

Statistik om Stockholm

Ohälsotal i Stockholm

Årsrapport 2018

Publicerad: 2019-10-11

FÖRORD

Rapporten behandlar ohälsans utveckling i Stockholms stad i form av ohälsotalet. Ohälsotalet är ett mått på utbetalda dagar med sjukpenning, rehabiliteringspenning samt sjuk- och aktivitetsersättning. Med utbetalda dagar avses heldagar, vilket innebär att partiella dagar summeras upp till hela dagar. Antalet dagar tas sedan i proportion till befolkningen med åldern 16–64 år vid årsskiftet. Ohälsotalet innehåller *inte* dagar med sjuklön från arbetsgivare.

Det har varit omfattande regeländringar inom sjukförsäkringsområdet det senaste decenniet och utvecklingen bör studeras utifrån de regeländringar som genomförts. År 2003 ersattes förtidspension med sjuk- och aktivitetsersättning. I juli 2008 skedde regelförändringar där en rehabiliteringskedja infördes för sjukpenning samtidigt som möjligheten att få sjukersättning stramades åt. Därefter har justeringar av åtstramningarna inom framför allt sjukpenningreglerna gjorts, bland annat har vissa lättnader av reglerna införts. I slutet av rapporten ges en överblick av hur regelförändringarna sett ut från år 2003 fram till idag.

Rapporten är framtagen under hösten 2019 och statistiken som presenteras avser år 2018. Uppgifterna kommer från Statistiska centralbyrån (SCB) och bearbetas av Sweco. SCB har i sin tur inhämtat informationen från Försäkringskassan. Sweco och Försäkringskassans uppgifter om ohälsotalet skiljer sig dock åt. Försäkringskassan redovisar ohälsotalet på årsnivå för en rullande tolv månadersperiod mot antalet registrerade försäkrade i åldern 16–64 år medan Sweco redovisar ohälsotalet mot befolkningen vid årsskiftet. Detta medför bland annat att de som fyller 65 år under året, och på sätt övergår till ålderspension, inkluderas i Försäkringskassans ohälsotal för rullande tolv månadersdata tills den månad de är 65 fyllda, men inte i det ohälsotal Sweco redovisar av befolkningen vid årsskiftet.

Denna rapport ingår i rapportserien ”Statistik om Stockholm”. Rapporten är utarbetad av Cecilia Karlsson och Eva Andersson och kartorna är framtagna av Merrisha Axelsson, samtliga från Sweco Society AB, på uppdrag av Stadsledningskontoret, Stockholms stad.

DEFINITIONER

Nedan följer en genomgång av de begrepp som används i rapporten och reglerna kring dem.

Sjukpenning: Efter dag 14 betalas sjukpenning ut av Försäkringskassan. Om man inte är anställd kan man få sjukpenning redan innan dag 14. Sjukpenningen kan vara 25 procent, 50 procent eller 75 procent, om Försäkringskassan bedömer att man delvis kan arbeta. Nya regler från 1 juli år 2008 gör att sjukpenning i normalfallet högst kan betalas ut i ett år, med möjlighet till fortsättning eller förlängning. Fram till och med den 31 januari 2016 kunde förlängningen endast ges upp till 550 dagar medan fortsatt sjukpenning krävde särskilda skäl och mycket nedsatt arbetsförmåga. Från och med den 1 februari 2016 har den bortre tidsgränsen för utbetalning av sjukpenning tagits bort.

Från och med 1 juli år 2008 har en *rehabiliteringskedja* införts för dem som har sjukpenning. Detta innebär att sjukpenning betalas ut fram till dag 90 om den sjukskrivne inte kan utföra sina vanliga arbetsuppgifter. Efter dag 90 får den sjukskrivne endast sjukpenning om denne inte kan utträta några arbetsuppgifter hos sin arbetsgivare. Efter dag 180 ska den sjukskrivnes arbetsförmåga prövas mot sådant förvärvsarbete som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Denna prövning kan skjutas upp om det finns särskilda skäl eller om det i annat fall kan anses som oskäligt.

I rapporten redovisas de dagar som ersatts av Försäkringskassan (sjukpenning). Försäkrade som ej omfattas av regler om sjuklön, till exempel egna företagare, studerande och arbetslösa ingår i redovisningen från dag 1 av sjukdomen. Antalet dagar med sjukpenning sätts i relation till befolkningen i slutet av året.

Sjuk- och aktivitetsersättning: Sjuk-/aktivitetsersättning infördes 2003 för att ersätta förtidspension och sjukbidrag. Från och med 1 juli år 2008 betalas sjukersättning endast ut om arbetsförmågan är *stadigvarande* nedsatt med minst en fjärdedel. Det är en skärpning sen tidigare och betyder att arbetsförmågan ska vara nedsatt för all överskådlig framtid.

Aktivitetsersättning beviljas den som är i åldern 19–29 år. Den är alltid tidsbegränsad med högst 3 år i taget och kan kombineras med medverkan i olika aktiviteter. Ersättningen är till för att individerna ska ha möjlighet till utveckling och arbete under ungdomsåren. Fram till och med januari år 2017 beviljades sjukersättning endast i åldern 30–64 år. Från och med februari 2017 kan personer som har en stadigvarande helt nedsatt arbetsförmåga få sjukersättning istället för aktivitetsersättning från och med juli det år de fyller 19 år. Den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades den 1 juli år 2008 och den kvarvarande tillsvidareersättningen skärptes enligt definition i tidigare stycket.

En person kan under året erhålla både sjukersättning och sjukpenning från Försäkringskassan. En person som har sjukersättning på halvtid och arbetar halvtid, kan vid sjukdom få sjukpenning för den tid då personen skulle ha arbetat. Det innebär att det kan finnas ett antal personer i statistiken som återfinns i mer än en ersättningsgrupp.

INNEHÅLL

Förord.....	1
Definitioner	2
Innehåll.....	3
Sammanfattning	4
Ohälsotalet	5
Jämförelse mellan Stockholm och riket.....	6
Ohälsotalets beståndsdelar.....	6
Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning minskade något	7
Andelen med kort sjukskrivningstid ökade något år 2018	8
Kostnaderna för sjukpenning ökar och sjuk-/aktivitetsersättning minskar år 2018	9
Ohälsan ökar med åldern	11
Stora skillnader mellan könen	12
Större andel utlandsfödda har sjuk-/aktivitetsersättning medan en större andel inrikes födda har sjukpenning	15
Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för de med förgymnasial utbildning.....	16
Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden	17
Regeländringar	21
Förändringar i regelsystemet:.....	21
Tabeller	26

SAMMANFATTNING

Ohälsotalen är det sammanlagda måttet på antalet sjukdagar som ersätts genom socialförsäkringen under ett år i relation till hela stadens befolkning i åldern 16–64 år. Med utbetalda dagar avses heldagar, vilket innebär att partiella dagar summeras upp till hela dagar. År 2018 uppgick ohälsotalen i Stockholm till 16 dagar och var en minskning med 1 dag jämfört med föregående år. Ohälsotalens två huvudsakliga beståndsdelar, sjukpenningdagar och dagar med sjukersättning, har båda minskat under år 2018. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen var 7 dagar, en marginell minskning jämfört med föregående år. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukersättning, som har minskat varje år från och med år 2006, uppgick till 9 dagar 2018.

Det var totalt drygt 19 400 personer som fick sjuk-/aktivitetsersättning och det var runt 48 400 personer som fick sjukpenning från Försäkringskassan under 2018. Jämfört med föregående år var det en fortsatt minskning av antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning och en svag minskning av antalet sjukpenningmottagare. För sjukpenning och sjukersättning betalades det totalt ut 5,2 miljarder kronor, vilket är en minskning med 0,1 miljarder jämfört med föregående år. Från och med år 2011 till och med år 2016 har kostnaden för sjukpenning ökat medan kostnaden för sjuk-/aktivitetsersättning minskat något varje år sedan 2008. Under åren 2015–2018 betalades mer ersättning ut för sjukpenning än för sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholm, vilket inte skett de tio åren före.

Ohälsotalen skiljer sig åt mellan olika grupper i samhället. Skillnaderna är bland annat stora mellan olika åldersgrupper – ju äldre människor blir desto mer är de frånvarande längre perioder på grund av nedsatt arbetsförmåga. Det finns också skillnader mellan mäns och kvinnors sjukfrånvaro. Mellan 2004 och 2012 minskade dessa skillnader, för att sedan 2013 åter öka något varje år fram till och med 2016. År 2018 var ohälsotalen för män cirka 14 dagar medan motsvarande för kvinnor var 19 dagar, en skillnad på runt 6 dagar. Bland såväl män som kvinnor uppvisades en minskning av ohälsotalen jämfört med föregående år och skillnaden mellan könen minskade något. Skillnaden förklaras av att kvinnor i högre utsträckning än män hade både sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning. Bland dem som fick sjukpenning var skillnaden mellan könen som störst i åldern 30–34 år, där närmare 3 gånger så många kvinnor som män hade sjukpenning. Män hade däremot i genomsnitt längre ersättningsperioder än kvinnor.

Det är stora skillnader i ohälsotalen mellan olika stadsdelar. På Östermalm var ohälsotalen lägst med 10 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 11 respektive 12 dagar. Högst var ohälsotalen i Rinkeby-Kista och Skärholmen med 25 dagar. Klyftan mellan Östermalm och Rinkeby-Kista har fortsatt att minska med 2 dagar, efter att ha varit oförändrad mellan åren 2011 och 2015. Jämfört med föregående år har ohälsotalen minskat i samtliga stadsdelar, med mellan 0,4 och 2,3 dagar. Områden med höga ohälsotal tenderar att ha högre arbetslöshet, lägre inkomster, lägre utbildningsnivå och större andel utlandsfödda. Forskning indikerar att det kan finnas ett dubbelriktat samband mellan ohälsa och sociala faktorer^{1 2}.

¹ Hälsokonsekvenser av arbetslöshet, personalneddragningar och arbetsbelastning relaterade till ekonomisk nedgång. Rapport 2011:11, Arbetsmiljöverket

² Hälsa och livsvillkor bland socialt och ekonomiskt utsatta grupper i Stockholms län, 2007:5, Centrum för Folkhälsa

OHÄLSOTALET

Ohälsotalet är det sammanlagda måttet på antalet sjukdagar som ersätts genom socialförsäkringen under ett år i relation till hela stadens befolkning i åldern 16–64 år. Sjukdagar som utbetalas från Försäkringskassan (socialförsäkringen) omfattar sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar samt rehabiliteringspenning. Sjuklön som utbetalats av arbetsgivaren under de första 14 dagarna av sjukskrivningen utgör således inte en del av ohälsotalet.

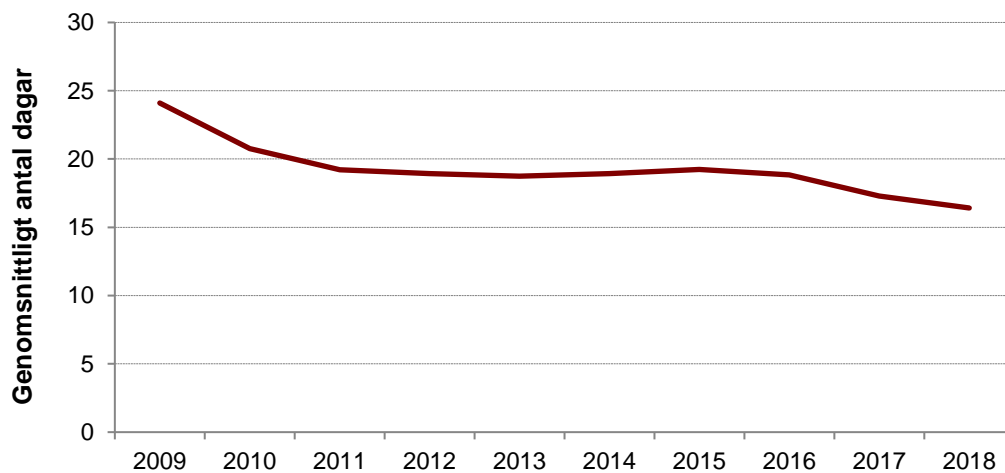
Antalet sjukdagar i Stockholms stad 2018 uppgick till totalt 10 580 546 och befolkningen 16–64 år var 644 561 personer den 31 december 2018 vilket ger ett ohälsotal på 16.

$$\left(\frac{10\,580\,546}{644\,561} = 16,4\right)$$

Det som erhålls är alltså det genomsnittliga antalet sjukdagar per person (där delar av dagar summeras upp till hela dagar). Ohälsotalet ger en förhållandevis bra bild av sjukskrivningar och ger dessutom en indikation på om längre sjukskrivningar tenderar att öka eller minska bland de med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning.

Mellan 2004 och 2011 minskade ohälsotalet i Stockholm årligen, i genomsnitt med nästan 2 dagar per år. Minskningen kan förklaras av att en lägre andel personer i befolkningen hade sjukdagar som ersattes av Försäkringskassan, vilket i sin tur berodde på bland annat regelförändringar under åren och mer strikta bedömningar. En annan bidragande faktor till att ohälsotalet på lång sikt har minskat är en minskning av den genomsnittliga ersättningstiden för personer med sjukpenning. Ohälsotalet 2011 uppgick till 19 dagar och måttet låg på denna nivå fram till och med 2016 med marginella förändringar. Att minskningen av ohälsotalet delvis avstannade under perioden 2012–2016 berodde på de lättnader som genomförts av sjukpenningreglerna. Under åren 2017 och 2018 minskade ohälsotalet åter igen. Orsaken till att ohälsotalet i riket har minskat förklaras av att antalet nybeviljade sjukersättningar ligger på en historisk låg nivå och att avslagen för sjuk- och aktivitetsersättning ökar samt att varaktigheten i sjukskrivningarna bland personer med sjukpenning har minskat något.³

Figur 1 Ohälsotalets utveckling 2009–2018, genomsnittligt antal dagar i relation till befolkningen 16–64 år



³ Försäkringskassans årsredovisning 2018.

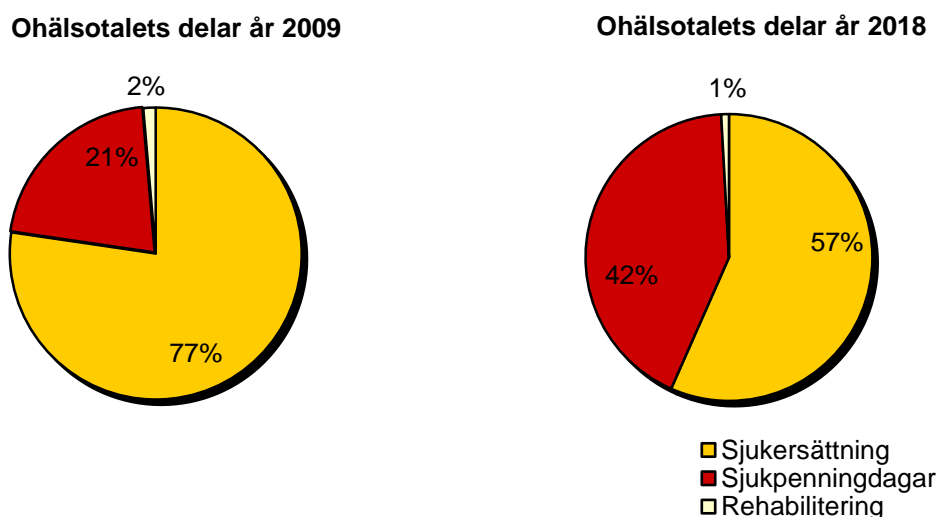
Jämförelse mellan Stockholm och riket

För att kunna göra en jämförelse mellan riket och Stockholm så används uppgifter från Försäkringskassan för såväl riket som Stockholm i detta stycke⁴. År 2018 var ohälsotalet i riket 25 dagar och i Stockholm 18 dagar. De senaste tio åren har ohälsotalet utvecklats på samma sätt i riket och i Stockholm. Under tioårsperioden har ohälsotalet minskat med 8 dagar i såväl riket som i Stockholms stad. Stockholms ohälsotal har dock varit 6–7 dagar lägre än rikets under det senaste decenniet. De största minskningarna uppvisades åren 2009 och 2010, då antalet dagar per person minskade 2–3 dagar per år. Därefter har minskningen avtagit något, såväl i riket som i staden, för att under åren 2014–2015 öka. År 2016 uppvisades en svag minskning i ohälsotalet och under 2017 en starkare minskning. I Stockholms stad minskade ohälsotalet med 1,0 dagar år 2018 och i riket minskade det med 1,4 dagar.

Ohälsotalets beståndsdelar

Ohälsotalet består av sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning. Proportionerna mellan antalet utbetalda dagar av dessa ersättningar sammanfattas i Figur 2 för åren 2009 och 2018. Antalet personer som har sjukersättning är färre än de som har sjukpenning. Dock är antalet ersättningsdagar betydligt fler för personer med sjukersättning än för personer med sjukpenning, vilket är förklaringen till att sjukersättningen utgör en större del av ohälsotalet. Jämfört med 2009 har antalet dagar med sjukersättning minskat i förhållande till antal utbetalda dagar med sjukpenning. För sjuk- och aktivitetsersättningar har både antal dagar och personer minskat under perioden medan både dagar och personer med sjukpenning har ökat något under samma period. Rehabiliteringsdagar utgör endast en liten del av ohälsotalet och på grund av det kommer fokus i rapporten vara på ohälsotalets huvudsakliga delar, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning.

Figur 2 Proportionen av antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning av det totala ohälsotalet år 2009 och 2018



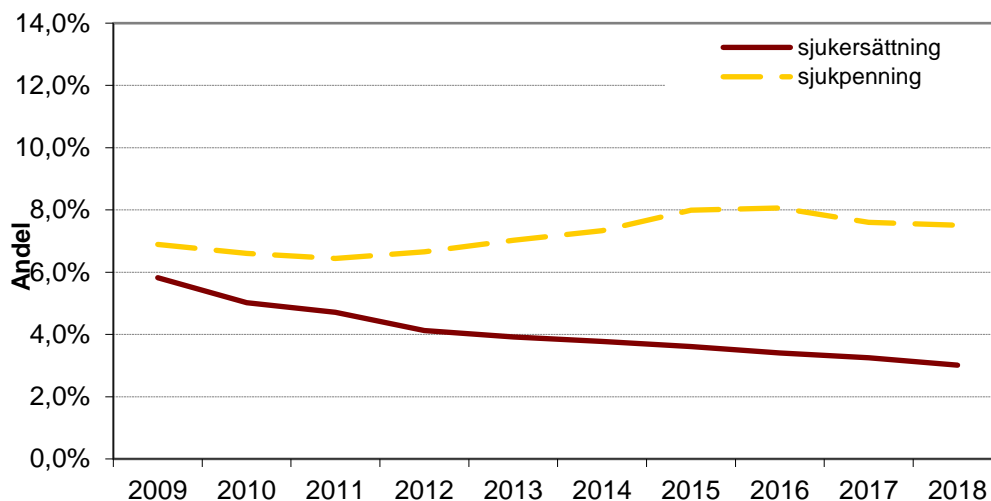
⁴ Försäkringskassans uppgifter skiljer sig från SCB:s beräkningar genom att de redovisar ohälsotalet på årsnivå för en rullande tolv månadersperiod mot antalet registrerade försäkrade i åldern 16–64 år medan ohälsotalet i rapporten redovisas mot befolkningen vid årsskiftet. Detta medför bland annat att de som fyller 65 år under året, och på sätt övergår till ålderspension, inkluderas i Försäkringskassans ohälsotal för rullande tolv månadersdata tills den månad de är 65 fyllda, men inte i SCB:s ohälsotal. Uppgifterna är inte jämförbara med övriga uppgifter i rapporten eftersom statistiken är framtagen med olika metoder. Stockholm får ett något lägre ohälsotal med SCB:s metod jämfört med Försäkringskassan.

Sammanlagt var det drygt 19 400 personer som hade sjuk-/aktivitetsersättning och cirka 48 400 personer som hade sjukpenning under 2018. Dessa personer stod helt eller delvis utanför arbetsmarknaden på grund av nedsatt arbetsförmåga. Jämfört med föregående år är det en fortsatt minskning av personer med sjuk- och aktivitetsersättning, med drygt 1 300 personer. År 2017 var första gången sedan 2011 som antalet sjukpenningmottagare minskade. Under 2018 minskade antalet med sjukpenning endast marginellt, med 50 personer jämfört med föregående års minskning på cirka 2 300 personer.

Antalet personer med sjuk- och aktivitetsersättning i staden har minskat sedan 2008. År 2009 hade 6 procent av stadens befolkning sjukersättning, motsvarande andel var 3 procent år 2018. Minskningen beror på att färre personer har beviljats sjuk-/aktivitetsersättning de senaste åren till följd av regeländringarna 2008. Den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades, samtidigt som kraven höjdes för att få tillsvidare sjukersättning. År 2018 blev 738 personer nybeviljade sjuk-/aktivitetsersättning vilket är en minskning med 10 procent jämfört med 2017. I förhållande till de 1 061 som beviljades ersättning år 2009 är det en minskning med 30 procent.

Andelen personer med sjukpenning ökade under perioden 2012–2016 men under flera år dessförinnan minskade denna andel. År 2017 uppvisades en minskning i andelen personer med sjukpenning med 0,5 procentenheter. Försäkringskassan beskriver minskningen i sjukpenningantalet⁵ (på nationell nivå) år 2017 som unik, då det aldrig tidigare har skett utan att antalet nybeviljade sjukersättningar eller förtidspensionärer ökat kraftigt⁶. Under 2018 hade 7,5 procent av befolkningen i Stockholm sjukpenning, vilket är en minskning med 0,1 procentenheter mot året innan. I Figur 3 går det att följa utvecklingen av andelen i befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning samt andelen med sjukpenning i Stockholms stad.

Figur 3 Andel av befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning år 2009–2018



Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning minskade något

De två huvudsakliga delarna av ohälsotalet, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning, styr ohälsotalets utveckling. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukersättning i relation till

⁵ Sjukpenningantalet anger hur många dagar under ett år som Försäkringskassan betalar ut ersättning för sjukpenning och rehabiliteringspenning i förhållande till antalet försäkrade i åldrarna 16–64 år.

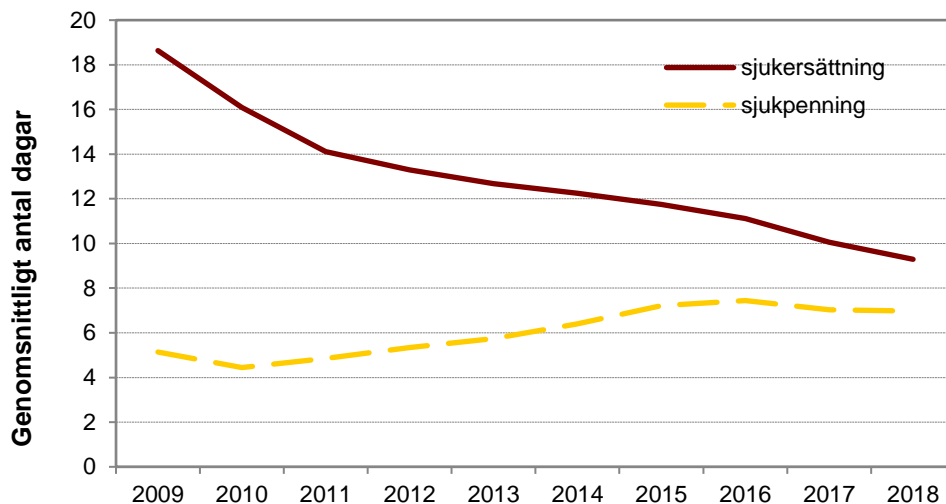
⁶ Försäkringskassans årsredovisning 2018.

befolkningen har minskat varje år från 19 dagar år 2009 till 9 dagar 2018. Denna minskning beror på regeländringarna i juli 2008, som innebär att personer endast kan få sjukersättning om deras arbetsförmåga anses vara stadigvarande nedsatt. Därutöver upphörde nybeviljandet av den tidsbegränsade sjukersättningen i december 2012. Minskningen i antalet genomsnittliga dagar med sjukersättning var 0,8 dagar år 2018.

Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen uppgick till 7 dagar år 2018, vilket är en marginell minskning jämfört med föregående år. Under åren 2011–2016 ökade genomsnittet något för varje år. Dessförinnan minskade det genomsnittliga antalet dagar kraftigt från 9 dagar år 2005 till 4 dagar år 2010. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning minskade även under 2017, med 0,4 dagar.

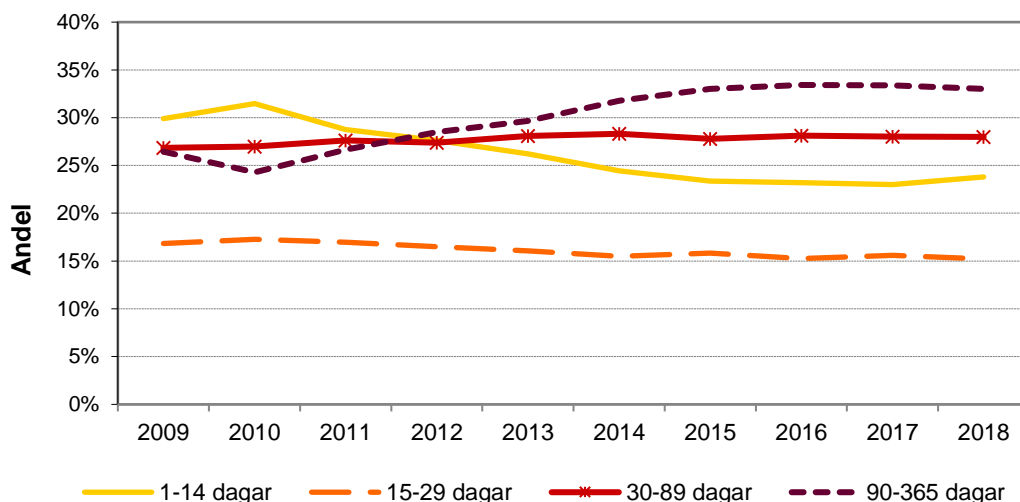
Sammantaget resulterar utvecklingen av sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar i ett sjunkande ohälsotal under hela perioden från 2004–2011, i en stort sett oförändrad nivå 2011–2016 och ett minskande ohälsotal under åren 2017–2018.

Figur 4 Genomsnittligt antal dagar i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning från år 2009 till 2018



Andelen med kort sjukskrivningstid ökade något år 2018

Antalet sjukdagar varierar bland de personer som haft sjukpenning. Under 2018 hade 33 procent av alla med sjukpenning en ersättningsperiod som var 90 dagar eller längre. Jämfört med 2017 är det en något minskad andel och jämfört med 2009 är det en ökning med 7 procentenheter. Långa sjukskrivningstider minskade mellan år 2009 och år 2010 men har fram till och med år 2016 ökat med 9 procentenheter. Åren 2011–2017 minskade andelen med en ersättningsperiod på 1–14 dagar. Under år 2018 ökade andelen med den kortaste ersättningsperioden (1–14 dagar) något. I Figur 5 kan utvecklingen av sjukpenningens längd följas för de personer som haft sjukpenning.

Figur 5 Andelen med sjukpenningdagar av samtliga med sjukpenning efter antal ersatta dagar från år 2009 till 2018

Ett annat sätt att följa sjukskrivningarnas varaktighet är genom att studera den genomsnittliga sjukskrivningstiden för samtliga personer som fått sjukpenning, vilket visas i tabellen nedan. Under 2018 uppgick det genomsnittliga antalet dagar till 93 vilket är en ökning med 0,4 dagar jämfört med föregående år. År 2009 var det genomsnittliga antalet dagar 75 vilket är 18 dagar mindre än 2018.

Tabell 1 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning av samtliga personer med sjukpenning 2009–2018

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Sjukpenningdagar	2 936 241	2 587 619	2 877 153	3 218 067	3 507 402	3 952 564	4 493 964	4 688 747	4 484 704	4 498 754
Antal personer med sjukpenning	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417
Genomsnittligt antal dagar	75	67	75	80	82	87	90	92	93	93

Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning bland samtliga som erhållit ersättning uppgick 2018 till 308 dagar vilket är 1 dag mindre än 2017. Den genomsnittliga ersättningstiden var lägre 2018 än 2009, se tabell 2.

Tabell 2. Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning av samtliga personer med sjuk-/aktivitetsersättning 2009–2018

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Antal dagar med sjukersättning	10 651 399	9 369 705	8 356 744	8 002 818	7 737 540	7 567 429	7 315 221	7 002 105	6 415 857	5 989 736
Antal personer med sjukersättning	33 276	29 201	27 894	24 805	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419
Genomsnittligt antal dagar	320	321	300	323	324	325	325	327	310	308

Kostnaderna för sjukpenning ökar och sjuk-/aktivitetsersättning minskar år 2018

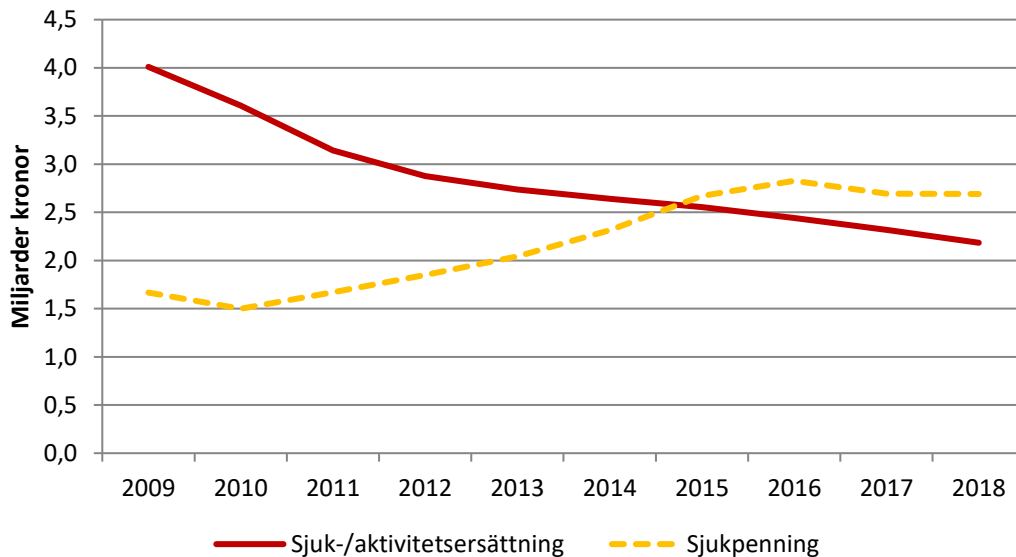
År 2018 utbetalades sammantaget 5,2 miljarder kr för sjukpenning och sjukersättning i Stockholms kommun. Kostnaden för sjukpenning uppgick till 2,9 miljarder vilket är en ökning med 0,04 miljarder eller 1 procent jämfört med året innan. Kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning uppgick till 2,3 miljarder år 2018. Det är en minskning med 0,1 miljarder eller 4 procent jämfört med 2017.

År 2003 infördes sjuk-/aktivitetsersättning i dess nuvarande form. Mellan 2003 och 2007 ökade kostnaderna årligen från 3,6 miljarder till 4,2 miljarder kronor. År 2008 minskade kostnaderna, en trend som har hållit i sig sedan dess. Att kostnaderna under de senaste åren har minskat i riket förklaras främst av att andelen i befolkningen som har sjuk-/aktivitetsersättning har minskat⁷. Under 2018 beviljades färre personer ersättning och fler personer fick avslag på sin ansökan jämfört med år 2017⁸.

Kostnaderna för sjukpenning i Stockholm minskade år 2010 och har därefter ökat mellan 2011 och 2016. År 2017 bröts den ökande trenden och kostnaden för sjukpenning minskade med 0,1 miljarder kronor. År 2018 var kostnaderna 1,2 miljard högre än år 2009. Under åren 2015–2018 betalades mer ersättning ut för sjukpenning än för sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholm, vilket inte skett de tio åren före.

Varje år fastställs ett prisbasbelopp för det kommande året, vilket bland annat används för att fastställa nivåerna på utbetalningarna av socialförsäkringen. Prisbasbeloppet för 2018 var 45 500 kr vilket är 700 kr, eller 1,6 procent mer än för år 2017. I Figur 6 visas kostnadsutvecklingen för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i Stockholms kommun justerat årsvis efter prisbasbeloppet med år 2009⁹ som basår. Även när kostnaderna justerats med prisbasbeloppet har de totala kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning varit minskande sett över hela perioden 2009–2018. Mer precisa siffror för både de faktiska och justerade kostnaderna finns i tabellbilagan, tabell 11 och 12.

Figur 6 Kostnadsutveckling för sjuk-/aktivitetsersättningen samt för sjukpenningen justerat efter varje års prisbasbelopp från år 2009 till 2018 med år 2009 som basår



⁷ Försäkringskassans årsredovisning 2015.

⁸ Försäkringskassans årsredovisning 2018.

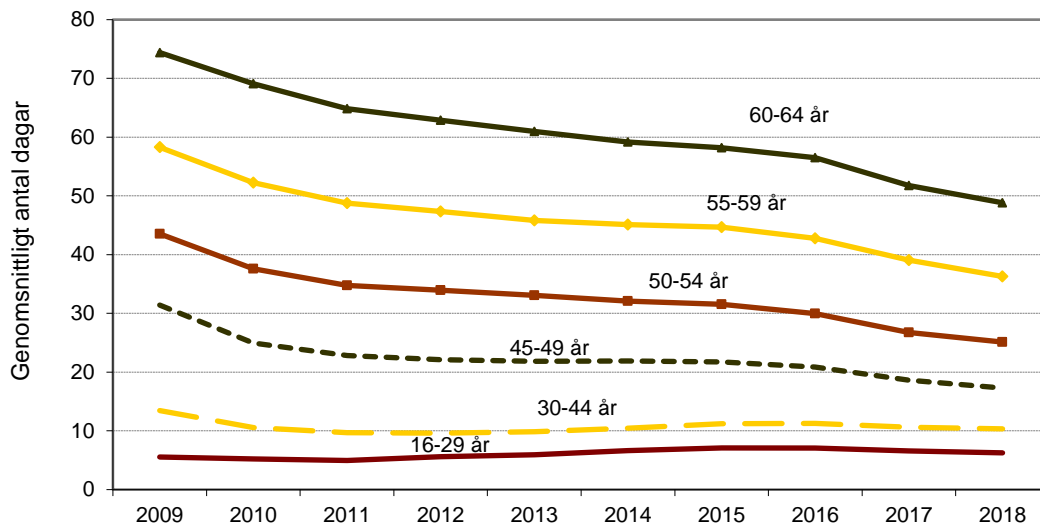
⁹ 2009 är prisbasår för beräkningarna i Ohälsotalet 2018.

Ohälsan ökar med åldern

Skillnaderna är stora vad gäller ohälsotalets storlek i olika åldersgrupper. Ju äldre människor blir desto skörare blir hälsan. Dessa skillnader syns tydligt då man studerar ohälsotalet över tid för de olika åldersgrupperna, se Figur 7. Mellan åren 2009 och 2018 har ohälsotalet minskat för samtliga åldersgrupper med undantag för 16–29 åringarna, för vilka ohälsotalet ökade med 0,7 dagar. För personer 45 år och äldre har ohälsotalet i minskat med mellan 14 och 26 dagar. Den största procentuella minskningen av ohälsotalet har skett i åldrarna 45–49 år. För denna grupp minskade ohälsotalet med 45% sedan 2009, vilket motsvarar 14 dagar. För gruppen 60–64 år sjönk det genomsnittliga antalet dagar under samma period från 74 dagar till 49 dagar, en minskning med 26 dagar eller 34 procent.

I förhållande till föregående år har utvecklingen sett olika ut för de olika åldersgrupperna. I de två yngre åldersklasserna har det skett en förhållandevis svag minskning och i de äldre åldersklasserna har ohälsotalet fortsatt att minska. Den största antalsmässiga minskningen skedde för gruppen 60–64 år där ohälsotalet i genomsnitt sjönk med 3 dagar till 49 dagar. För åldersgrupperna 50–54 år samt 55–59 år minskade ohälsotalet med 2 dagar respektive 3 dagar och uppgick till 25 respektive 36 dagar. För de i åldersgrupperna 16–29 år och 30–44 år har ohälsotalet varit mer konstant under åren 2015–2017. År 2018 minskade det dock något och uppgick till 6 dagar respektive 10 dagar.

Figur 7 Ohälsotalet för olika åldersgrupper från år 2009 till år 2018

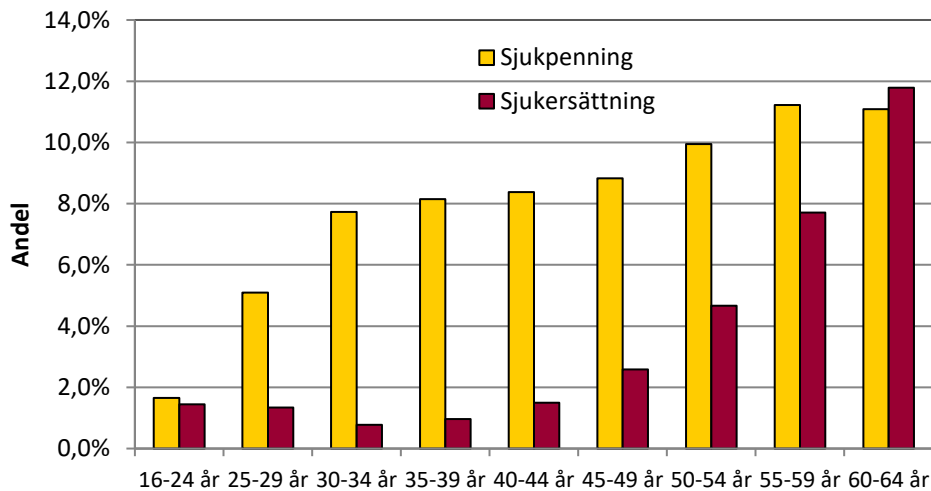


Under år 2018 minskade det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning och sjukersättning i relation till befolkningen, om än endast marginellt för sjukpenning. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning minskade bland åldersgrupperna 45–49 år, 50–54 år och 55–59 år jämfört med föregående år. Bland åldersgruppen 30–44 år ökade det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning svagt, med 0,1 dagar till 7 dagar.

För de med sjukersättning (30–64 år) fortsätter minskningen av det genomsnittliga antalet dagar. För samtliga åldersgrupper var det färre antal dagar och färre antal personer med sjukersättning jämfört med 2017. Antalet genomsnittliga dagar i relation till befolkningen minskade som mest bland de två äldre åldersgrupperna, 55–59 år och 60–64 år, med 2,9 dagar respektive 2,1 dagar. Den största procentuella minskningen uppvisades dock i åldersgruppen 45–49 år.

I Figur 8 nedan redovisas andelen av befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i olika åldersgrupper. I den äldsta åldersgruppen, 60–64 år, är det en större andel som har sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med sjukpenning. Detta beror troligtvis på att det är vanligare att äldre får besvär som gör att deras arbetsförmåga blir nedsatt permanent.

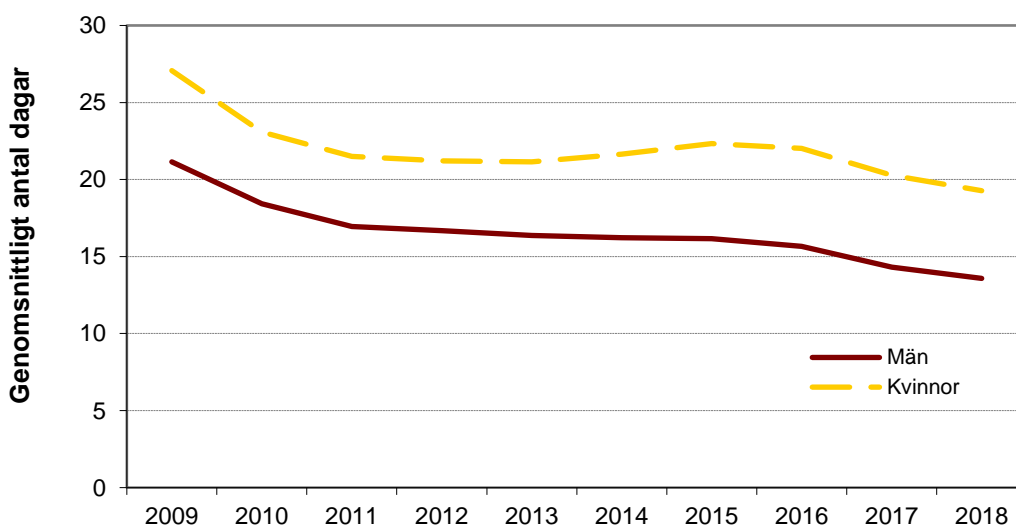
Figur 8 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar fördelat efter åldersklasser år 2018



Stora skillnader mellan könen

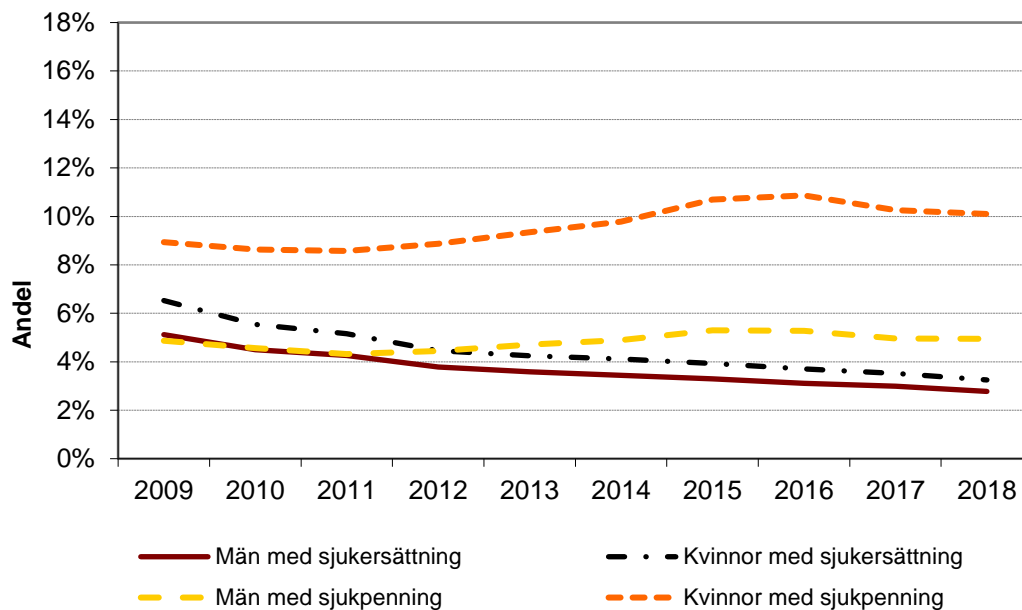
I Figur 9 nedan redovisas utvecklingen av ohälsotalet för män och kvinnor under perioden 2009–2018. Diagrammet illustrerar att kvinnor i genomsnitt har ett högre ohälsotal än män. År 2009 var det genomsnittliga antalet dagar för kvinnor 6 dagar fler än för män. Mellan år 2009 och år 2012 minskade gapet något mellan könen, för att sedan 2013 åter öka något varje år fram till och med 2016. Skillnaden i antalet dagar i befolkningen mellan könen låg på runt 6 dagar år 2018, vilket var en minskning jämfört med föregående år. För männen uppgick ohälsotalet i genomsnitt till 14 dagar och för kvinnorna var det 19 dagar. Ohälsotalet minskade bland såväl män som kvinnor år 2018.

Figur 9 Ohälsotalet för kvinnor och män år 2009–2018



Kvinnor har i högre utsträckning än män både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning. Under 2018 hade 32 400 kvinnor och 16 000 män sjukpenning vilket betyder att det var dubbelt så många kvinnor som män som hade sjukpenning, ett mönster som hållit i sig de senaste åren. Fördelningen mellan könen för de som får sjuk-/aktivitetsersättning är något jämnare, även om ersättning fortfarande utgår till fler kvinnor. Under 2018 var det 10 400 kvinnor och 9 000 män som fick sjuk/aktivitetsersättning. I Figur 10 nedan visas utvecklingen under perioden 2009–2018 för kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning.

Figur 10 Andelen män och kvinnor i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2009 till 2018



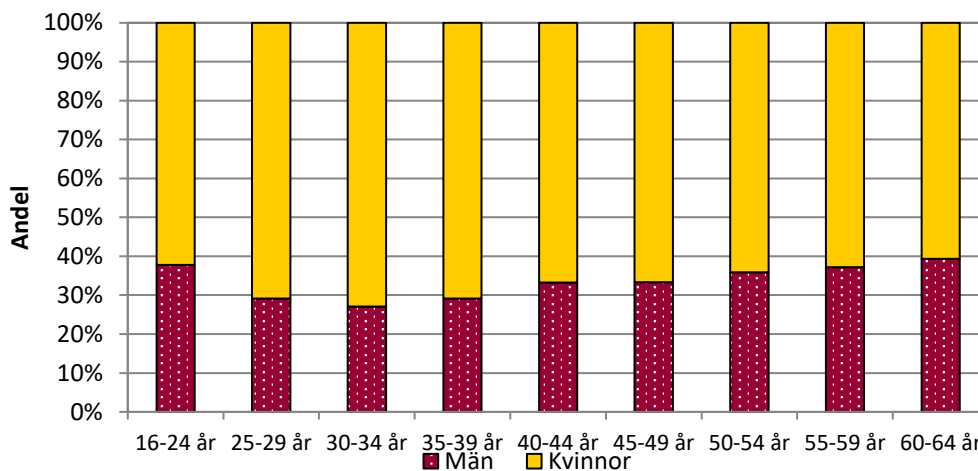
I Figur 10 ovan syns att både andelen män och kvinnor med sjukersättning har minskat under perioden 2009–2018. Andelen med sjukersättning uppgick bland männen till 5,1 procent år 2009, motsvarande siffra var bland kvinnorna 6,5 procent. År 2018 hade andelarna minskat till 2,8 procent respektive 3,3 procent. Det innebär att även gapet mellan könen har minskat under perioden, från 1,4 procentenheter år 2009 till 0,5 procentenheter år 2018.

Andelen män och kvinnor med sjukpenning ökade under åren 2012–2015. Även under år 2016 ökade andelen kvinnor med sjukpenning något medan andelen män med sjukpenning var oförändrad. Under såväl år 2017 som år 2018 minskade andelen kvinnor med sjukpenning medan andelen män med sjukpenning enbart minskade under år 2017. Mellan åren 2004 och 2010 minskade skillnaden mellan andelen kvinnor och män med sjukpenning men har därefter ökat till och med år 2016. Under 2017 och 2018 minskade gapet återigen något. År 2009 och 2010, när gapet mellan män och kvinnor var som minst, skiljde det 4 procentenheter. Det senaste året uppgick gapet till drygt 5 procentenheter.

I Figur 11 visas andelen kvinnor och andelen män av dem med sjukpenning uppdelat i åldersklasser. Skillnaden mellan könen är som störst i åldern 30–34 år där närmare 3 gånger så många kvinnor som män har sjukpenning. I samtliga åldersgrupper är det genomgående fler kvinnor än män som får utbetalning av sjukpenning. För de som är 50 år och äldre eller under 25 år är skillnaden mellan könen något mindre. Att skillnaderna är så stora i just de fertila åldrarna kan delvis bero på komplikationer i samband med graviditet och förlossning.

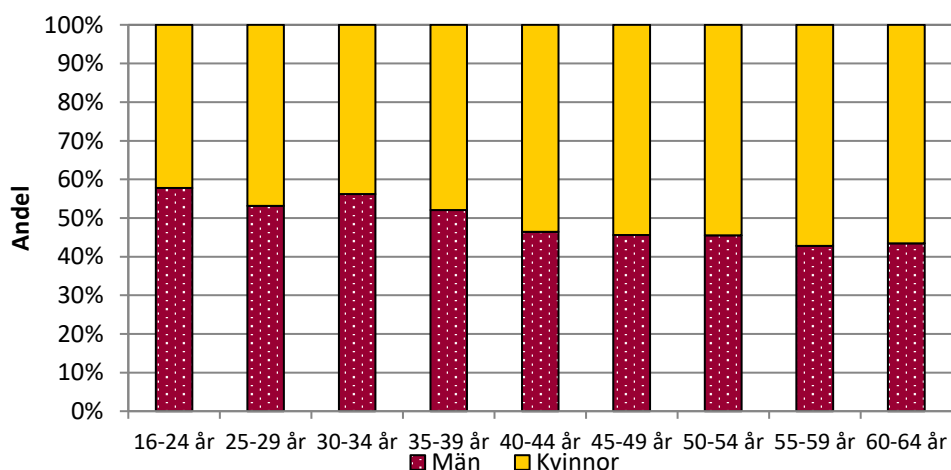
I Socialförsäkringsrapport 2017:3 nämner Försäkringskassan just gravidrelaterade prognoser och en högre andel psykiatriska sjukdomar hos kvinnorna som troliga faktorer till att kvinnor i åldersgruppen 30–39 år har en högre andel påbörjade sjukfall. Eftersom sjukfall i psykiatriska diagnoser också varar längre än andra sjukfall, bidrar de i stor utsträckning till att öka antalet pågående sjukfall. I Försäkringskassans årsredovisning 2018 lyfts även att kvinnor i större utsträckning än män arbetar inom yrken som har hög sjukfrånvaro och att kvinnor i högre grad har dubbel arbetsbelastning i form av både hem- och förvärvsarbete.

Figur 11 Andelen män och kvinnor av samtliga sjukpenningmottagare fördelat på olika åldersklasser år 2018



För dem som får sjuk-/aktivitetsersättning såg förhållandet annorlunda ut. I samtliga åldersgrupper upp till och med 39 år var det en större andel män än kvinnor som fick ersättning. I åldersgruppen 35–39 år var fördelningen mellan könen dock relativt jämn. Från 40 år och uppåt förändras mönstret. I åldersgrupperna 40–49 år utgjorde kvinnor 54 procent av samtliga med sjuk/aktivitetsersättning och i de äldre åldrarna är andelen ytterligare något högre. Skillnaderna mellan könen var mindre jämfört med fördelningen mellan könen för de som fick sjukpenning, vilket kan ses vid en jämförelse av Figur 11 och Figur 12.

Figur 12 Andelen män och kvinnor av samtliga med sjuk/aktivitetsersättning fördelat på olika åldersklasser år 2018

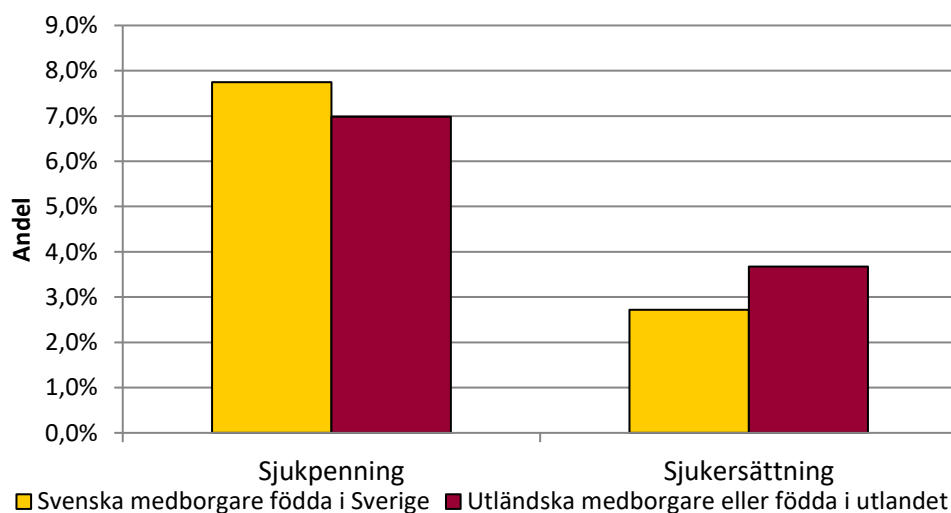


Som tidigare nämnts var det fler kvinnor än män som fick såväl sjukpenning som sjuk/aktivitetsersättning, både till antal personer och som andel av befolkningen. När uppgifterna bryts ner på genomsnittligt antal dagar bland de personer som får ersättning från Försäkringskassan så hade dock män i genomsnitt fler antal dagar med både sjukpenning och sjukersättning än kvinnor. Män hade med andra ord längre ersättningsperioder än kvinnor under 2018. Vid en jämförelse av hur det genomsnittliga antalet dagar varierar i olika åldersgrupper för könen finns ett mönster där männen i genomsnitt erhöll fler antal dagar med sjuk/aktivitetsersättning genomgående. Vid en liknande jämförelse utifrån kön och åldersgrupper av genomsnittligt antal dagar för de som erhöll sjukpenning finns inte samma mönster. I åldersgrupperna 16–29 år, 45–49 år och 50–54 år erhöll kvinnor i genomsnitt fler antal dagar med sjukpenning än män. I resterande åldersgrupper erhöll män i genomsnitt fler dagar. Inom sjukpenning skiljer sig dock antalet genomsnittliga dagar mindre än för de som erhöll sjukersättning under 2018.

Större andel utlandsfödda har sjuk-/aktivitetsersättning medan en större andel inrikes födda har sjukpenning

Figur 13 nedan redovisar andelen i befolkningen med ersättningsformerna sjukpenning och sjukersättning efter svensk och utländsk bakgrund. År 2018 uppgick andelen svenska medborgare med sjukpenning till 7,7 procent och bland utländska medborgare/personer födda i utlandet var andelen 7,0 procent. Däremot var andelen som får sjuk-/aktivitetsersättning 1 procentenhet högre för personer som antingen är utländska medborgare eller födda i utlandet jämfört med svenska medborgare födda i Sverige. Att de utlandsfödda oftare har sjukersättning kan delvis, enligt Folkhälsorapporten 2009¹⁰, bero på att de arbetar i tunga lågavlönade yrken samt på grund av diskriminering. Andra förklaringar går att finna i skilda livsstilar och svårigheter i samband med invandringen.

Figur 13 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter födelseland och medborgarskap år 2018



Jämfört med föregående år har andelen i befolkningen som erhållit sjukpenning minskat svagt för svenska medborgare och utländska medborgare eller födda i utlandet. Andelen i

¹⁰ Folkhälsorapport 2009, Socialstyrelsen.

befolkningen som erhållit sjuk-och aktivitetsersättning har minskat bland såväl utländska medborgare eller födda i utlandet som bland svenska medborgare.

Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för de med förgymnasial utbildning

Det finns ett samband mellan utbildningsnivå och ohälsa. I rapporten Folkhälsans utveckling nämns att personer med förgymnasial utbildning tenderar att dö tidigare vid olika former av cancer och att skillnaden i medellivslängd ökar mellan grupperna med förgymnasial respektive eftergymnasial utbildning. Sambanden mellan olika faktorer (som exempelvis utbildning, arbetssituation och miljö) och hälsa är komplexa¹¹. Flera faktorer kan påverka och tidigare studier har vidare visat på ett dubbelriktat samband. Utbildning kan påverka hur människor betar sig privat, och göra dem bättre rustade att hitta och tillgodogöra sig information om hälsorelaterat beteende. Rapporten från Folkhälsomyndigheten visar att män i högre grad skattar sin hälsa som god än kvinnor och att den självskattade allmänna hälsan stiger med utbildningsnivån.

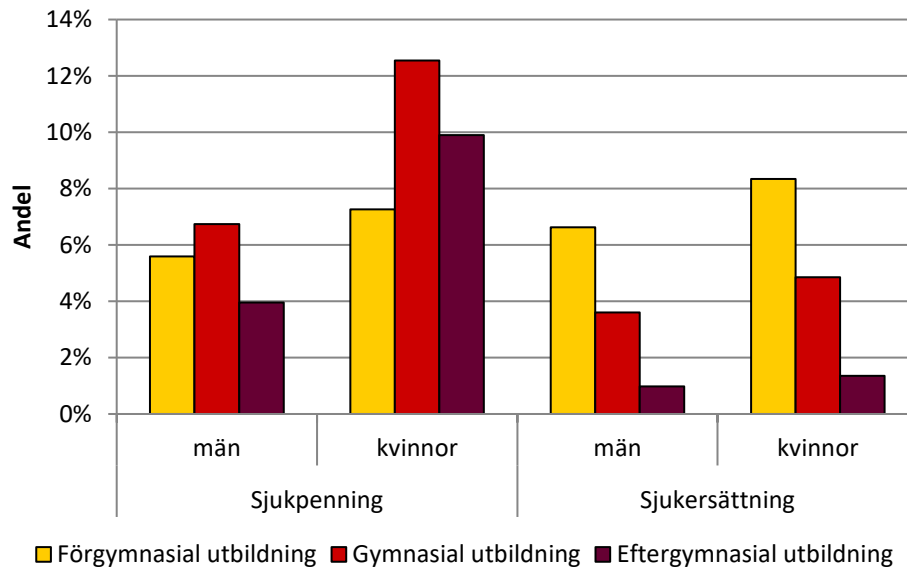
I Figur 14 visas andelen i befolkningen som har sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning efter utbildningsnivå och kön. Andelen i befolkningen som har sjukersättning minskar med stigande utbildningsnivå vilket diagrammet illustrerar. Mönstret var dock inte detsamma för andelen personer med sjukpenning. För de med förgymnasial utbildning var det en lägre andel av befolkningen som fick sjukpenning under året jämfört med övriga utbildningsnivåer, med undantag för män med eftergymnasial utbildning. En möjlig förklaring till detta kan vara att personer med låg utbildningsnivå i högre grad än andra grupper saknar eller har låg SGI (sjukpenninggrundande inkomst). SGI är kopplat till arbete och personer med förgymnasial utbildning har en lägre förvärvsarbetsfrekvens vilket i sin tur innebär en större risk att ha låg SGI¹². En person som har låg SGI kan inte beviljas sjukpenning men kan beviljas sjukersättning.

För båda könen finns ett samband mellan utbildning och ersättning men med den skillnad vi sett tidigare, att kvinnor i högre uträkning än män erhöll ersättning i form av både sjukpenning och sjukersättning. Tidigare i rapporten har vi sett att andelen personer med sjukpenning och andelen med sjukersättning minskar något jämfört med förgående år. Under 2018 återfanns minskningen av sjukpenning främst bland kvinnor med förgymnasial utbildning. Störst minskning av andelen med sjukersättning återfanns, såväl bland kvinnorna som männen, också hos de med förgymnasial utbildning.

¹¹ Folkhälsans utveckling. Årsrapport 2019, Folkhälsomyndigheten.

¹² Förvärvsarbetande i Stockholm 2014, Sweco.

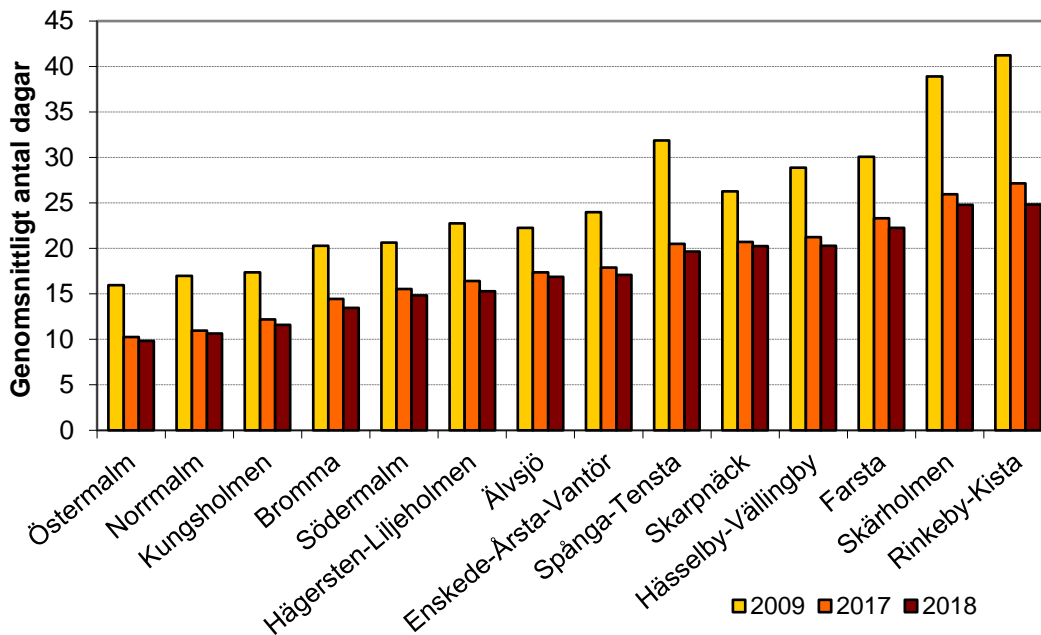
Figur 14 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter kön och utbildningsnivå år 2018



Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden

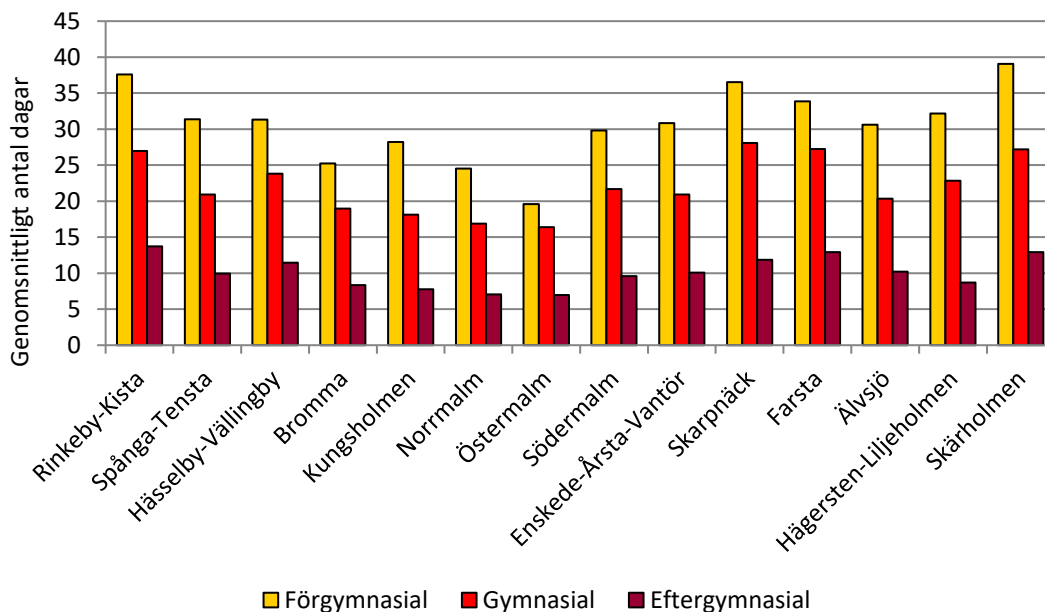
Vid en jämförelse mellan Stockholms stadsdelsområden av det genomsnittliga antalet dagar med ersättning från Försäkringskassan är det stora skillnader dem emellan. Lägst är ohälsotalen i Östermalm med 10 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 11 respektive 12 dagar. Rinkeby-Kista och Skärholmen har ett ohälsotal på 25 dagar vilket är högst av samtliga stadsdelsområden. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal och Rinkeby-Kista som har högst fortsatte minska med 2 dagar år 2018. Mellan åren 2011 och 2015 var klyftan mellan stadsdelsområdet med högst och lägst ohälsotal oförändrad. Dessförinnan minskade klyftan från 29 dagar år 2006 till 22 dagar år 2010. Jämfört med föregående år har ohälsotalen minskat i samtliga stadsdelsområden, med mellan 0,4 och 2,3 dagar. I Figur 15 visas ohälsotalen uppdelat på varje stadsdelsområde år 2018 samt för år 2017 och år 2009.

Figur 15 Ohälsotalet i olika stadsdelområden i Stockholm år 2018 i jämförelse med år 2017 och år 2009



Figur 16 nedan visar sambandet mellan utbildning och ohälsa per stadsdelområde. De med eftergymnasial utbildning har genomgående lägre ohälsotal än de med gymnasial såväl som förgymnasial utbildning. Skillnader mellan stadsdelområdena finns även efter att ohälsotalet redovisas efter utbildningsnivå. En förklaring till dessa skillnader kan vara att de med utländsk bakgrund, som var betydligt fler i de stadsdelområden som hade höga ohälsotal, oftare har sjuk-/aktivitetsersättning. Dessa områden har också högre arbetslöshet i jämförelse med övriga delar av staden¹³, vilket även kan vara en bidragande orsak till sjukskrivningar.

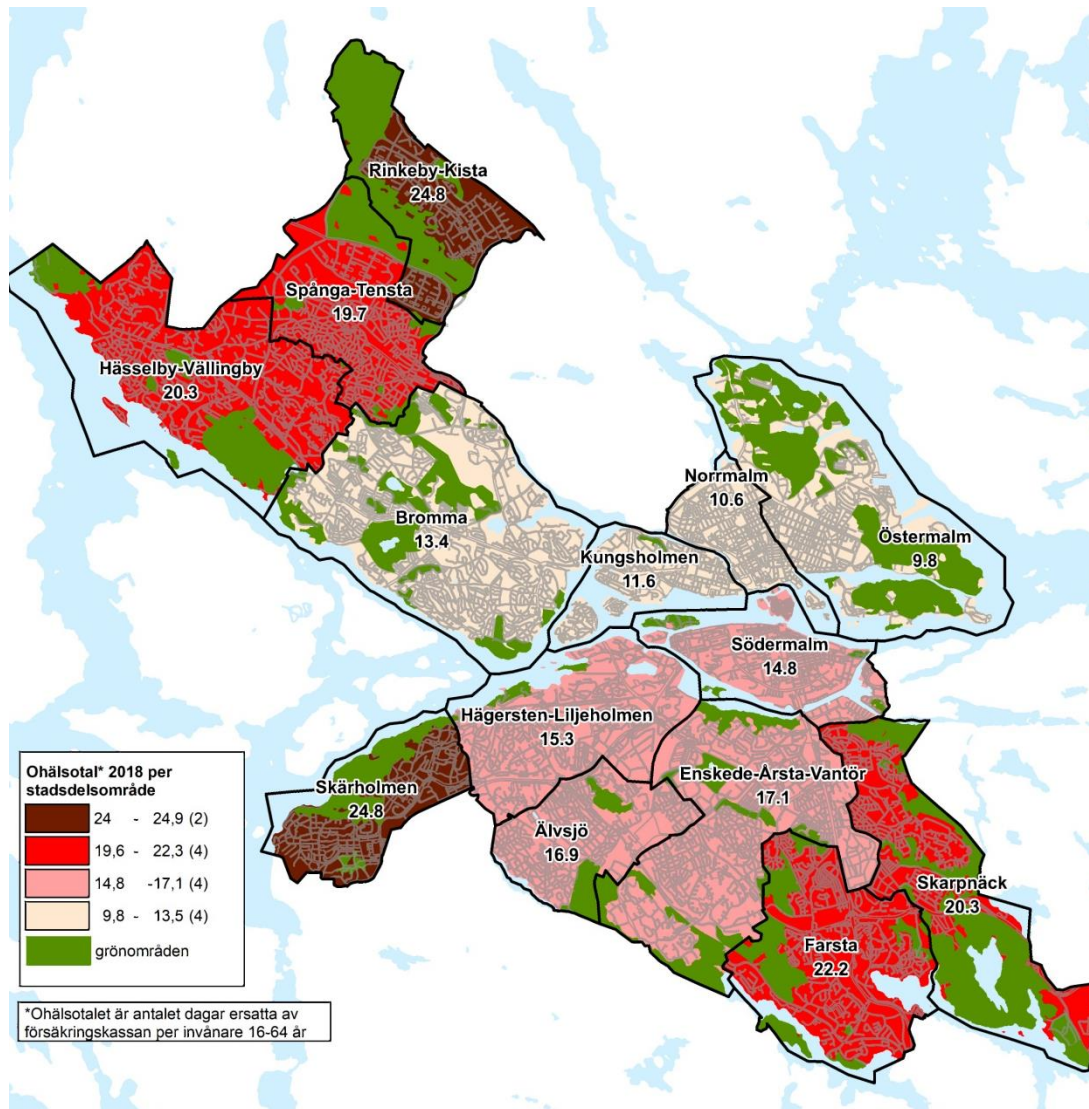
Figur 16 Ohälsotalet efter utbildningsnivå i olika stadsdelområden i Stockholm år 2018



¹³ Arbets sökande i stadsdelområdena 2018, Sweco.

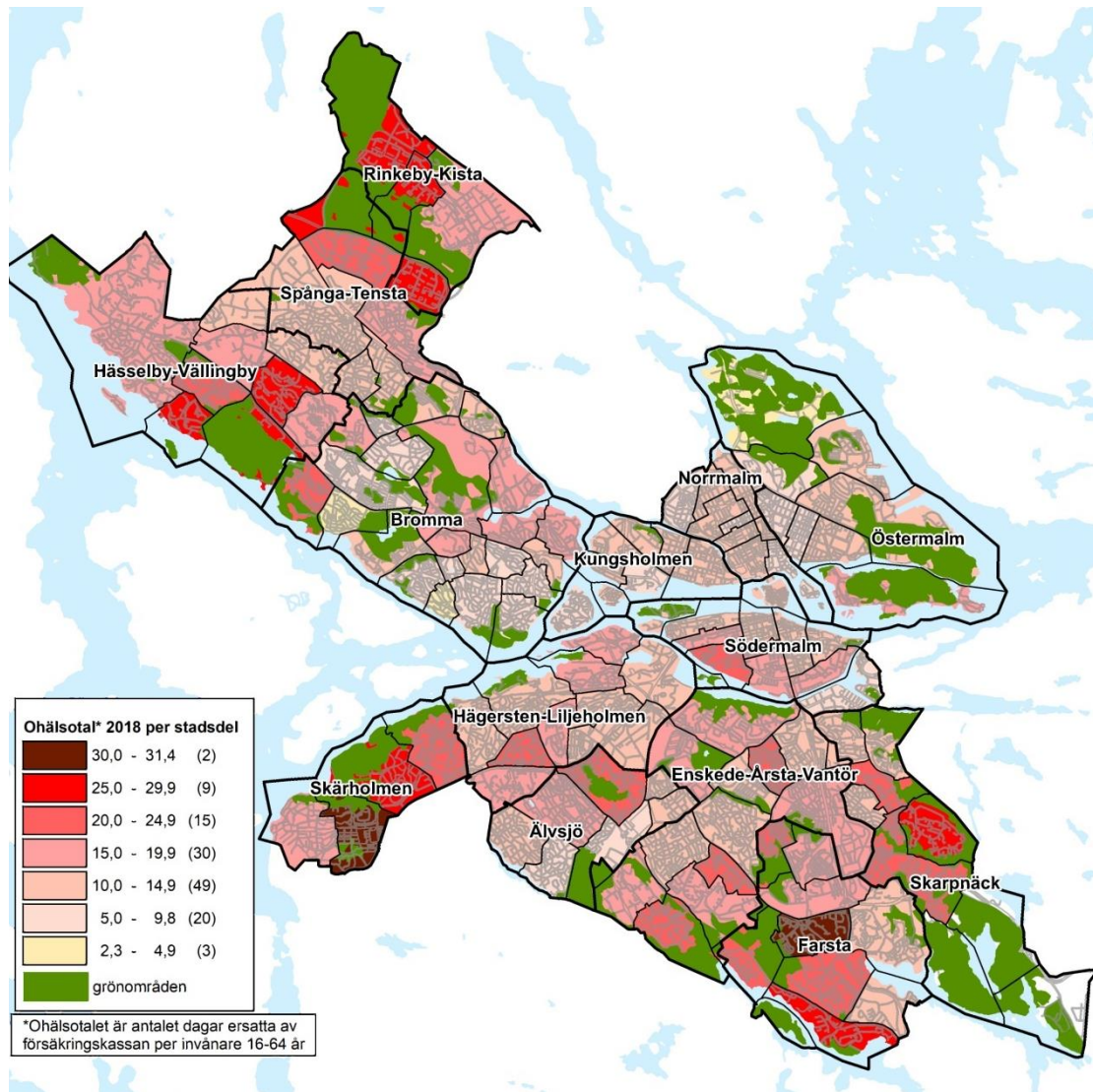
Figur 17, visar en karta över ohälsotalet i stadens stadsdelsområden. Lägst var ohälsotalet för stadsdelsområdena Östermalm, Norrmalm och Kungsholmen, därefter följde Bromma, Södermalm och Hägersten-Liljeholmen. Ohälsotalet ökar gradvis längre ut i ytterstaden.

Figur 17 Ohälsotalet, fördelat på stadsdelsområden i Stockholm år 2018.



Kartan på nästa sida, Figur 18, visar ohälsotalet per stadsdel i varje stadsdelsområde. Här illustreras att ohälsotalet varierar även inom stadsdelsområdena och att det kan vara stora skillnader mellan närliggande stadsdelar. Faktorer som har ett samband med variationer i ohälsotalet är, som tidigare diskuterats i rapporten, utbildningsnivå, arbetslöshet och utländsk bakgrund. Det finns även andra orsaker till att ohälsotalet kan skilja sig mellan stadsdelarna. Stadsdelen Universitetet har stadens lägsta ohälsotal vilket kan bero på den höga andel studenter som bor i området. Av befolkningen 16–64 år var 66 procent av de boende i stadsdelen mellan 16 och 29 år under 2018, en åldersgrupp som generellt sett har lågt ohälsotal.

Figur 18 Ohälsotalet fördelat på stadsdelar i Stockholm år 2018



REGELÄNDRINGAR

I denna del sammanfattas de förändringar som skett inom regelsystemet berörande ohälsotalet sedan 2003. Informationen nedan är hämtad från Försäkringskassans hemsida.

Förändringar i regelsystemet:

Juli 2003. Ersättningsnivån 80 procent reduceras med faktor 0,97 till 77,6 procent. Sjuklön från arbetsgivare till anställda förlängs till sjukperiodens 21 första dagar.

Regler om sjuk- och aktivitetsersättning införs för personer som har en varaktig eller långvarig medicinskt grundad nedsättning av arbetsförmågan. De ersätter bestämmelserna om förtidspension och sjukbidrag. Förtidspension blir sjukersättning. Sjukbidrag blir tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning. Gränsen höjs för att få ersättning vid långvarig nedsättning av arbetsförmågan på grund av sjukdom från 16 år till tidigast halvårsskiftet det år då personen fyller 19 år.

2005. Sjuklön från arbetsgivare till anställda förkortas till sjukperiodens 14 första dagar. Ersättningsnivån höjs till 80 procent.

Juli 2006. Maximal sjukpenning kr/dag höjs genom att taket för sjukpenninggrundande inkomst höjs från 7,5 till 10 prisbasbelopp.

2007. Maximal sjukpenning kr/dag sänks genom att taket för sjukpenninggrundande inkomst sänks från 10 till 7,5 prisbasbelopp. Ersättningsnivån 80 procent reduceras med faktor 0,989 till 79,12 procent.

2008. Ersättningsnivån 80 procent reduceras med faktor 0,97 till 77,6 procent.

Juli 2008. Sjukpenningen tidsbegränsas till ett år. Det införs en rehabiliteringskedja som innehåller 3 olika tidsgränser då prövningen av arbetsförmågan förändras. Exempelvis ges endast sjukpenning efter dag 180 om sjukpenningmottagaren inte kan arbeta på hela den reguljära arbetsmarknaden. Sjukpenning på 80 procent lämnas i högst ett år. Om man fortfarande är sjuk efter ett år sker en ny bedömning. Man kan antingen ansöka om "förlängd sjukpenning" eller "fortsatt sjukpenning".

Förlängd sjukpenning är 75 procent av den sjukpenninggrundande inkomsten. Den kan man få i högst 550 dagar.

Fortsatt sjukpenning förutsätter synnerliga skäl och innebär att bestämmelserna tillämpas restriktivt. Ej tidsbegränsad, ersättningsnivån är 80 procent av den sjukpenninggrundande inkomsten. Arbetsförmågan måste vara nedsatt på grund av en mycket allvarlig sjukdom.

2010. De personer som fått sjukpenning eller tidsbegränsad sjukersättning i maximal tid kommer erbjudas att delta i en arbetslivsintroduktion via Arbetsförmedlingen, den som deltar i introduktionen får aktivitetsstöd. Reglerna innebär även att det i vissa fall finns möjlighet att beviljas ytterligare tid med förlängd sjukpenning om vissa kriterier är uppfyllda. Rehabiliteringskedjan Den prövning mot hela arbetsmarknaden som enligt nuvarande regler ska ske efter 180 dagar i sjukperioden ska kunna skjutas upp inte bara om det finns särskilda skäl utan även om det i annat fall kan anses som oskäligt. När den försäkrade haft sin arbetsförmåga nedsatt under 365 dagar föreslås att prövningen sker mot hela arbetsmarknaden om det inte kan anses oskäligt.

Den som är arbetsoförmögen till följd av en allvarlig sjukdom ska kunna få sjukpenning med 80 % av den sjukpenninggrundande inkomsten även om sådan sjukpenning redan lämnats för 364 dagar.

2011. För de som saknar en anställning blir det möjligt att få sjukpenning under de 14 första dagarna i en sjukperiod även om personen inte kunnat anmäla sig på Arbetsförmedlingen. Detta gäller i de fall det skulle vara oskäligt att begära en sådan anmälan.

2012. Sjukpenning i särskilda fall införs till personer som fått maximal tid med tidsbegränsad sjukersättning och som inte har någon sjukpenninggrundande inkomst (SGI) eller har låg SGI.

Det blir möjligt att få sjukpenning i mer än 914 dagar för hela nedsättningen av arbetsförmågan även om den bara till en fjärdedel beror på arbetsskada.

Det blir möjligt att få sjukpenning på normalnivå i mer än 364 dagar för hela nedsättningen av arbetsförmågan om den till minst en fjärdedel beror på en allvarlig sjukdom.

Juli 2012. Det tidigare arbetsmarknadsbegreppet i sjukförsäkringen återinförs. Sjukskrivnas arbetsförmåga ska efter 180 dagar prövas mot sådant förvärvsarbete som normalt förekommer på arbetsmarknaden i stället för mot förvärvsarbete på den reguljära arbetsmarknaden.

Förtydligande av arbetsgivares ansvar för sjuklön. En arbetsgivare ska inte vara skyldig att betala ut sjuklön vid sjukdom om arbetstagaren inte helt har återgått i arbete och utfört arbete under minst en dag hos arbetsgivaren efter det att sjuklön för en hel sjuklöneperiod har betalats ut av arbetsgivaren.

2013. Individer med aktivitetsersättning kan ha sin ersättning vilande i upp till 24 månader oavsett längden på det tidigare beslutet. Om vilandeperioden upphör tidigare kan man återfå sin ersättning i upp till 3 månader.

Sjukpenning i särskilda fall och boendetillägg införs för de som lämnat aktivitetsersättning vid 30 års ålder, saknar eller har låg SGI.

Egna företagarna kan välja en karenstid på en dag i sjukförsäkringen. Egna företagare som har fyllt 55 år kan välja en karenstid på en dag, senast den 30 april 2013. Alla arbetslösa egna företagare får en karenstid på en dag.

2014. Sammanläggning av sjukperioder. Under de första 90 dagarna bedöms arbetsförmågan mot det vanliga arbetet. Det gäller nu även om en ny sjukperiod inträffar med mer än 90 dagars mellanrum trots att den försäkrade inte har utfört arbete mellan sjukperioderna. Undantag gäller för dem som deltar i arbetslivs-introduktion. Dessa bedöms mot det vanliga arbetet först när en ny sjukperiod inträffar med mer än 180 dagars mellanrum.

Det blir möjligt att ge rätt till aktivitetsstöd, utvecklingsersättning och sjukpenning upp till 7 dagar före sjukanmälningsdatum.

2016. Den borte tidsgränsen i sjukförsäkringen som infördes 2008–07 avskaffas.

2017. Personer som har en stadigvarande helt nedsatt arbetsförmåga kan få sjukersättning istället för aktivitetsersättning från och med juli det år de fyller 19 år. Personer som har aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga kan få studera under sammanlagt högst

6 månader utan att ersättningen minskar. Personer som ansöker om vilande sjukersättning får ett extra belopp varje månad som motsvarar 25 procent av sin vilande sjukersättning hela den tid som ersättningen är vilande, maximalt 24 månader. Tidigare har det bara varit möjligt att få detta belopp under 12 månader.

Garantibeloppet höjs med 0,05 prisbasbelopp.

2018. Den som har haft sjukpenning en period och ansöker om ytterligare en period kan under vissa förutsättningar få ersättning under tiden hen väntar på ett beslut. Efter en tillämpningsförändring i november 2016 har det normalt inte gått att få.

Tabeller

Tabell 1	Ohälsotalet uppdelat efter kön från år 2009 till 2018	26
Tabell 2	Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser från år 2009 till 2018	26
Tabell 3	Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser	26
Tabell 4	Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde från år 2009 till 2018	26
Tabell 5	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2009 och 2018	27
Tabell 6	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukersättning från år 2009 till 2018	27
Tabell 7	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukpenningdagar från år 2009 till 2018	27
Tabell 8	Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2009 till 2018	27
Tabell 9	Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2009 till 2018	28
Tabell 10	Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad under åren 2009–2018	28
Tabell 11	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2009 till 2018	28
Tabell 12	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2009 till 2018 justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp	28
Tabell 13	Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning efter födelseland och medborgarskap	28
Tabell 14	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2010 till 2018	29
Tabell 15	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2010 till 2018	29
Tabell 16	Sjukpenningmottagare 16–64 år efter område, 2013–2018	30
Tabell 17	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, antal	31
Tabell 18	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, %	32
Tabell 19	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, antal	33
Tabell 20	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, %	35

Tabell 21	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2018, antal	37
Tabell 22	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2018, %	38
Tabell 23	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar efter kön och område, 2015–2018; samt efter ålder och område, 2018	39
Tabell 24	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015–2018, antal	40
Tabell 25	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015–2018, %	41
Tabell 26	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2015–2018, antal	42
Tabell 27	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2015–2018, %	43
Tabell 28	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2015–2018, antal	44
Tabell 29	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2015–2018, %	45
Tabell 30	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2018	46
Tabell 31	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015–2018; samt efter ålder och område, 2018	47
Tabell 32	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotalet, 2015–2018	48

TABELLER

Tabell 1 Ohälsotalet uppdelat efter kön år 2009–2018

	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män	21	18	17	17	16	16	16	16	14	14
Kvinnor	27	23	22	21	21	22	22	22	20	19
Totalt	24	21	19	19	19	19	19	19	17	16

Tabell 2 Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser år 2009–2018

Ålder	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
16–29 år	6	5	5	6	6	7	7	7	7	6
30–44 år	13	11	10	10	10	10	11	11	11	10
45–49 år	31	25	23	22	22	22	22	21	19	17
50–54 år	44	38	35	34	33	32	32	30	27	25
55–59 år	58	52	49	47	46	45	45	43	39	36
60–64 år	74	69	65	63	61	59	58	56	52	49
Totalt	24	21	19	19	19	19	19	19	17	16

Tabell 3 Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser år 2018

Ålder	Män		Genomsnittligt antal dagar	Kvinnor		Genomsnittligt antal dagar
	Dagar	Befolkning		Dagar	Befolkning	
	16–29 år	518 599	88 471	6	604 054	90 291
30–44 år	917 445	121 688	8	1 549 041	116 439	13
45–49 år	420 404	31 908	13	664 128	30 812	22
50–54 år	649 498	30 709	21	898 882	30 929	29
55–59 år	839 245	26 889	31	1 145 276	27 805	41
60–64 år	1 050 591	24 003	44	1 323 383	24 617	54

Tabell 4 Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde år 2009 till 2018. Sorterat i storleksordning efter 2018 års ohälsotal

Stadsdelsområde	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Östermalm	16	14	12	12	12	12	12	11	10	10
Norrmalm	17	14	13	12	12	12	12	12	11	11
Kungsholmen	17	15	14	13	13	13	14	13	12	12
Bromma	20	18	16	16	16	16	16	16	14	13
Södermalm	21	18	17	16	16	16	17	17	16	15
Hägersten-Liljeholmen	23	19	18	17	17	18	18	17	16	15
Älvsjö	22	19	18	18	18	18	18	19	17	17
Enskede-Årsta-Vantör	24	20	19	19	19	19	20	19	18	17
Spånga-Tensta	32	27	25	24	24	24	24	23	20	20
Skarpnäck	26	22	21	21	21	22	22	22	21	20
Hässelby-Vällingby	29	25	24	23	23	24	24	23	21	20
Farsta	30	26	24	24	24	25	25	25	23	22
Skärholmen	39	33	30	30	30	30	30	29	26	25
Rinkeby-Kista	41	36	33	32	32	31	32	30	27	25
Hela staden	26	24	21	19	19	19	19	19	17	16

Tabell 5 Genomsnittligt antal dagar av befolkningen (16–64 år) i Stockholms stad med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2009 och 2018

		Ohälsotalets delar			
År		Sjukersättning	Sjukpenningdagar	Rehabilitering	Totalt
2009	Antal dagar	10 651 399	2 936 241	188 058	13 775 698
	Genomsnittligt antal dagar	18,6	5,1	0,3	24,1
2018	Antal dagar	5 989 736	4 498 754	92 056	10 580 546
	Genomsnittligt antal dagar	9,3	7,0	0,1	16,4

Tabell 6 Antal och andel män och kvinnor av befolkningen (16–64 år) med sjukersättning år 2009 till 2018

		År									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män	Antal	14 669	13 102	12 643	11 404	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989
	%	5,1%	4,5%	4,3%	3,8%	3,6%	3,4%	3,3%	3,1%	3,0%	2,8%
Kvinnor	Antal	18 607	16 099	15 251	13 401	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430
	%	6,5%	5,5%	5,2%	4,5%	4,2%	4,1%	3,9%	3,7%	3,5%	3,3%
Totalt	Antal	33 276	29 201	27 894	24 805	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419
	%	5,8%	5,0%	4,7%	4,1%	3,9%	3,8%	3,6%	3,4%	3,2%	3,0%

Tabell 7 Andelen män och kvinnor av befolkningen (16–64 år) med sjukpenningdagar år 2009 till 2018

		År									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män	Antal	13 931	13 324	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008
	%	4,9%	4,6%	4,3%	4,4%	4,7%	4,9%	5,30%	5,3%	5,0%	4,9%
Kvinnor	Antal	25 475	25 083	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409
	%	8,9%	8,6%	8,6%	8,9%	9,3%	9,8%	10,70%	10,9%	10,3%	10,1%
Totalt	Antal	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417
	%	6,9%	6,6%	6,4%	6,7%	7,0%	7,3%	8,0%	8,1%	7,6%	7,5%

Tabell 8 Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2009 till 2018

Antal	År										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
sjukpenningdagar											
1–14 dagar	11 783	12 088	10 976	11 068	11 224	11 061	11 634	11 781	11 147	11 516	
15–29 dagar	6 629	6 633	6 476	6 608	6 876	7 014	7 873	7 740	7 558	7 368	
30–89 dagar	10 578	10 361	10 534	10 974	12 036	12 821	13 840	14 288	13 588	13 543	
90–365 dagar	10 416	9 325	10 167	11 405	12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990	

Tabell 9 Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2009 till 2018

	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män										
Sjukskriven 1–89 dagar	10 057	9 872	9 145	9 313	9 850	10 133	10 914	10 969	10 516	10 662
Sjukskriven 90-dagar	3 874	3 452	3 678	4 108	4 556	5 025	5 629	5 681	5 360	5 346
Totalt	13 931	13 324	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008
Kvinnor										
Sjukskriven 1–89 dagar	18 933	19 210	18 841	19 337	20 286	20 763	22 433	22 840	21 777	21 765
Sjukskriven 90-dagar	6 542	5 873	6 489	7 297	8 147	9 362	10 815	11 292	10 814	10 644
Totalt	25 475	25 083	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409
Sammanlagt										
Sjukskriven 1–89 dagar	28 990	29 082	27 986	28 650	30 136	30 896	33 347	33 809	32 293	32 427
Sjukskriven 90-dagar	10 416	9 325	10 167	11 405	12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990
Totalt	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417

Tabell 10 Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad

	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Antal personer	1 060	922	871	978	1 144	1 316	1 219	1 060	817	738

Tabell 11 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad från år 2009 till 2018, miljarder kronor

	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Sjuk-/aktivitetsersättning	4,0	3,6	3,1	3,0	2,8	2,7	2,7	2,5	2,4	2,3
Sjukpenning	1,7	1,5	1,7	1,9	2,1	2,4	2,8	2,9	2,8	2,9
Totalt	5,7	5,1	4,8	4,9	5,0	5,2	5,4	5,5	5,2	5,2

Tabell 12 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp med år 2009 som basår

	År									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Sjuk-/aktivitetsersättning	4,0	3,6	3,1	2,9	2,7	2,6	2,6	2,4	2,3	2,2
Sjukpenning	1,7	1,5	1,7	1,9	2,0	2,3	2,7	2,8	2,7	2,7
Totalt	5,7	5,1	4,8	4,7	4,8	5,0	5,2	5,3	5,0	4,9

Tabell 13 Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning av befolkningen (16–64 år) fördelat efter födelse- och medborgarskap år 2018

		Svenska medborgare födda i Sverige	Svenska medborgare födda i utlandet	Övrigt Nordiskt/Väst-europeiskt medborgare	Övrigt utländska medborgare eller Statslös	Totalt
Sjukpenning	Antal	34 583	10 615		1 025	2 194
	%	7,7%	9,7%		5,0%	3,2%
Sjukersättning	Antal	12 137	6 319		420	543
	%	2,7%	5,8%		2,0%	0,8%
Befolkning	Antal	446 445	109 558		20 488	68 062

Tabell 14 Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2010 till 2018

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män									
Antal dagar med sjukersättning	4 377 089	3 947 500	3 823 436	3 688 867	3 587 482	3 456 033	3 315 515	3 047 808	2 843 799
Antal personer med sjukersättning	13 102	12 643	11 404	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989
Genomsnittligt antal dagar	334	312	335	336	337	336	338	319	316
Kvinnor									
Antal dagar med sjukersättning	4 992 616	4 409 244	4 179 382	4 048 673	3 979 947	3 859 188	3 686 590	3 368 049	3 145 937
Antal personer med sjukersättning	16 099	15 251	13 401	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430
Genomsnittligt antal dagar	310	289	312	313	315	316	317	302	302

Tabell 15 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2010 till 2018

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Män									
Sjukpenningdagar	955 191	1 030 893	1 148 000	1 253 059	1 380 168	1 535 140	1 574 800	1 499 910	1 520 816
Antal personer med sjukpenning	13 324	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008
Genomsnittligt antal dagar	72	80	86	87	91	93	95	94	95
Kvinnor									
Sjukpenningdagar	1 632 428	1 846 260	2 070 067	2 254 343	2 572 396	2 958 824	3 113 947	2 984 794	2 977 938
Antal personer med sjukpenning	25 083	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409
Genomsnittligt antal dagar	65	73	78	79	85	89	91	92	92

Tabell 16

Sjukpenningmottagare¹ 16-64 år efter område, 2013-2018

	Antal						% av befolkningen					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Västerort	10 578	11 273	12 317	12 611	12 198	12 022	7,1	7,4	8,0	8,1	7,7	7,5
Rinkeby-Kista	2 230	2 313	2 506	2 564	2 434	2 331	6,8	7,0	7,7	7,7	7,3	6,9
Spånga-Tensta	1 712	1 752	1 785	1 833	1 742	1 725	6,9	7,1	7,4	7,4	6,9	6,8
Hässelby-Vällingby	3 514	3 814	4 223	4 251	4 154	4 230	7,9	8,4	9,1	9,0	8,6	8,6
Bromma	3 122	3 394	3 803	3 963	3 868	3 736	6,7	7,0	7,6	7,8	7,4	7,1
Inre staden	13 425	13 959	15 586	15 815	14 967	14 803	5,8	6,0	6,7	6,7	6,3	6,2
Kungsholmen	2 832	2 990	3 326	3 324	3 153	3 142	5,9	6,2	6,8	6,8	6,4	6,3
Norrmalm	2 674	2 689	2 926	3 084	2 836	2 810	5,5	5,5	6,0	6,3	5,8	5,7
Östermalm	2 148	2 202	2 566	2 647	2 515	2 442	4,7	4,7	5,4	5,5	5,1	4,8
Södermalm	5 771	6 078	6 768	6 760	6 463	6 409	6,6	7,0	7,8	7,7	7,4	7,3
Söderort	18 739	19 936	21 787	22 228	21 195	21 480	8,2	8,6	9,3	9,4	8,8	8,8
Enskede-Årsta-Vantör	5 241	5 484	6 069	6 196	5 876	5 944	8,0	8,2	9,0	9,2	8,6	8,6
Skarpnäck	2 483	2 686	2 931	3 039	2 851	2 876	7,9	8,6	9,3	9,6	9,0	9,1
Farsta	3 168	3 309	3 654	3 706	3 622	3 684	9,0	9,3	10,1	10,1	9,7	9,6
Älvsjö	1 401	1 470	1 544	1 630	1 533	1 659	8,3	8,7	9,0	9,4	8,5	8,7
Hägersten-Liljeholmen	4 608	5 040	5 393	5 508	5 255	5 304	8,2	8,7	9,2	9,2	8,7	8,6
Skärholmen	1 838	1 947	2 196	2 149	2 058	2 013	8,0	8,4	9,4	9,0	8,4	8,2
Hela staden	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	7,0	7,3	8,0	8,1	7,6	7,5

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 17

Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, antal

	Män 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Kvinnor 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Samtliga 16-64 år efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	1 006	687	1 174	1 388	4 255	77 891	82 146	1 965	1 187	2 184	2 431	7 767	70 762	78 529	2 971	1 874	3 358	3 819	12 022	148 653	160 675
Rinkeby-Kista	214	145	250	330	939	16 916	17 855	310	234	349	499	1 392	14 523	15 915	524	379	599	829	2 331	31 439	33 770
Spånga-Tensta	158	112	190	199	659	12 350	13 009	286	160	298	322	1 066	11 217	12 283	444	272	488	521	1 725	23 567	25 292
Hässelby-Vällingby	383	240	387	505	1 515	23 474	24 989	694	397	786	838	2 715	21 233	23 948	1 077	637	1 173	1 343	4 230	44 707	48 937
Bromma	251	190	347	354	1 142	25 151	26 293	675	396	751	772	2 594	23 789	26 383	926	586	1 098	1 126	3 736	48 940	52 676
Inre staden	982	698	1 304	1 530	4 514	113 219	117 733	2 432	1 548	2 930	3 379	10 289	109 045	119 334	3 414	2 246	4 234	4 909	14 803	222 264	237 067
Kungsholmen	230	140	251	298	919	23 788	24 707	525	360	686	652	2 223	22 974	25 197	755	500	937	950	3 142	46 762	49 904
Norrmalm	192	132	263	296	883	23 722	24 605	470	291	525	641	1 927	22 994	24 921	662	423	788	937	2 810	46 716	49 526
Östermalm	129	100	214	255	698	24 540	25 238	377	249	526	592	1 744	23 371	25 115	506	349	740	847	2 442	47 911	50 353
Södermalm	431	326	576	681	2 014	41 169	43 183	1 060	648	1 193	1 494	4 395	39 706	44 101	1 491	974	1 769	2 175	6 409	80 875	87 284
Söderort	1 761	1 078	1 944	2 388	7 171	115 027	122 198	3 355	2 160	3 984	4 810	14 309	108 230	122 539	5 116	3 238	5 928	7 198	21 480	223 257	244 737
Enskede-Årsta-Vantör	494	311	559	614	1 978	32 990	34 968	943	568	1 134	1 321	3 966	30 431	34 397	1 437	879	1 693	1 935	5 944	63 421	69 365
Skarpnäck	235	140	230	328	933	14 374	15 307	429	275	532	707	1 943	14 321	16 264	664	415	762	1 035	2 876	28 695	31 571
Farsta	298	172	319	431	1 220	18 015	19 235	532	370	715	847	2 464	16 565	19 029	830	542	1 034	1 278	3 684	34 580	38 264
Älvsjö	125	84	140	184	533	8 926	9 459	240	175	308	403	1 126	8 461	9 587	365	259	448	587	1 659	17 387	19 046
Hägersten-Liljeholmen	417	245	495	551	1 708	28 849	30 557	911	586	983	1 116	3 596	27 752	31 348	1 328	831	1 478	1 667	5 304	56 601	61 905
Skärholmen	192	126	201	280	799	11 873	12 672	300	186	312	416	1 214	10 700	11 914	492	312	513	696	2 013	22 573	24 586
Hela staden	3 757	2 471	4 434	5 346	16 008	307 660	323 668	7 759	4 897	9 109	10 644	32 409	288 484	320 893	11 516	7 368	13 543	15 990	48 417	596 144	644 561

Källa: SCB/Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 18 Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, %

	Män 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Kvinnor 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Samtliga 16-64 år efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	1,2	0,8	1,4	1,7	5,2	94,8	100	2,5	1,5	2,8	3,1	9,9	90,1	100	1,8	1,2	2,1	2,4	7,5	92,5	100
Rinkeby-Kista	1,2	0,8	1,4	1,8	5,3	94,7	100	1,9	1,5	2,2	3,1	8,7	91,3	100	1,6	1,1	1,8	2,5	6,9	93,1	100
Spånga-Tensta	1,2	0,9	1,5	1,5	5,1	94,9	100	2,3	1,3	2,4	2,6	8,7	91,3	100	1,8	1,1	1,9	2,1	6,8	93,2	100
Hässelby-Vällingby	1,5	1,0	1,5	2,0	6,1	93,9	100	2,9	1,7	3,3	3,5	11,3	88,7	100	2,2	1,3	2,4	2,7	8,6	91,4	100
Bromma	1,0	0,7	1,3	1,3	4,3	95,7	100	2,6	1,5	2,8	2,9	9,8	90,2	100	1,8	1,1	2,1	2,1	7,1	92,9	100
Inre staden	0,8	0,6	1,1	1,3	3,8	96,2	100	2,0	1,3	2,5	2,8	8,6	91,4	100	1,4	0,9	1,8	2,1	6,2	93,8	100
Kungsholmen	0,9	0,6	1,0	1,2	3,7	96,3	100	2,1	1,4	2,7	2,6	8,8	91,2	100	1,5	1,0	1,9	1,9	6,3	93,7	100
Norrmalm	0,8	0,5	1,1	1,2	3,6	96,4	100	1,9	1,2	2,1	2,6	7,7	92,3	100	1,3	0,9	1,6	1,9	5,7	94,3	100
Östermalm	0,5	0,4	0,8	1,0	2,8	97,2	100	1,5	1,0	2,1	2,4	6,9	93,1	100	1,0	0,7	1,5	1,7	4,8	95,2	100
Södermalm	1,0	0,8	1,3	1,6	4,7	95,3	100	2,4	1,5	2,7	3,4	10,0	90,0	100	1,7	1,1	2,0	2,5	7,3	92,7	100
Söderort	1,4	0,9	1,6	2,0	5,9	94,1	100	2,7	1,8	3,3	3,9	11,7	88,3	100	2,1	1,3	2,4	2,9	8,8	91,2	100
Enskede-Årsta-Vantör	1,4	0,9	1,6	1,8	5,7	94,3	100	2,7	1,7	3,3	3,8	11,5	88,5	100	2,1	1,3	2,4	2,8	8,6	91,4	100
Skarpnäck	1,5	0,9	1,5	2,1	6,1	93,9	100	2,6	1,7	3,3	4,3	11,9	88,1	100	2,1	1,3	2,4	3,3	9,1	90,9	100
Farsta	1,5	0,9	1,7	2,2	6,3	93,7	100	2,8	1,9	3,8	4,5	12,9	87,1	100	2,2	1,4	2,7	3,3	9,6	90,4	100
Älvsjö	1,3	0,9	1,5	1,9	5,6	94,4	100	2,5	1,8	3,2	4,2	11,7	88,3	100	1,9	1,4	2,4	3,1	8,7	91,3	100
Hägersten-Liljeholmen	1,4	0,8	1,6	1,8	5,6	94,4	100	2,9	1,9	3,1	3,6	11,5	88,5	100	2,1	1,3	2,4	2,7	8,6	91,4	100
Skärholmen	1,5	1,0	1,6	2,2	6,3	93,7	100	2,5	1,6	2,6	3,5	10,2	89,8	100	2,0	1,3	2,1	2,8	8,2	91,8	100
Hela staden	1,2	0,8	1,4	1,7	4,9	95,1	100	2,4	1,5	2,8	3,3	10,1	89,9	100	1,8	1,1	2,1	2,5	7,5	92,5	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19 Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, antal

	Befolkning 16-29 år efter antal sjukpenningdagar							Befolkning 30-44 år efter antal sjukpenningdagar							Befolkning 45-54 år efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	464	278	527	366	1 635	45 381	47 016	1 179	730	1 325	1 356	4 590	51 370	55 960	713	486	832	1 098	3 129	29 631	32 760
Rinkeby-Kista	80	60	111	88	339	10 406	10 745	216	153	219	275	863	11 304	12 167	120	87	143	217	567	5 254	5 821
Spånga-Tensta	69	32	68	51	220	7 583	7 803	168	108	200	157	633	7 490	8 123	132	84	120	177	513	4 961	5 474
Hässelby-Vällingby	162	95	186	128	571	13 250	13 821	431	246	471	506	1 654	15 434	17 088	247	165	283	373	1 068	9 075	10 143
Bromma	153	91	162	99	505	14 142	14 647	364	223	435	418	1 440	17 142	18 582	214	150	286	331	981	10 341	11 322
Inre staden	437	331	586	426	1 780	63 704	65 484	1 302	863	1 650	1 733	5 548	81 373	86 921	794	509	922	1 297	3 522	40 932	44 454
Kungsholmen	92	81	142	92	407	12 936	13 343	319	212	383	368	1 282	18 479	19 761	156	95	201	231	683	8 215	8 898
Norrmalm	97	75	122	83	377	13 359	13 736	240	148	304	325	1 017	17 866	18 883	147	92	175	251	665	8 334	8 999
Östermalm	70	50	129	90	339	16 694	17 033	209	145	284	308	946	15 844	16 790	114	70	142	214	540	7 960	8 500
Södermalm	178	125	193	161	657	20 715	21 372	534	358	679	732	2 303	29 184	31 487	377	252	404	601	1 634	16 423	18 057
Söderort	659	446	857	663	2 625	63 257	65 882	2 246	1 347	2 580	2 815	8 988	85 463	94 451	1 145	743	1 249	1 846	4 983	41 644	46 627
Enskede-Årsta-Vantör	218	131	275	179	803	18 837	19 640	598	369	719	763	2 449	23 912	26 361	326	189	354	486	1 355	11 688	13 043
Skarpnäck	65	54	80	95	294	7 557	7 851	301	152	342	376	1 171	11 016	12 187	138	107	153	280	678	5 442	6 120
Farsta	123	80	160	117	480	9 648	10 128	363	231	439	520	1 553	12 709	14 262	172	113	229	315	829	6 778	7 607
Ålvsjö	37	32	55	49	173	4 566	4 739	153	93	197	217	660	6 199	6 859	94	70	107	164	435	3 893	4 328
Hägersten-Liljeholmen	155	110	224	161	650	15 350	16 000	635	370	660	691	2 356	23 998	26 354	287	184	295	417	1 183	9 697	10 880
Skärholmen	61	39	63	62	225	7 299	7 524	196	132	223	248	799	7 629	8 428	128	80	111	184	503	4 146	4 649
Hela staden	1 563	1 055	1 972	1 460	6 050	172 712	178 762	4 730	2 943	5 573	5 931	19 177	218 950	238 127	2 658	1 740	3 005	4 260	11 663	112 695	124 358

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, antal

	Befolkning 55-59 år efter antal sjukpenningdagar							Befolkning 60-64 år efter antal sjukpenningdagar							Befolkning 16-64 år efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar			
Västerort	332	219	372	542	1 465	11 873	13 338	283	161	302	457	1 203	10 398	11 601	2 971	1 874	3 358	3 819	12 022	148 653	160 675
Rinkeby-Kista	57	43	69	143	312	2 299	2 611	51	36	57	106	250	2 176	2 426	524	379	599	829	2 331	31 439	33 770
Spånga-Tensta	36	29	53	75	193	1 932	2 125	39	19	47	61	166	1 601	1 767	444	272	488	521	1 725	23 567	25 292
Hässelby-Vällingby	132	71	128	180	511	3 700	4 211	105	60	105	156	426	3 248	3 674	1 077	637	1 173	1 343	4 230	44 707	48 937
Bromma	107	76	122	144	449	3 942	4 391	88	46	93	134	361	3 373	3 734	926	586	1 098	1 126	3 736	48 940	52 676
Inre staden	446	298	572	759	2 075	18 970	21 045	435	245	504	694	1 878	17 285	19 163	3 414	2 246	4 234	4 909	14 803	222 264	237 067
Kungsholmen	93	66	123	141	423	3 735	4 158	95	46	88	118	347	3 397	3 744	755	500	937	950	3 142	46 762	49 904
Norrmalm	93	56	101	135	385	3 780	4 165	85	52	86	143	366	3 377	3 743	662	423	788	937	2 810	46 716	49 526
Östermalm	59	51	93	136	339	3 798	4 137	54	33	92	99	278	3 615	3 893	506	349	740	847	2 442	47 911	50 353
Södermalm	201	125	255	347	928	7 657	8 585	201	114	238	334	887	6 896	7 783	1 491	974	1 769	2 175	6 409	80 875	87 284
Söderort	582	360	652	990	2 584	17 492	20 076	484	342	590	884	2 300	15 401	17 701	5 116	3 238	5 928	7 198	21 480	223 257	244 737
Enskede-Årsta-Vantör	165	98	190	268	721	4 810	5 531	130	92	155	239	616	4 174	4 790	1 437	879	1 693	1 935	5 944	63 421	69 365
Skarpnäck	84	50	98	151	383	2 426	2 809	76	52	89	133	350	2 254	2 604	664	415	762	1 035	2 876	28 695	31 571
Farsta	91	61	102	177	431	2 902	3 333	81	57	104	149	391	2 543	2 934	830	542	1 034	1 278	3 684	34 580	38 264
Älvsjö	43	37	52	87	219	1 488	1 707	38	27	37	70	172	1 241	1 413	365	259	448	587	1 659	17 387	19 046
Hägersten-Liljeholmen	142	83	146	207	578	3 990	4 568	109	84	153	191	537	3 566	4 103	1 328	831	1 478	1 667	5 304	56 601	61 905
Skärholmen	57	31	64	100	252	1 876	2 128	50	30	52	102	234	1 623	1 857	492	312	513	696	2 013	22 573	24 586
Hela staden	1 361	879	1 597	2 301	6 138	48 556	54 694	1 204	751	1 396	2 038	5 389	43 231	48 620	11 516	7 368	13 543	15 990	48 417	596 144	644 561

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20 Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, %

	Befolkning 16-29 år efter antal sjukpenningdagar, %							Befolkning 30-44 år efter antal sjukpenningdagar, %							Befolkning 45-54 år efter antal sjukpenningdagar, %						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	1,0	0,6	1,1	0,8	3,5	96,5	100	2,1	1,3	2,4	2,4	8,2	91,8	100	2,2	1,5	2,5	3,4	9,6	90,4	100
Rinkeby-Kista	0,7	0,6	1,0	0,8	3,2	96,8	100	1,8	1,3	1,8	2,3	7,1	92,9	100	2,1	1,5	2,5	3,7	9,7	90,3	100
Spånga-Tensta	0,9	0,4	0,9	0,7	2,8	97,2	100	2,1	1,3	2,5	1,9	7,8	92,2	100	2,4	1,5	2,2	3,2	9,4	90,6	100
Hässelby-Vällingby	1,2	0,7	1,3	0,9	4,1	95,9	100	2,5	1,4	2,8	3,0	9,7	90,3	100	2,4	1,6	2,8	3,7	10,5	89,5	100
Bromma	1,0	0,6	1,1	0,7	3,4	96,6	100	2,0	1,2	2,3	2,2	7,7	92,3	100	1,9	1,3	2,5	2,9	8,7	91,3	100
Inre staden	0,7	0,5	0,9	0,7	2,7	97,3	100	1,5	1,0	1,9	2,0	6,4	93,6	100	1,8	1,1	2,1	2,9	7,9	92,1	100
Kungsholmen	0,7	0,6	1,1	0,7	3,1	96,9	100	1,6	1,1	1,9	1,9	6,5	93,5	100	1,8	1,1	2,3	2,6	7,7	92,3	100
Norrmalm	0,7	0,5	0,9	0,6	2,7	97,3	100	1,3	0,8	1,6	1,7	5,4	94,6	100	1,6	1,0	1,9	2,8	7,4	92,6	100
Östermalm	0,4	0,3	0,8	0,5	2,0	98,0	100	1,2	0,9	1,7	1,8	5,6	94,4	100	1,3	0,8	1,7	2,5	6,4	93,6	100
Södermalm	0,8	0,6	0,9	0,8	3,1	96,9	100	1,7	1,1	2,2	2,3	7,3	92,7	100	2,1	1,4	2,2	3,3	9,0	91,0	100
Söderort	1,0	0,7	1,3	1,0	4,0	96,0	100	2,4	1,4	2,7	3,0	9,5	90,5	100	2,5	1,6	2,7	4,0	10,7	89,3	100
Enskede-Årsta-Vantör	1,1	0,7	1,4	0,9	4,1	95,9	100	2,3	1,4	2,7	2,9	9,3	90,7	100	2,5	1,4	2,7	3,7	10,4	89,6	100
Skarpnäck	0,8	0,7	1,0	1,2	3,7	96,3	100	2,5	1,2	2,8	3,1	9,6	90,4	100	2,3	1,7	2,5	4,6	11,1	88,9	100
Farsta	1,2	0,8	1,6	1,2	4,7	95,3	100	2,5	1,6	3,1	3,6	10,9	89,1	100	2,3	1,5	3,0	4,1	10,9	89,1	100
Älvsjö	0,8	0,7	1,2	1,0	3,7	96,3	100	2,2	1,4	2,9	3,2	9,6	90,4	100	2,2	1,6	2,5	3,8	10,1	89,9	100
Hägersten-Liljeholmen	1,0	0,7	1,4	1,0	4,1	95,9	100	2,4	1,4	2,5	2,6	8,9	91,1	100	2,6	1,7	2,7	3,8	10,9	89,1	100
Skärholmen	0,8	0,5	0,8	0,8	3,0	97,0	100	2,3	1,6	2,6	2,9	9,5	90,5	100	2,8	1,7	2,4	4,0	10,8	89,2	100
Hela staden	0,9	0,6	1,1	0,8	3,4	96,6	100	2,0	1,2	2,3	2,5	8,1	91,9	100	2,1	1,4	2,4	3,4	9,4	90,6	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2018, %

	Befolkning 55-59 år efter antal sjukpenningdagar, %							Befolkning 60-64 år efter antal sjukpenningdagar, %							Befolkning 16-64 år efter antal sjukpenningdagar, %						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	2,5	1,6	2,8	4,1	11,0	89,0	100	2,4	1,4	2,6	3,9	10,4	89,6	100	1,8	1,2	2,1	2,4	7,5	92,5	100
Rinkeby-Kista	2,2	1,6	2,6	5,5	11,9	88,1	100	2,1	1,5	2,3	4,4	10,3	89,7	100	1,6	1,1	1,8	2,5	6,9	93,1	100
Spånga-Tensta	1,7	1,4	2,5	3,5	9,1	90,9	100	2,2	1,1	2,7	3,5	9,4	90,6	100	1,8	1,1	1,9	2,1	6,8	93,2	100
Hässelby-Vällingby	3,1	1,7	3,0	4,3	12,1	87,9	100	2,9	1,6	2,9	4,2	11,6	88,4	100	2,2	1,3	2,4	2,7	8,6	91,4	100
Bromma	2,4	1,7	2,8	3,3	10,2	89,8	100	2,4	1,2	2,5	3,6	9,7	90,3	100	1,8	1,1	2,1	2,1	7,1	92,9	100
Inre staden	2,1	1,4	2,7	3,6	9,9	90,1	100	2,3	1,3	2,6	3,6	9,8	90,2	100	1,4	0,9	1,8	2,1	6,2	93,8	100
Kungsholmen	2,2	1,6	3,0	3,4	10,2	89,8	100	2,5	1,2	2,4	3,2	9,3	90,7	100	1,5	1,0	1,9	1,9	6,3	93,7	100
Norrmalm	2,2	1,3	2,4	3,2	9,2	90,8	100	2,3	1,4	2,3	3,8	9,8	90,2	100	1,3	0,9	1,6	1,9	5,7	94,3	100
Östermalm	1,4	1,2	2,2	3,3	8,2	91,8	100	1,4	0,8	2,4	2,5	7,1	92,9	100	1,0	0,7	1,5	1,7	4,8	95,2	100
Södermalm	2,3	1,5	3,0	4,0	10,8	89,2	100	2,6	1,5	3,1	4,3	11,4	88,6	100	1,7	1,1	2,0	2,5	7,3	92,7	100
Söderort	2,9	1,8	3,2	4,9	12,9	87,1	100	2,7	1,9	3,3	5,0	13,0	87,0	100	2,1	1,3	2,4	2,9	8,8	91,2	100
Enskede-Årsta-Vantör	3,0	1,8	3,4	4,8	13,0	87,0	100	2,7	1,9	3,2	5,0	12,9	87,1	100	2,1	1,3	2,4	2,8	8,6	91,4	100
Skarpnäck	3,0	1,8	3,5	5,4	13,6	86,4	100	2,9	2,0	3,4	5,1	13,4	86,6	100	2,1	1,3	2,4	3,3	9,1	90,9	100
Farsta	2,7	1,8	3,1	5,3	12,9	87,1	100	2,8	1,9	3,5	5,1	13,3	86,7	100	2,2	1,4	2,7	3,3	9,6	90,4	100
Älvsjö	2,5	2,2	3,0	5,1	12,8	87,2	100	2,7	1,9	2,6	5,0	12,2	87,8	100	1,9	1,4	2,4	3,1	8,7	91,3	100
Hägersten-Liljeholmen	3,1	1,8	3,2	4,5	12,7	87,3	100	2,7	2,0	3,7	4,7	13,1	86,9	100	2,1	1,3	2,4	2,7	8,6	91,4	100
Skärholmen	2,7	1,5	3,0	4,7	11,8	88,2	100	2,7	1,6	2,8	5,5	12,6	87,4	100	2,0	1,3	2,1	2,8	8,2	91,8	100
Hela staden	2,5	1,6	2,9	4,2	11,2	88,8	100	2,5	1,5	2,9	4,2	11,1	88,9	100	1,8	1,1	2,1	2,5	7,5	92,5	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 21 Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2018, antal

	Utländska medborgare ² 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Svenska medborgare 16-64 år födda utomlands efter antal sjukpenningdagar							Svenska medborgare 16-64 år födda i Sverige efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	287	173	355	339	1 154	27 909	29 063	915	637	1 017	1 294	3 863	36 563	40 426	1 769	1 064	1 986	2 186	7 005	84 180	91 185
Rinkeby-Kista	86	48	104	101	339	9 689	10 028	288	234	336	506	1 364	13 003	14 367	150	97	159	222	628	8 747	9 375
Spånga-Tensta	44	45	74	62	225	5 105	5 330	173	113	178	230	694	7 265	7 959	227	114	236	229	806	11 197	12 003
Hässelby-Vällingby	108	51	109	134	402	8 120	8 522	326	214	358	396	1 294	10 989	12 283	643	372	706	813	2 534	25 598	28 132
Bromma	49	29	68	42	188	4 995	5 183	128	76	145	162	511	5 306	5 817	749	481	885	922	3 037	38 638	41 675
Inre staden	157	94	182	168	601	25 005	25 606	416	260	543	661	1 880	21 759	23 639	2 841	1 892	3 509	4 080	12 322	175 498	187 820
Kungsholmen	41	25	32	36	134	4 737	4 871	110	67	120	143	440	4 947	5 387	604	408	785	771	2 568	37 078	39 646
Norrmalm	30	11	39	28	108	5 165	5 273	84	53	113	141	391	4 734	5 125	548	359	636	768	2 311	36 817	39 128
Östermalm	24	12	35	22	93	7 253	7 346	59	40	93	113	305	4 342	4 647	423	297	612	712	2 044	36 314	38 358
Södermalm	62	46	76	82	266	7 850	8 116	163	100	217	264	744	7 736	8 480	1 266	828	1 476	1 829	5 399	65 289	70 688
Söderort	354	246	412	441	1 453	31 755	33 208	1 160	719	1 263	1 702	4 844	40 215	45 059	3 602	2 273	4 253	5 055	15 183	151 282	166 465
Enskede-Årsta-Vantör	114	74	133	128	449	9 574	10 023	357	190	386	491	1 424	11 880	13 304	966	615	1 174	1 316	4 071	41 967	46 038
Skarpnäck	30	26	40	44	140	3 251	3 391	109	79	108	203	499	4 047	4 546	525	310	614	788	2 237	21 397	23 634
Farsta	56	35	85	69	245	4 921	5 166	164	117	211	294	786	6 587	7 373	610	390	738	915	2 653	23 070	25 723
Älvsjö	20	25	24	31	100	1 819	1 919	69	44	80	114	307	2 396	2 703	276	190	344	442	1 252	13 170	14 422
Hägersten-Liljeholmen	77	40	64	83	264	6 262	6 526	196	124	212	249	781	6 702	7 483	1 055	667	1 202	1 335	4 259	43 637	47 896
Skärholmen	57	46	66	86	255	5 928	6 183	265	165	266	351	1 047	8 603	9 650	170	101	181	259	711	8 041	8 752
Hela staden	799	513	950	957	3 219	85 331	88 550	2 496	1 618	2 830	3 671	10 615	98 943	109 558	8 221	5 237	9 763	11 362	34 583	411 862	446 445

Källa: SCB/ Sweco
¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. ² Inkl statslösa.

Tabell 22 Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2018, %

	Utländska medborgare ² 16-64 år efter antal sjukpenningdagar, %							Svenska medborgare 16-64 år födda utomlands efter antal sjukpenningdagar, %							Svenska medborgare 16-64 år födda i Sverige efter antal sjukpenningdagar, %						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar			
Västerort	1,0	0,6	1,2	1,2	4,0	96,0	100	2,3	1,6	2,5	3,2	9,6	90,4	100	1,9	1,2	2,2	2,4	7,7	92,3	100
Rinkeby-Kista	0,9	0,5	1,0	1,0	3,4	96,6	100	2,0	1,6	2,3	3,5	9,5	90,5	100	1,6	1,0	1,7	2,4	6,7	93,3	100
Spånga-Tensta	0,8	0,8	1,4	1,2	4,2	95,8	100	2,2	1,4	2,2	2,9	8,7	91,3	100	1,9	0,9	2,0	1,9	6,7	93,3	100
Hässelby-Vällingby	1,3	0,6	1,3	1,6	4,7	95,3	100	2,7	1,7	2,9	3,2	10,5	89,5	100	2,3	1,3	2,5	2,9	9,0	91,0	100
Bromma	0,9	0,6	1,3	0,8	3,6	96,4	100	2,2	1,3	2,5	2,8	8,8	91,2	100	1,8	1,2	2,1	2,2	7,3	92,7	100
Inre staden	0,6	0,4	0,7	0,7	2,3	97,7	100	1,8	1,1	2,3	2,8	8,0	92,0	100	1,5	1,0	1,9	2,2	6,6	93,4	100
Kungsholmen	0,8	0,5	0,7	0,7	2,8	97,2	100	2,0	1,2	2,2	2,7	8,2	91,8	100	1,5	1,0	2,0	1,9	6,5	93,5	100
Norrmalm	0,6	0,2	0,7	0,5	2,0	98,0	100	1,6	1,0	2,2	2,8	7,6	92,4	100	1,4	0,9	1,6	2,0	5,9	94,1	100
Östermalm	0,3	0,2	0,5	0,3	1,3	98,7	100	1,3	0,9	2,0	2,4	6,6	93,4	100	1,1	0,8	1,6	1,9	5,3	94,7	100
Södermalm	0,8	0,6	0,9	1,0	3,3	96,7	100	1,9	1,2	2,6	3,1	8,8	91,2	100	1,8	1,2	2,1	2,6	7,6	92,4	100
Söderort	1,1	0,7	1,2	1,3	4,4	95,6	100	2,6	1,6	2,8	3,8	10,8	89,2	100	2,2	1,4	2,6	3,0	9,1	90,9	100
Enskede-Årsta-Vantör	1,1	0,7	1,3	1,3	4,5	95,5	100	2,7	1,4	2,9	3,7	10,7	89,3	100	2,1	1,3	2,6	2,9	8,8	91,2	100
Skarpnäck	0,9	0,8	1,2	1,3	4,1	95,9	100	2,4	1,7	2,4	4,5	11,0	89,0	100	2,2	1,3	2,6	3,3	9,5	90,5	100
Farsta	1,1	0,7	1,6	1,3	4,7	95,3	100	2,2	1,6	2,9	4,0	10,7	89,3	100	2,4	1,5	2,9	3,6	10,3	89,7	100
Älvsjö	1,0	1,3	1,3	1,6	5,2	94,8	100	2,6	1,6	3,0	4,2	11,4	88,6	100	1,9	1,3	2,4	3,1	8,7	91,3	100
Hägersten-Liljeholmen	1,2	0,6	1,0	1,3	4,0	96,0	100	2,6	1,7	2,8	3,3	10,4	89,6	100	2,2	1,4	2,5	2,8	8,9	91,1	100
Skärholmen	0,9	0,7	1,1	1,4	4,1	95,9	100	2,7	1,7	2,8	3,6	10,8	89,2	100	1,9	1,2	2,1	3,0	8,1	91,9	100
Hela staden	0,9	0,6	1,1	1,1	3,6	96,4	100	2,3	1,5	2,6	3,4	9,7	90,3	100	1,8	1,2	2,2	2,5	7,7	92,3	100

Källa: SCB/ Sweco
¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. ² Inkl statslösa.

Tabell 23

Genomsnittligt antal sjukpenningdagar¹ efter kön och område, 2015-2018; samt efter ålder och område, 2018

	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar													Ålder (2018)					
	Män 16-64 år				Kvinnor 16-64 år				Samtliga 16-64 år										
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	16-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	16-64 år
Västerort	5,3	5,3	4,8	4,8	9,7	10,1	9,2	8,8	7,5	7,6	7,0	6,7	2,3	6,8	8,9	9,8	11,8	11,3	6,7
Rinkeby-Kista	6,2	6,2	5,5	5,1	10,2	10,2	9,3	8,9	8,1	8,1	7,3	6,9	2,3	6,3	10,1	11,3	15,2	12,6	6,9
Spånga-Tensta	5,6	5,3	4,9	4,7	8,8	8,6	7,4	7,6	7,2	6,9	6,1	6,1	1,8	5,9	8,9	9,5	10,9	9,9	6,1
Hässelby-Vällingby	5,8	5,5	5,2	5,5	10,6	11,3	10,2	10,0	8,2	8,4	7,7	7,7	2,7	8,2	9,7	10,6	12,3	12,0	7,7
Bromma	4,2	4,3	4,0	3,9	8,9	9,7	9,0	8,2	6,6	7,0	6,5	6,1	2,1	6,3	7,7	8,3	9,7	10,3	6,1
Inre staden	3,7	3,8	3,6	3,7	7,9	8,3	7,9	7,8	5,8	6,1	5,7	5,8	1,8	5,6	7,6	8,6	9,9	10,1	5,8
Kungsholmen	3,5	3,7	3,4	3,4	7,8	7,9	7,4	7,4	5,7	5,8	5,4	5,4	1,9	5,4	7,0	7,5	9,3	8,9	5,4
Norrmalm	3,3	3,3	3,0	3,4	7,1	7,8	7,1	7,0	5,2	5,5	5,1	5,2	1,8	4,7	7,1	8,2	9,2	10,3	5,2
Östermalm	3,0	2,9	2,6	2,8	6,8	7,4	6,7	6,4	4,9	5,2	4,7	4,6	1,5	5,1	6,1	7,2	8,7	7,1	4,6
Södermalm	4,4	4,6	4,6	4,6	8,9	9,3	9,2	9,4	6,7	7,0	6,9	7,0	2,1	6,6	8,8	10,0	11,2	12,1	7,0
Söderort	5,8	5,9	5,6	5,6	11,1	11,4	11,0	11,0	8,4	8,7	8,3	8,3	2,8	8,5	10,3	11,8	14,0	13,9	8,3
Enskede-Årsta-Vantör	5,6	5,9	5,3	5,2	10,4	10,9	10,7	10,8	8,0	8,4	8,0	8,0	2,7	8,4	9,6	11,3	13,7	14,1	8,0
Skarpnäck	5,6	6,0	6,0	5,9	10,8	11,5	10,9	11,6	8,3	8,8	8,5	8,8	3,1	8,5	11,2	12,9	15,0	13,3	8,8
Farsta	6,7	6,8	6,3	6,3	12,4	13,0	12,5	12,7	9,6	9,9	9,4	9,5	3,3	10,4	12,5	10,8	15,0	14,8	9,5
Älvsjö	5,0	5,5	5,0	5,4	11,3	11,7	11,4	11,5	8,2	8,6	8,2	8,5	2,7	8,9	9,9	10,8	15,0	12,4	8,5
Hägersten-Liljeholmen	5,3	5,3	5,4	5,1	10,9	10,8	10,5	9,9	8,1	8,1	8,0	7,6	2,8	7,3	9,7	12,3	12,3	13,3	7,6
Skärholmen	6,9	6,6	6,0	6,3	11,5	11,4	10,9	10,3	9,1	8,9	8,4	8,2	2,3	8,7	9,7	13,5	14,2	15,0	8,2
Hela staden	4,9	5,0	4,7	4,7	9,5	9,9	9,4	9,3	7,2	7,4	7,0	7,0	2,3	7,0	9,0	10,1	11,9	11,7	7,0

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Dagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 24 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015-2018, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Västerort	3 217	3 047	2 993	2 872	3 876	3 672	3 543	3 284	7 093	6 719	6 536	6 156
Rinkeby-Kista	1 060	991	949	860	1 186	1 123	1 060	974	2 246	2 114	2 009	1 834
Spånga-Tensta	556	520	504	500	662	637	592	565	1 218	1 157	1 096	1 065
Hässelby-Vällingby	997	949	954	933	1 172	1 134	1 119	1 047	2 169	2 083	2 073	1 980
Bromma	604	587	586	579	856	778	772	698	1 460	1 365	1 358	1 277
Inre staden	2 613	2 464	2 370	2 181	3 363	3 227	3 028	2 813	5 976	5 691	5 398	4 994
Kungsholmen	529	486	469	424	700	664	626	578	1 229	1 150	1 095	1 002
Norrmalm	452	429	407	384	612	574	525	490	1 064	1 003	932	874
Östermalm	411	388	382	360	585	550	525	488	996	938	907	848
Södermalm	1 221	1 161	1 112	1 013	1 466	1 439	1 352	1 257	2 687	2 600	2 464	2 270
Söderort	4 191	4 055	3 986	3 763	4 889	4 636	4 512	4 275	9 080	8 691	8 498	8 038
Enskede-Årsta-Vantör	1 082	1 038	1 022	947	1 269	1 181	1 124	1 081	2 351	2 219	2 146	2 028
Skarpnäck	604	568	556	524	721	692	670	618	1 325	1 260	1 226	1 142
Farsta	771	753	740	709	918	893	897	820	1 689	1 646	1 637	1 529
Älvsjö	263	261	259	255	271	255	272	271	534	516	531	526
Hägersten-Liljeholmen	809	766	767	721	970	914	880	834	1 779	1 680	1 647	1 555
Skärholmen	662	669	642	607	740	701	669	651	1 402	1 370	1 311	1 258
Hela staden	10 273	9 801	9 565	8 989	12 224	11 624	11 163	10 430	22 497	21 425	20 728	19 419

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 25 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015-2018, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år) ¹											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Västerort	4,4	4,1	3,9	3,7	5,4	5,1	4,8	4,4	4,9	4,6	4,4	4,1
Rinkeby-Kista	6,6	6,0	5,7	5,1	8,1	7,6	7,1	6,5	7,3	6,8	6,4	5,7
Spånga-Tensta	4,8	4,4	4,2	4,1	6,0	5,7	5,2	5,0	5,4	5,0	4,7	4,5
Hässelby-Vällingby	4,5	4,2	4,1	4,0	5,4	5,2	5,0	4,6	4,9	4,7	4,6	4,3
Bromma	2,6	2,5	2,4	2,3	3,6	3,2	3,1	2,8	3,1	2,8	2,7	2,6
Inre staden	2,3	2,2	2,1	1,9	2,9	2,8	2,6	2,4	2,6	2,5	2,4	2,2
Kungsholmen	2,2	2,0	2,0	1,8	2,9	2,7	2,6	2,4	2,6	2,4	2,3	2,1
Norrmalm	1,9	1,8	1,7	1,6	2,6	2,4	2,2	2,0	2,2	2,1	1,9	1,8
Östermalm	1,8	1,7	1,6	1,5	2,5	2,3	2,2	2,0	2,2	2,0	1,9	1,7
Södermalm	2,9	2,8	2,6	2,4	3,4	3,3	3,1	2,9	3,2	3,1	2,9	2,7
Söderort	3,7	3,6	3,5	3,2	4,3	4,1	3,9	3,6	4,0	3,8	3,7	3,4
Enskede-Årsta-Vantör	3,3	3,2	3,1	2,8	3,9	3,7	3,4	3,3	3,6	3,4	3,3	3,0
Skarpnäck	4,1	3,8	3,8	3,6	4,6	4,4	4,3	3,9	4,4	4,1	4,0	3,8
Farsta	4,5	4,3	4,1	3,9	5,3	5,1	5,0	4,5	4,9	4,7	4,6	4,2
Älvsjö	3,2	3,2	3,1	2,9	3,3	3,1	3,2	3,0	3,3	3,1	3,1	2,9
Hägersten-Liljeholmen	2,9	2,7	2,6	2,4	3,4	3,1	3,0	2,7	3,1	2,9	2,8	2,6
Skärholmen	5,9	5,8	5,4	5,1	6,8	6,4	6,0	5,8	6,3	6,1	5,7	5,4
Hela staden	3,4	3,2	3,1	2,9	4,1	3,8	3,7	3,4	3,8	3,5	3,4	3,1

Källa: SCB/ Sweco

¹ Från och med år 2003 ersatte sjuk- och aktivitetsersättning (personer i åldrarna 19-64 år) förtidspension och sjukbidrag (16-64 år). I tabellen redovisas antalet med sjuk-/aktivitetsersättning i proportion till befolkningen i åldern 19-64. I rapporten har däremot proportionen tagits gentemot ålderarna 16-64 år för att kunna jämföra med med år tidigare än 2003.

Tabell 26 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2015-2018, antal

	Personer med sjukersättning																														
	19-29 år				30-44 år				45-49 år				50-54 år				55-59 år				60-64 år				19-64 år						
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017
Västerort	749	719	793	787	893	863	849	792	674	588	564	511	1 163	1 087	985	909	1 661	1 530	1 439	1 353	1 953	1 932	1 906	1 804	7 093	6 719	6 536	6 156			
Rinkeby-Kista	173	161	174	161	238	226	215	196	197	182	180	146	371	341	298	273	587	532	487	456	680	672	655	602	2 246	2 114	2 009	1 834			
Spånga-Tensta	117	117	129	142	150	151	139	127	130	112	98	92	211	193	175	171	288	271	257	225	322	313	298	308	1 218	1 157	1 096	1 065			
Häss-Vällingby	275	266	299	302	316	319	317	313	211	175	170	157	360	342	321	288	458	421	403	407	549	560	563	513	2 169	2 083	2 073	1 980			
Bromma	184	175	191	182	189	167	178	156	136	119	116	116	221	211	191	177	328	306	292	265	402	387	390	381	1 460	1 365	1 358	1 277			
Inre staden	548	600	652	595	710	663	656	631	506	487	478	435	913	825	775	717	1 366	1 269	1 153	1 060	1 933	1 847	1 684	1 556	5 976	5 691	5 398	4 994			
Kungsholmen	110	109	116	103	164	141	131	127	99	100	104	86	199	180	167	158	302	282	245	213	355	338	332	315	1 229	1 150	1 095	1 002			
Normalm	117	123	128	106	112	112	112	103	96	82	72	69	152	134	138	131	240	217	192	182	347	335	290	283	1 064	1 003	932	874			
Östermalm	104	119	137	119	120	112	106	108	86	86	86	78	134	123	115	115	216	200	186	172	336	298	277	256	996	938	907	848			
Södermalm	217	249	271	267	314	298	307	293	225	219	216	202	428	388	355	313	608	570	530	493	895	876	785	702	2 687	2 600	2 464	2 270			
Söderort	970	982	1 140	1 093	1 044	1 027	1 043	1 019	845	784	712	648	1 485	1 399	1 307	1 199	2 060	1 914	1 828	1 761	2 676	2 585	2 468	2 318	9 080	8 691	8 498	8 038			
Ens-Årst-Vant	267	258	298	289	274	271	285	268	238	209	179	169	388	366	332	305	484	449	429	411	700	666	623	586	2 351	2 219	2 146	2 028			
Skarpnäck	157	157	185	163	142	131	137	132	129	128	109	93	248	222	206	187	274	270	269	250	375	352	320	317	1 325	1 260	1 226	1 142			
Farsta	186	175	204	197	205	215	205	202	141	127	133	127	253	237	224	206	426	401	386	358	478	491	485	439	1 689	1 646	1 637	1 529			
Älvsjö	57	68	95	93	69	76	73	82	44	46	44	43	88	79	83	80	115	99	92	95	161	148	144	133	534	516	531	526			
Hägerst-Liljeh	169	187	208	188	214	194	197	197	152	149	146	135	278	262	245	222	416	378	359	355	550	510	492	458	1 779	1 680	1 647	1 555			
Skärholmen	134	137	150	163	140	140	146	138	141	125	101	81	230	233	217	199	345	317	293	292	412	418	404	385	1 402	1 370	1 311	1 258			
Hela staden	2 284	2 312	2 601	2 487	2 704	2 612	2 606	2 486	2 063	1 894	1 792	1 620	3 630	3 366	3 116	2 876	5 175	4 803	4 482	4 218	6 641	6 438	6 131	5 732	22 497	21 425	20 728	19 419			

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 27 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2015-2018, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år) efter ålder																														
	19-29 år				30-44 år				45-49 år				50-54 år				55-59 år				60-64 år				19-64 år						
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017
Västerort	2,0	1,9	2,1	2,1	1,7	1,6	1,5	1,4	4,2	3,6	3,4	3,0	7,8	7,1	6,3	5,7	12,9	11,8	10,9	10,1	18,1	17,2	16,7	15,6	4,9	4,6	4,4	4,1			
Rinkeby-Kista	2,0	1,8	1,9	1,8	2,1	2,0	1,8	1,6	6,5	6,1	6,0	4,9	13,4	12,0	10,7	9,6	21,9	20,3	18,4	17,5	28,5	27,6	26,9	24,8	7,3	6,8	6,4	5,7			
Spånga-Tensta	2,0	2,0	2,1	2,3	1,9	1,9	1,7	1,6	4,6	4,1	3,6	3,3	8,6	7,5	6,7	6,4	14,2	13,2	12,3	10,6	19,6	18,1	17,2	17,4	5,4	5,0	4,7	4,5			
Hässelby-Vällingby	2,5	2,4	2,7	2,7	2,0	2,0	1,9	1,8	4,3	3,5	3,3	3,0	7,7	7,2	6,7	5,9	11,4	10,2	9,8	9,7	16,4	15,8	15,5	14,0	4,9	4,7	4,6	4,3			
Bromma	1,6	1,5	1,6	1,5	1,1	0,9	1,0	0,8	2,5	2,1	2,0	2,0	4,4	4,1	3,6	3,3	8,0	7,3	6,8	6,0	11,8	11,0	10,8	10,2	3,1	2,8	2,7	2,6			
Inre staden	0,9	1,0	1,1	1,0	0,8	0,8	0,8	0,7	2,5	2,3	2,3	2,0	4,1	3,6	3,4	3,1	7,0	6,4	5,7	5,0	10,2	9,6	8,7	8,1	2,6	2,5	2,4	2,2			
Kungsholmen	0,9	0,9	1,0	0,8	0,8	0,7	0,7	0,6	2,3	2,4	2,5	2,0	4,6	4,0	3,6	3,5	7,8	7,2	6,1	5,1	10,1	9,4	9,0	8,4	2,6	2,4	2,3	2,1			
Norrmalm	0,9	1,0	1,0	0,9	0,6	0,6	0,6	0,5	2,2	1,9	1,7	1,6	3,4	3,0	3,0	2,8	6,3	5,6	4,8	4,4	9,1	8,7	7,7	7,6	2,2	2,1	1,9	1,8			
Östermalm	0,7	0,8	0,9	0,8	0,8	0,7	0,6	0,6	2,3	2,2	2,1	1,9	3,3	2,9	2,7	2,7	5,6	5,1	4,7	4,2	8,6	7,6	7,1	6,6	2,2	2,0	1,9	1,7			
Södermalm	1,1	1,3	1,4	1,4	1,0	0,9	1,0	0,9	2,7	2,6	2,5	2,3	4,6	4,1	3,7	3,3	7,6	6,9	6,3	5,7	11,7	11,3	10,0	9,0	3,2	3,1	2,9	2,7			
Söderort	1,7	1,7	2,0	2,0	1,2	1,1	1,1	1,1	3,8	3,5	3,1	2,7	6,7	6,2	5,8	5,3	10,9	10,0	9,4	8,8	16,2	15,2	14,2	13,1	4,0	3,8	3,7	3,4			
Enskede-Årsta-Vantör	1,5	1,5	1,7	1,7	1,1	1,1	1,1	1,0	3,7	3,3	2,8	2,5	6,3	5,8	5,2	4,8	9,3	8,6	8,0	7,4	15,4	14,2	13,2	12,2	3,6	3,4	3,3	3,0			
Skarpnäck	2,2	2,3	2,7	2,5	1,2	1,1	1,1	1,1	4,1	4,2	3,6	3,1	7,9	7,0	6,6	6,0	10,0	9,7	9,5	8,9	15,6	14,1	12,6	12,2	4,4	4,1	4,0	3,8			
Farsta	2,1	2,0	2,4	2,3	1,6	1,6	1,5	1,4	4,0	3,5	3,5	3,3	7,1	6,6	6,1	5,6	13,4	12,5	11,8	10,7	17,4	17,3	16,6	15,0	4,9	4,7	4,6	4,2			
Älvsjö	1,8	2,1	2,8	2,5	1,1	1,2	1,1	1,2	2,2	2,2	2,0	1,8	4,6	4,1	4,3	4,0	7,2	6,2	5,6	5,6	12,9	11,5	10,7	9,4	3,3	3,1	3,1	2,9			
Hägersten-Liljeholmen	1,2	1,3	1,5	1,3	0,9	0,8	0,8	0,7	3,0	2,8	2,6	2,4	5,6	5,2	4,8	4,3	9,9	8,8	8,2	7,8	14,1	12,9	12,1	11,2	3,1	2,9	2,8	2,6			
Skärholmen	2,2	2,2	2,4	2,6	1,8	1,7	1,8	1,6	6,1	5,5	4,4	3,5	10,1	10,0	9,3	8,5	17,6	15,7	14,4	13,7	25,0	24,7	22,5	20,7	6,3	6,1	5,7	5,4			
Hela staden	1,5	1,5	1,7	1,6	1,2	1,1	1,1	1,0	3,5	3,2	2,9	2,6	6,1	5,5	5,1	4,7	10,0	9,2	8,4	7,7	14,3	13,5	12,7	11,8	3,8	3,5	3,4	3,1			

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 28

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2015-2018, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Västerort	498	467	421	375	3 349	3 193	3 070	2 855	3 246	3 059	3 045	2 926
Rinkeby-Kista	211	198	167	148	1 522	1 437	1 374	1 258	513	479	468	428
Spånga-Tensta	104	94	89	82	738	704	661	633	376	359	346	350
Hässelby-Vällingby	118	112	106	92	774	752	743	692	1 277	1 219	1 224	1 196
Bromma	65	63	59	53	315	300	292	272	1 080	1 002	1 007	952
Inre staden	243	213	183	161	1 161	1 078	1 006	898	4 572	4 400	4 209	3 935
Kungsholmen	52	43	34	28	262	237	225	206	915	870	836	768
Norrmalm	55	48	42	39	216	193	181	169	793	762	709	666
Östermalm	24	23	18	16	178	166	153	133	794	749	736	699
Södermalm	112	99	89	78	505	482	447	390	2 070	2 019	1 928	1 802
Söderort	522	465	425	404	2 945	2 817	2 659	2 511	5 613	5 409	5 414	5 123
Enskede-Årsta-Vantör	137	123	114	114	702	663	614	576	1 512	1 433	1 418	1 338
Skarpnäck	75	72	65	61	333	314	292	277	917	874	869	804
Farsta	98	86	82	77	510	503	494	471	1 081	1 057	1 061	981
Älvsjö	34	31	31	30	137	120	114	112	363	365	386	384
Hägersten-Liljeholmen	88	76	64	62	414	381	357	329	1 277	1 223	1 226	1 164
Skärholmen	90	77	69	60	849	836	788	746	463	457	454	452
Hela staden	1 302	1 191	1 076	963	7 518	7 145	6 793	6 319	13 677	13 089	12 859	12 137

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 29

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2015-2018, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år)											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Västerort	2,0	1,8	1,6	1,3	9,1	8,5	7,9	7,3	3,9	3,7	3,6	3,5
Rinkeby-Kista	2,4	2,1	1,8	1,5	11,1	10,4	9,8	9,0	6,2	5,8	5,7	5,2
Spånga-Tensta	2,2	2,0	1,8	1,6	10,1	9,4	8,7	8,2	3,6	3,4	3,2	3,3
Hässelby-Vällingby	1,7	1,5	1,4	1,1	7,3	6,8	6,5	5,8	4,9	4,7	4,7	4,6
Bromma	1,5	1,4	1,2	1,0	6,3	5,8	5,3	4,8	2,8	2,6	2,6	2,4
Inre staden	1,1	0,9	0,8	0,6	5,3	4,8	4,4	3,9	2,5	2,4	2,3	2,2
Kungsholmen	1,2	1,0	0,7	0,6	5,3	4,7	4,3	3,9	2,3	2,2	2,2	2,0
Norrmalm	1,2	1,0	0,8	0,8	4,5	3,9	3,7	3,3	2,1	2,0	1,9	1,8
Östermalm	0,4	0,4	0,3	0,2	4,3	3,9	3,5	2,9	2,2	2,0	2,0	1,9
Södermalm	1,6	1,4	1,2	1,0	6,4	6,0	5,5	4,7	3,0	2,9	2,8	2,6
Söderort	1,8	1,6	1,4	1,3	7,0	6,6	6,1	5,7	3,6	3,5	3,5	3,2
Enskede-Årsta-Vantör	1,5	1,4	1,2	1,2	5,6	5,2	4,8	4,4	3,5	3,3	3,3	3,0
Skarpnäck	2,3	2,1	2,0	1,9	7,6	7,1	6,6	6,3	4,0	3,8	3,8	3,6
Farsta	2,4	2,0	1,7	1,5	7,5	7,3	7,0	6,5	4,6	4,4	4,4	4,0
Älvsjö	2,4	2,1	1,8	1,6	6,3	5,3	4,8	4,2	2,9	2,9	3,0	2,8
Hägersten-Liljeholmen	1,7	1,3	1,1	1,0	6,0	5,4	5,0	4,5	2,8	2,7	2,7	2,5
Skärholmen	1,7	1,4	1,2	1,0	9,2	8,9	8,3	7,9	6,1	5,9	5,8	5,8
Hela staden	1,7	1,5	1,3	1,1	7,5	6,9	6,5	5,9	3,2	3,1	3,0	2,9

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 30

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2018

Personer med sjukersättning 19-64 år						
	Antal			% av befolkning (19-64 år)		
	Utl. medb.	Sv. medb. f. i utl.	Sv. medb.f i Sv.	Utl. medb.	Sv. medb. f. i utl.	Sv. medb.f i Sv.
Västerort	375	2 855	2 926	1,3	7,3	3,5
Rinkeby-Kista	148	1 258	428	1,5	9,0	5,2
Spånga-Tensta	82	633	350	1,6	8,2	3,3
Hässelby-Vällingby	92	692	1 196	1,1	5,8	4,6
Bromma	53	272	952	1,0	4,8	2,4
Inre staden	161	898	3 935	0,6	3,9	2,2
Kungsholmen	28	206	768	0,6	3,9	2,0
Norrmalm	39	169	666	0,8	3,3	1,8
Östermalm	16	133	699	0,2	2,9	1,9
Södermalm	78	390	1 802	1,0	4,7	2,6
Söderort	404	2 511	5 123	1,3	5,7	3,2
Enskede-Årsta-Vantör	114	576	1 338	1,2	4,4	3,0
Skarpnäck	61	277	804	1,9	6,3	3,6
Farsta	77	471	981	1,5	6,5	4,0
Älvsjö	30	112	384	1,6	4,2	2,8
Hägersten-Liljeholmen	62	329	1 164	1,0	4,5	2,5
Skärholmen	60	746	452	1,0	7,9	5,8
Hela staden	963	6 319	12 137	1,1	5,9	2,9

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 31

Genomsnittligt antal dagar¹ med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2015-2018; samt efter ålder och område, 2018

	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning												Ålder (2018)						
	Män 19-64 år				Kvinnor 19-64 år				Samtliga 19-64 år										
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	19-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	19- 64 år
Västerort	14,9	14,0	12,7	11,8	17,5	16,4	14,9	13,7	16,2	15,2	13,8	12,7	5,8	4,3	9,6	18,5	32,5	50,1	12,7
Rinkeby-Kista	22,7	20,9	18,9	16,9	27,1	25,5	23,0	21,1	24,8	23,1	20,9	18,9	5,2	5,2	16,0	32,4	57,7	83,8	18,9
Spånga-Tensta	16,5	15,3	13,8	13,3	19,7	19,0	16,8	15,8	18,1	17,1	15,3	14,6	6,4	5,0	11,0	21,2	35,2	57,1	14,6
Hässelby-Vällingby	15,2	14,4	13,2	12,4	17,1	16,4	15,3	13,9	16,2	15,4	14,2	13,1	7,5	5,4	9,3	18,6	30,3	44,5	13,1
Bromma	8,5	8,2	7,4	7,1	10,8	9,8	8,9	8,1	9,7	9,0	8,1	7,6	4,3	2,4	6,1	9,8	18,3	30,5	7,6
Inre staden	7,6	7,2	6,5	5,9	9,0	8,6	7,6	7,1	8,3	7,9	7,1	6,5	2,9	2,2	6,1	9,7	15,1	24,4	6,5
Kungsholmen	7,3	6,7	6,1	5,5	8,7	8,3	7,5	7,0	8,0	7,5	6,8	6,2	2,6	1,9	6,0	11,1	15,4	25,4	6,2
Norrmalm	6,2	5,9	5,3	4,9	8,0	7,5	6,5	6,0	7,1	6,7	5,9	5,5	2,6	1,7	5,0	8,4	13,0	23,0	5,5
Östermalm	5,8	5,5	5,0	4,6	7,9	7,3	6,4	6,0	6,8	6,4	5,7	5,3	2,3	2,0	5,6	8,3	12,7	20,1	5,3
Södermalm	9,6	9,1	8,2	7,4	10,3	10,1	9,1	8,5	9,9	9,6	8,7	8,0	3,9	2,8	7,0	10,3	17,1	26,8	8,0
Söderort	12,6	12,1	11,0	10,2	13,7	12,9	11,7	10,9	13,1	12,5	11,4	10,6	5,5	3,2	8,5	16,7	27,7	41,1	10,6
Enskede-Årsta-Vantör	11,2	10,8	9,9	8,9	12,4	11,5	10,3	9,8	11,8	11,2	10,1	9,3	4,7	3,1	8,0	15,0	23,5	38,1	9,3
Skarpnäck	13,8	13,0	11,9	11,4	14,6	14,0	12,8	11,9	14,2	13,5	12,4	11,6	7,1	3,1	10,1	19,3	28,4	38,1	11,6
Farsta	15,0	14,5	13,1	12,3	17,0	16,5	15,3	13,9	16,0	15,5	14,2	13,1	6,9	4,2	10,3	17,6	34,6	47,6	13,1
Älvsjö	10,8	10,7	9,8	8,9	10,2	9,4	9,0	8,4	10,5	10,0	9,4	8,7	7,0	3,6	5,5	12,2	16,7	28,3	8,7
Hägersten-Liljeholmen	9,5	8,9	8,2	7,6	10,4	9,6	8,7	7,9	10,0	9,2	8,5	7,8	3,6	2,2	7,0	13,5	23,9	34,3	7,8
Skärholmen	20,1	19,8	17,8	16,4	22,6	21,2	19,0	18,3	21,4	20,5	18,4	17,3	7,7	5,1	11,9	27,2	44,2	67,8	17,3
Hela staden	11,5	10,9	9,9	9,2	12,9	12,2	11,0	10,2	12,2	11,6	10,5	9,7	4,6	3,2	8,1	14,8	24,2	37,0	9,7

Källa: SCB/ Sweco

¹ Det genomsnittliga antalet dagar beräknas med befolkningen 19-64 år som bas.

Tabell 32

Genomsnittligt antal dagar¹ med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotal², 2015-2018

	Sjukpenningdagar				Rehabiliteringsersättning				Sjukersättning				S:a (Ohälsotal ²)			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Västerort	7,5	7,6	7,0	6,7	0,3	0,3	0,2	0,1	16,2	15,2	13,8	12,7	23,9	23,1	20,9	19,6
Rinkeby-Kista	8,1	8,1	7,3	6,9	0,2	0,2	0,2	0,1	24,8	23,1	20,9	18,9	33,1	31,4	28,3	25,8
Spånga-Tensta	7,2	6,9	6,1	6,1	0,2	0,1	0,1	0,0	18,1	17,1	15,3	14,6	25,5	24,1	21,5	20,7
Hässelby-Vällingby	8,2	8,4	7,7	7,7	0,4	0,4	0,2	0,2	16,2	15,4	14,2	13,1	24,7	24,1	22,1	21,0
Bromma	6,6	7,0	6,5	6,1	0,3	0,3	0,2	0,2	9,7	9,0	8,1	7,6	16,6	16,3	14,8	13,8
Inre staden	5,8	6,1	5,7	5,8	0,2	0,2	0,2	0,1	8,3	7,9	7,1	6,5	14,3	14,2	13,0	12,4
Kungsholmen	5,7	5,8	5,4	5,4	0,2	0,2	0,2	0,1	8,0	7,5	6,8	6,2	13,9	13,6	12,3	11,7
Norrmalm	5,2	5,5	5,1	5,2	0,2	0,2	0,1	0,1	7,1	6,7	5,9	5,5	12,6	12,5	11,1	10,8
Östermalm	4,9	5,2	4,7	4,6	0,2	0,1	0,1	0,1	6,8	6,4	5,7	5,3	11,9	11,7	10,4	10,0
Södermalm	6,7	7,0	6,9	7,0	0,2	0,2	0,2	0,1	9,9	9,6	8,7	8,0	16,9	16,8	15,8	15,1
Söderort	8,4	8,7	8,3	8,3	0,4	0,4	0,2	0,2	13,1	12,5	11,4	10,6	21,9	21,5	20,0	19,0
Enskede-Årsta-Vantör	8,0	8,4	8,0	8,0	0,4	0,3	0,2	0,1	11,8	11,2	10,1	9,3	20,1	19,9	18,3	17,5
Skarpnäck	8,3	8,8	8,5	8,8	0,4	0,4	0,3	0,2	14,2	13,5	12,4	11,6	22,9	22,7	21,2	20,7
Farsta	9,6	9,9	9,4	9,5	0,4	0,5	0,3	0,2	16,0	15,5	14,2	13,1	26,0	25,8	23,9	22,8
Älvsjö	8,2	8,6	8,2	8,5	0,4	0,4	0,2	0,2	10,5	10,0	9,4	8,7	19,0	19,0	17,9	17,3
Hägersten-Liljeholmen	8,1	8,1	8,0	7,6	0,3	0,4	0,2	0,2	10,0	9,2	8,5	7,8	18,4	17,7	16,7	15,5
Skärholmen	9,1	8,9	8,4	8,2	0,3	0,3	0,2	0,2	21,4	20,5	18,4	17,3	30,8	29,7	27,0	25,8
Hela staden	7,2	7,4	7,0	7,0	0,3	0,3	0,2	0,1	12,2	11,6	10,5	9,7	19,7	19,3	17,7	16,8

Källa: SCB/ Sweco

¹ Genomsnittligt antal dagar beräknas med befolkningen 16-64 år som bas förutom för sjuk-/aktivitetsersättningen där 19-64 år är bas.² Ohälsotal² är summan av det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning, rehabiliteringsersättning och sjukersättning. Detta ohälsotal är dock en justerad version från den vanliga, eftersom sjuk-/aktivitetsersättningsdagarna tagits i proportion till befolkningen i åldern 19-64 år istället för 16-64 år, vilket resulterar i högre ohälsotal.