 1, så har syv ud af ti kontanthjælpsmodtagere alene folkeskolen som højeste opnåede uddannelsesniveau, og for alle grupper gælder det, at under 25% har en erhvervskompetencegivende uddannelse, et tal der svarer til det fundne i Bach & Boll (2003) og Bach & Petersen (2007). Sammenholder man det lave uddannelsesniveau med gennemsnitsalderen, er det potentielle antal år på arbejdsmarkedet således mellem 15 og 25. I forhold til dette har ingen af gruppernes medlemmer over fire års faktisk erhvervserfaring i gennemsnit.

Denne begrænsede tilknytning til arbejdsmarkedet giver sig også udslag i en lav lønindkomst for kalenderåret 2006 (de tolv måneder, der leder op til udvælgelsen). Af tabellen fremgår det, at der er en faldende indkomst hen over matchkategorierne, og at de "ej indplacerede" indkomstmæssigt ligger et sted mellem gruppe 2 og 3, og at de grovmatchedede ligger mellem gruppe 1 og 2.

Den faldende lønindkomst modsvares af stigende offentlige transfereringer hen over grupperne, således at før skat-forskellen i samlet indkomst mellem grupperne kun er på omkring 20.000 kr. med gruppe 1 med den højeste samlede indkomst og matchgruppe 4 og 5 med den laveste på omkring 100.000 kr. i gennemsnit. Også når det kommer til varigheden⁴ af indeværende kontanthjælpsforløb, er der forskelle mellem grupperne. Således har et matchgruppe 1-medlem i gennemsnit været på kontanthjælp i lige under et år på udvælgelsestidspunktet (altså stort set hele 2006), hvorimod en kontanthjælpsmodtager i matchgruppe 5 i gennemsnit har været på kontanthjælp uafbrudt de foregående 4 ½ år.

³ Se fx "Vejledning til bekendtgørelse om visitation og det individuelle kontaktføreløb", Beskæftigelsesministeriet (2004) for beskrivelse af matchkategorierne.

⁴ Varigheden er her målt som et uafbrudt forløb i DREAM-registret.

En anden måde, hvorpå denne forskel kommer til udtryk, er i tabellen illustreret ved hjælp af Beskæftigelsesministeriets mål for, hvor stor en andel af gruppen der er ”på kanten” af arbejdsmarkedet.⁵ Hvor kun hver femte af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 1 således er ”på kanten”, er det fire ud af fem i matchkategori 5.

Kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 3 har været aktiveret i 700 timer i året inden udvælgelsen, hvilket er det højeste for de syv grupper.

Seks ud af ti kontanthjælpsmodtagere bor – uafhængigt af matchkategori – uden samlever eller ægtefælle. Mellem halvdelen og to ud af tre – alt efter matchkategori – har ingen børn boende, mens mellem hver tiende og hver fjerde har tre børn eller flere boende hos sig.

Endelig er mellem 10% (i matchkategori 1) og 24% (i matchkategori 5) af ikke-vestlig herkomst.

Tabel 2.1 Socioøkonomiske baggrundskarakteristika

	Ej ind placerede	Matchgruppe					
		1	2	3	4	5	1-3
Alder (gennemsnit)	36	31	33	34	37	41	32
Kvinder (%)	51	53	57	60	57	49	50
Højeste gennemførte uddannelse (%)							
Folkeskole	70	63	68	71	72	70	71
Gymnasial	8	13	10	8	7	6	8
Faglært	16	17	15	15	16	17	16
Kort videregående	2	2	2	2	2	2	1
Mellemlang videregående	3	4	4	3	3	3	2
Lang videregående	1	2	2	1	1	2	1
Erhvervserfaring (gennemsnitlig år)	3,4	3,6	3,1	2,9	3,3	3,2	3,4
Lønindkomst (2006)	26.564	59.068	34.284	18.840	6.604	1.842	48.978
Sum af offentlige transfereringer (2006)	88.703	60.251	70.336	80.586	94.051	106.230	61.001
Varighed af kontanthjælpsforløb (uger)	152	46	91	140	185	234	62
Aktiveret (gns. antal timer 2006)	307	389	629	714	544	297	408
"På kanten" (%)	57	19	39	55	69	80	28
Bor alene (%)	63	60	58	59	64	61	64
Antal hjemmeboende børn (%)							
0	60	55	49	47	57	65	62
1-2	28	37	40	27	29	22	30
3+	12	8	12	26	14	13	9
Ikke-vestlig herkomst (%)	22	11	18	22	18	24	13
Antal	13.115	5.320	9.054	14.555	41.117	14.309	2.399

⁵ Personer på kanten af arbejdsmarkedet omfatter personer, der i mindst 80% af tiden i *hvert* af de seneste tre år eller mere har modtaget overførselsindkomst – i form af A-dagpenge, kontanthjælp, starthjælp, forrevalidering, revalidering, introduktionsydelse, sygedagpenge eller ledighedsydelse. Gruppen af personer på kanten af arbejdsmarkedet har således modtaget de anførte forsørgelser i minimum 80% af tiden i både 2006, 2005 og 2004 (eller mere). Perioder med aktivering indgår i opgørelsen på linje med perioder med overførselsindkomst.

I bilagstabel 1A er de socioøkonomiske karakteristika opgjort opsplittet på køn og herkomst. Indledningsvis skal det bemærkes, at gruppen med vestlig herkomst er relativ beskeden i forhold til gruppen af danskere og gruppen med en ikke-vestlig herkomst.

På tværs af kategorierne er danske mænd i gennemsnit et år eller to yngre end de ikke-vestlige mænd. Denne aldersforskel er en smule mere udbredt for kvinderne. På samme måde er de danske kvinder også et par år eller fem yngre end de danske mænd.

Kvinderne er på tværs af matchkategorier og herkomst (med nogle ganske få undtagelser) oftere end mændene uden erhvervsfaglig uddannelse, ligesom de også har færre års erhvervserfaring. Denne lavere tilknytning til arbejdsmarkedet giver sig også udslag i en lavere lønindkomst, der dog mere end opvejes af højere offentlige transfereringer, således at kvinder i det fleste grupper har mellem 10. og 20.000 kr. mere om året end de tilsvarende mænd, når løn og transfereringer lægges sammen. Denne forskel forklares formentlig med, at flere kvinder end mænd har hjemmeboende børn (ligesom kvinderne også oftere er samboende).

I bilagstabel 1B er de socioøkonomiske karakteristika opgjort opsplittet på køn og alder (over og under 30 år). For både mænd og kvinder gælder det, at de unge grupper i højere grad står uden erhvervskompetencer fra det ordinære uddannelsessystem: over 95% af de unge i matchgruppe 4 og 5 har således kun en folkeskole eller gymnasial uddannelse som højeste gennemførte uddannelse, hvor det tilsvarende tal for personer over 30 år ligger på syv ud af ti for mænd og otte ud af ti for kvinderne.

Givet de færre potentielle år på arbejdsmarkedet er det selvfølgelig heller ikke underligt, at de unge grupper generelt har akkumuleret færre års erhvervserfaring. De unge grupper modtager i gennemsnit også færre transfereringer, er i mindre omfang ”på kanten” af arbejdsmarkedet, og har ikke så ofte hjemmeboende børn.

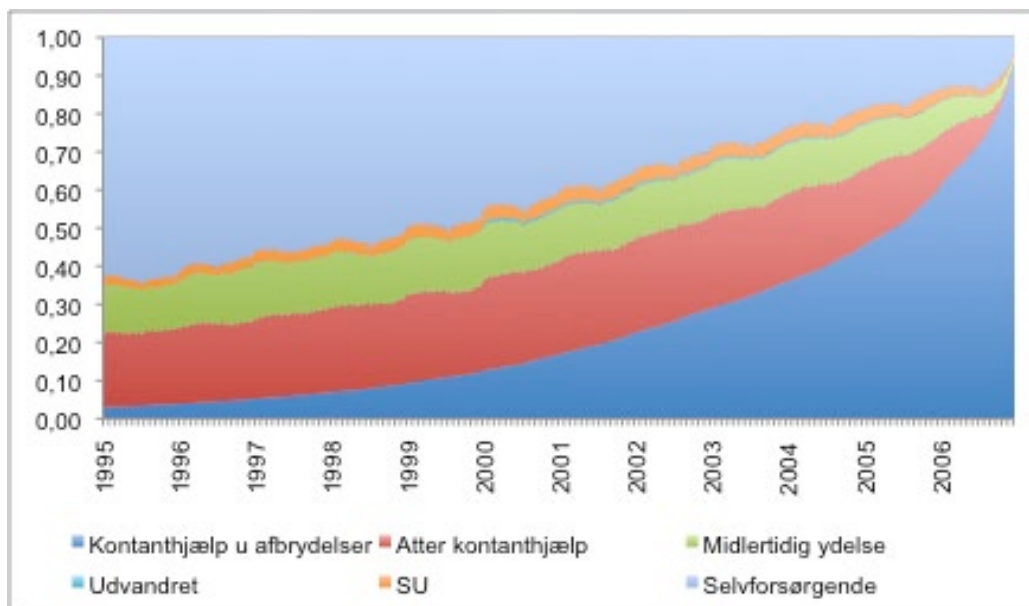
I bilagstabel 1C⁶ er de socioøkonomiske baggrundskarakteristika tabuleret på kommune-niveau. Bemærk, at grupper med under ti individer ikke er medtaget for at sikre anonymitet.

2.1 Historiske forsørgelsesgrundlag

I figur 2.1-2.7 er det historiske ugentlige forsørgelsesgrundlag for de syv grupper afbildet. Af tilstande er valgt, 1) om man fra sidste uge af 2006 og bagud har været uafbrudt på kontanthjælp, 2) om man atter er på kontanthjælp (men altså har haft et eller flere ”huller” i form af andre typer af ydelser eller har været selvforsørgende set fra januar 2007), 3) anden midlertidig indkomsterstattende ydelse (såsom dagpenge og sygedagpenge), 4) permanent ydelse (førtidspension eller fleksydelse), 5) udvandret af Danmark, 6) SU eller 7) selvforsørgende. Tilstandene er beregnet på baggrund af DREAM-data, og det er derfor ikke muligt at adskille i den sidste af tilstandene (selvforsørgelse), om man er i beskæftigelse, eller om man ikke oppebære nogen selvstændig indkomst overhovedet.

⁶ Bilagstabel 1C, 2C, 3C og 4C, der er beregnet på kommuneniveau, kan downloades fra AKF's hjemmeside www.akf.dk

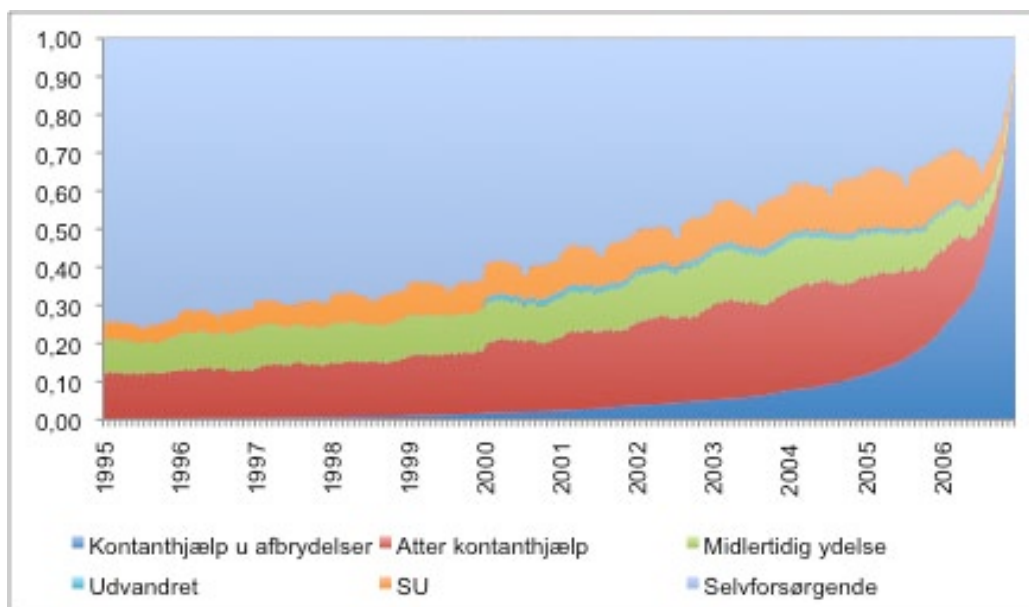
Figur 2.1 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 13.115 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og ej indplaceret



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

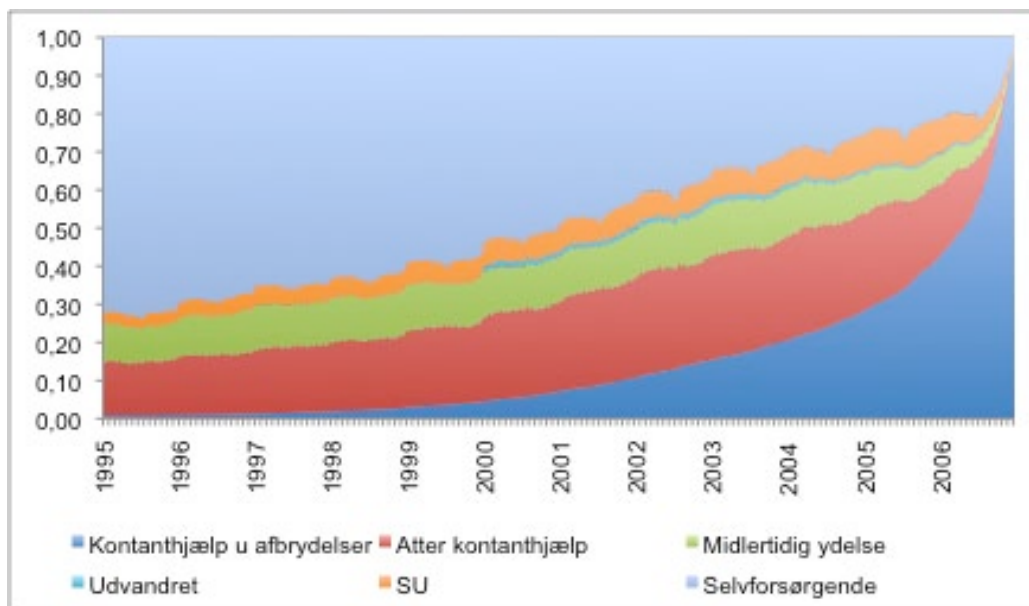
Figur 2.2 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 5.320 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 1



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

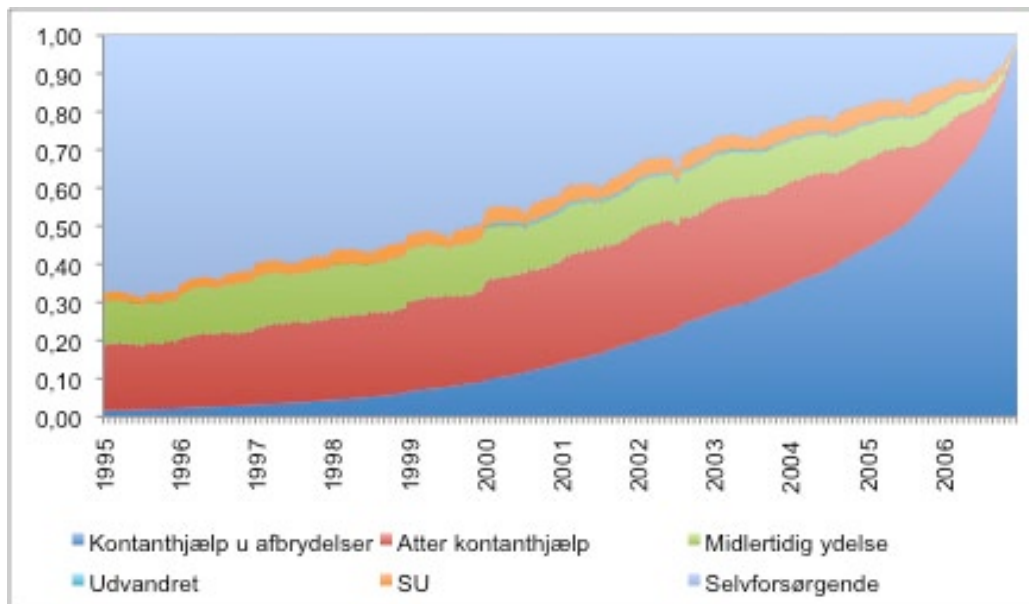
Figur 2.3 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 9.054 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 2



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

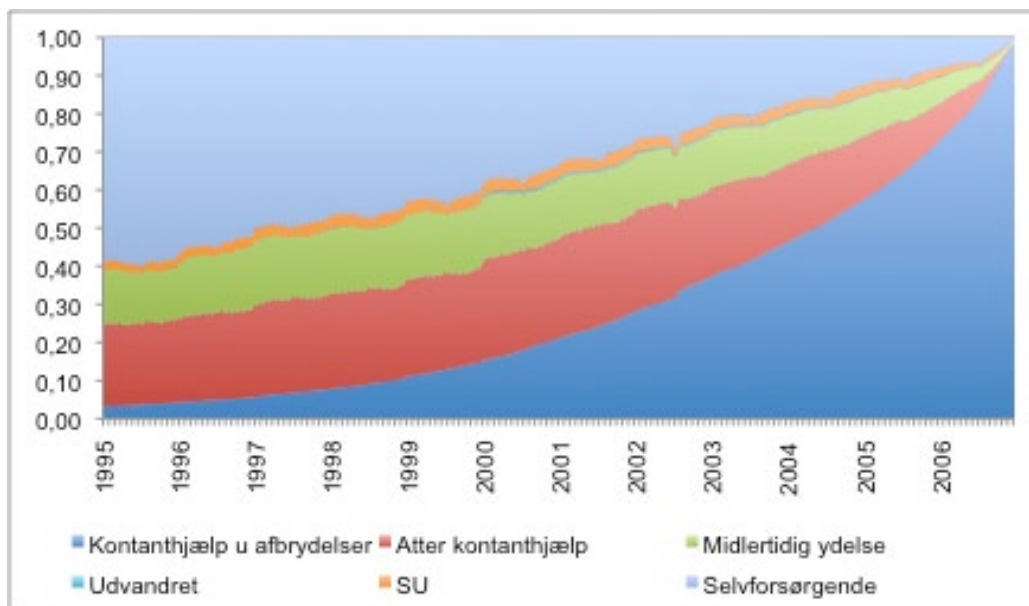
Figur 2.4 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 14.555 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 3



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

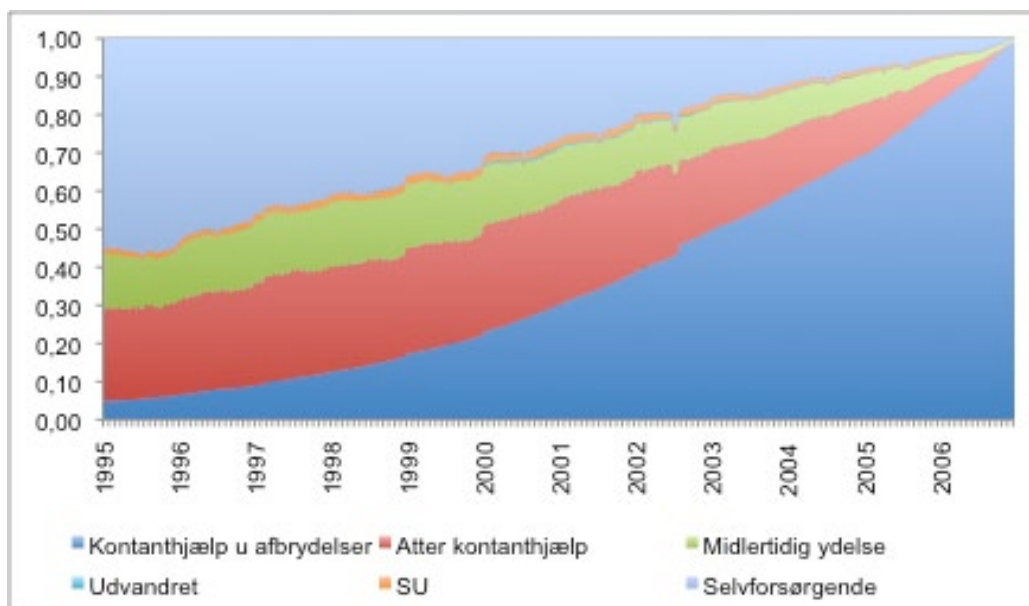
Figur 2.5 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 41.117 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 4



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

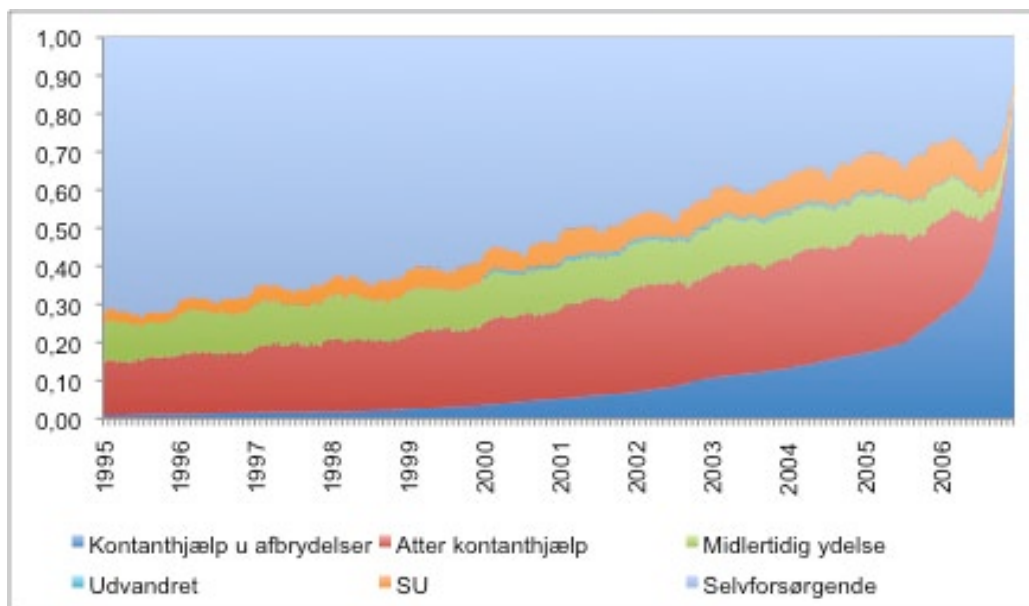
Figur 2.6 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 14.309 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 5



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

Figur 2.7 Retrospektive, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 2.399 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og grovmatchet



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, orlovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering.

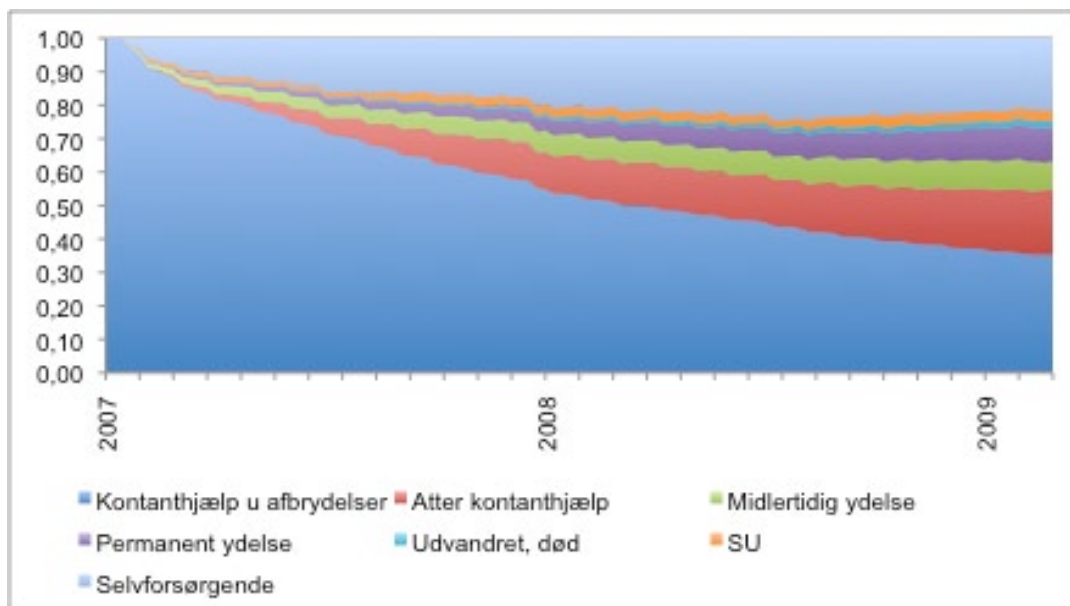
Af ovenstående figurer 2.1-2.7 fremgår det, at der for alle syv grupper har været tale om en stigende afhængighed af offentlig forsørgelse op til udvælgelsestidspunktet. Således er andelen, der er selvforsørgende, for alle grupper, faldende op til udvælgelsestidspunktet i januar 2007. Denne stigning i afhængigheden af offentlige indkomsterstøttende ydelser har været stejlest for matchgruppe 1, for hvem omkring halvdelen var enten selvforsørgende eller på SU frem til midten af 2005. Herefter stiger afhængigheden af (især) kontanthjælp voldsomt.

For de ikke-arbejdsmarkedsparete er billedet væsentlig anderledes. Der skal man helt tilbage til midten af 1998, før matchkategori 4 som gruppe betragtet havde en selvforsørgelsesgrad (inkl. SU) på over 50%. Det tilsvarende tidspunkt er slutningen af 1996 for matchkategori 5. 6% i matchkategori 4 og 10% i matchkategori 5 vil ligeledes have kontanthjælp som eneste forsørgelsesgrundlag alle ugerne i tiåret fra januar 1997 til januar 2007.

2.2 Fremtidige forsørgelsesgrundlag

I nedenstående figurer 2.8-2.14 er gruppernes fremtidige (set fra januar 2007 og frem til og med februar 2009) forsørgelsesgrundlag afbildet. Igen er det det ugentlige forsørgelsesgrundlag fra DREAM, der er afbildet på baggrund af opdelingen nævnt i starten af afsnit 2.1.

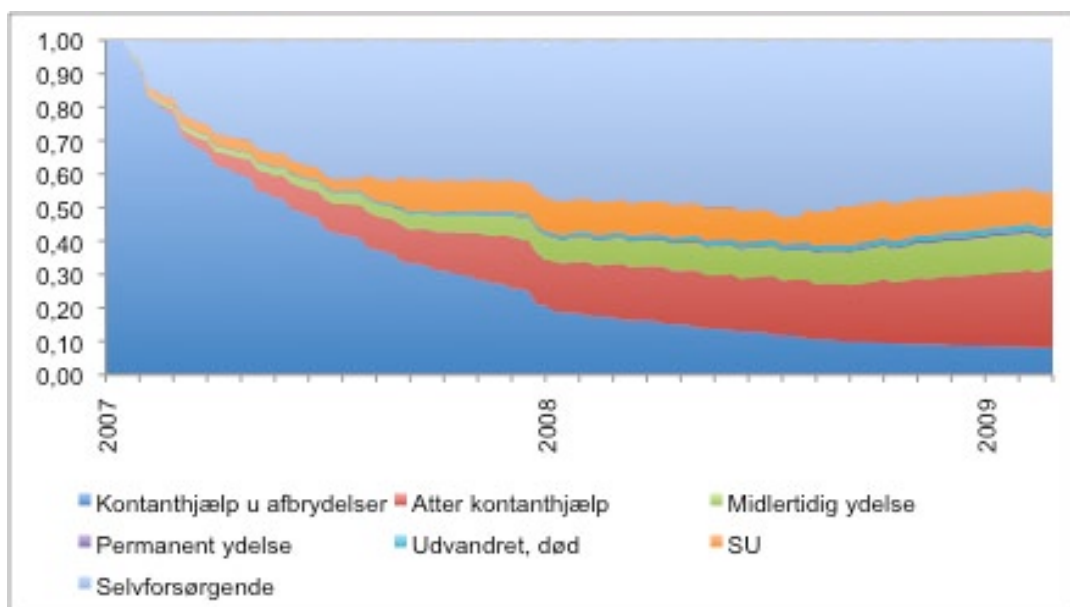
Figur 2.8 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 13.115 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og ej indplaceret



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

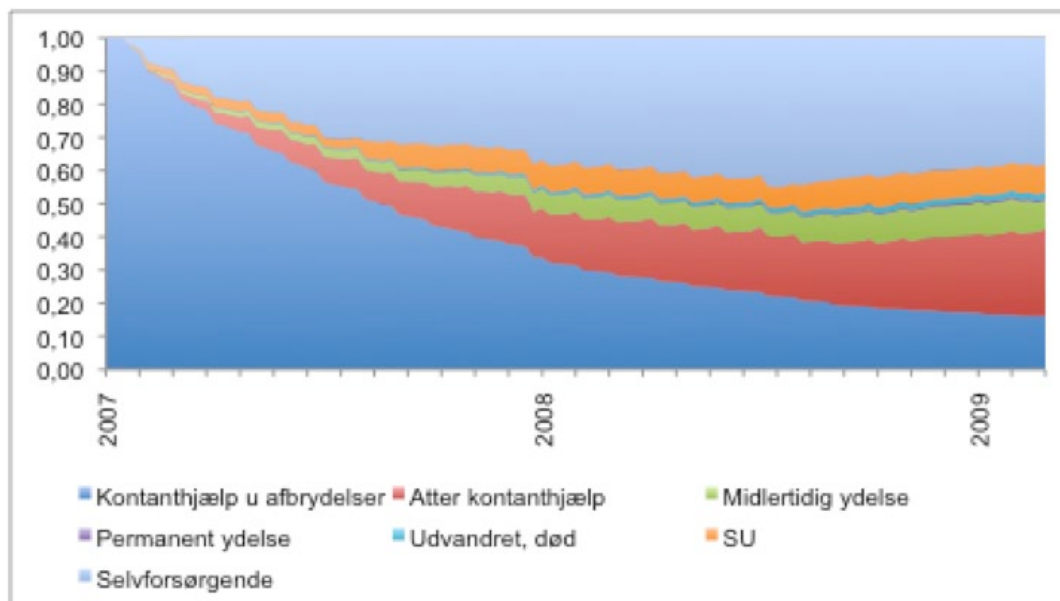
Figur 2.9 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 5.320 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 1



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

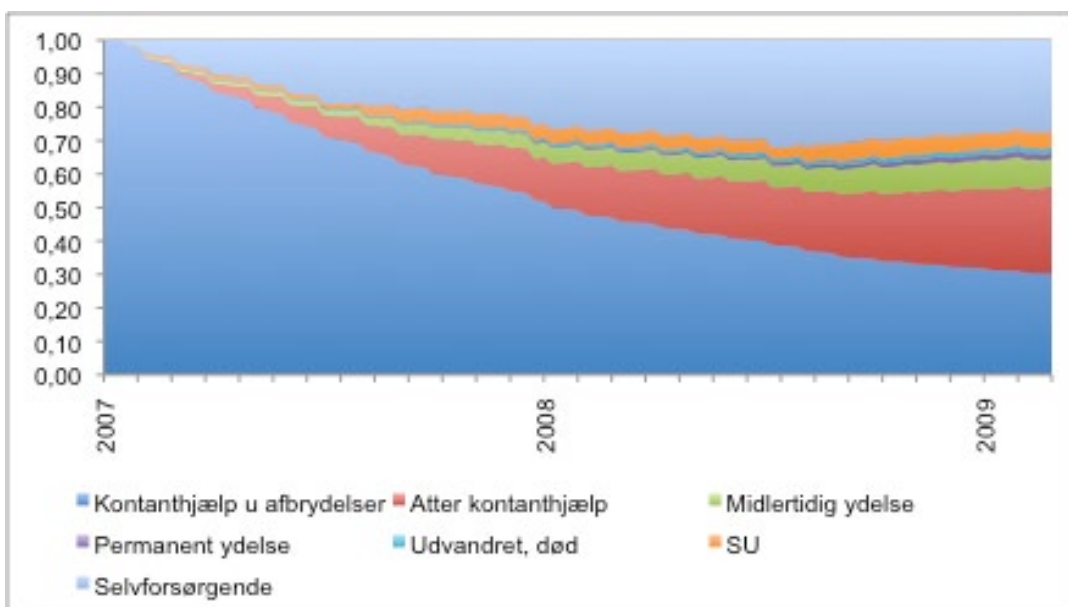
Figur 2.10 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 9.054 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 2



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

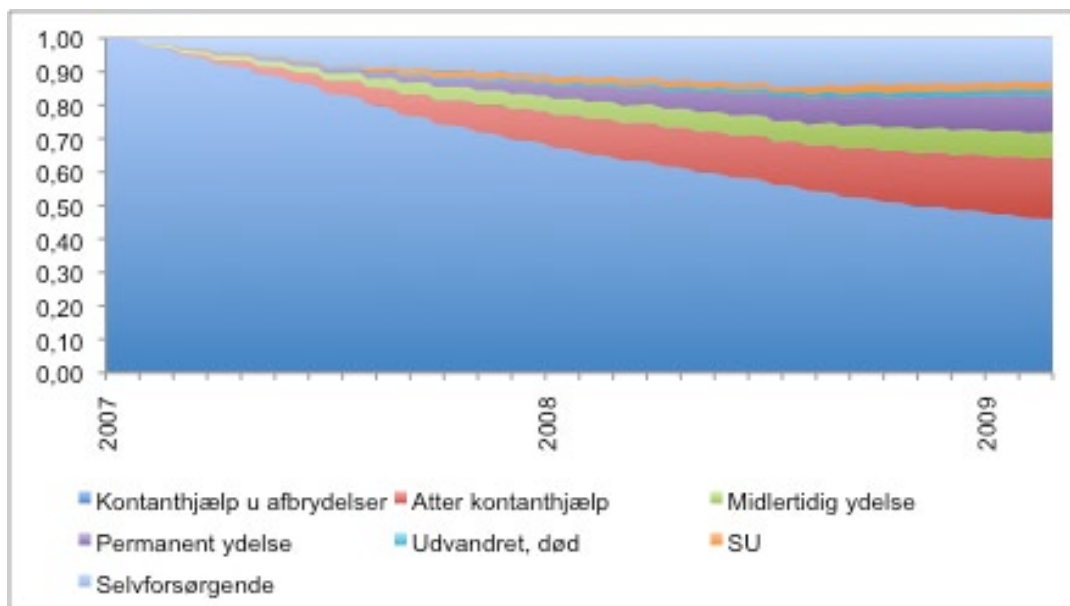
Figur 2.11 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 14.555 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 3



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

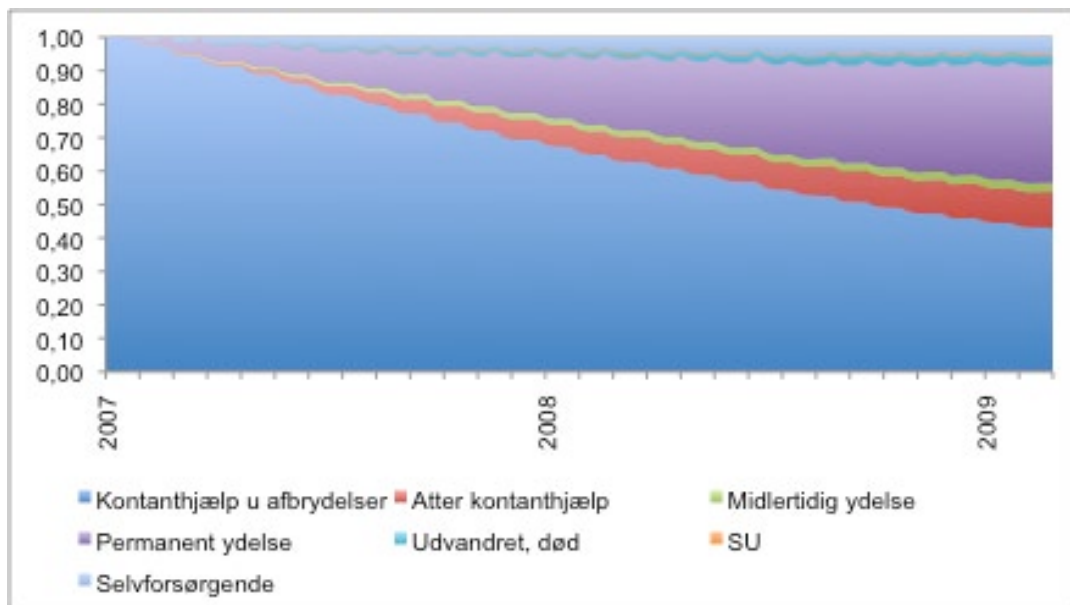
Figur 2.12 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 41.117 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 4



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

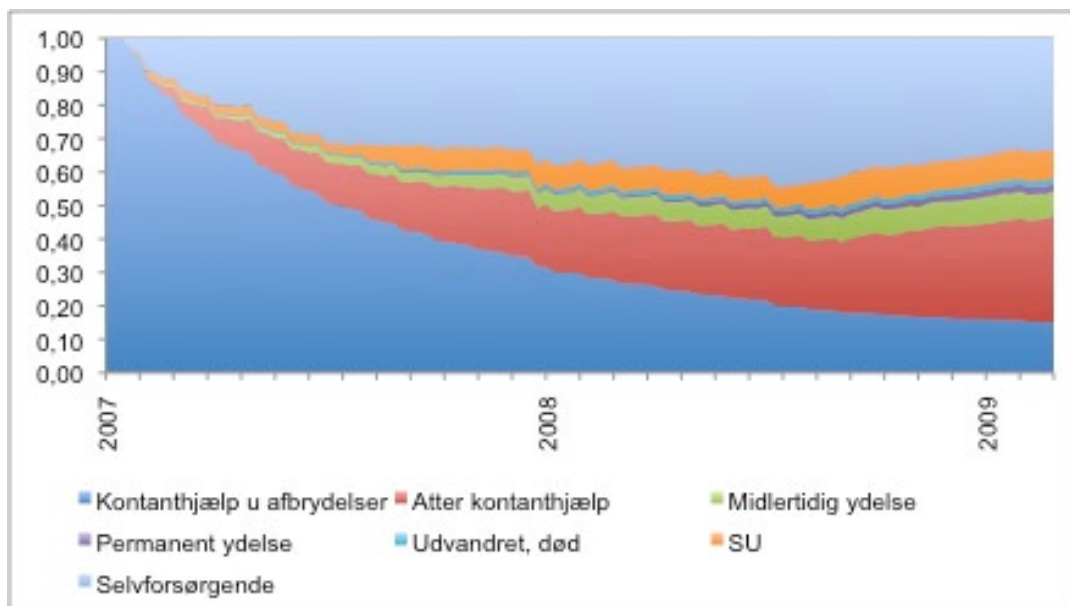
Figur 2.13 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 14.309 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og indplaceret i matchgruppe 5



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-
lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-
ydelse og alderspension.

Figur 2.14 Fremtidige, ugentlige forsørgelsesgrundlag for de 2.399 borgere, der var på kontanthjælp i januar 2007 og grovmatchet



Kilde: Egne beregninger på baggrund af DREAM.

Bem.: Anden midlertidig ydelse er dagpenge, barsels- og sygedagpenge, ledighedsydelse, fleksjob, or-lovsordning, servicejob, forrevalidering og revalidering. Permanent ydelse er førtidspension, fleks-ydelse og alderspension.

Der er en tydelig progression hen over matchgrupperne i graden af fremtidig kontakt med arbejdsmarkedet. Således er lidt over halvdelen af matchgruppe 1 enten blevet selvforsørgende⁷ eller er i gang med en uddannelse i vinteren 2009, hvor de samme tal for matchgruppe 4 og 5 kun er henholdsvis 15 og 5%. Til gengæld er to tredjedele af matchgruppe 4 stadig på kontanthjælp mere end to år senere, og mere end 70% af disse har været det uden nogen afbrydelse. Det er altså næsten halvdelen (47%) af den samlede population i matchgruppe 4, der har modtaget kontanthjælp hver eneste uge i hele perioden fra starten af 2007 til foråret 2009. Det samme tal er henholdsvis 16 og 8% for matchgruppe 2 og 1.

For alle andre grupper end matchkategori 5 gælder det, at omkring hver tiende i 2009 er på en anden midlertidig ydelse (for langt de flestes vedkommende sygedagpenge), mens en ganske lille del (2%) enten er døde eller udvandret blandt alle syv grupper.

35% af kontanthjælpsmodtagerne i matchgruppe 5 er i løbet af de to år kommet på en permanent ydelse (førtidspension). Dette er mere end tre gange så mange som for matchgruppe 4 (11%). Kun et par procent fra matchgruppe 2 og 3 er kommet på en permanent ydelse og knap en procent af matchgruppe 1.

⁷ Husk på, at selvforsørgende som tilstand her dækker over både ordinær beskæftigelse, men også situationen, hvor folk helt har "forladt systemet".

3 Sagsbehandlernes vurdering af kontanthjælpsmodtagerne

Hvis en kontanthjælpsmodtager vurderes at tilhøre en anden matchkategori end 1, skal sagsbehandlerne angive minimum én årsag bag det manglende match i det Digitale Registringsværktøj (DRV). Nedenstående årsager er derfor angivet samme dag, som indplaceringerne er foretaget. Af årsager kan der vælges mellem følgende seks (der dog ikke er gensidigt udelukkende): At klienten har manglende *faglige eller praktiske kompetencer*; at klienten har et manglende *arbejdsmarkedsperspektiv*; at klienten har *helbredsproblemer*; at klienten har *misbrugsproblemer*; at *økonomi og netværk* ikke er på plads; eller at klienten mangler *personlige kompetencer*. I tabel 3.1 er årsagen bag indplaceringen for matchgrupperne 2-5 angivet (matchgruppe 1 har pr. definition ingen problemer).

Årsagen bag den manglende arbejdsmarkedsparathed i indeværende afsnit vil være baseret på faglige skøn fra sagsbehandleren. På baggrund af registersamkøring i projektet er det muligt at sammenligne disse årsager med registrerede forhold. Det er selvsagt klart, at der ikke kan være en 1:1-korrespondance mellem sagsbehandlernes subjektive skøn og registeroplysninger for hver af ovenstående seks årsager alene af den grund, at mange af årsagerne slet ikke vil have en analog i registrene. Derudover kan det sagtens tænkes, at en klient med vurderede helbredsproblemer, se tabel 3.1, ikke kan findes i nogen af sundhedsregistre alene af den årsag, at han eller hun endnu ikke er blevet udredt. I Bach & Boll (2003) konstateres ligeledes, at

...det er alligevel bemærkelsesværdigt, at langt under halvdelen af de her beskrevne personer med misbrugsproblemer hverken for tiden eller tidligere har deltaget i tilbud, hvor misbruget håndteres.

Tabel 3.1 Årsag bag matchkategoriindplacering, procent

Årsag	Matchkategori			
	2	3	4	5
Faglige og praktiske kompetencer	65	68	61	61
Arbejdsmarkedsperspektiv	18	33	50	67
Helbred	28	49	79	90
Misbrug	1	5	13	24
Økonomi og netværk	12	19	26	36
Personlige kompetencer	15	33	45	57

Hvis man ser bort fra problemer med faglige og praktiske kompetencer, så har de ikke-arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtagere langt hyppigere forskellige problemer end de arbejdsmarkedsparate. At forekomsten af problemer med faglige og praktiske kvalifikationer (såsom kontanthjælpsmodtagerens joberfaring, skolegang, kurser, sproglige færdigheder o.l.) er næsten identiske over matchkategorierne er for så vidt ikke overraskende, jf. tabel 2.1. At

de arbejdsmarkedssparate ligefrem oftere har problemer af faglig og praktisk karakter kan skyldes, at disse problemer oftere står alene for denne gruppe. Man kan således sagtens forestille sig en ikke-arbejdsmarkedssparat klient med en række problemer, hvor sagsbehandleren fx vælger alene at anføre helbredsproblemerne som årsag bag indplaceringen, da disse overskygger alle andre problemer, som klienten måtte have.

Næsten syv ud af ti i matchgruppe 5 og halvdelen i matchgruppe 4 har problemer med eget arbejdsmarkedsperspektiv. (Eget arbejdsmarkedsperspektiv dækker over spørgsmål, såsom hvad kontanthjælpsmodtageren har gjort for at komme i arbejde, hvilke jobønsker personen har, hvorledes disse stemmer overens med jobområder med gode beskæftigelsesmuligheder osv.). Igen, i det omfang et sådant perspektiv er korreleret med (manglende) succes på arbejdsmarkedet, så er forskellene over matchkategorierne for så vidt ikke overraskende, når man sammenholder disse med forskellene over matchkategorierne i fx andelen "på kanten" eller varigheden af kontanthjælpsforløbet i tabel 2.1. Sammenligner man med tabel 4.1 i Bach & Petersen (2007), hvor indstillingen til at påtage sig et arbejde er blevet undersøgt, stemmer tallene også stort set overens. Her svarer syv ud af ti i matchkategori 5, at de ikke ser sig i stand til at kunne passe et arbejde. Det samme gør sig gældende for 56% i matchkategori 4. De samme tal er henholdsvis 17 og 32 for matchkategori 2 og 3.

Det fremgår også af tabel 3.1, at især de ikke-arbejdsmarkedssparate af deres sagsbehandlere vurderes som havende massive helbreds- og misbrugsproblemer. Således har hele ni ud af ti kontanthjælpsmodtagere i kategori 5 så store vurderede helbredsproblemer, at disse står i vejen for beskæftigelse, og hver fjerde har et misbrugsproblem med rusmidler af et omfang, så det på samme måde står i vejen, mens de samme tal for matchkategori 2 er på under tre ud af ti for helbredskategorien, og kun en enkelt procent har misbrugsproblemer. Sammenlignes tallene med Bach & Petersen (2007), tabel 2.4, er tallene her faktisk højere. Direkte adspurgt svarede 55% i matchkategori 5, at deres helbred var dårligt/meget dårligt, mens de samme tal var 40, 22 og 5% for henholdsvis kategori 4, 3 og 2. I forhold til Bach & Boll (2003), hvor hver fjerde af de svageste kontanthjælpsmodtagere var skønnet at have nedsat arbejdsevne på grund af fysisk sygdom, nedslidning eller ulykker, så er tallene i indeværende rapport altså væsentlig højere. Dette skyldes dog formentlig, at der i Bach & Boll (2003) er sondret mellem psykiske og fysiske helbredsproblemer. Således vurderes 40% af de svageste kontanthjælpsmodtagere i Bach & Boll (2003) at være "psykisk skrøbelige". I Bach & Petersen (2007) er der også spurgt til, om kontanthjælpsmodtagerne har været ude i misbrug af alkohol, stoffer eller lignende. Spørgsmålet er altså i forhold til DRV væsentlig bredere, hvorfor det heller ikke er overraskende, at flere svarer bekræftende. Således rapporterer en tredjedel af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5, at de har været i et misbrug, mens det samme tal er 6% for matchkategori 2. Hver tredje af de svageste kontanthjælpsmodtagere i Bach & Boll (2003) vurderes af kommunen til at have et alkoholmisbrug i et omfang, så det udgør en barriere for arbejde, og hver femte vurderes at have et hash- eller narkotikamisbrug, der står i vejen for arbejde.

Økonomi og netværk (eksisterer der et netværk af familie, venner og bekendte, der kan hjælpe med kontakt til konkrete arbejdspladser, med generel støtte og opbakning etc.) angives ikke af sagsbehandlerne til at være så udbredt et problem blandt kontanthjælpsmodta-

gerne. Men igen har tre gange så mange i matchkategori 5 problemer af denne karakter som kategori 2. En formodning kunne være, ligesom for de faglige og praktiske kompetencer, at helbredsproblemerne eller den manglende tro på egne muligheder på arbejdsmarkedet overskygger og dominerer denne kategori. I Bach & Boll (2003), tabel 4.5, er der opgjort, hvor stor en andel af de svageste kontanthjælpsmodtagere, der vurderes at have så mangelfuldt et socialt netværk, at det nedsætter mulighederne for at indtræde på arbejdsmarkedet. Her vurderes det, at næsten halvdelen – 45% – har problemer af denne karakter.

Personlige kompetencer (fx evnen til at indgå i sociale relationer eller klare skift af miljø og funktioner) står også i vejen for tre og fire gange så mange blandt de ikke-arbejdsmarkedsparate som blandt matchkategori 2. Disse tal svarer i øvrigt helt til tilsvarende tal i Bach & Boll (2003), hvor 60% af de svageste kontanthjælpsmodtagere vurderes af de adspurgte ledende medarbejdere i forvaltningerne til at have utilstrækkelige personlige kompetencer i et omfang, som ville hindre ansættelse. At så store andele vurderes at have problemer af denne karakter er specielt nedslående. Dels er disse kompetencer vurderet til at have (mindst) lige så stor betydning for succes på arbejdsmarkedet som faglige kompetencer, og samtidig dannes disse kompetencer relativt tidligt – før indtræden på arbejdsmarkedet – og er efterfølgende også sværere at ændre eller udbygge, se fx Waddell (2006), Cunha, Heckman & Schennach (2010) og Heckman (2008).

I bilagstabel 2A er årsagen bag matchindplaceringen opsplittet på køn og etnicitet. Ikke overraskende har personer af ikke-dansk herkomst oftere problemer af faglig og praktisk karakter (jf. ovenstående, så hører problemer af sproglig karakter også under her). Eneste anden udpræget forskel mellem grupperne er, at danskere hyppigere har misbrugsproblemer end ikke-danskere, og at misbrugsproblemer i langt højere grad ser ud til at være et problem blandt mændene.

I bilagstabel 2B er årsagen bag matchindplaceringen opsplittet på køn og alder (over og under 30 år). Især for mænd er der oftere faglige og praktiske problemer samt problemer med de personlige kompetencer blandt de unge, mens problemer med eget arbejdsmarkedsperspektiv og helbred ser ud til at forekomme hyppigere hos den ældre gruppe.

I bilagstabel 2C er årsagerne bag matchindplaceringerne tabuleret på kommuneniveau. Bemærk, at som for de socioøkonomiske oplysninger er grupper med under ti individer ikke medtaget for at sikre anonymitet.

4 Kontanthjælpsmodtagernes forbrug af receptpligtig medicin

Det største, vurderede problem blandt de ikke-arbejdsmarkedspare var, jf. tabel 3.1, af helbredsmæssig og misbrugsmæssig karakter. For at undersøge dette forhold nærmere er der for hver kontanthjælpsmodtager koblet oplysninger omkring kontakt med sundhedsvæsenet og forbrug af receptpligtig medicin.⁸ Igen er det dog vigtigt at gøre opmærksom på, at sådanne mål for helbeds- eller misbrugsproblemer kun vil blive fanget i sundhedsregistre i det omfang, kontanthjælpsmodtageren har fået stillet en diagnose i forbindelse med en udredning eller lignende, og/eller at personen har indløst en eventuel recept. I tabel 4.1 er forbrug af receptpligtig medicin tabuleret. Som for tabel 3.1 og 2.1 er oplysningerne også her opdelt på køn, alder og herkomst i bilagstabel 3A, 3B og på kommuneniveau i bilagstabel 3C.

Det fremgår af tabel 4.1, at medicinforbruget er monotont stigende hen over matchkategorierne målt både i kroner og i definerede dagsdoser⁹. Således har kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 et årligt medicinforbrug målt i kroner, der er hen ved syv gange større end forbruget blandt kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 1.

Lidt overraskende er det måske, at hvor hver fjerde af kontanthjælpsmodtagerne af deres sagsbehandlere blev vurderet til at have misbrugsproblemer af så hård karakter, at det stod i vejen for arbejdsmarkedet, så er det kun 6%, der enten har været på antabus eller modtaget metadon i året op til. Dette kan dog til dels forklares med, at metadon og lignende udleveret i forbindelse med ambulant behandling som nævnet ovenfor ikke indgår i statistikken. Det vil sige, at kun den del, der er hentet på et af landets apoteker, vil fremgå.

Hver fjerde klient i matchgruppe 5 køber smertestillende på recept, og tre ud af ti køber medicin mod betændelsestilstande i kroppen.

Tre ud af ti og hver fjerde i henholdsvis matchkategori 5 og 4 er på antidepressiva. For de arbejdsmarkedspare er de tilsvarende tal mellem 6 og 13%. 15 og 16% i matchkategori 5 har det foregående år indløst recept på antipsykotisk medicin og angstdæmpende medicin (benzodiazepinerne), mens de tilsvarende tal for de arbejdsmarkedspare er væsentligt lavere. Således har 1% i matchkategori 1 købt antipsykotisk medicin og 2% har købt angstdæmpende medicin i løbet af 2006.

Opdeles grupperne på køn og herkomst, jf. bilagstabel 3A, fremgår det, at kvinder for alle grupper har et højere medicinforbrug end mænd, ligesom danskere for alle grupper på nær mænd i matchkategori 5 har et højere forbrug af medicin end kontanthjælpsmodtagerne af ikke-vestlig herkomst. Forskellen mellem kønnene ser dog ud til hovedsagligt at være drevet af kvindernes brug af kønshormoner (p-piller). Der er således ikke nævneværdige forskelle i

⁸ Bemærk, at lægemidler udleveret eller brugt i forbindelse med indlæggelser og ambulant behandling således ikke vil indgå i analysen.

⁹ Defineret dagsdosis er et udtryk for den anvendte daglige mængde af et lægemiddel til det formål, det er beregnet til hos voksne, fastsat af Verdenssundhedsorganisationen (WHO). Defineret dagsdosis er således en måleenhed og svarer ikke nødvendigvis til den dosering, lægen udskriver.

forbruget af de forskellige typer af receptpligtig medicin, hverken mellem kønnene eller mellem danskere og folk af ikke-vestlig herkomst.

I bilagstabel 3B er der foretaget en opsplitning på alder. Blandt de arbejdsmarkedsparate har især de unge mænd et lavere forbrug end de ældre (omkring halvt så stort målt på definerede dagsdoser). Her er det især medicin mod mavesår og for meget mavesyreproduktion samt hjertemedicin, der adskiller de to grupper. For kvinderne gælder dette også, men da de unge kvinder har et større forbrug af kønshormoner, er forskellen mellem de yngre og ældre i det samlede medicinforbrug ikke nær så udpræget som for mænd.

For ikke-arbejdsmarkedsparate er billede lidt anderledes. Selvom forbruget målt på definerede dagsdoser er højere blandt de ældre, så forbruger de unge væsentlig dyrere medicin, således at forbruget målt i kroner især for matchkategori 5 er væsentligt højere blandt de unge. Her er det især forbruget af antipsykotisk medicin (og i lidt mindre grad forbruget af antidepressiver), der adskiller de unge fra de ældre. Således er tre ud af ti unge i matchkategori 5 i behandling med antipsykotisk medicin, og fire ud af ti unge kvinder i samme kategori er i behandling med antidepressiv medicin.

Tabel 4.1 Medicinforbrug i 2006

	Ej ind-placerede	Matchgruppe					
		1	2	3	4	5	1-3
Samlede forbrug (kr.)	1.892	523	594	935	2.002	3.504	866
...heraf egenbetaling (kr.)	661	306	326	430	725	1.027	407
Definerede dagsdoser	293	120	131	179	332	499	158
Type af receptpligtig medicin købt (%)							
Mavesyre eller mavesår	10	5	6	8	12	17	7
Diabetes	3	1	1	2	3	5	1
Blodfortyndende	3	1	1	1	3	4	1
Hjertemedicin	10	4	4	7	11	17	5
Udvortes, herunder psoriasis	9	7	9	10	10	11	8
Behandling med kønshormoner	14	20	20	17	15	10	18
Anden hormonbehandling	4	3	3	4	5	6	3
Penicillinbehandling	37	37	37	40	40	37	38
Antiinflammatorisk & antireumatisk	24	17	20	25	30	31	21
Smertestillende	16	6	7	11	20	26	10
Antiepileptica	3	1	1	2	4	7	2
Antipsykotisk	7	1	1	3	8	15	2
Anxiolytica	9	3	3	6	11	18	6
Benzodiazepiner	8	2	3	5	10	16	5
Antidepressiver	17	6	8	13	24	31	12
Antabus o.l.	2	1	1	2	2	3	3
Metadon o.l.	2	0	0	0	2	3	1
Rygerlunger	7	6	5	6	8	9	6

I bilagstabel 3C er forbruget af receptpligtig medicin opgjort på kommuneniveau.

5 Kontanthjælpsmodtagernes kontakt med sundhedsvæsenet

I tabel 5.1 er kontanthjælpsmodtagernes kontakt med sundhedsvæsenet tabuleret. Der er dels målt på, hvor mange gange den enkelte kontanthjælpsmodtager har henvendt sig på skadestuen, dels hvor mange gange den enkelte har været indlagt, og endelig hvilke diagnoser der er blevet stillet.

Tabel 5.1 Kontakt med sundhedsvæsenet, 2004-2006

	Ej ind- place- rede	Matchgruppe					
		1	2	3	4	5	1-3
Antal besøg på skadestue (gennemsnit)							
2004	0,45	0,35	0,35	0,36	0,41	0,48	0,44
2005	0,46	0,34	0,34	0,36	0,43	0,48	0,43
2006	0,55	0,37	0,36	0,40	0,52	0,67	0,51
Antal gange indlagt (gennemsnit)							
2004	0,31	0,21	0,25	0,29	0,34	0,40	0,26
2005	0,35	0,22	0,27	0,31	0,36	0,44	0,29
2006	0,45	0,37	0,34	0,36	0,44	0,63	0,38
Antal med diagnose stillet seneste tre år (%)							
Irritationstilstande i mave, tarm og spiserør	3	1	2	2	3	5	2
Blodtryksforhøjelse	2	0	1	1	2	2	1
Andre hjertekarsygdomme	2	1	1	1	2	3	1
Alkoholrelaterede sygdomme	5	3	3	4	6	9	4
Selvmodsforsøg	1	0	1	1	1	2	1
Infektionssygdomme inkl. tuberkulose	4	3	3	3	3	5	3
Svulster	2	1	2	2	3	4	2
Ernærings- og stofskiftesygdomme	7	5	6	7	7	9	5
Sygdomme i blod og bloddannende organer	1	1	1	1	1	2	1
Psykiske lidelser	19	8	9	12	22	30	13
Sygdomme i nervesystem og sanseorganer	8	4	5	6	8	10	6
Sygdomme i kredsløbsorganer	6	3	3	4	6	9	4
Sygdomme i åndedrætsorganer	6	4	4	5	6	7	4
Sygdomme i fordøjelsesorganer	10	7	7	8	11	13	8
Sygdomme i urin- og kønsorganer	9	7	8	9	10	9	7
Svangerskab, fødsel og barsel	15	26	27	26	16	8	20
Sygdomme i hud og underhud	4	3	3	3	4	5	3
Sygdomme i knogler og bindevæv	15	9	10	13	18	20	10
Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande	38	32	33	37	42	46	35
Traumer, forgiftning og anden voldelig legemsbeskadigelse	37	35	35	36	37	36	43

For både brugen af skadestue og indlæggelser gælder det, at der er et stigende forbrug op mod udvælgelsestidspunktet i januar 2007. Således har to tredjedele af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 været i kontakt med en skadestue i løbet af det seneste år (2006), mens det samme er tilfældet for knap fire ud af ti for kontanthjælpsmodtagere i matchkategori 1. Nogenlunde samme andele har ligeledes været indlagt i året inden.

Hver tyvende kontanthjælpsmodtager i matchkategori 5 har fået stillet en diagnose for irritationstilstande i spiserør, mave eller tarm (typisk mavesår, mavekatar og lignende), mens 3% i matchkategori 4 har fået diagnosticeret sådanne lidelser.

Et par procent blandt de ikke-arbejdsmarkedssparate har fået stillet en diagnose på forhøjet blodtryk, og et tilsvarende antal har fået diagnosticeret andre hjertekarsygdomme såsom blodpropper i hjertet.

Knap hver tiende i den svageste gruppe har fået diagnosticeret en alkoholrelateret lidelse. Disse lidelser dækker over en bred vifte; fra alkoholafhængighed og alkoholforgiftning, over leversygdomme og lignende forårsaget af alkohol til alkoholpsykoser.

Et par procent i matchkategori 5 har ifølge registrene forsøgt at begå selvmord i løbet af de tre år, der leder op til udvælgelsestidspunktet. Blandt de arbejdsmarkedssparate drejer det sig om en enkelt procent.

Nogenlunde samme procentandel i hver gruppe har fået stillet en diagnose for infektionssygdomme. Infektionssygdomme dækker over en lang række, fra salmonellaforgiftninger, over seksuelt overførte sygdomme til viral leverbetændelse.

4% af kontanthjælpsmodtagerne i matchkategori 5 har fået konstateret en svulst i løbet af de tre år, der leder op til udvælgelsestidspunktet. Det samme er kun tilfældet for en enkelt procent eller to blandt de arbejdsmarkedssparate.

Hver tiende i matchkategori 5 og hver tyvende i matchkategori 1 lider af en stofskiftesygdom (sukkersyge, underernæring eller fedme), mens ganske få procent lider af sygdomme i blodet eller bloddannende organer.

30% i matchkategori fem og 22% i matchkategori 4 har fået diagnosticeret en psykisk lidelse. Disse tal er faktisk en smule højere end fx tallene for de svageste kontanthjælpsmodtagere rapporteret i Bach & Boll (2003), tabel 4.8 (baseret på kommunale skøn), men svarer på den anden side helt til de selvrapporterede tal i tabel 2.4 i Bach & Petersen (2007) for matchkategorierne 3, 4 og 5. Dog er antallet af psykiske diagnoser lidt højere i registrene her for matchkategori 1 og 2 (lige under 10%) end i de selvrapporterede tal fra Bach & Petersen (2007) (omkring 3%).

Omkring hver tiende i matchkategori 5 har fået diagnosticeret en sygdom i nervesystemet (fx en betændelsessygdom) eller i kredsløbsorganerne.

Dobbelt så mange, hver femte, i matchkategori 4 og 5 har fået diagnosticeret en lidelse i knogler eller bindevæv. Disse lidelser dækker blandt andet over ledbetændelse, ledde- og slidgigt, rygsmerter og muskelbetændelser. Blandt de arbejdsmarkedssparate er det halvt så mange, der har fået stillet sådanne diagnoser.

Stort set den samme andel i hver kategori, mellem 35 og 40%, har været i kontakt med sundhedssystemet og fået diagnosticeret et traume, en forgiftning¹⁰ eller en anden form for legemsbeskadigelse.

Endelig har næsten halvdelen i matchkategori 5 på et tidspunkt henvendt sig med en lidelse, der ikke har kunnet klassificeres. Dette kunne fx dreje sig om smerter i brystet eller svimmelhed. For matchkategori 1 og 2 drejer det sig om en tredjedel.

I bilagstabel 4A er antal kontakter med skadestuer og indlæggelser samt stillede diagnoser opsplittet på køn og herkomst. Heraf fremgår det, at ikke-vestlige kontanthjælpsmodtagere i både mændenes og kvindernes tilfælde ofte bruger skadestuerne mindre. Det samme mønster gør sig gældende, når det kommer til indlæggelser. Kvinder er en smule oftere indlagt end mænd (skyldes formentlig fødsler), mens mænd oftere gør brug af skadestuen. Generelt er det de danske mænd, der har de alkoholrelaterede lidelser, og danskerne med de diagnosticerede psykiske lidelser og legemsbeskadigelser (forgiftninger, brud og lignende).

I bilagstabel 4B er der foretaget en opsplitning på baggrund af køn og alder. Det er især de unge ikke-arbejdsmarkedsparate, der benytter sig af skadestuen. Således har en ung i matchkategori 5 i gennemsnit brugt skadestuen det forgangne år mere end en gang. Det er også de unge kvinder, der oftest er indlagt. Ellers er det de unge ikke-arbejdsmarkedsparate, der får stillet en diagnose for en psykisk lidelse (omkring halvdelen af matchkategori 5). Endelig er det oftest de unge, der har været udsat for brud, hjernerystelser, forgiftninger eller anden form for legemsbeskadigelse.

I bilagstabel 4C er antal indlæggelser m.m. opgjort på kommuneniveau.

¹⁰ Alkoholforgiftninger er her udsondret fra denne gruppe og i stedet klassificeret som en "alkoholrelateret sygdom".

Litteratur

- Bach, H.B. & J. Boll (2003): *De svageste kontanthjælpsmodtagere. Barrierer for beskæftigelse*. København: Socialforskningsinstituttet 03:27.
- Bach, H.B. & K.N. Petersen (2007): *Kontanthjælpsmodtagerne i 2006. En surveyundersøgelse af matchkategorier, arbejde og økonomi*. SFI 07:02.
- Beskæftigelsesministeriet (2004): *Vejledning til bekendtgørelse om visitation og det individuelle kontaktførelse: Vejledning nr. 9628 af 1. december 2004 om visitation og det individuelle kontaktførelse*.
- Cunha, F.; J.J. Heckman & S. Schennach (2010): Estimating the Technology of Cognitive and Noncognitive Skill Formation. *Econometrica*, 78(3): 883-931.
- Heckman, J.J. (2008): School, Skills, and Synapses. *Economic Inquiry*, 46(3): 289-324.
- Rigsrevisionen (2010): *Beretning til Statsrevisorerne om effekten af aktivering af ikke-arbejdsmarkedsparede kontanthjælpsmodtagere*. Rigsrevisionen, oktober 2010.
- Waddell, G. (2006): Labor Market Consequences of poor Attitude and low Selfesteem in Youth. *Economic Inquiry*, 44: 69-97.

English Summary

Lars Skipper

Systematic Register-based Mapping of Health Problems amongst the Weakest Cash-benefit Recipients

Despite major fluctuations in the economy, the number of non-labour-market-ready recipients of cash benefits has remained very stable over recent years at about 70,000 whole-year persons (Danish National Audit Office 2010). The purpose of the present report is to map the complex of problems affecting this group. To set the extent of the problems into relief, the report also contains information on the occurrence of the same problems amongst labour-market-ready cash-benefit recipients.

The non-labour-market-ready are defined as those who have been placed by their case worker in the historic match categories 4 and 5. The labour-market-ready are those who have been placed by their case worker in match categories 1, 2 or 3.

The subjects of the study were the just under 100,000 persons who were on cash benefits in January 2007. Register data on a large number of facts concerning the historic and future labour market attachment, family situation, income, consumption of prescription medicine and health services of this group were obtained and combined.

Summary of findings

On the basis of the combined records, the following conclusions can be drawn.

Socioeconomic characteristics of non-labour-market-ready cash-benefit recipients

- § Seven out of ten non-labour-market-ready cash-benefit recipients had not completed any education or training after lower secondary school.
- § None of the match groups had an average of more than four years in work, despite an average age of up to 40 years.
- § The non-labour-market-ready had an average annual earned income of less than DKK 7,000.
- § On the other hand, they received on average around DKK 100,000 a year in public assistance.
- § Cash-benefit recipients in match category 5 had been on benefits for an average of 4½ years without interruption. For match category 4, the corresponding figure was 3½ years.
- § Six out of ten non-labour-market-ready cash-benefit recipients lived alone.

- § One in five in match category 4 and one in four in match category 5 were of non-western origin.
- § The degree of self-support of cash-benefit recipients in match category 4 became 15% in the course of two years. For cash-benefit recipients in match category 5, the corresponding figure was 5%.
- § 35% of cash-benefit recipients in match category 5 became recipients of early pension on medical or social grounds in the course of two years. For match category 4, the corresponding figure was 11%.

Case workers' assessment of non-labour-market-ready cash-benefit recipients

- § Six out of ten non-labour-market-ready cash-benefit recipients were assessed as having problems with their vocational and practical competences.
- § Half of those in match category 4 and two-thirds of those in match category 5 had problems with their outlook as regards the labour market.
- § Eight out of ten in match category 4 and nine out of ten in match category 5 were assessed as having health problems severe enough to be an obstacle to employment.
- § One in four of those in match category 5 had substance abuse problems severe enough to be an obstacle to employment. In match category 4, the corresponding proportion was one in eight.
- § 26% of those in match category 4 and 36% of those in match category 5 had problems with money and networks.
- § 45% of those in match category 4 and 57% of those in match category 5 were assessed as having problems with lack of personal competences.

Consumption of prescription medicine by non-labour-market-ready cash-benefit recipients

- § Cash-benefit recipients in match category 5 had an average annual consumption of prescription medicine amounting to DKK 3,500. The corresponding figure for cash-benefit recipients in match category 4 was DKK 2,000.
- § Three out of ten and one out of four in match categories 5 and 4 respectively were on antidepressants.
- § Prescription antipsychotics and anxiolytics had been dispensed in the previous year to 15% and 16% respectively of those in match category 5.

Non-labour-market-ready cash-benefit recipients' use of the health service

- § Two-thirds of cash-benefit recipients in match category 5 had been seen in an Accident and Emergency Department in the course of the last year. Approximately the same proportion had been hospitalised in the course of the last year.

- § One in twenty cash-benefit recipients in match category 5 had been diagnosed with gastric ulcer, gastritis or similar, while 3% of those in match category 4 had been diagnosed with such conditions.
- § A couple of per cent among the non-labour-market-ready also suffered from hypertension, and a similar number had been diagnosed with other cardiovascular diseases such as cardiac thrombosis.
- § Almost one in ten non-labour-market-ready cash-benefit recipients had been diagnosed with an alcohol-related disease. These diseases ranged widely, from alcohol dependency and alcohol poisoning to conditions such as alcoholic liver disease and alcohol-related psychosis.
- § According to the records, a couple of per cent of those in match category 5 had attempted suicide in the course of the last three years.
- § 4% of cash-benefit recipients in match category 5 had been diagnosed with a tumour in the course of the three years prior to the time they were selected for the study.
- § One in ten of the non-labour-market-ready suffered from a metabolic disorder such as diabetes, malnutrition or obesity.
- § 30% of those in match category 5 and 22% of those in match category 4 had been diagnosed with a mental health problem.
- § Approximately one in ten of those in match category 5 had been diagnosed with a disorder of the nervous system (e.g., an inflammatory disease) or of the circulatory organs.
- § Twice as many, one in five, in match categories 4 and 5 had been diagnosed with bone or connective tissue diseases including arthritis, rheumatoid arthritis, osteoarthritis, backache, myositis, etc.
- § Broadly speaking, the same proportion of each category, between 35 and 40%, had been diagnosed by the health system with a trauma, poisoning or other form of bodily injury.
- § Finally, almost half of those in match category 5 had at some time presented a condition that could not be classified. This could be, for example, chest pain or dizziness. In match category 4, the corresponding proportion was four out of ten.

Bilag 1: Socioøkonomiske baggrundskarakteristika

Bilagstabel 1A Socioøkonomiske baggrundskarakteristika opdelt på køn og herkomst

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
MÆND														
Alder (gennemsnit)	36	39	33	35	35	36	36	37	38	40	40	43	33	34
Højeste gennemførte uddannelse (%)														
Folkeskole	69	62	62	59	66	62	66	58	70	61	70	58	72	66
Gymnasial	7	10	11	10	8	11	13	10	5	10	5	8	6	6
Faglært	19	14	20	17	19	13	12	23	20	17	20	21	18	19
Kort videregående	2	4	2	5	2	4	3	3	2	3	2	3	1	1
Mellemlang videregående	2	6	3	7	4	6	4	4	2	6	2	6	2	4
Lang videregående	1	4	2	3	2	4	1	3	1	3	1	4	1	4
Erhvervserfaring (gennemsnitlig år)	5,1	1,4	5,4	1,8	5,4	1,3	5,2	1,0	5,2	1,3	5,0	0,8	4,9	1,4
Lønindkomst (2006)	33.172	42.622	79.372	66.887	46.121	45.874	26.905	26.791	9.335	8.256	2.722	1.490	64.650	50.133
Sum af offentlige transfereringer (2006)	73.634	74.294	37.532	46.763	49.445	47.985	58.505	59.460	79.044	85.175	96.482	104.756	43.406	48.919
Varighed af kontanthjælpsforløb (uger)	124	156	30	65	63	112	105	151	154	192	213	235	45	87
Aktiveret (gns. antal timer 2006)	256	418	396	561	603	831	691	953	494	607	275	315	398	630
"På kanten" (%)	48	63	14	34	30	49	44	62	60	75	75	84	20	40
Bor alene (%)	76	50	72	44	73	47	75	47	77	47	77	44	73	60
Antal hjemmeboende børn (%)														
0	83	58	81	48	81	53	18	77	85	52	85	55	83	65
1-2	12	22	14	31	15	25	54	15	11	26	9	25	13	20
3+	5	20	5	21	4	22	28	7	4	22	6	20	4	15
Antal	5.048	1.234	2.078	321	3.095	630	4.639	1.026	14.955	2.277	5.633	1.412	1.032	138

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
KVINDER														
Alder (gennemsnit)	35	39	29	31	30	33	32	34	35	38	39	44	30	35
Højeste gennemførte uddannelse (%)														
Folkeskole	73	72	64	61	72	61	77	70	76	71	74	73	74	66
Gymnasial	7	11	15	14	10	10	7	14	7	12	7	9	10	9
Faglært	15	10	15	14	13	15	13	10	13	11	14	11	14	14
Kort videregående	1	2	1	4	1	4	1	2	1	2	1	2	1	3
Mellemlang videregående	3	4	4	6	3	6	2	3	3	3	3	3	2	5
Lang videregående	1	1	1	2	1	5	1	1	1	1	1	2	1	3
Erhvervserfaring (gennemsnitlig år)	3,2	0,6	2,8	0,7	2,4	0,4	2,5	0,3	3,0	0,4	3,1	0,4	2,7	0,8
Lønindkomst (2006)	19.922	13.028	43.604	33.275	27.338	19.169	15.225	8.700	5.284	2.577	1.620	327	36.516	29.401
Sum af offentlige transfereringer (2006)	102.615	106.539	79.450	82.607	86.709	84.795	94.972	96.308	104.227	106.111	113.658	116.402	76.154	87.653
Varighed af kontanthjælpsforløb (uger)	158	217	50	117	89	169	141	208	191	245	244	265	66	115
Aktiveret (gns. antal timer 2006)	272	463	337	654	525	988	619	939	503	808	286	376	363	539
"På kanten" (%)	58	76	18	50	37	68	55	76	71	87	80	91	30	52
Bor alene (%)	61	39	56	42	54	39	56	39	62	39	61	29	60	44
Antal hjemmeboende børn (%)														
0	46	28	36	21	31	51	33	13	44	20	57	37	46	24
1-2	42	39	56	59	57	26	51	48	42	39	30	34	44	49
3+	12	32	8	21	12	23	17	39	14	41	12	29	9	27
Antal	4.820	1.610	2.481	248	3.991	1.039	6.314	2.178	17.798	5.103	4.807	2.038	988	180

Bilagstabel 1B Socioøkonomiske baggrundskarakteristika opdelt på køn og alder

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
MÆND														
Alder (gennemsnit)	23	43	23	41	23	42	24	43	24	43	24	45	23	42
Højeste gennemførte uddannelse (%)														
Folkeskole	88	58	77	50	88	52	91	55	91	60	93	61	87	59
Gymnasial	7	7	13	9	7	10	4	9	4	6	4	6	6	6
Faglært	5	24	8	28	4	25	5	25	4	25	3	24	7	28
Kort videregående	0	3	1	4	0	3	0	3	0	2	0	3	0	2
Mellemlang videregående	0	4	1	6	0	6	0	5	0	4	0	4	0	4
Lang videregående	0	2	0	4	0	4	0	3	0	2	0	2	0	2
Erhvervserfaring (gennemsnitlig år)	0,9	5,8	1,6	7,2	1,2	6,5	1,0	6,0	0,8	6,0	0,6	4,8	1,1	7,1
Lønindkomst (2006)	36.546	34.583	64.796	87.367	44.635	46.788	28.180	26.224	11.751	8.248	4.639	1.976	51.668	70.189
Sum af offentlige transferinger (2006)	46.028	86.112	28.091	46.833	32.393	58.242	39.481	67.474	53.400	89.462	66.996	104.935	30.140	55.450
Varighed af kontanthjælpsforløb (uger)	61	162	18	47	29	95	52	141	75	190	108	241	23	73
Aktiveret (gns, antal timer 2006)	261	303	301	498	449	746	584	805	485	516	320	274	297	530
"På kanten" (%)	23	63	4	26	9	46	21	60	31	73	44	84	8	34
Bor alene (%)	81	66	76	63	76	64	77	66	83	70	87	66	80	64
Antal hjemmeboende børn (%)														
0	90	73	88	68	88	69	86	72	91	77	93	76	91	72
1-2	8	17	11	20	11	20	12	16	8	15	5	14	7	19
3+	2	10	1	11	1	11	2	11	1	8	2	10	2	8
Ikke-vestlig herkomst (%)	13	22	10	15	13	18	13	20	8	15	13	21	9	13
Antal	2.011	4.470	1.045	1.444	1.358	2.490	1.827	4.013	4.624	13.049	1.261	5.980	531	671

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
KVINDER														
Alder (gennemsnit)	23	42	23	39	23	38	24	39	24	41	24	44	23	39
Højeste gennemførte uddannelse (%)														
Folkeskole	87	65	73	51	82	57	88	66	88	69	89	70	81	62
Gymnasial	7	9	17	11	11	10	7	10	8	8	7	7	11	8
Faglært	5	19	9	24	6	21	5	17	4	17	4	15	6	22
Kort videregående	0	2	0	3	0	3	0	2	0	2	0	2	0	2
Mellemlang videregående	1	4	1	8	0	7	0	4	0	4	0	4	1	5
Lang videregående	0	1	0	3	0	2	0	1	0	1	0	1	0	2
Erhvervserfaring (gennemsnitlig år)	0,7	3,5	1,1	4,9	0,7	3,3	0,6	2,8	0,5	3,1	0,4	2,6	1,0	3,9
Lønindkomst (2006)	20.973	16.690	33.802	56.441	21.384	30.312	13.322	13.594	6.207	4.049	2.347	1.013	31.551	40.575
Sum af offentlige transfereringer (2006)	82.122	114.216	75.101	85.140	80.848	91.788	86.552	101.291	86.095	112.157	87.225	119.581	67.745	88.645
Varighed af kontanthjælpsforløb (uger)	91	213	42	80	73	142	107	193	126	235	142	271	42	108
Aktiveret (gns, antal timer 2006)	279	345	275	510	482	775	583	781	527	588	376	300	269	516
"På kanten" (%)	36	76	10	39	26	62	40	75	50	84	54	89	17	51
Bor alene (%)	59	54	49	58	48	54	50	53	59	56	65	49	57	58
Antal hjemmeboende børn (%)														
0	49	38	39	28	33	23	33	24	49	34	68	48	51	33
1-2	43	40	57	54	60	52	56	46	42	41	24	33	45	46
3+	8	22	3	18	7	25	11	30	9	24	8	19	4	21
Ikke-vestlig herkomst (%)	15	29	7	12	14	26	18	30	12	26	11	32	7	23
Antal	2.239	4.395	1.741	1.090	2.746	2.460	3.577	5.138	6.778	16.666	1.148	5.920	621	576

Bilag 2: Årsag bag matchkategoriindplacering

Bilagstabel 2A Årsag bag matchkategoriindplacering opdelt på køn og herkomst (procent)

	Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
MÆND								
Faglige og praktiske kompetencer	58	72	60	76	53	66	55	67
Arbejdsmarkedsperspektiv	20	17	34	34	49	53	66	69
Helbred	31	19	51	46	77	79	86	95
Misbrug	3	0	10	3	25	9	42	11
Økonomi og netværk	11	12	18	18	24	27	35	37
Personlige kompetencer	18	18	38	38	46	45	56	59
Antal	3.095	630	4.639	1.026	14.955	2.277	5.633	1.412
KVINDER								
Faglige og praktiske kompetencer	64	79	68	85	60	82	60	78
Arbejdsmarkedsperspektiv	17	16	31	35	49	56	66	75
Helbred	30	16	53	38	82	72	91	96
Misbrug	0	0	2	0	7	1	17	1
Økonomi og netværk	13	15	20	23	26	32	35	40
Personlige kompetencer	12	14	31	27	44	44	54	62
Antal	3.991	1.039	6.314	2.178	17.798	5.103	4.807	2.038

Tabel 2B Årsag bag matchkategoriindplacering opdelt på køn og alder (procent)

	Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
MÆND								
Faglige og praktiske kompetencer	68	57	71	60	67	50	63	56
Arbejdsmarkedsperspektiv	16	22	31	35	42	52	58	68
Helbred	25	31	41	54	66	82	82	89
Misbrug	2	2	8	9	22	23	34	36
Økonomi og netværk	10	11	18	18	27	24	35	36
Personlige kompetencer	20	17	45	35	61	41	64	55
Antal	1.358	2.490	1.827	4.013	4.624	13.049	1.261	5.980
KVINDER								
Faglige og praktiske kompetencer	70	65	75	70	68	64	61	66
Arbejdsmarkedsperspektiv	16	18	29	33	43	54	56	71
Helbred	27	28	44	53	73	83	85	94
Misbrug	0	1	1	2	5	6	14	12
Økonomi og netværk	11	15	19	21	28	27	35	36
Personlige kompetencer	13	13	33	28	51	41	61	56
Antal	2.746	2.460	3.577	5.138	6.778	16.666	1.148	5.920

Bilag 3: Medicinforbrug i 2006

Bilagstabel 3A Medicinforbrug i 2006 opdelt på køn og herkomst

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
MÆND														
Samlede forbrug (kr.)	1.815	1.548	401	278	540	322	823	650	1.923	1.502	3.317	3.783	830	417
...heraf egenbetaling (kr.)	623	378	192	146	255	162	359	282	672	529	1.042	765	348	206
Definerede dagsdoser	240	241	80	51	99	63	147	114	282	266	419	496	124	84
Type af receptpligtig medicin købt (%)														
Mavesyre eller mavesår	7	14	4	8	5	9	6	13	9	18	11	21	5	9
Diabetes	3	5	2	1	2	2	2	3	3	5	3	8	2	2
Blodfortyndende	3	3	1	0	2	1	2	1	3	4	5	6	1	0
Hjertemedicin	9	9	4	3	5	3	7	7	10	11	13	18	5	4
Udvortes, herunder psoriasis	7	9	5	7	6	8	6	9	7	9	8	11	6	11
Behandling med kønshormoner	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anden hormonbehandling	3	2	2	3	2	4	2	3	3	4	3	5	2	1
Penicillinbehandling	27	26	26	24	26	26	26	27	28	30	27	28	27	29
Antiinflammatorisk og antireumatisk	19	21	15	17	18	19	20	22	22	30	22	30	19	18
Smertestillende	13	14	5	6	8	5	10	11	16	22	20	26	10	7
Antiepileptica	4	3	1	0	1	1	2	1	5	3	7	8	2	2
Antipsykotisk	7	7	1	1	2	1	3	3	9	9	15	22	3	1
Anxiolytica	10	5	4	2	4	1	6	3	12	7	18	13	6	2
Benzodiazepiner	8	8	3	2	4	3	5	6	9	12	15	21	5	7
Antidepressiver	14	13	6	4	7	4	12	9	20	20	23	35	9	3
Antabus o.l.	3	0	2	0	3	0	4	0	4	0	4	1	4	0
Metadon o.l.	3	1	0	0	0	0	1	0	3	1	5	1	1	0
Rygerlunger	5	4	5	4	4	4	5	4	6	6	7	6	5	2

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
KVINDER														
Samlede forbrug (kr.)	2.201	1.508	677	285	738	396	1.143	686	2.362	1.203	3.911	2.657	970	772
...heraf egenbetaling (kr.)	827	488	420	228	428	268	544	326	860	497	1.170	815	514	335
Definerede dagsdoser	360	297	169	75	177	100	232	118	406	246	586	499	210	130
Type af receptpligtig medicin købt (%)														
Mavesyre eller mavesår	10	18	5	10	6	10	8	14	12	20	17	29	7	17
Diabetes	2	6	1	0	1	1	1	2	3	4	4	9	1	1
Blodfortyndende	2	3	0	0	1	0	1	1	2	2	4	5	1	0
Hjertemedicin	11	15	3	3	4	4	7	5	11	12	18	24	4	5
Udvortes, herunder psoriasis	11	13	9	11	11	12	11	12	12	14	12	16	9	12
Behandling med kønshormoner	30	17	39	17	38	21	33	19	30	18	23	16	39	19
Anden hormonbehandling	5	8	3	2	4	4	4	5	7	7	8	11	4	7
Penicillinbehandling	49	44	48	42	48	41	50	44	50	46	49	44	49	42
Antiinflammatorisk og antireumatisk	28	31	18	19	22	20	28	27	34	37	36	43	23	22
Smertestillende	17	20	7	7	8	6	13	10	22	21	28	34	10	10
Antiepileptica	4	2	1	0	1	0	2	1	4	2	7	5	2	1
Antipsykotisk	7	5	1	2	1	0	3	1	8	4	16	12	2	3
Anxiolytica	11	5	3	3	4	2	6	2	13	6	22	11	6	4
Benzodiazepiner	8	6	2	3	3	2	5	3	10	7	16	14	5	2
Antidepressiver	22	16	8	5	9	5	17	8	30	21	36	35	15	8
Antabus o.l.	1	0	1	0	1	0	1	0	2	0	3	0	2	0
Metadon o.l.	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	0
Rygerlunger	10	7	7	2	7	5	8	5	11	7	14	8	7	5

Bilagstabel 3B Medicinforbrug i 2006 opdelt på køn og alder

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
MÆND														
Samlede forbrug (kr.)	1.567	1.847	252	491	355	578	631	885	2.001	1.826	5.474	3.030	500	1.047
...heraf egenbetaling (kr.)	343	679	130	243	150	285	256	387	511	704	963	994	252	394
Definerede dagsdoser	100	306	34	105	45	117	70	177	169	322	295	466	60	168
Type af receptpligtig medicin købt (%)														
Mavesyre eller mavesår	5	10	3	6	4	7	4	8	6	11	6	14	5	6
Diabetes	1	4	1	2	1	2	1	3	1	4	1	5	1	3
Blodfortyndende	0	4	0	2	0	2	0	3	0	5	1	6	0	2
Hjertemedicin	2	12	1	6	1	7	1	9	2	13	2	16	1	7
Udvortes, herunder psoriasis	5	8	5	6	5	7	6	7	6	8	7	9	5	8
Behandling med kønshormoner	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anden hormonbehandling	2	3	2	2	2	3	2	3	2	4	3	4	1	2
Penicillinbehandling	27	27	26	26	27	25	27	26	28	28	25	28	24	30
Antiinflammatorisk og antireumatisk	12	22	12	17	14	20	17	23	16	26	14	26	15	21
Smertestillende	5	17	4	7	5	9	7	12	9	20	11	23	6	12
Antiepileptica	3	4	1	0	1	1	2	2	5	4	9	7	2	2
Antipsykotisk	8	7	1	1	2	2	4	3	13	7	31	13	3	2
Anxiolytica	4	11	1	6	2	5	3	7	7	12	14	18	3	7
Benzodiazepiner	4	10	1	3	2	4	4	6	7	11	13	17	3	7
Antidepressiver	13	14	5	6	5	7	12	11	22	19	27	25	8	9
Antabus o.l.	1	3	0	2	1	3	1	4	3	4	3	4	2	5
Metadon o.l.	1	3	0	0	0	1	0	1	2	3	5	4	1	1
Rygerlunger	4	6	4	5	4	4	5	5	5	7	6	7	3	7

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
KVINDER														
Samlede forbrug (kr.)	1.814	2.127	543	794	590	748	903	1.105	2.049	2.120	5.103	3.254	902	954
...heraf egenbetaling (kr.)	595	822	385	429	405	378	463	503	756	789	1.099	1.060	487	480
Definerede dagsdoser	240	394	152	172	160	160	182	216	313	394	476	580	201	191
Type af receptpligtig medicin købt (%)														
Mavesyre eller mavesår	7	15	4	6	6	8	7	11	9	16	12	22	6	12
Diabetes	1	4	1	1	1	2	1	2	2	4	2	6	1	1
Blodfortyndende	1	3	0	1	0	1	0	1	1	3	1	5	0	1
Hjertemedicin	2	16	2	6	1	7	2	10	4	15	4	23	2	7
Udvortes, herunder psoriasis	11	12	9	8	11	10	12	11	12	13	13	13	10	8
Behandling med kønshormoner	44	18	46	22	45	22	41	21	45	19	42	16	50	20
Anden hormonbehandling	3	7	2	5	3	4	3	6	4	8	4	9	3	5
Penicillinbehandling	52	45	49	45	50	41	54	45	55	47	54	46	51	44
Antiinflammatorisk og antireumatisk	20	33	17	21	20	23	24	30	27	37	28	40	19	27
Smertestillende	9	23	5	9	6	10	9	14	14	25	17	32	8	12
Antiepileptica	4	3	1	1	1	1	1	2	4	3	10	6	2	2
Antipsykotisk	7	12	1	1	1	1	2	2	10	6	28	12	1	2
Anxiolytica	5	9	2	4	1	5	3	7	8	13	16	19	2	10
Benzodiazepiner	5	22	1	4	2	3	4	6	8	11	14	16	3	6
Antidepressiver	17	1	6	10	8	8	15	14	29	27	41	35	15	14
Antabus o.l.	0	2	0	1	0	1	0	1	1	2	2	2	1	2
Metadon o.l.	0	10	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	0	1
Rygerlunger	7	0	6	8	6	6	7	8	8	11	11	12	6	7

Bilag 4: Kontakt med sundhedsvæsenet

Bilagstabel 4A Kontakt med sundhedsvæsenet opdelt på køn og herkomst

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
MÆND														
Antal besøg på skadestue (gennemsnit)														
2004	0,56	0,38	0,41	0,31	0,41	0,32	0,43	0,33	0,51	0,34	0,56	0,41	0,50	0,54
2005	0,57	0,38	0,40	0,30	0,43	0,33	0,47	0,32	0,54	0,36	0,57	0,42	0,47	0,48
2006	0,67	0,49	0,47	0,33	0,48	0,38	0,51	0,36	0,65	0,40	0,78	0,60	0,59	0,55
Antal gange indlagt (gennemsnit)														
2004	0,27	0,19	0,14	0,06	0,13	0,08	0,16	0,10	0,28	0,18	0,36	0,34	0,17	0,20
2005	0,32	0,20	0,11	0,07	0,15	0,10	0,20	0,14	0,31	0,21	0,43	0,32	0,18	0,11
2006	0,39	0,29	0,19	0,10	0,20	0,11	0,24	0,15	0,41	0,24	0,64	0,50	0,28	0,14
Antal med diagnose stillet seneste tre år (%)														
Irritationstilstande i mave, tarm og spiserør	2	4	1	3	2	4	2	4	3	5	3	7	2	1
Blodtryksforhøjelse	2	2	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	1	1
Andre hjertekarsygdomme	2	3	1	2	1	1	1	1	2	4	3	5	1	1
Alkoholrelaterede sygdomme	8	3	5	1	5	1	7	1	10	2	15	4	6	4
Selvmordsforsøg	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1
Infektionssygdomme inkl. tuberkulose	4	4	2	4	2	5	2	4	3	4	5	3	2	2
Svulster	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	1	4
Ernærings- og stofskiftesygdomme	3	5	2	1	2	2	3	2	4	6	5	8	2	1
Sygdomme i blod og bloddannende organer	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1
Psykiske lidelser	22	15	10	2	12	4	15	8	26	14	33	26	14	7
Sygdomme i nervesystem og sanseorganer	7	8	5	5	5	6	6	5	8	9	8	13	7	6
Sygdomme i kredsløbsorganer	6	6	3	4	3	4	4	5	7	8	9	11	4	4
Sygdomme i åndedrætsorganer	5	6	4	3	4	5	4	5	5	6	6	7	4	6
Sygdomme i fordøjelsesorganer	9	9	6	7	7	9	7	11	10	13	11	15	6	5
Sygdomme i urin- og kønsorganer	3	4	2	2	2	3	3	5	3	5	4	7	2	3
Sygdomme i hud og underhud	4	4	3	5	3	3	3	4	4	4	5	5	3	7
Sygdomme i knogler og bindevæv	14	15	8	11	10	10	14	14	15	21	16	22	10	16
Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande	34	34	25	25	26	28	29	31	36	39	41	44	31	32
Traumer, forgiftning og anden voldelig legemsb.	46	31	43	35	44	34	44	34	44	34	42	32	50	43

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig	Dansk	Ikke-vestlig
KVINDER														
Antal besøg på skadestue (gennemsnit)														
2004	0,43	0,28	0,33	0,26	0,33	0,24	0,36	0,21	0,40	0,22	0,49	0,26	0,42	0,22
2005	0,46	0,26	0,30	0,29	0,31	0,20	0,35	0,21	0,40	0,22	0,51	0,24	0,42	0,25
2006	0,53	0,29	0,29	0,33	0,32	0,22	0,39	0,22	0,51	0,24	0,71	0,30	0,48	0,24
Antal gange indlagt (gennemsnit)														
2004	0,38	0,34	0,28	0,25	0,33	0,39	0,39	0,40	0,41	0,37	0,48	0,40	0,36	0,35
2005	0,42	0,34	0,32	0,41	0,38	0,33	0,40	0,39	0,43	0,35	0,51	0,35	0,43	0,28
2006	0,57	0,44	0,57	0,44	0,49	0,36	0,48	0,36	0,52	0,35	0,73	0,47	0,51	0,49
Antal med diagnose stillet seneste tre år (%)														
Irritationstilstande i mave, tarm og spiserør	2	6	1	2	2	3	2	4	3	6	4	8	2	3
Blodtryksforhøjelse	1	2	0	0	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1
Andre hjertekarsygdomme	1	2	0	0	1	1	1	1	1	2	2	5	1	2
Alkoholrelaterede sygdomme	4	0	2	1	2	0	3	0	5	0	8	0	3	0
Selvmordsforsøg	2	0	1	1	1	0	1	0	2	0	3	0	2	1
Infektionssygdomme inkl. tuberkulose	5	3	4	3	3	3	3	3	4	3	5	4	3	5
Svulster	3	4	2	2	2	3	3	3	4	4	5	6	2	2
Ernærings- og stofskiftesygdomme	9	13	8	4	9	6	9	10	9	12	10	15	7	7
Sygdomme i blod og bloddannende organer	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	4	1	1
Psykiske lidelser	21	9	8	4	9	4	14	4	24	9	32	17	14	9
Sygdomme i nervesystem og sanseorganer	8	10	4	4	4	5	6	6	8	9	10	14	5	5
Sygdomme i kredsløbsorganer	6	7	2	2	3	4	4	4	6	6	8	13	4	7
Sygdomme i åndedrætsorganer	6	6	5	4	4	4	5	5	6	5	7	6	4	2
Sygdomme i fordøjelsesorganer	10	12	7	7	7	8	9	9	11	13	13	17	10	7
Sygdomme i urin- og kønsorganer	14	14	12	10	12	13	14	13	15	15	14	16	12	14
Svangerskab, fødsel og barsel	29	34	50	49	48	47	41	49	26	34	15	17	40	38
Sygdomme i hud og underhud	4	4	3	4	3	3	3	4	5	4	6	4	3	4
Sygdomme i knogler og bindevæv	16	17	9	8	10	9	14	10	19	18	22	24	10	8
Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande	42	42	39	36	39	37	43	40	46	45	50	50	41	37
Traumer, forgiftning og anden voldelig legemsb.	36	17	31	25	34	18	36	19	37	20	37	20	40	17

Bilagstabel 4B Kontakt med sundhedsvæsenet opdelt på køn og alder

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
MÆND														
Antal besøg på skadestue (gennemsnit)														
2004	0,58	0,50	0,48	0,34	0,52	0,33	0,50	0,38	0,60	0,44	0,72	0,49	0,56	0,44
2005	0,61	0,49	0,44	0,35	0,54	0,33	0,57	0,39	0,62	0,48	0,75	0,50	0,61	0,34
2006	0,72	0,59	0,47	0,43	0,58	0,38	0,61	0,44	0,75	0,57	1,03	0,68	0,65	0,52
Antal gange indlagt (gennemsnit)														
2004	0,23	0,26	0,11	0,15	0,12	0,12	0,13	0,16	0,25	0,27	0,42	0,34	0,16	0,19
2005	0,27	0,30	0,08	0,12	0,13	0,14	0,16	0,20	0,28	0,30	0,57	0,38	0,15	0,18
2006	0,38	0,36	0,15	0,19	0,18	0,18	0,23	0,23	0,41	0,38	0,88	0,56	0,25	0,27
Antal med diagnose stillet seneste tre år (%)														
Irritationstilstande i mave, tarm og spiserør	2	3	1	2	1	3	1	3	2	4	2	4	1	2
Blodtryksforhøjelse	0	2	0	1	0	1	0	2	0	2	0	3	0	1
Andre hjertekarsygdomme	0	3	0	2	0	2	0	2	0	3	1	5	0	2
Alkoholrelaterede sygdomme	5	9	3	6	3	5	4	6	6	10	8	13	5	6
Selvmordsforsøg	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	3	1	0	1
Infektionssygdomme inkl. tuberkulose	4	4	2	2	2	2	2	2	3	4	4	5	2	3
Svulster	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2
Ernærings- og stofskiftesygdomme	2	4	1	3	1	2	1	3	2	5	3	6	2	3
Sygdomme i blod og bloddannende organer	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
Psykiske lidelser	23	20	8	9	11	10	16	12	31	22	48	28	14	12
Sygdomme i nervesystem og sanseorganer	7	8	3	6	5	5	5	6	6	8	7	10	5	8
Sygdomme i kredsløbsorganer	2	8	1	4	1	5	2	6	2	9	3	10	1	6
Sygdomme i åndedrætsorganer	5	5	4	4	5	4	5	4	5	6	5	7	3	4
Sygdomme i fordøjelsesorganer	7	10	5	7	5	8	5	9	7	11	8	13	4	7
Sygdomme i urin- og kønsorganer	3	4	2	2	3	3	2	3	3	4	3	4	2	2
Sygdomme i hud og underhud	4	4	3	3	4	3	3	3	5	4	5	5	3	4
Sygdomme i knogler og bindevæv	9	17	8	10	11	10	12	15	11	18	10	19	8	13
Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande	34	34	24	25	27	26	32	28	37	37	43	42	34	28
Traumer, forgiftning og anden voldelig legemsb.	52	38	49	36	53	35	54	37	53	39	50	38	59	41

	Ej indplacerede		Matchkategori 1		Matchkategori 2		Matchkategori 3		Matchkategori 4		Matchkategori 5		Matchkategori 1-3	
	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år	< 30 år	≥ 30 år
KVINDER														
Antal besøg på skadestue (gennemsnit)														
2004	0,51	0,32	0,36	0,23	0,38	0,24	0,44	0,24	0,52	0,30	0,80	0,35	0,48	0,28
2005	0,61	0,30	0,35	0,20	0,34	0,22	0,43	0,23	0,51	0,30	0,84	0,35	0,45	0,35
2006	0,69	0,36	0,35	0,21	0,33	0,25	0,43	0,28	0,64	0,37	1,27	0,46	0,53	0,35
Antal gange indlagt (gennemsnit)														
2004	0,47	0,31	0,29	0,24	0,39	0,29	0,47	0,33	0,53	0,35	0,77	0,39	0,39	0,32
2005	0,53	0,34	0,35	0,29	0,44	0,28	0,54	0,29	0,56	0,35	0,79	0,40	0,46	0,35
2006	0,79	0,41	0,70	0,30	0,62	0,28	0,64	0,30	0,72	0,38	1,33	0,51	0,59	0,42
Antal med diagnose stillet seneste tre år (%)														
Irritationstilstande i mave, tarm og spiserør	2	4	1	2	2	2	2	3	2	4	3	6	2	3
Blodtryksforhøjelse	0	2	0	0	0	1	0	1	0	2	1	3	0	1
Andre hjertekarsygdomme	1	2	0	1	0	1	0	1	1	2	1	4	1	2
Alkoholrelaterede sygdomme	3	4	2	1	1	1	2	2	4	4	7	5	3	3
Selvmondsforsøg	2	1	1	0	1	0	1	1	3	1	6	1	2	1
Infektionssygdomme inkl. tuberkulose	5	4	5	2	4	2	4	2	5	3	7	4	4	3
Svulster	2	4	1	3	2	3	2	4	2	4	3	5	2	2
Ernærings- og stofskiftesygdomme	9	10	8	6	10	7	10	9	9	10	11	12	7	7
Sygdomme i blod og bloddannende organer	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1
Psykiske lidelser	24	15	9	6	10	6	15	9	31	17	52	23	17	10
Sygdomme i nervesystem og sanseorganer	7	10	4	5	4	5	5	7	7	9	9	12	6	5
Sygdomme i kredsløbsorganer	3	8	1	3	2	5	2	5	3	7	4	11	3	7
Sygdomme i åndedrætsorganer	6	6	5	4	5	4	6	5	6	6	8	7	5	2
Sygdomme i fordøjelsesorganer	8	11	7	7	6	7	9	9	10	12	12	15	9	10
Sygdomme i urin- og kønsorganer	14	14	13	10	13	12	15	12	15	15	14	15	12	12
Svangerskab, fødsel og barsel	50	20	61	31	61	31	61	30	45	20	32	12	50	29
Sygdomme i hud og underhud	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	7	5	3	3
Sygdomme i knogler og bindevæv	11	18	9	9	10	10	12	13	14	21	16	23	9	10
Symptomer og mangelfuldt definerede tilstande	45	41	44	28	44	32	49	37	52	44	57	48	45	34
Traumer, forgiftning og anden voldelig legemsb.	40	27	34	24	35	24	38	27	44	29	48	29	42	31



Systematisk registerbaseret kortlægning af sundhedsproblemerne blandt de svageste kontanthjælpsmodtagere

På trods af store konjunkturudsving har antallet af ikke-arbejdsmarkedssparate kontanthjælpsmodtagere ligget meget stabilt over de senere år på omkring 70.000 helårspersoner. Formålet med denne rapport er at kortlægge sammensætningen af de problemer, gruppen står med. Rapporten indeholder også oplysninger om de samme problemer for de arbejdsmarkedssparate.

Undersøgelsen viser, at det især er helbredet, der står i vejen for, at de ikke-arbejdsmarkedssparate kan komme ud på arbejdsmarkedet. Sagsbehandlere vurderer, at helbredet står i vejen for otte ud af ti. Knap hver fjerde af de svageste på kontanthjælp har en psykisk diagnose, hver sjette har et stort misbrugsproblem, og seks ud af ti har været på skadestuen inden for det sidste år fx med forgiftning eller skader. Derudover har en stor del af dem sygdomme som gigt, sukkersyge eller mavesår.