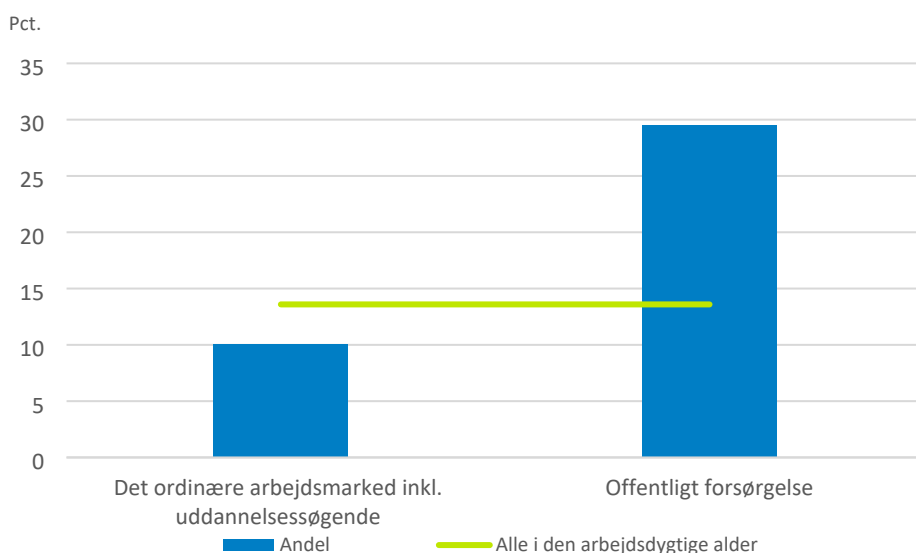


En tredjedel i den arbejdsdygtige alder på offentlig forsørgelse har mindst én ud af syv kroniske sygdomme

Knap 30 pct. af borgerne på offentlig forsørgelse, i den arbejdsdygtige alder, havde mindst én blandt syv udvalgte kroniske sygdomme i 2023, svarende til ca. 203.000 borgere, *jf.* Figur 1. De kroniske sygdomme er astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens. Da listen ikke omfatter alle kroniske sygdomme, forventes det, at andelen med alle former for kroniske sygdomme vil være højere.

Figur 1 Andel med mindst én ud af syv udvalgte kroniske sygdomme blandt borgere i den arbejdsdygtige alder, fordelt efter indkomstydelsesgruppe, 2023



Kilde: Sundhedsdata på tværs baseret på Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), CPR-registeret og forløbsdatabasen (DREAM), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Arbejdsmarkedstilknøytning er defineret ud fra den indkomstydelse, som har været det dominerende for personen i 2023 på baggrund af DREAM. RUKS indeholder borgere med astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens.

Alle i den arbejdsdygtige alder: Andel med mindst én af de udvalgte kroniske sygdomme blandt alle borgere i den arbejdsdygtige alder.

Den arbejdsdygtige alder dækker over 16 til 67-årige.

For borgere på 'Det ordinære arbejdsmarked inkl. uddannelsessøgende' havde 10 pct. mindst én af de syv udvalgte kroniske sygdomme, svarende til ca. 317.000 borgere, *jf.* Figur 1. Aldersgennemsnittet blandt borgere i den arbejdsdygtige alder på offentlig forsørgelse er dog

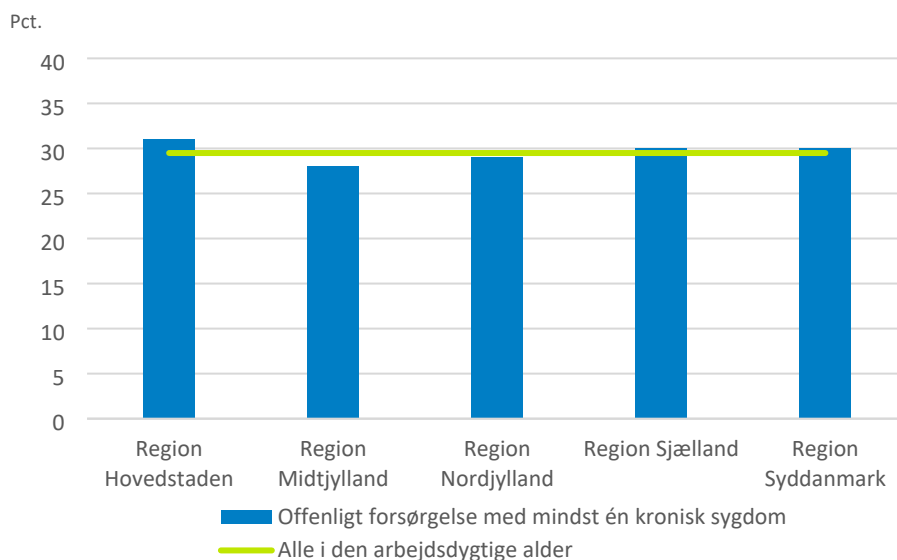
højere end i resten af befolkningen i den arbejdsdygtige alder, hvilket også påvirker antallet af borgere med kroniske sygdomme.¹

Offentlig forsørgelse dækker bl.a. over borgere, der er midlertidigt uden for arbejdsmarkedet – såsom borgere på sygedagpenge eller borgere på fleksjob – og borgere, der er varigt uden for arbejdsmarkedet – såsom borgere på førtidspension eller efterløn.

I Region Hovedstaden har lidt flere af borgerne på offentlig forsørgelse én af syv udvalgte kroniske sygdomme

Blandt borgere på offentlig forsørgelse i den arbejdsdygtige alder, havde Region Hovedstaden flest borgere med én af de syv udvalgte kroniske sygdomme, ca. 31 pct. Mens Region Midtjylland havde den laveste andel med mindst én udvalgt kronisk sygdom, svarende til ca. 28 pct. af borgerne på offentlig forsørgelse i den arbejdsdygtige alder, *jf.* Figur 2.

Figur 2 Andel med mindst én ud af syv udvalgte kroniske sygdomme blandt borgere i den arbejdsdygtige alder på offentlig forsørgelse, fordelt efter region, 2023



Kilde: Sundhedsdata på tværs baseret på Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), CPR-registeret og forløbsdatabasen (DREAM), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Arbejdsmarkedstilknøytning er defineret ud fra den overførselsindkomst, som har været det dominerende for personen i 2023 på baggrund af DREAM. RUKS indeholder borgere med astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens.
 Alle i den arbejdsdygtige alder: Andel med mindst én af de udvalgte kroniske sygdomme blandt borgere i den arbejdsdygtige alder på offentlig forsørgelse i hele landet.
 Den arbejdsdygtige alder dækker over 16 til 67 årige.

¹ For borgere på offentlig forsørgelse var flest i aldersgruppen 60-67 år (40 pct.). Til sammenligning var 9 pct. af borgerne på det ordinære arbejdsmarked inkl. uddannelsessøgende i aldersgruppen 60-67 år.

To ud af fem borgere på førtidspension har mindst én ud af 7 udvalgte kroniske sygdomme

Forekomsten af de udvalgte kroniske sygdomme er mest udbredt blandt borgere på førtidspension i 2023, svarende til 38 pct. Til sammenligning har 19 pct. af borgere på sygedagpenge og 25 pct. af borgere på efterløn mindst én af de syv udvalgte kroniske sygdomme, *jf.* Tabel 1.

Tabel 1 Andel med mindst én ud af syv udvalgte kroniske sygdomme blandt borgere i den arbejdsdygtige alder på offentlig forsørgelse, fordelt på udvalgte indkomstydelsesgrupper, 2023

Indkomstydelsesgruppe	Andel med mindst én af syv udvalgte kroniske sygdomme (pct.)
Efterløn	25
Fleksjob	25
Førtidspension	38
Ikke-arbejdsmarked-parate kontanthjælpsmodtagere	20
Revalidering	16
Sygedagpenge	19
Landstal (alle i den arbejdsdygtige alder)	14

Kilde: Sundhedsdata på tværs baseret på Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), CPR-registeret og forløbsdatabasen (DREAM), Sundhedsdatastyrelsen.

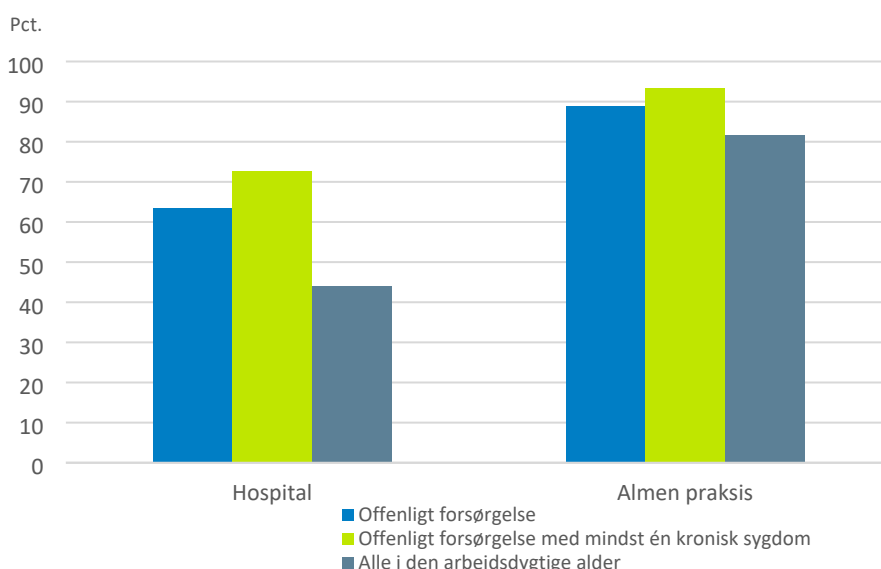
Note: Arbejdsmarkedstilknytning er defineret ud fra den indkomstydelse, som har været det dominerende for personen i 2023 på baggrund af DREAM. RUKS indeholder borgere med astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens. Den arbejdsdygtige alder dækker over 16 til 67 årige.

Det varierer, hvilke af de kroniske sygdomme, der forekommer hyppigst blandt de forskellige indkomstydelsesgrupper, *jf.* bilagstabel 1. Type 2-diabetes ses hyppigst blandt borgere på førtidspension, hvor forekomsten er ca. 13 pct. Sammenlignet har 8 pct. af efterlønsmodtagere og 5 pct. af sygedagpengemodtagere Type-2 diabetes. Knogleskørhed findes mere blandt borgere på efterløn sammenlignet med andre, hhv. 7 pct. af efterlønsmodtagere, 5 pct. af borgere på førtidspension og 2 pct. af sygedagpengemodtagere har knogleskørhed.

To ud af tre borger på offentligt forsørgelse har i løbet af et år været i kontakt med hospitalet

Over 70 pct. af borgerne på offentlig forsørgelse, i den arbejdsdygtige alder, med mindst én ud af syv udvalgte kroniske sygdomme (ca. 200.000 borgere), havde i løbet af 2023 kontakt til hospitalet (svarende til ca. 147.000 borgere). Og tilsvarende, havde 93 pct. kontakt til almen praksis (svarende til ca. 190.000 borgere). Sammenlignet med hele gruppen af borgere på offentlig forsørgelse i den arbejdsdygtige alder, havde 63 pct. (ca. 437.000 borgere) kontakt til hospital og 88 pct. (ca. 610.000 borgere) kontakt til almen praksis. Blandt alle borgere i den arbejdsdygtige alder havde 44 pct. borger kontakt til hospital og 81 pct. borger kontakt til almen praksis, *jf.* Figur 3.

Figur 3 Andel med kontakt til almen praksis og hospital blandt borgere i den arbejdsdygtige alder, fordelt på borgere med offentlig forsørgelse hhv. med og uden mindst en af syv udvalgte kroniske sygdomme, 2023



Kilde: Sundhedsdata på tværs baseret på Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret, CPR-registeret og forløbsdatabasen (DREAM), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Arbejdsmarkedstilknytning er defineret ud fra den indkomstydelse, som har været det dominerende for personen i 2023 på baggrund af DREAM. RUKS indeholder borgere med astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens. Den arbejdsdygtige alder dækker over 16 til 67 årige.

Sundhedsdata på tværs og arbejdsmarkedsdata

Tallene er baseret på temarapport for arbejdsmarkedet i Sundhedsdata på tværs, hvor det muligt at se koblingen mellem arbejdsmarkedsdata og udvalgte sundhedsdata.

Link:<https://www.esundhed.dk/Emner/Sundhedsdata-paa-tvaers/Sundhedsdata-paa-tvaers-Arbejdsmarkedsdata>

Arbejdsmarkedsrapporten omhandler personer i den arbejdsdygtige alder, defineret som 16 til og med 67-årige. Det er opdelt i dominerende ydelse pr. år og pr. måned.

Indkomstydelsesgrupper er inddelt i 3 niveauer, som kan udfoldes. Dette vil sige at vælger brugeren en enkelt måned, vises antallet af borgere med den dominerende ydelse inden for den valgte måned. Har man valgt ét år i stedet, vises antallet af borgere med den dominerende ydelse på årsniveau.

Det ordinære arbejdsmarked inkl. uddannelsessøgende omfatter:

- SU/uddannelseshjælp, barsel, selvforsørgelse, dagpengemodtagere og arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtagere.

Offentlig forsørgelse omfatter:

- Midlertidigt uden for arbejdsmarkedet: fleksjobbere, ikke-arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtagere, sygedagpengemodtagere og revalidering/for-revalidering.
- Varigt uden for arbejdsmarkedet: efterlønsmodtagere, folkepension, førtidspension og seniorpension.

Bilagstabel 1 Andel med udvalgte kroniske sygdomme blandt borgere i den arbejdsdygtige alder, fordelt på udvalgte indkomstydelsesgrupper, 2023

	Astma	Demens	KOL	Leddegigt	Knogleskørhed	Skizofreni	Type 1-diabetes	Type 2-diabetes
Efterløn	8	0	4	2	7	0	1	8
Fleksjob	11	0	3	3	3	1	1	7
Førtidspension	13	1	8	2	5	7	1	13
Ikke-arbejdsmarkedsparate kontanthjælpsmodtagere	9	0	3	1	1	3	1	6
Revalidering	9	0	0	1	1	2	1	3
Sygedagpenge	10	0	2	1	2	0	1	5
Landstal (alle i den arbejdsdygtige alder)	7	0	1	1	1	1	1	3

Kilde: Sundhedsdata på tværs baseret på Landspatientregisteret, Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS), Sygesikringsregisteret, Elektroniske omsorgsjournalsystemer (EOJ), CPR-registeret og forløbsdatabasen (DREAM), Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Arbejdsmarkedstilknytning er defineret ud fra den indkomstydelse, som har været det dominerende for personen i 2023 på baggrund af DREAM. RUKS indeholder borgere med astma, type 1- og 2-diabetes, kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), leddegigt, knogleskørhed, skizofreni og demens. Den arbejdsdygtige alder dækker over 16 til 67 årige.