



# Grupper af fastholdelses- fleksjobbere før og efter reformen 2013

---

## KLYNGEANALYSE

Kvantitativ analyse til gruppering af fastholdelsesfleksjobbere

13. oktober 2017

Viden og Analyse / CCFC

## 1. Indledning

I forbindelse med reformen af førtidspension og fleksjob i 2013 indførtes et krav til virksomheder med ansatte, der er visiteret til fleksjobordningen gennem et fastholdelsesfleksjob. Forinden visitationen til et fleksjob skal virksomheden i 12 måneder forsøge at fastholde den ansatte i udstøttet beskæftigelse gennem de sociale kapitler i overenskomsten, det kan blandt andet være ved nedsat arbejdstid eller ændrede arbejdsopgaver.

I denne analyse undersøges fastholdelsesfleksjobbernes karakteristika, først gennem deskriptiv statistik før og efter reformen, herefter ved en klyngeanalyse af fastholdelsesfleksjobberne efter reformen. Der laves en klyngeanalyse for at undersøge, om fastholdelsesfleksjobberne kan opdeles i grupper, hvor hver gruppe er karakteriseret af specifikke karakteristika.

Fra analysen fremgår, at der er en lille overvægt af kvinder blandt fastholdelsesfleksjobbere, men ikke i så høj grad som i hele fleksjobordningen. Herudover er fastholdelsesfleksjobberne karakteriseret ved at være forsørgere. Fastholdelsesfleksjobberne har i gennemsnit hyppig kontakt til sundhedsvæsenet både i forhold til den danske befolkning, men også i forhold til personer i hele fleksjobordningen.

Gruppen af fastholdelsesfleksjobbere har ikke ændret sig i stor grad fra før reformen til efter reformen. Efter reformen er der en større andel der er forsørgere og der er en større andel der har eller haft forebyggende foranstaltninger til deres børn. Herudover er der en lidt større andel der har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse, mens en lidt mindre andel har en videregående uddannelse. Ændringen i gennemsnittet af kontakten til sundhedsvæsenet er ikke statistisk signifikant foruden den lavere gennemsnitlige kontakt til en psykiater efter reformen.

Klyngeanalysen af fastholdelsesfleksjobbere efter reformen afspejler også, at fastholdelsesfleksjobberne er karakteriseret ved at være i hyppig kontakt med sundhedsvæsenet, og nogle klynger er hovedsageligt karakteriseret ved at være forsørgere eller have problemstillinger omkring deres børn.

Grupperne fra klyngeanalysen inden reformen fremgår udelukkende i bilaget, da der ikke er stor forskel på klyngerne før og efter reformen.

### **Boks 1: Population og data**

Analysens målgruppe er fastholdelsesfleksjobbere. Populationen er opdelt i to målgrupper for at give et billede af fastholdelsesfleksjobbere før og efter reformen 1. januar 2013.

Målgruppe 1 belyser fastholdelsesfleksjobbere inden reformen, og er alle personer der har påbegyndt et fastholdelsesfleksjob i 2010, 2011 og 2012.

Målgruppe 2 belyser fastholdelsesfleksjobbere efter reformen, og er alle personer der har påbegyndt et fastholdelsesfleksjob i 2014, 2015 og 2016.

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

Det er ikke muligt at opgøre præcist, hvor mange der er i fastholdelsesfleksjob, da STAR ikke er i besiddelse af disse oplysninger. Et fastholdelsesfleksjob bliver således defineret efter, om vedkommende påbegynder et fleksjob, under samme p-nummer, som vedkommende tidligere har været ansat i under ordinære vilkår.

### **Boks 2: Metode**

Clusteranalyse eller klyngeanalyse er en statistisk metode til brug for gruppering af observationer på baggrund af registerdata og spørgeskemadata. Ved anvendelse af metoden sker der en mekanisk inddeling af observationerne (personer) ud fra afstandene mellem dem baseret på anvendte baggrundsvariable.

I denne analyse anvendes følgende baggrundsvariable til gruppering af observationerne og dannelse af klyngerne:

- Køn
- Alder
- Herkomst
- Uddannelse
- Hvorvidt man er enlig eller ej
- Antal hjemmeboende børn under 18 år
- Hvorvidt man har/har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger for sine børn
- Antal indlæggelser på somatisk afdeling de seneste 5 år
- Antal lægekontakter det seneste år
- Antal kontakter til privat fysioterapeut det seneste år
- Antal kontakter til privat psykiater de seneste 5 år
- Antal kontakter til privat psykolog de seneste 5 år
- Antal uger med sygedagpenge forud for nuværende ydelsesforløb

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

## 2. Hvem er fastholdelsesfleksjobberne?

Fra tabel 1 fremgår deskriptiv statistik for alle fastholdelsesfleksjobberne før og efter reformen i 2013 herudover er disse også fordelt på aldersgrupper over og under 40 år. Til sammenligning findes alle personer i fleksjobordningen<sup>1</sup> før og efter reformen, ressourcforløbsmodtagerne i 2015 og den danske befolkning 2015.

Fasholdelsesfleksjobberne er fortrinsvis kvinder, imidlertid ikke i så høj grad som for alle personer i fleksjobordningen. Fastholdelsesfleksjobberne har i større grad en videregående uddannelse end hele gruppen af fleksjobberne, og uddannelsesniveauet stemmer overens med den danske befolknings. Herudover har fastholdelsesfleksjobberne i gennemsnit oftere kontakt til sundhedsvæsenet end både den danske befolkning, men også i sammenligning med personer i fleksjobordningen.

### 2.1 Før og efter reformen

Fra tabel 1 fremgår, at der overordnet ikke er sket en ændring i den samlede gruppe af fastholdelsesfleksjobbere før og efter reformen. De største ændringer er, at en større andel er forsørgere og en større andel har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn. Herudover er der en lille ændring i fordelingen på uddannelsesniveau. En større andel har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse og en mindre andel har en videregående uddannelse efter reformen. Til sidst fremgår, at fastholdelsesfleksjobberne i gennemsnit er i mindre kontakt med private psykiatere efter reformen.<sup>2</sup> Ellers er der ikke nogen statistisk signifikant forskel i gennemsnittet af sundhedsvariablene.

Ved opdelingen på aldersgrupper over og under 40 år fremgår at fastholdelsesfleksjobberne under 40 år efter reformen i højere grad har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse og i mindre grad en lang videregående uddannelse.

---

<sup>1</sup> Indeholder ledighedsydelsesmodtagere

<sup>2</sup> Statistisk signifikant på et 5-procents signifikansniveau.

Tabel 1: Fastholdelsesfleksjobbere før og efter reformen samt den danske befolkning og ressourceforløbsmodtagere

	Danske befolkning, 18-65 år, 2015	Ressourceforløbsmodtagere, 2015	Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2012	Fastholdelsesfleksjobbere, 2010-2012			Fleksjobbere og ledighedsydelsesmodtagere, 2015	Fastholdelsesfleksjobbere, 2014-2016		
				Alle	Under 40 år	Over 40 år		Alle	Under 40 år	Over 40 år
Alder (gns.)	42	41	44	47	33	51	46	47	33	51
Kvinder	50%	62%	62%	58%	64%	56%	61%	56%	57%	56%
Med anden etnisk baggrund	14%	21%	7%	7%	8%	7%	8%	7%	8%	7%
Enlige	35%	52%	33%	26%	33%	24%	38%	29%	34%	27%
Enlige forsørgere	7%	13%	8%	7%	9%	7%	10%	7%	8%	7%
Forsørgere	38%	30%	34%	42%	53%	40%	34%	50%	59%	47%
Antal børn (gns.)	1,3	1,5	1,7	1,7	1,2	1,8	1,6	1,7	1,1	1,9
Hjemmeboende børn under 18 år (gns.)	0,8	0,8	0,7	0,9	1,2	0,8	0,7	0,9	1,1	1,0
Har/har haft børn med forebyggende foranstaltninger	5%	19%	10%	6%	3%	7%	14%	10%	5%	11%
Har/har haft anbragte børn	2%	8%	5%	4%	1%	4%	6%	4%	1%	4%
<b>Højst fuldførte uddannelse</b>										
-Folkeskolen	28%	53%	35%	24%	24%	23%	37%	27%	34%	25%
-Erhvervsuddannelse	32%	29%	42%	42%	40%	43%	42%	42%	38%	44%
-Gymnasial uddannelse	10%	6%	4%	4%	6%	4%	4%	4%	5%	4%
-Videregående uddannelse	30%	12%	19%	30%	30%	30%	17%	26%	23%	27%
<b>Indlæggelsesdage* i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,6	1,1	1,1	1,9	1,4	2,1	0,9	1,9	1,2	2,0
- andel	10%	18%	16%	20%	19%	20%	15%	22%	17%	23%
<b>Lægebesøg i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	6,4	13,5	11,5	12,4	11,9	12,6	11,5	12,9	11,5	13,2
- andel	83%	97%	95%	97%	95%	98%	95%	98%	95%	99%
<b>Kontakter til fysioterapeut i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	1,7	2,3	5,6	8,9	9,6	8,8	5,0	8,1	7,0	8,4
- andel	16%	14%	26%	36%	36%	36%	25%	33%	30%	34%
<b>Kontakter til psykiater i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,1	0,9	0,4	0,5	0,8	0,5	0,3	0,3	0,4	0,3
- andel	1%	12%	4%	5%	6%	5%	5%	4%	5%	4%
<b>Kontakter til psykolog i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,1	0,3	0,2	0,3	0,5	0,3	0,2	0,3	0,4	0,3
- andel	2%	4%	3%	6%	9%	5%	3%	6%	6%	5%
<b>Kontakter til speciallæge i løbet af forrige år</b>										
- antal (gns.)	0,8	1,2	1,1	1,2	1,0	1,3	1,1	1,2	1,1	1,3
- andel	26%	34%	35%	37%	32%	40%	36%	38%	30%	40%
<b>Sygedagpengegrad 5 år forud for starten af nuværende ydelsesforløb</b>	3%	19%	25%	26%	24%	27%	22%	30%	23%	32%
<b>Andel der har været i beskæftigelse siden 2008</b>		62%	56%	93%	89%	94%	63%	93%	86%	95%
Antal personer	3.504.872	16.845	65.788	3.698	779	2.919	34.698	2.650	601	2.049
Andel				100%	21%	79%		100%	23%	77%

\*Indeholder kun indlæggelser på somatiske afdelinger

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

### 3. Identificerede grupper blandt fastholdelsesfleksjobberne efter reformen

I klyngeanalysen efter reformen i 2013 blev der identificeret 7 grupper blandt fastholdelsesfleksjobberne. Disse er præsenteret i boks 4 nedenfor. I bilag 3 fremgår den fulde deskriptive statistik for alle klyngerne.

#### Boks 4: Identificerede grupper efter reformen

##### *Gruppe 1*

Mænd med en erhvervsuddannelse, flere indlæggelsesdage end gennemsnittet og en lang sygedagpengehistorik.  
(806 personer - 30 pct.)

##### *Gruppe 2*

Kvinder med en videregående uddannelse der i gennemsnit har hyppig kontakt til fysioterapeut, speciallæge og almen læge.  
(706 personer - 27 pct.)

##### *Gruppe 3*

Personer med hjemmeboende børn.  
(514 personer - 19 pct.)

##### *Gruppe 4*

Personer med anden etnisk oprindelse end dansk der har hyppigere kontakt til en speciallæge end gennemsnittet.  
(240 personer - 9 pct.)

##### *Gruppe 5*

Kvinder der i gennemsnit har flere indlæggelsesdage, hyppigere kontakt til psykolog, fysioterapeut og alment praktiserende læge.  
(176 personer - 7 pct.)

##### *Gruppe 6*

Unge enlige mænd med folkskolen som højst fuldførte uddannelse, hyppig kontakt til psykiater og kort sygedagpengehistorik.  
(114 personer - 4 pct.)

##### *Gruppe 7*

Personer der har eller har haft anbragte børn eller forebyggede foranstaltninger til deres børn.  
(94 personer - 4 pct.)

Klyngerne er hovedsageligt karakteriseret ved, at der er hyppig kontakt til sundhedsvæsenet. Herduover er der nogle klynger, der udelukkende er karakteriseret ved at have hjemmeboende børn og anbragte eller forebyggende foranstaltninger til deres børn.

## Bilag 1. Metode og fremgangsmåde

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

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

Populationen for clusteranalysen inden reformen, 2010-2012, er 3.698 observationer. Efter reformen, 2014-2016, er populationen 2.650 observationer.

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

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

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

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

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

Herudover er data undersøgt for outliers, idet clusteranalyser er sensitive over for outliers. Den ikke hierarkiske clusteranalyse kan dog også anvendes til afsløring af outliers, da de vil udskille sig som en selvstændig klynge.



Den hierarkiske clustering sker ved, at hver observation i udgangspunktet er sin egen klynge, hvor processen er, at de to tætteste klynger samles til en ny klynge, som erstatter de to tidligere klynger. Dette gentages til der kun er én klynge.<sup>3</sup>

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

Resultaterne af den hierarkiske clusteranalyse inden reformen viste en løsning med 8 klynger. Resultaterne efter reformen viste en løsning med 14 klynger.

Herefter er der gennemført en ikke hierarkisk clusteranalyse. Denne metode er fordelagtig til den endelige inddeling af observationer og dannelse af klyngerne, da den tillader at observationerne kan hoppe mellem klyngerne, mens de dannes.

Her anvendes de første 8/14 observationer i et datasæt som kerne i hver sin klynge. De efterfølgende observationer tildeles så de 8/14 klynger på baggrund af afstandene til klyngernes kerner. De oprindelige 8/14 kerner er ikke faste, men kan som alle observationer flytte klynge alt efter hvor de 'passer bedst'. Processen fortsætter indtil hver klynge har en kerne, der er lig gennemsnittet for klyngen på de anvendte baggrundsvariable.

Resultaterne af den ikke hierarkiske clusteranalyse inden reformen viste, at tre klynger indeholdt under 1 pct. af populationen. Disse er derfor lagt sammen med nærmeste klynge, som en deskriptiv analyse bekræftede, var meget lig og kvalitativt i overensstemmelse med den mindre klynge. Analysen viser derfor 5 klynger.

Resultaterne af den ikke hierarkiske clusteranalyse efter reformen viste, at 6 klynger indeholdt under 1 pct. af populationen. Disse er derfor lagt sammen med nærmeste klynge, som en deskriptiv analyse bekræftede, var lig og kvalitativt i overensstemmelse med den mindre klynge. Analysen viser derfor 7 klynger.

Der er foretaget robusthedstjek af clusteranalysens resultater. Analysen er gennemført med inklusion af forskellige kombinationer af baggrundsvariable samt gentaget i andre år.

Hvis der anvendes kontinuerte variable for f.eks. antal besøg ved almen læge i stedet for om personen har været mere eller mindre ved lægen end gennemsnittet, fremkommer en stor klynge der næsten udgør hele populationen og ved siden af nogle meget små klynger. Det vil sige, analysens resultater er følsomme overfor hvordan baggrundsvariablene opgøres. Derimod er analysens resultater robuste overfor hvilket år analysen foretages og forskellige kombinationer af anvendte baggrundsvariable.

Det bemærkes, at clusteranalysen og resultaterne heraf er meget sensitive overfor kombinationen af baggrundsvariable, der anvendes til gruppering af fastholdelsesfleksjobberne. Klyngerne er derfor resultatet af det tilgængelige data og de udvalgte baggrundsvariable.

---

<sup>3</sup> Til at bestemme hvilke klynger er tættest er wards minimum varians metode anvendt. Ved denne metode samles de to klynger, hvor clusteringen skaber den mindste stigning i the sum of the squared i klyngen.

## Bilag 2. Identificerede grupper blandt fastholdelsesfleksjobberne inden reformen på baggrund af klynganalysen

I klyngeanalysen inden reformen i 2013 blev der identificeret 5 grupper blandt de fleksjobvisterede. Disse er præsenteret i boks 3 nedenfor. I bilag 2 fremgår den fulde deskriptive statistik for alle klyngerne.

### Boks 3: Identificerede grupper inden reformen

#### *Gruppe 1*

Personer med dansk oprindelse med flere indlæggelsesdage og kontakter til fysioterapeuten end gennemsnittet.  
(2.123 personer - 57 pct.)

#### *Gruppe 2*

Personer med en erhvervsuddannelse og en lang sygedagpengehistorik.  
(907 personer - 25 pct.)

#### *Gruppe 3*

Personer med hjemmeboende børn og hyppig kontakt til en psykiater.  
(333 personer - 9 pct.)

#### *Gruppe 4*

Personer med en videregående uddannelse der har eller har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn.  
(283 personer - 8 pct.)

#### *Gruppe 5*

Personer der har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse, har eller har haft anbragte børn og flere indlæggelsesdage og kontakter til alment praktiserende læge end gennemsnittet.  
(52 personer - 1 pct.)

Bilag 3. Klyngeoversigt for fastholdelsesfleksjobbere inden reformen, 2010-2012

	Danske befolkning, 18-65	Fleksjobbere	Fastholdelsesfleksjobbere i alt	1: Personer med dansk oprindelse der har været indlagt i flere dage end gennemsnittet og haft flere kontakter til fysioterapeut end gennemsnittet	2: Personer med en erhvervsuddannelse og lang sygedagpengehistorik	3: Forsørgere med hyppig kontakt til en psykiater	4: Personer med en videregående uddannelse der har eller haft forebyggende foranstaltninger til deres børn.	5: Personer der har folkeskolen som højst fuldførte uddannelse, har eller har haft anbragte børn og flere indlæggelsesdage og kontakter til alment praktiserende læge end gennemsnittet.
Antal	3.504.872	34.664	3.698	2.123	907	333	283	52
Andel		100%	100%	57%	25%	9%	8%	1%
Gennemsnitlig alder	42	46	47	47	48	45	50	53
<b>Køn</b>								
- kvinder	50%	61%	58%	65%	43%	51%	61%	58%
- mænd	50%	39%	42%	35%	57%	49%	39%	42%
<b>Herkomst</b>								
- etniske danskere	86%	92%	93%	100%	99%	56%	65%	100%
- ikke etniske danskere	14%	8%	7%	0%	1%	44%	35%	0%
<b>Civilstatus</b>								
- andel enlige	35%	38%	26%	25%	21%	25%	50%	33%
- andel forsørgere	38%	34%	42%	40%	47%	54%	28%	23%
- andel enlige forsørgere	7%	10%	7%	6%	4%	8%	20%	12%
<b>Børn</b>								
- gennemsnitligt antal børn	1,3	1,6	1,7	1,6	1,8	1,9	2,0	2,2
- gennemsnitligt antal hjemmeboende børn under 18 år	0,8	0,7	0,9	0,8	0,9	1,2	0,8	0,5
- andel der har/har haft anbragte børn	2%	6%	4%	0%	6%	9%	0%	100%
- andel der har/har haft forebyggende foranstaltninger til deres børn	5%	14%	6%	0%	4%	14%	47%	0%
<b>Højst fuldførte uddannelse</b>								
- andel med folkeskolen	28%	37%	24%	30%	6%	21%	25%	60%
- andel med erhvervsuddannelse	32%	42%	42%	31%	76%	44%	19%	25%
- andel med gymnasial uddannelse	10%	4%	4%	5%	2%	8%	1%	0%
- andel med videregående uddannelse	30%	17%	30%	34%	16%	26%	54%	15%
<b>Andel der gennem det sidste år har et større antal</b>								
- indlæggelsesdage end gennemsnittet	gns. 0,6	15% gns. 0,9	17% gns. 1,9	<b>20 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 2,3 dage.</b>	12 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,2 dage.	13 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,2 dage.	14 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,4 dage.	<b>29 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 4,6 dage.</b>
- kontakter til psykolog end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	3% gns. 0,2	6% gns. 0,3	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	<b>20 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 1,0 gange.</b>	5 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,4 gange.	2 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,1 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.
- kontakter til psykiater end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	5% gns.0,3	5% gns. 0,5	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,5 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	1 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,5 gange. Gns. indenfor klyngen 0,03 gange.	<b>53 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,5 gange. Gns. indenfor klyngen 5,7 gange.</b>	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,5 gange. Gns. indenfor klyngen 0,0 gange.	2 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,5 gange. Gns. indenfor klyngen 0,02 gange.
-kontakter til fysioterapeut end gennemsnittet i målgruppen	gns. 1,7	16% gns 5,0	23% gns. 8,9	<b>29 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,9 gange. Gns. indenfor klyngen 11,4 gange</b>	14 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,9 gange. Gns. indenfor klyngen 5,9 gange.	14 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,9 gange. Gns. indenfor klyngen 5,7 gange.	13 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,9 gange. Gns. indenfor klyngen 4,7 gange.	15 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,9 gange. Gns. indenfor klyngen 5,1 gange.
- kontakter til speciallæge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,8	20% gns 1,1	23% gns. 1,2	24 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 1,3 gange	21 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 1,1 gange.	22 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 1 gang.	27 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 1,6 gange.	12 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 0,9 gange.
- kontakter til almen læge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 6,4	39% gns 11,5	40% gns. 12,4	44 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,4 gange. Gns. indenfor klyngen 12,9 gange.	31 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,4 gange. Gns. indenfor klyngen 11,1 gange.	45 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,4 gange. Gns. indenfor klyngen 14,0 gange.	34 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,4 gange. Gns. indenfor klyngen 11,1 gange.	<b>44 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,4 gange. Gns. indenfor klyngen 14,2 gange.</b>
<b>Beskæftigelsesgrad siden 2008</b>			52%	57%	43%	30%	46%	31%
<b>Sygedagpengegrad (målt fem år før påbegyndelse af forløb)</b>	3%	22%	26%	22%	37%	24%	29%	27%

Anm.: \*Indeholder kun indlæggelser på somatiske afdelinger.

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

Bilag 4. Klyngeoversigt for fastholdelsesfleksjobbere efter reformen, 2014-2016

	Danske befolkning	Ressourceforløbsmodtagere	Fleksjobbere	Fastholdelsesfleksjobbere i alt	1: Mænd med en erhvervsuddannelse, flere indkløggelsesdage end gns. og en lang sygedagpengehistorik	2: Kvinder med en videregående uddannelse der i gennemsnit har hyppig kontakt til fysioterapeut, speciallæge og almen læge	3: Personer med hjemmeboende børn	4: Personer med anden etnisk oprindelse end dansk der har hyppigere kontakt til en speciallæge end gennemsnittet.	5: Kvinder der i gennemsnit har flere indlæggelsesdage, hyppigere kontakt til psykolog, fysioterapeut og almen læge.	6: Unge enlige mænd med folkeskolen som højst fuldførte uddannelse, hyppig kontakt til psykiater og kort sygedagpengehistorik	7: Personer der har eller har haft anbragte børn eller forebyggende foranstaltninger til deres børn.
Antal	3.486.982	16.845	65.788	2.650	806	706	514	240	176	114	94
Andel	100%		100%	100%	30%	27%	19%	9%	7%	4%	4%
Gennemsnitlig alder	42	41	46	47	52	49	42	45	45	30	50
<b>Køn</b>											
- kvinder	50%	62%	62%	56%	37%	82%	58%	39%	74%	32%	52%
- mænd	50%	38%	38%	44%	63%	18%	42%	61%	26%	68%	48%
<b>Herkomst</b>											
- etniske danskere	88%	79%	93%	93%	100%	97%	100%	34%	95%	100%	95%
- ikke etniske danskere	12%	21%	7%	7%	0%	3%	0%	66%	5%	0%	5%
<b>Civilstatus</b>											
- andel enlige	33%	52%	33%	29%	35%	21%	7%	43%	26%	96%	40%
- andel forsørgere	38%	30%	34%	50%	31%	53%	84%	46%	55%	11%	45%
- andel enlige forsørgere	6%	13%	8%	7%	6%	9%	5%	8%	7%	11%	16%
<b>Børn</b>											
- gennemsnitligt antal børn	1,3	1,5	1,7	1,7	1,5	1,8	2,0	1,5	1,5	0,3	2,6
- gennemsnitligt antal hjemmeboende børn under 18 år	0,8	0,8	0,7	0,9	0,4	0,9	1,8	0,9	0,9	0,1	0,7
- andel der har/har haft anbragte børn	4%	8%	5%	4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
- andel der har/har haft forebyggende foranstaltninger på deres børn	3%	19%	10%	10%	5%	12%	6%	8%	7%	4%	70%
<b>Uddannelse</b>											
- andel med folkeskolen som højst gennemførte uddannelse	29%	53%	35%	27%	22%	12%	44%	28%	10%	94%	46%
- andel med erhvervsuddannelse	33%	29%	42%	42%	72%	19%	36%	50%	33%	4%	41%
- andel med gymnasial uddannelse	10%	6%	4%	4%	3%	5%	5%	7%	4%	2%	1%
- andel med videregående uddannelse	28%	12%	19%	26%	3%	64%	16%	15%	53%	0%	12%
<b>Andel der gennem det sidste år har et større antal</b>											
- indlæggelsesdage end gennemsnittet	gns.0,6	gns. 1,1	gns. 1,1	gns. 1,9	21 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 2,7 dage.	17 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,6 dage.	11 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,0 dage.	11 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,3 dage.	40 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 3,1 dage.	9 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 0,6 dage.	17 pct. har været indlagt mere end gennemsnittet på 1,9 dage. Gns. indenfor klyngen 1,7 dage.
- kontakter til psykolog end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	gns. 0,3	gns. 0,2	gns. 0,3	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	1 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,1 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	77 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 4,7 gange.	7 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,5 gange.	4 pct. har været ved psykolog mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,2 gange.
- kontakter til psykiater end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,1	gns. 0,9	gns. 0,4	gns. 0,3	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	12 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 1,0 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	0 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0 gange.	13 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 1,4 gange.	7 pct. har været ved psykiater mere end gennemsnittet på 0,3 gange. Gns. indenfor klyngen 0,3 gange.
- kontakter til fysioterapeut end gennemsnittet i målgruppen	gns. 1,7	gns. 2,3	gns. 5,6	gns. 8,1	11 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 4,1 gange.	46 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 18,8 gange.	10 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 3,5 gange.	10 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 3,6 gange.	28 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 9,8 gange.	4 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 0,9 gange.	11 pct. har været ved fysioterapeut mere end gennemsnittet på 8,1 gange. Gns. indenfor klyngen 3,2 gange.
- kontakter til speciallæge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 0,8	gns. 1,2	gns. 1,1	gns. 1,2	13 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	42 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gange. Gns. indenfor klyngen 2,1 gange.	13 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 0,7 gange.	35 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 2,0 gange.	26 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 1,3 gange.	6 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 0,3 gange.	22 pct. har været ved speciallæge mere end gennemsnittet på 1,2 gang. Gns. indenfor klyngen 1,3 gange.
- kontakter til almen læge end gennemsnittet i målgruppen	gns. 6,7	gns. 13,5	gns. 11,5	gns. 12,9	43 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 12,9 gange.	60 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 15,7 gange.	22 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 9,6 gange.	33 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 10,8 gange.	53 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 15,6 gange.	23 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 8,4 gange.	50 pct. har været ved læge mere end gennemsnittet på 12,9 gange. Gns. indenfor klyngen 14,5 gange.
<b>Beskæftigelsesgrad siden 2008</b>				53%	56%	62%	48%	34%	60%	21%	44%
<b>Sygedagpengegrad ud af de forudgående fem år</b>	2%	19%	25%	30%	39%	31%	25%	19%	35%	6%	25%

Anm.: \*indeholder kun indlæggelser på somatisk afdeling

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