

Statistik om Stockholm

Ohälsotal i Stockholm

Årsrapport 2020

Publicerad: 2021-10-08

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 sätts sedan i relation till befolkningen med åldern 16–64 år vid årsskiftet. Ohälsotalet innehåller *inte* dagar med sjuklön från arbetsgivare.

Det har varit omfattande regeländringar inom sjukförsäkringsområdet under de senaste två decennierna 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 2021 och statistiken som presenteras avser år 2020. Uppgifterna kommer från Statistiska centralbyrån (SCB) och har bearbetats av Sweco. SCB har i sin tur inhämtat information från Försäkringskassan. Sweco och Försäkringskassans uppgifter om ohälsotalet skiljer sig dock åt. Försäkringskassan redovisar ohälsotalet på årsnivå för en rullande tolv månadersperiod där antalet ersättningsdagar sätts i förhållande till antalet registrerade försäkrade i åldern 16–64 år. I denna rapport används istället SCB:s redovisning av ohälsotalet där antalet ersättningsdagar ställs i relation till befolkningen vid årsskiftet. Detta medför bland annat att de som fyller 65 år under året, och på så 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”. Befolkningsstatistik och demografiska analyser för Stockholms stad finns även i fler publikationer under rapportserien Statistik om Stockholm. Dessa uppdateras årligen i samband med att ny statistik tillkommer. Rapporten Basområdeslistan visar folkmängd för olika delområden, med tillhörande karta över basområdena. Kvarterslistan redovisar befolkningen per kvarter. Rapporten Befolkningsprognos analyserar Stockholms stads befolkningsutveckling och ger en prognos. Områdesfaktabladerna ger aktuell socioekonomisk befolkningsstatistik för stadens olika delområden. För att finna det samt mer statistik om Stockholm, se Stockholms stads webbsida för statistik: statistik.stockholm.se/

Rapporten är utarbetad av Åsa Wennblom, Lena Liljeholm och Hanna Dalesjö från Sweco, 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. Ej anställda personer kan få sjukpenning även 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 ökade något	8
Andelen med kort sjukskrivningstid ökade kraftigt under 2020	9
Kostnaderna för sjukpenning ökade under 2020 medan kostnaderna för sjuk-/aktivitetsersättning minskade	11
Ohälsan ökar med åldern	12
Skillnaderna mellan könen minskar	14
Större andel utlandsfödda med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning	17
Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för de med förgymnasial utbildning.....	18
Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden	19
Regeländringar	23
Förändringar i regelsystemet:.....	23
Tabeller	28

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 2020 uppgick ohälsotalen i Stockholm till 15 dagar vilket var en minskning jämfört med föregående år. Av ohälsotalens två huvudsakliga beståndsdelar, sjukpenningdagar och dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, har sjukpenningdagarna ökat medan dagarna med sjuk-/aktivitetsersättning minskat under år 2020. Att sjukpenningdagarna ökat kan sannolikt till största delen tillskrivas Covid-19 och den pandemi som drabbade världen under 2020. Det påverkade i första hand de kortaste ersättningsperioderna som ökade med åtta procent jämfört med 2019. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen uppgick till drygt 7 dagar, vilket är en liten ökning jämfört med föregående år. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukersättning, som har minskat varje år från och med år 2006, uppgick till drygt 8 dagar 2020.

Det var totalt drygt 17 000 personer som fick sjuk-/aktivitetsersättning och över 60 000 personer i Stockholms stad som fick sjukpenning från Försäkringskassan under 2020. Jämfört med föregående år var det en fortsatt minskning av antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning men en stor ökning av antalet sjukpenningmottagare till följd av Covid-19. För sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning betalades det totalt ut knappt 5,2 miljarder kronor, vilket är en ökning med drygt 18 miljarder jämfört med föregående år. Kostnaden för sjukpenning har ökat det senaste decenniet, medan kostnaden för sjuk-/aktivitetsersättning har minskat något varje år under samma period. Under åren 2015–2020 betalades mer ersättning ut för sjukpenning än för sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholm. Dessförinnan betalades mer ersättning ut för sjuk-/aktivitetsersättning än för sjukpenning.

Ohälsan 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 män och kvinnors sjukfrånvaro, då kvinnor i genomsnitt har högre sjukfrånvaro än män. Mellan 2004 och 2012 minskade dessa skillnader, för att sedan 2013 åter öka något varje år fram till och med 2016. Skillnaden mellan könen har därefter minskat. År 2020 var ohälsotalen för män cirka 13 dagar medan motsvarande för kvinnor var 18 dagar, det vill säga en skillnad på cirka 5 dagar. Skillnaden förklaras av att kvinnor i högre utsträckning än män hade både sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning. Bland såväl män som kvinnor uppvisades en minskning av ohälsotalen jämfört med föregående år och skillnaden mellan könen minskade något.

Det är stora skillnader i ohälsotalen mellan olika stadsdelsområden. På Östermalm var ohälsotalen lägst med 9 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 10 respektive 11 dagar. Högst var ohälsotalen i Skärholmen och Rinkeby-Kista med 23 dagar. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal och Skärholmen som har högst ohälsotal minskade med 1 dag under år 2020. Områden med höga ohälsotal tenderar att ha högre arbetslöshet, lägre inkomster, lägre utbildningsnivå och större andel utlandsfödda, vilka är faktorer som har ett dubbelriktat samband med ohälsa, enligt viss forskning^{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.

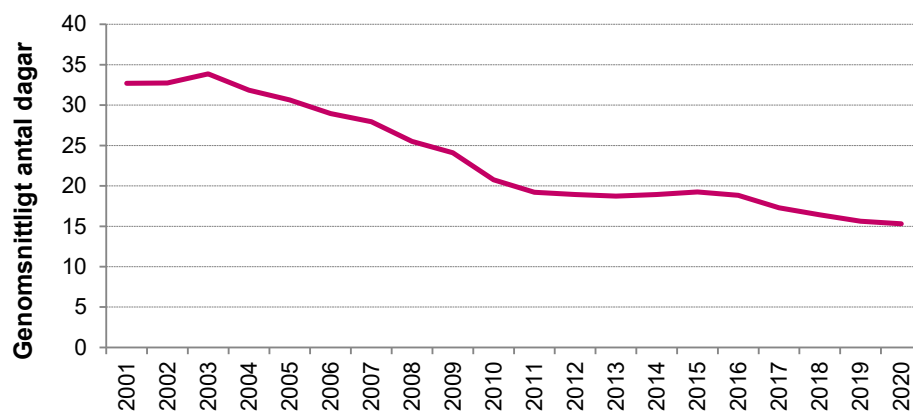
Antalet sjukdagar i Stockholms stad 2020 uppgick till totalt 9 976 830 och befolkningen 16–64 år var 651 960 personer den 31 december 2020, vilket ger ett ohälsotal på 15.

$$\left(\frac{9\,976\,830}{651\,960} = 15,3\right)$$

Ohälsotalet 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 är 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 två 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 att den genomsnittliga ersättningstiden för personer med sjukpenning minskade. 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 2017–2020 minskade ohälsotalet åter igen. Minskningen av ohälsotalet förklaras på riksnivå av att antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning minskar, trots ett något ökat beviljande av främst aktivitetsersättning.³

Figur 1 Ohälsotalets utveckling i Stockholms stad 2001–2020, genomsnittligt antal dagar i relation till befolkningen 16–64 år



³ Försäkringskassans årsredovisning 2020

Jämförelse mellan Stockholm och riket

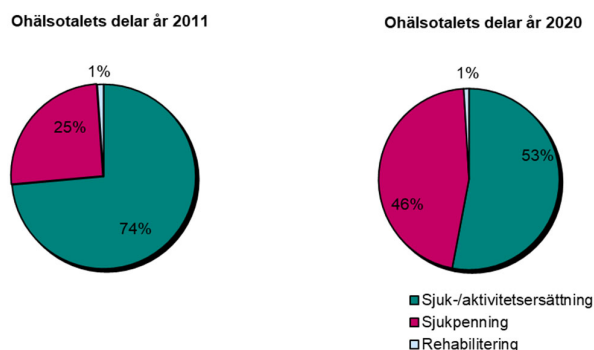
För att kunna göra en jämförelse mellan riket och Stockholm så används uppgifter från Försäkringskassan för såväl riket som Stockholm i detta stycke⁴. Med Försäkringskassans definition var ohälsotalet i riket 23 dagar och i Stockholm 17 dagar år 2020. Ohälsotalet har utvecklats på ungefär samma sätt i riket och i Stockholm under en lång tid, och under de senaste tio åren har det minskat med cirka sex dagar i både riket och Stockholm. De största minskningarna uppvisades dock 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. Sedan 2016 har ohälsotalet återigen minskat varje år i både riket och Stockholm. 2020 minskade det med 0,5 dagar i Stockholms stad och 0,8 i riket jämfört med föregående år. Stockholms ohälsotal har under den senaste tioårsperioden legat mellan 6 och 7 dagar lägre än rikets. Gapet har minskat något de senaste åren, om än marginellt.

Ohälsotalets beståndsdelar

Ohälsotalet består, som tidigare nämnts, av sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning. Proportionerna mellan antalet utbetalda dagar av dessa ersättningar sammanfattas i Figur 2 för åren 2011 och 2020. Antalet personer som har sjuk-/aktivitetsersättning 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 2019 har dock andelen dagar som utgörs av sjukpenning ökat med två procentenheter i förhållande till sjuk-/aktivitetsersättning. Det beror med största sannolikhet på Covid-19 och den pandemi som drabbade världen 2020 vilket ledde till en ökning av de korta ersättningsperioderna under 2020. Jämfört med 2011 har dock antalet dagar med sjukersättning minskat i förhållande till antal utbetalda dagar med sjukpenning. För sjuk-/aktivitetsersättning har både antal dagar och personer minskat under perioden medan både dagar och personer med sjukpenning har ökat något under samma period. Dagar med rehabiliteringspenning 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.

⁴ Försäkringskassans uppgifter skiljer sig från SCB:s beräkningar genom att de redovisar ohälsotalet på årsnivå för en rullande tolvmånadersperiod 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 tolvmånadersdata 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.

Figur 2 Proportionen av antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning av det totala ohälsotalet år 2011 och 2020



Sammanlagt var det 17 039 personer som hade sjuk-/aktivitetsersättning och 60 169 personer som hade sjukpenning under 2020. 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 1 000 personer. Antalet sjukpenningmottagare ökade dock kraftigt med drygt 11 000 personer mellan 2019 och 2020.

I ett längre perspektiv har antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning i staden minskat. Sedan den högsta noteringen år 2005 då 7,3 procent av stadens befolkning hade sjukersättning har andelen minskat till motsvarande 2,6 procent år 2020. Minskningen beror på att färre personer har beviljats sjuk-/aktivitetsersättning under en lång tid till följd av regeländringarna 2008. Den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades, samtidigt som kraven höjdes för att få sjukersättning tillsvidare. År 2020 blev 863 personer nybeviljade sjuk-/aktivitetsersättning vilket dock är en ökning med knappt 16 procent jämfört med 2019.

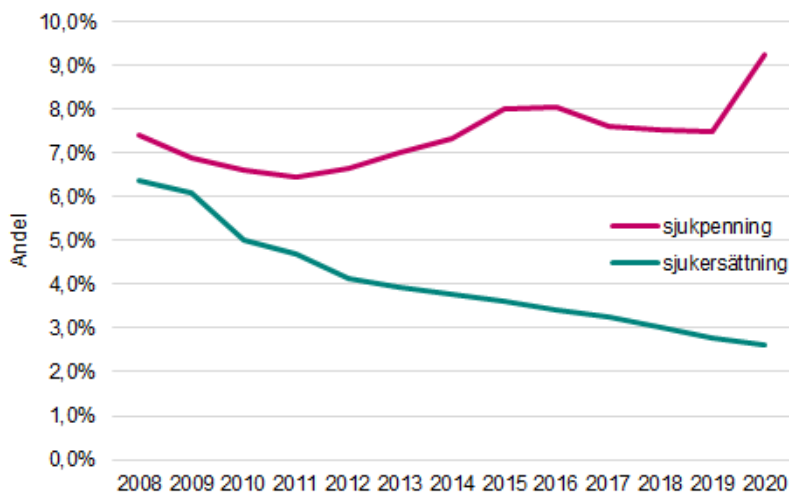
Utvecklingen för sjukpenningen är inte lika tydlig som för sjuk- och aktivitetsersättningen sett över en längre tid. Efter några år med minskande sjukpenning ökade andelen av befolkningen med sjukpenning under perioden 2012–2016. År 2017 uppvisades dock återigen en minskning i andelen personer med sjukpenning med 0,5 procentenheter. Försäkringskassan beskriver minskningen i sjukpenningtalet⁵ (på nationell nivå) år 2017 som unik, då det aldrig tidigare har skett utan att antalet nybeviljade sjukersättningar eller förtidspensionärer ökat kraftigt⁶. Under 2018 och 2019 skedde i stort sett ingen förändring. Under 2020 vände antalet sjukpenningmottagare återigen uppåt och 9,2 procent av befolkningen i fick Stockholm sjukpenning, vilket är ökning med 1,7 procentenheter jämfört med 2019. Som tidigare nämnts kan detta till stor del tillskrivas den pandemi som världen drabbades av under 2020 och som kommit att påverka hela samhället, inte minst vad gäller

⁵ Sjukpenningtalet 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 2020.

antalet sjuka. 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 2008–2020



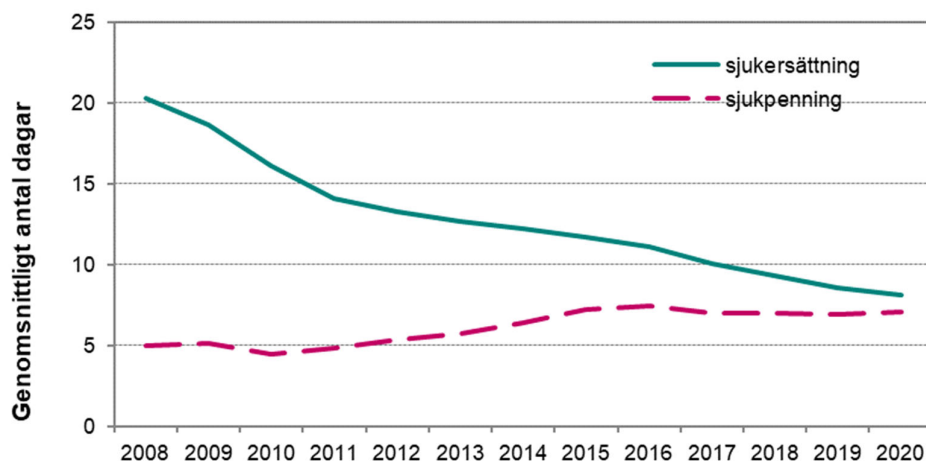
Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning ökade något

De två huvudsakliga delarna av ohälsotalet, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning, styr ohälsotalets utveckling. Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning i relation till befolkningen har minskat varje år från 16 dagar år 2010 till drygt 8 dagar 2020. Denna minskning beror på regeländringarna i juli 2008, som innebär att personer endast kan få sjuk-/aktivitetsersättning om deras arbetsförmåga anses vara stadigvarande nedsatt. Därutöver upphörde nybeviljandet av den tidsbegränsade sjukersättningen i december 2012. Minskningen i antalet genomsnittliga dagar med sjuk-/aktivitetsersättning var 0,5 dagar 2020 jämfört med 2019.

Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen uppgick till drygt 7 dagar år 2020, vilket var en liten ökning jämfört med föregående år. Efter att det genomsnittliga antalet dagar minskat från 9 dagar år 2005 till 4 dagar år 2010 följde under åren 2011–2016 en period då genomsnittet istället ökade något för varje år. Från 2017 och framåt har genomsnittligt antal dagar återigen minskat något varje år, om än i en ganska blygsam takt, en utveckling som dock bröts 2020 i samband med pandemin.

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 2017–2020.

Figur 4 Genomsnittligt antal dagar i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning från år 2008 till 2020



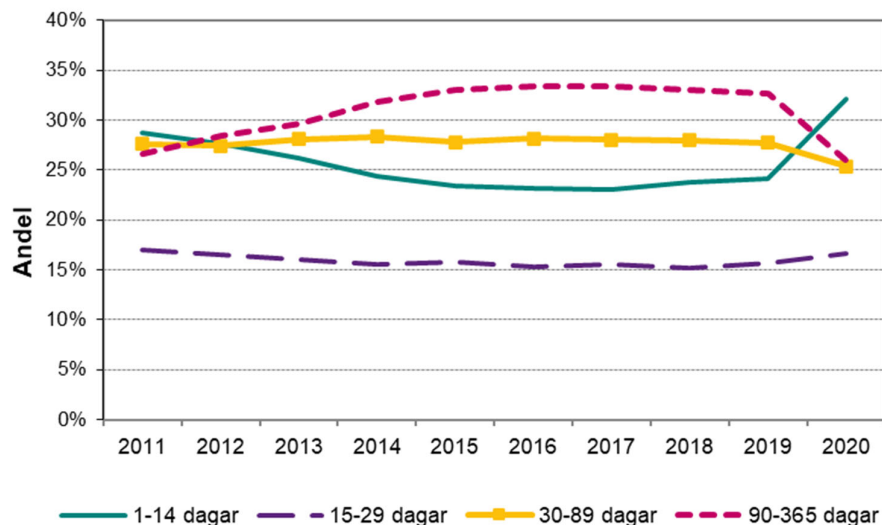
Andelen med kort sjukskrivningstid ökade kraftigt under 2020

Antalet sjukdagar varierar bland de personer som haft sjukpenning. I Figur 5 kan utvecklingen av sjukpenningens längd för de personer som haft sjukpenning följas. Under perioden 2011–2017 minskade andelen personer med korta ersättningsperioder (1–14 dagar), för att sedan öka år 2018. Under 2019 uppgick andelen med den kortaste ersättningsperioden till 24 procent, vilket var en mindre ökning från året innan.

Under 2020 hade nästan en tredjedel av alla med sjukpenning en ersättningsperiod som varade 1–14 dagar. Jämfört med 2019 är det en ökning med åtta procentenheter. Under pandemin har varaktigheten i sjukskrivningen minskat kraftigt till följt av ett ökat antal kortare sjukfall.⁷ Som en följd av ökningen för kortare sjukskrivningar minskade andelen sjukskrivna längre än 30 dagar i förhållande till samtliga sjukskrivningar. Till antalet ökade de sjukskrivna dock inom alla perioder utom den längsta, 90–365 dagar, under 2020 jämfört med 2019.

⁷ Försäkringskassans årsredovisning 2020

Figur 5 Andelen med sjukpenningdagar av samtliga med sjukpenning efter antal ersatta dagar från år 2011 till 2020



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 2020 uppgick det genomsnittliga antalet dagar till 76 vilket är en minskning med 17 dagar jämfört med föregående år och den lägsta siffran sedan 2011. Även det är en naturlig följd av att de kortare sjukskrivningarna ökade under 2020 till följd av pandemin.

Tabell 1 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning av samtliga personer med sjukpenning 2011–2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sjukpenningdagar	2 877 153	3 218 067	3 507 402	3 952 564	4 493 964	4 688 747	4 484 704	4 498 754	4 523 184	4 598 187
Antal personer med sjukpenning	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169
Genomsnittligt antal dagar	75	80	82	87	90	92	93	93	93	76

Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning bland samtliga som erhållit ersättning uppgick 2020 till 310 dagar vilket är en liten ökning jämfört med året innan. Den genomsnittliga ersättningstiden har under den senaste tioårsperioden varierat, vilket framgår av tabell 2.

Tabell 2. Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning av samtliga personer med sjuk-/aktivitetsersättning 2011–2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antal dagar med sjukersättning	8 356 744	8 002 818	7 737 540	7 567 429	7 315 221	7 002 105	6 415 857	5 989 736	5 588 712	5 286 055
Antal personer med sjukersättning	27 894	24 805	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419	18 131	17 039
Genomsnittligt antal dagar	300	323	324	325	325	327	310	308	308	310

Kostnaderna för sjukpenning ökade under 2020 medan kostnaderna för sjuk-/aktivitetsersättning minskade

År 2020 utbetalades sammantaget 5,2 miljarder kronor för sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms kommun. Kostnaden för sjukpenning uppgick till drygt 3 miljarder kronor vilket är en ökning med knappt 114 miljoner eller 3,8 procent jämfört med året innan. Kostnadsökningen är en följd av det ökade antalet sjukskrivna i Covid-19. Kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning uppgick till 2,1 miljarder år 2020. Det är en minskning med drygt 95 miljoner eller 4,3 procent jämfört med 2019.

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. Försäkringskassan konstaterar i sin årsberättelse att antalet personer med sjukersättning förväntas fortsätta att minska på nationell nivå. Många av dem som har förmånen är äldre och sjukersättningen upphör vid 65 års ålder, när den försäkrade i stället kan få ålderspension⁸. Under 2020 beviljades sjukersättning till något fler personer än år 2019, men antalet nybeviljade sjukersättningar är ändå lågt i ett historiskt perspektiv⁹.

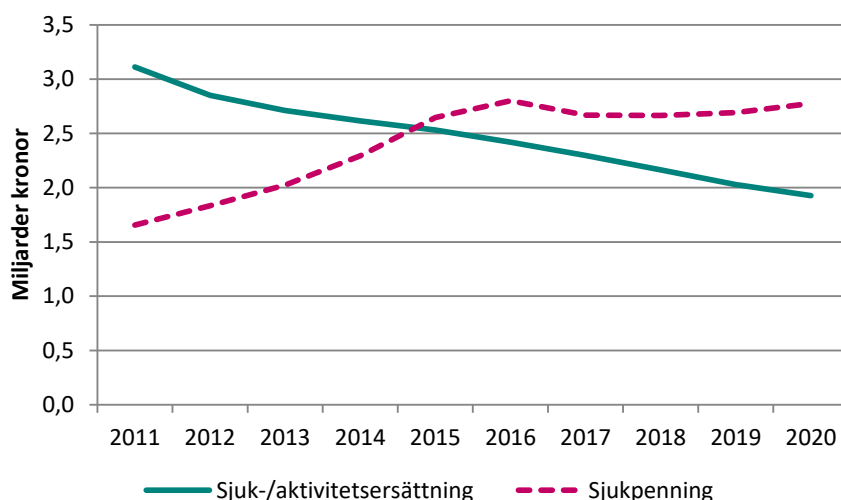
Kostnaderna för sjukpenning i Stockholm ökade mellan 2011 och 2016. År 2017 bröts den ökande trenden och kostnaden för sjukpenning minskade med 0,1 miljarder kronor. Därefter har kostnaderna återigen ökat. År 2020 var kostnaderna 1,4 miljarder högre än år 2011. Sedan 2015 har utbetalningarna för sjukpenning i Stockholm varit högre än för sjuk-/aktivitetsersättning.

Varje år fastställs ett prisbasbelopp för det kommande året, vilket bland annat används för att fastställa nivåerna på utbetalningarna av socialförsäkringen. Prisbasbeloppet för 2020 var 47 300 kr vilket är 800 kronor, eller 1,7 procent mer än för år 2019. I Figur 6 visas kostnadsutvecklingen för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i Stockholms kommun justerat årsvis efter prisbasbeloppet med år 2011 som basår. Även när kostnaderna justerats med prisbasbeloppet har de totala kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning varit minskande sett över hela perioden 2011–2020. Mer precisa siffror för både de faktiska och justerade kostnaderna finns i tabellbilagan, tabell 11 och 12.

⁸ Försäkringskassans årsredovisning 2020, s. 135.

⁹ Försäkringskassans årsredovisning 2020, s. 135.

Figur 6 Kostnadsutveckling för sjuk-/aktivitetsersättningen samt för sjukpenningen justerat efter varje års prisbasbelopp från år 2011 till 2020 med år 2011 som basår

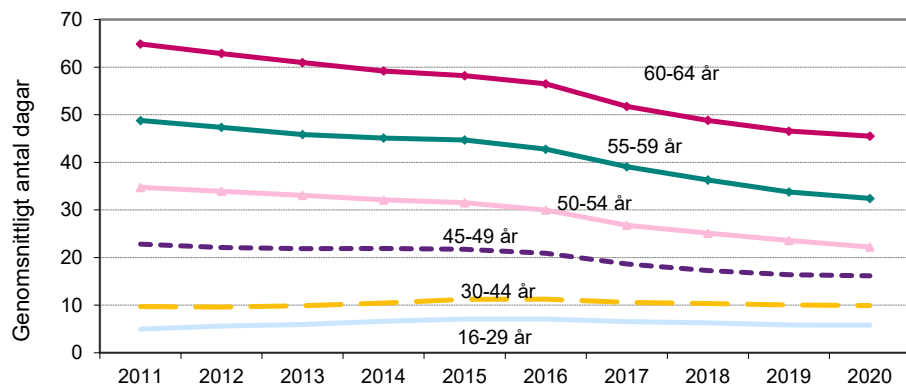


Ohälsan ökar med åldern

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, vilket visas i Figur 7. Mellan åren 2011 och 2020 har ohälsotalet minskat för flertalet åldersgrupper med undantag för 16–29- samt 30–44-åringarna. På tio års sikt har ohälsotalet procentuellt sett minskat mest i gruppen 50–54 år, med 36 procent motsvarande 12,5 dagar, följt av gruppen 55–59 år där ohälsotalet minskat med 34 procent motsvarande 16,4 dagar. Räknat i dagar minskade ohälsotalet mest bland 60–64-åringarna, 19,4 dagar motsvarande 30 procent.

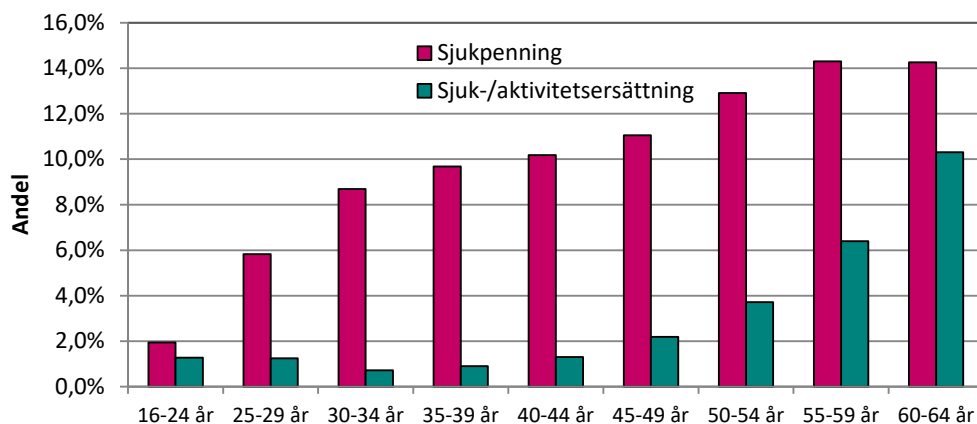
I förhållande till föregående år har ohälsotalet minskat i samtliga åldersgrupper, dock i varierande omfattning. I den yngsta gruppen, 16–29 år är minskningen knappt märkbar med mindre än en procent. Även för 30–44- samt 45–49 åringar är minskningen relativt liten. Störst är förändringen i gruppen 50–54 år där ohälsotalet minskat med nästan 6 procent jämfört med föregående år, motsvarande 1,4 dagar, följt av 55–59-åringarna med drygt 4 procent, även det motsvarande 1,4 dagar samt 60–64 åringarna med en minskning på drygt 2 procent motsvarande 1,1 dag.

Figur 7 Ohälsotalen för olika åldersgrupper i Stockholms stad 2011–2020



I Figur 8 nedan redovisas andelen av befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i olika åldersgrupper. I den äldsta åldersgruppen, 60–64 år, har det tidigare varit en något större andel som hade sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med sjukpenning, vilket troligtvis hänger ihop med att det är vanligare att äldre får besvär som gör att deras arbetsförmåga blir nedsatt permanent. Under 2020 var dock andelen med sjukpenning högre i denna åldersgrupp vilket kan förklaras med att Covid-19 drabbat de äldre relativt hårt. Även i övriga åldersklasser var andelen med sjukpenning högre i relation till sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med föregående år.

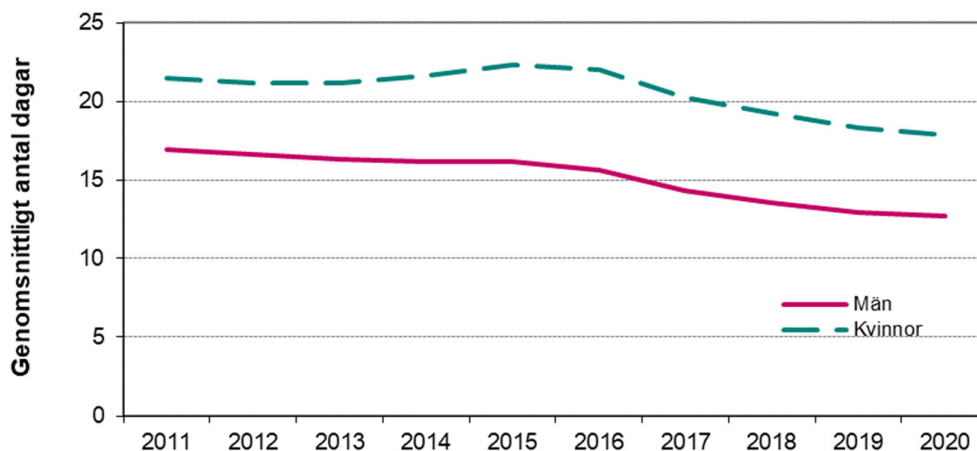
Figur 8 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar fördelat efter åldersklasser år 2020



Skillnaderna mellan könen minskar

I Figur 9 nedan redovisas utvecklingen av ohälsotalet för män och kvinnor under perioden 2011–2020. Diagrammet illustrerar att kvinnor i genomsnitt har ett högre ohälsotal än män. År 2011 var det genomsnittliga antalet dagar för kvinnor nästan 5 dagar fler än för män. Mellan år 2013 och 2016 ökade gapet något varje år men har sedan återigen minskat varje år och låg 2020 återigen på drygt fem dagar. För männen uppgick ohälsotalet i genomsnitt till 13 dagar och för kvinnorna 18 dagar. Ohälsotalet minskade bland såväl män som kvinnor år 2020, men minskningen för kvinnorna var något större än för männen.

Figur 9 Ohälsotalet för kvinnor och män i Stockholms stad år 2011–2020

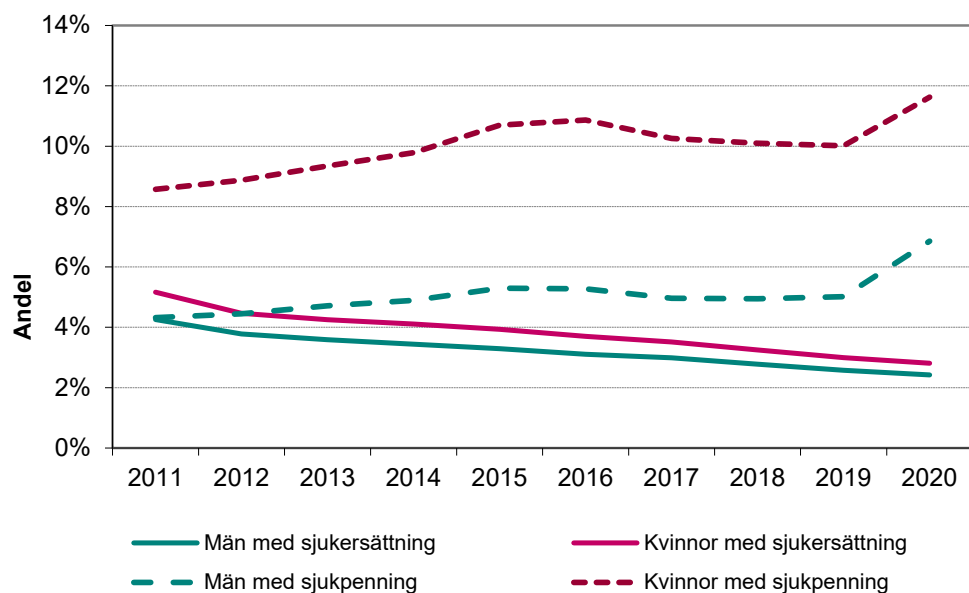


Kvinnor har i högre utsträckning än män både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning. Under 2020 hade cirka 37 700 kvinnor och drygt 22 400 män sjukpenning. Under 2019 var antalet cirka 32 500 respektive 16 400 vilket innebär att ökningen varit större bland männen än kvinnorna under året. Tidigare år har kvinnorna med sjukpenning varit ungefär dubbelt så många som männen. Fördelningen mellan könen för dem som får sjuk-/aktivitetsersättning är något jämnare, även om ersättning fortfarande utgår till fler kvinnor. Under 2020 var det cirka 9 100 kvinnor och 7 900 män som fick sjuk/aktivitetsersättning. Jämfört med 2019 är fördelningen mellan könen ungefär densamma.

I Figur 10 nedan visas utvecklingen under perioden 2011–2020 för kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning. Det framgår att både andelen män och kvinnor med sjuk-/aktivitetsersättning har minskat i relation till befolkningen under perioden. Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning uppgick bland männen till 4,3 procent år 2011, motsvarande siffra bland kvinnorna var 5,2 procent. År 2020 hade andelarna minskat till 2,4 procent respektive 2,8 procent. Det innebär att även gapet mellan könen har minskat under perioden, från 0,8 procentenheter år 2011 till 0,4 procentenheter år 2020.

Andelen män och kvinnor i befolkningen med sjukpenning ökade under åren 2012–2015. Under år 2016 ökade andelen kvinnor med sjukpenning något medan andelen män med sjukpenning var oförändrad. Sedan år 2017 har andelen kvinnor med sjukpenning minskat något fram till 2020, då andelen ökade kraftigt till följd av pandemin. Andelen män med sjukpenning har efter en minskning år 2017 och 2018, återigen ökat under 2019 och framför allt under 2020. Skillnaden mellan könen vad gäller uttag av sjukpenning ökade åren 2011 till 2016. Sedan 2017 har skillnaden minskat marginellt och uppgick 2020 till knappt 5 procentenheter.

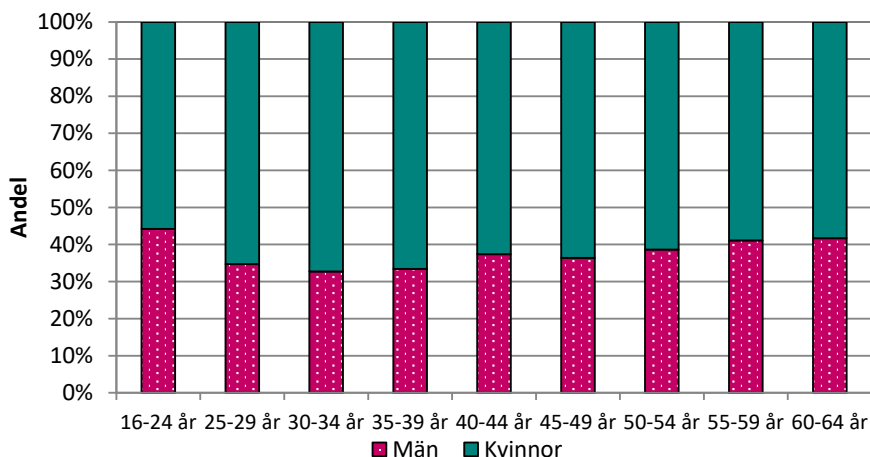
Figur 10 Andelen män och kvinnor i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2011 till 2020



I Figur 11 visas andelen kvinnor och män med sjukpenning uppdelat i åldersklasser. I samtliga åldersgrupper är det genomgående fler kvinnor än män som får utbetalning av sjukpenning, men skillnaden är som störst i åldern 30–34 och 35–39 år där ungefär dubbelt så många kvinnor som män har sjukpenning. Att skillnaderna är så stora i just de familjebildande åldrarna kan delvis bero på komplikationer i samband med graviditet och förlossning. Minst är skillnaden mellan könen i gruppen under 25 år. Även om skillnaderna mellan män och kvinnor finns i alla åldersklasser är skillnaderna mellan könen mindre i samtliga åldersklasser jämfört med föregående år.

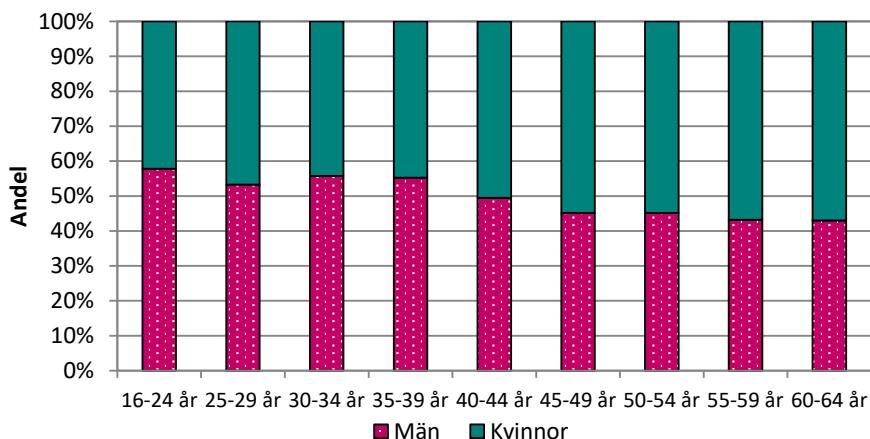
I Socialförsäkringsrapport 2017:3 nämner Försäkringskassan just gravidrelaterade prognoser och en högre andel psykiatriska sjukdomar hos kvinnorna som troliga faktorer till att kvinnor i åldersgruppen 30–39 år har en högre andel påbörjade sjukfall. Eftersom sjukfall i psykiatriska diagnoser också varar längre än andra sjukfall, bidrar de i stor utsträckning till att öka antalet pågående sjukfall. I Försäkringskassans årsredovisning 2019 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 i Stockholms stad fördelat på olika åldersklasser år 2020



Figur 12 nedan visar att skillnaderna mellan könen inte är lika stora i gruppen som får sjuk-/aktivitetsersättning. I de yngre åldersgrupperna upp till och med 39 år var det en större andel män än kvinnor som fick ersättning. I åldersgruppen 40–44 år var fördelningen mellan könen i stort sett jämn. Från 45 år och uppåt förändras mönstret och andelen kvinnor som får ersättning överstiger andelen för män och skillnaderna ökar med stigande ålder. I den äldsta åldersgruppen 60–64 år var 57 procent av ersättningsmottagarna kvinnor, vilket är ungefär samma andel som ersättningsmottagarna bland männen i den yngsta åldersgruppen 16–24 år.

Figur 12 Andelen män och kvinnor av samtliga med sjuk/aktivitetsersättning fördelat på olika åldersklasser år 2020

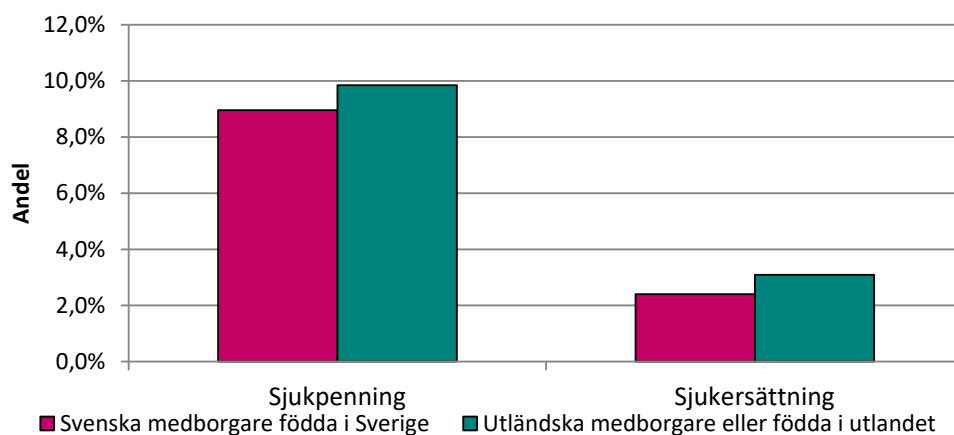


Som tidigare nämnts var det fler kvinnor än män som fick såväl sjukpenning som sjuk/aktivitetsersättning, både till antal personer och som andel av befolkningen. När uppgifterna bryts ner på genomsnittligt antal dagar bland de personer som får ersättning från Försäkringskassan så hade dock män i genomsnitt fler antal dagar med sjukersättning än kvinnor, men färre med sjukpenning. De föregående åren har männen även haft fler sjukpenningdagar än kvinnorna, vilket alltså förändrats under 2020. Under 2020 hade män med sjukersättning i genomsnitt 318 dagar med ersättning, medan motsvarande siffra för kvinnor var 303 dagar vilket är en ökning med två respektive en dag jämfört med 2019. För de individer som erhöll sjukpenning hade män i genomsnitt 72 dagar med ersättning, medan kvinnorna i genomsnitt erhöll 79 dagar med ersättning. Män hade med andra ord kortare ersättningsperioder för sjukpenning än kvinnor under 2020. Det genomsnittliga antalet dagar minskade mellan 2019 och 2020 med 22 dagar för män och 13 dagar för kvinnor vilket kan tillskrivas de kortare sjukskrivningarna till följd av pandemin.

Större andel utlandsfödda med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning

Figur 13 nedan redovisar andelen i befolkningen med ersättningsformerna sjukpenning och sjukersättning efter svensk och utländsk bakgrund. År 2020 uppgick andelen svenska medborgare födda i Sverige med sjukpenning till 9 procent och bland utländska medborgare/personer födda i utlandet var andelen 9,8 procent. Motsvarande andelar för mottagare av sjuk-/aktivitetsersättning var 2,4 respektive 3,1 procent vilket innebär skillnad på 0,7 procentenheter. 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. Folkhälsomyndigheten nämner i sin årsrapport att skillnader i socioekonomiska faktorer kan ligga bakom skillnaderna mellan svensk- och utrikesfödda personer ifråga om riskerna att insjukna i Covid-19.¹¹

Figur 13 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter födelse- och medborgarskap år 2020



¹⁰ Folkhälsorapport 2009, Socialstyrelsen.

¹¹ Folkhälsans utveckling årsrapport 2020, Folkhälsomyndigheten

Jämfört med föregående år har andelen i befolkningen som erhållit sjukpenning ökat för båda grupperna, ökningen har dock varit större för utrikesfödda. Andelen i befolkningen som erhållit sjuk- och aktivitetsersättning har minskat bland såväl utländska medborgare/ födda i utlandet som bland svenska medborgare födda i Sverige.

Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för dem med förgymnasial utbildning

Det finns ett samband mellan utbildningsnivå och ohälsa. I rapporten Folkhälsans utveckling nämns att medellivslängden ökat de senaste åren, men att skillnaderna mellan olika grupper är stor. Till exempel skiljer den sex år mellan personer med förgymnasial och eftergymnasial utbildning. Personer med förgymnasial utbildning har högre dödlighet i alla de vanligaste dödsorsakerna som olika former av cancer och cirkulationsorganens sjukdomar.¹² Sambanden mellan olika faktorer (som exempelvis utbildning, arbetssituation och miljö) och hälsa är komplexa. 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. Sjukdom som debuterar tidigt i livet kan däremot begränsa möjligheterna att genomföra en utbildning.¹³ 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.¹⁴

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. Mönstret var dock inte detsamma för andelen personer med sjukpenning. För dem 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 SGI¹⁵. En person som har låg SGI kan inte beviljas sjukpenning men kan beviljas sjukersättning.

Samband mellan utbildning och sjuk-/aktivitetsersättning gäller för båda könen, men som visat tidigare är kvinnor i högre uträkning än män, mottagare av både sjukpenning och sjukersättning. Tidigare i denna rapport beskrevs att andelen personer med sjuk-/aktivitetsersättning har minskat något medan andelen med sjukpenning ökat jämfört med föregående år. Uppdelat på utbildningsnivå var det en minskning av sjuk-/aktivitetsersättning främst bland kvinnor med förgymnasial- eller gymnasial utbildning under år 2020. Vad gäller sjukpenning återfanns den största ökningen för både män och kvinnor bland dem med gymnasial utbildning.

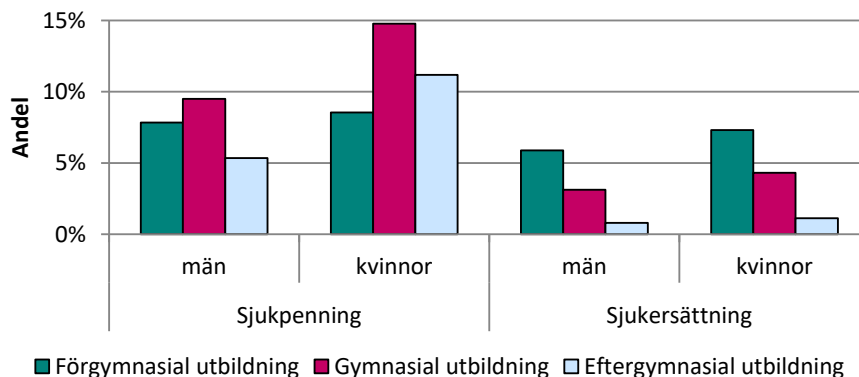
¹² Folkhälsans utveckling. Årsrapport 2021, Folkhälsomyndigheten.

¹³ Kortutbildade i Stockholms stad, Sweco

¹⁴ Folkhälsans utveckling. Årsrapport 2021, Folkhälsomyndigheten.

¹⁵ Förvärvsarbetande i Stockholm 2014, Sweco.

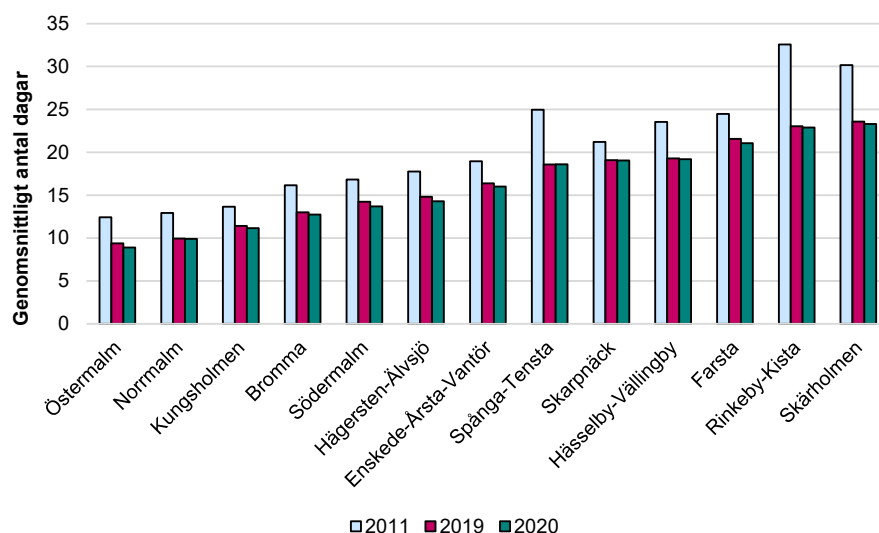
Figur 14 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter kön och utbildningsnivå år 2020



Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden

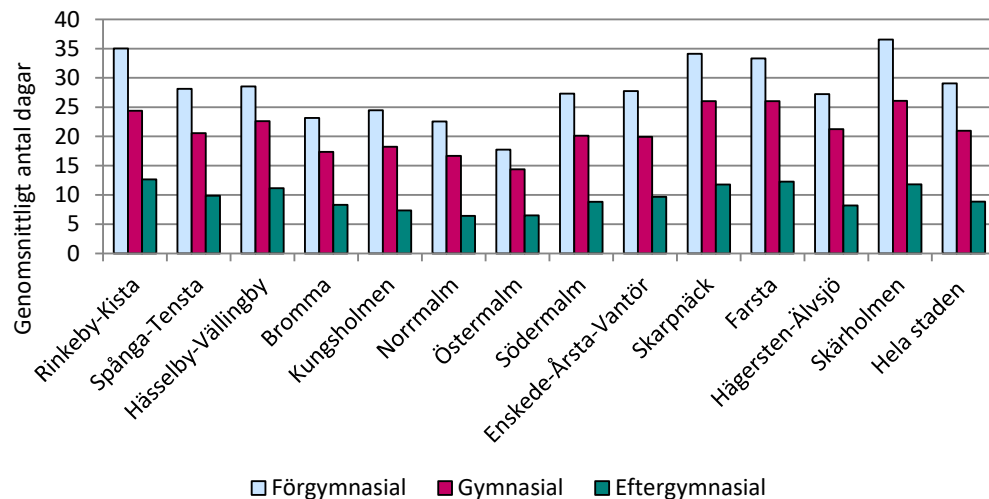
Vid en jämförelse mellan Stockholms stadsdelsområden av det genomsnittliga antalet dagar med ersättning från Försäkringskassan är det stora skillnader i staden. Lägst är ohälsotalet på Östermalm med 9 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 10 respektive 11 dagar. Skärholmen och Rinkeby-Kista har båda ett ohälsotal på 23 vilket är högst av samtliga stadsdelsområden. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal och Skärholmen som har högst ohälsotal minskade med en dag under år 2020 då Skärholmens ohälsotal minskade med en motsvarande tid. Mellan åren 2011 och 2015 var klyftan mellan de stadsdelsområden med högst respektive lägst ohälsotal oförändrad. Sedan 2016 har klyftan successivt minskat. Jämfört med föregående år har ohälsotalet minskat i de flesta stadsdelsområden utom Spånga-Tensta, Skarpnäck och Norrmalm där det är relativt oförändrat jämfört med 2019. Störst var minskningen på Södermalm med 0,5 dagar. Skillnaderna i förändring var dock små i samtliga stadsdelsområden. I Figur 15 visas ohälsotalet uppdelat på varje stadsdelsområde år 2020 samt för år 2019 och 2011.

Figur 15 Ohälsotalet i olika stadsdelsområden i Stockholm år 2020 i jämförelse med år 2019 och år 2011



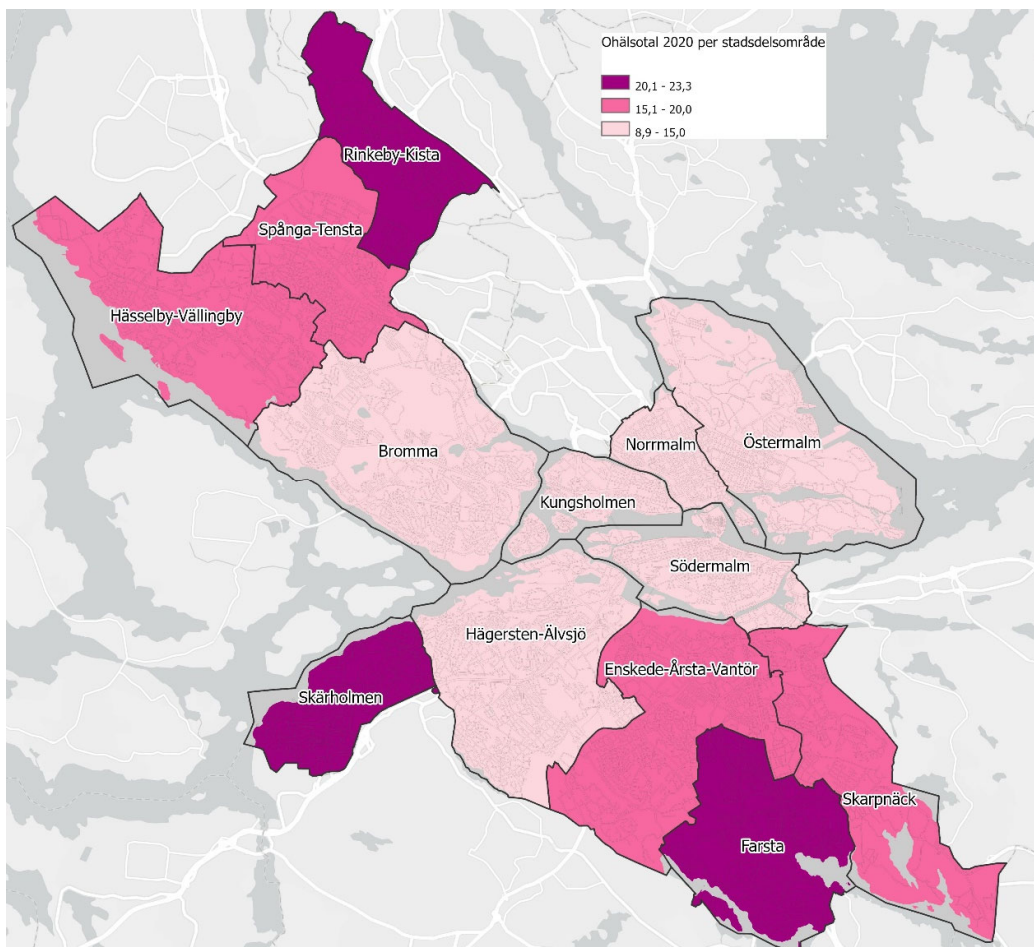
Figur 16 nedan visar sambandet mellan utbildning och ohälsa per stadsdelsområde. Personer med eftergymnasial utbildning har genomgående lägre ohälsotal än dem med gymnasial såväl som förgymnasial utbildning. Skillnader mellan stadsdelsområdena finns även efter att ohälsotalet redovisas efter utbildningsnivå.

Figur 16 Ohälsotalet efter utbildningsnivå i olika stadsdelsområden i Stockholm år 2020



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-Älvsjö. Ohälsotalet ökar gradvis längre ut i ytterstaden.

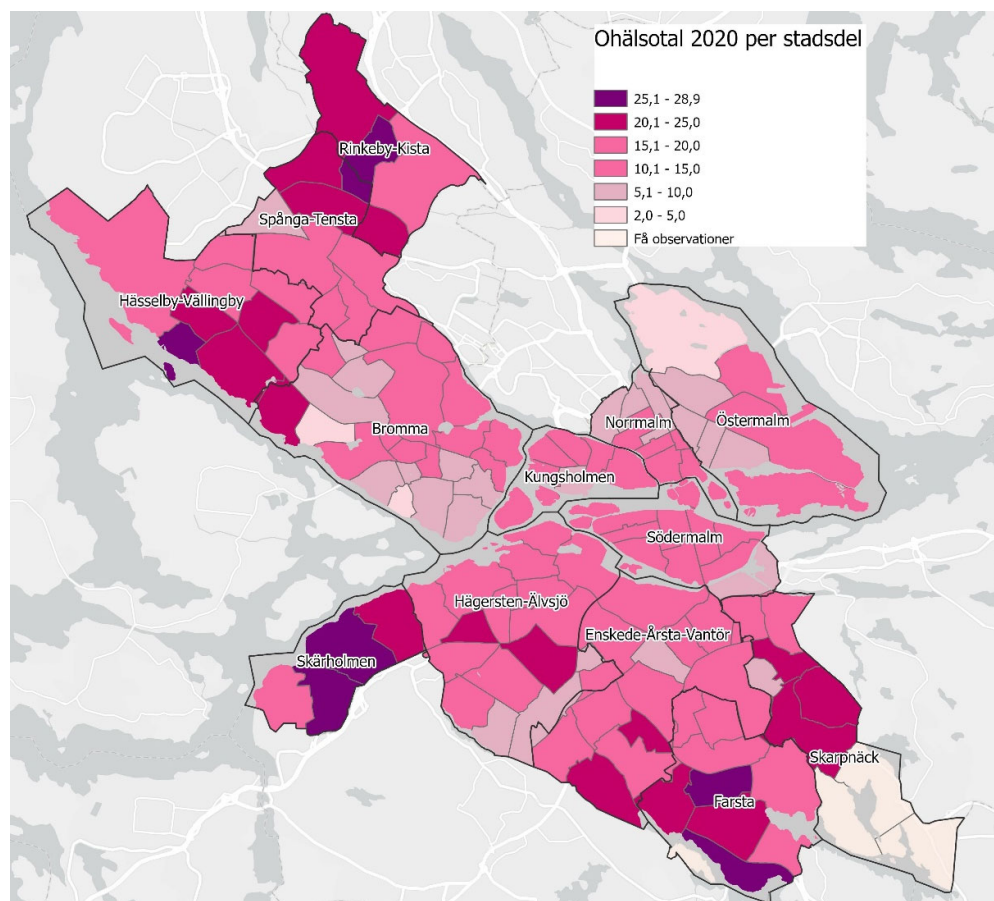
Figur 17 Ohälsotalet, fördelat på stadsdelsområden i Stockholm år 2020.



*Ohälsotalet är antalet dagar ersatta av Försäkringskassan per invånare 16–64 år.

Kartan nedan, 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 medborgarskap/födelse land. Det finns även andra orsaker till att ohälsotalet kan skilja sig mellan stadsdelarna. Stadsdelen Universitetet har stadens lägsta ohälsotal vilket sannolikt beror på den höga andel studenter som bor i området. Av befolkningen 16–64 år var en tredjedel av de boende i stadsdelen mellan 16 och 29 år under 2020, en åldersgrupp som generellt sett har lågt ohälsotal.

Figur 18 Ohälsotalet fördelat på stadsdelar i Stockholm år 2020



*Ohälsotalet är antalet dagar ersatta av Försäkringskassan per invånare 16–64 år.

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.

Skärpta krav för att beviljas stadigvarande sjukersättning, samtidigt som den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades.

2010. De personer som fått sjukpenning eller tidsbegränsad sjukersättning 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. 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 arbetsförmögen 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 dem 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 bortre tidsgränsen i sjukförsäkringen som infördes juli 2008 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.

2019. Karensdagen ersätts av karensavdraget. Karensavdrag är ett avdrag på sjuklönen eller sjukpenningen som görs i samband med sjukfrånvaro. Avdraget är 20 procent av den sjuklön eller sjukpenning som man får vid sjukfrånvaro en genomsnittlig arbetsvecka.

2020. Under 2020 infördes en rad tillfälliga regeländringar till följd av pandemin. Information om detta finns på Försäkringskassans hemsida, [forsakringskassan.se](https://www.forsakringskassan.se).

Tabeller

Tabell 1	Ohälsotalet uppdelat efter kön från år 2011 till 2020	28
Tabell 2	Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser från år 2011 till 2020	28
Tabell 3	Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser	28
Tabell 4	Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde från år 2011 till 2020	28
Tabell 5	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2011 och 2020	29
Tabell 6	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukersättning från år 2011 till 2020	29
Tabell 7	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukpenningdagar från år 2011 till 2020	29
Tabell 8	Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2011 till 2020	29
Tabell 9	Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2011 till 2020	30
Tabell 10	Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad under åren 2011–2020	30
Tabell 11	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2011 till 2020	30
Tabell 12	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2011 till 2020 justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp	30
Tabell 13	Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning efter födelseland och medborgarskap	30
Tabell 14	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2011 till 2020	31
Tabell 15	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2011 till 2020	31
Tabell 16	Sjukpenningmottagare 16–64 år efter område, 2015–2020	32
Tabell 17	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, antal	33
Tabell 18	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, %	34
Tabell 19	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, antal	35
Tabell 20	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, %	37

Tabell 21	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2020, antal	39
Tabell 22	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2020, %	40
Tabell 23	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar efter kön och område, 2017–2020; samt efter ålder och område, 2020	41
Tabell 24	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017–2020, antal	42
Tabell 25	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017–2020, %	43
Tabell 26	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2017–2020, antal	44
Tabell 27	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2017–2020, %	45
Tabell 28	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2017–2020, antal	46
Tabell 29	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2017–2020, %	47
Tabell 30	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2020	48
Tabell 31	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017–2020; samt efter ålder och område, 2020	49
Tabell 32	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotalet, 2017–2020	50

TABELLER

Tabell 1 Ohälsotalet uppdelat efter kön år 2011-2020

	År		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	2011	2012								
Män	17	17	16	16	16	16	14	14	13	13
Kvinnor	22	21	21	22	22	22	20	19	18	18
Totalt	19	19	19	19	19	19	17	16	16	15

Tabell 2 Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser år 2011-2020

Ålder	År		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	2011	2012								
16-29 år	5	6	6	7	7	7	7	6	6	6
30-44 år	10	10	10	10	11	11	11	10	10	10
45-49 år	23	22	22	22	22	21	19	17	16	16
50-54 år	35	34	33	32	32	30	27	25	24	22
55-59 år	49	47	46	45	45	43	39	36	34	32
60-64 år	65	63	61	59	58	56	52	49	47	45
Totalt	19	19	19	19	19	19	17	16	16	15

Tabell 3 Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser år 2020

Ålder	Män		Genomsnittligt antal dagar	Kvinnor		Genomsnittligt antal dagar
	Dagar	Befolkning		Dagar	Befolkning	
	16-29 år	486 220	86 760	6	526 898	88 118
30-44 år	944 807	124 010	8	1 465 215	119 334	12
45-49 år	398 879	33 165	12	659 670	32 285	20
50-54 år	542 175	29 888	18	783 263	29 822	26
55-59 år	808 447	29 028	28	1 100 269	29 854	37
60-64 år	980 892	24 383	40	1 280 095	25 313	51

Tabell 4 Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde år 2011 till 2020. Sorterat i storleksordning efter 2020 års ohälsotal

Stadsdelsområde	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Östermalm	12	12	12	12	12	11	10	10	9	9
Normalm	13	12	12	12	12	12	11	11	10	10
Kungsholmen	14	13	13	13	14	13	12	12	11	11
Bromma	16	16	16	16	16	16	14	13	13	13
Södermalm	17	16	16	16	17	17	16	15	14	14
Hägersten-Älvsjö	18	18	18	18	18	18	17	16	15	14
Enskede-Arsta-Vantör	19	19	19	19	20	19	18	17	16	16
Spånga-Tensta	25	24	24	24	24	23	20	20	19	19
Skarpnäck	21	21	21	22	22	22	21	20	19	19
Hässelby-Vällingby	24	23	23	24	24	23	21	20	19	19
Farsta	24	24	24	25	25	25	23	22	22	21
Rinkeby-Kista	33	32	32	31	32	30	27	25	23	23
Skärholmen	30	30	30	30	30	29	26	25	24	23
Hela staden	19	19	19	19	19	19	17	16	16	15

Tabell 5 Genomsnittligt antal dagar av befolkningen (16-64 år) i Stockholms stad med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2011 och 2020

År		Ohälsotalets delar			Totalt
		Sjukersättning	Sjukpenningdagar	Rehabilitering	
2011	Antal dagar	8 356 744	2 877 153	153 496	11 387 393
	Genomsnittligt antal dagar	14,1	4,9	0,3	19,2
2020	Antal dagar	5 286 055	4 598 187	92 588	9 976 830
	Genomsnittligt antal dagar	8,1	7,1	0,02	15,3

Tabell 6 Antal och andel män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjukersättning år 2011 till 2020

	År										
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Män	Antal	12 643	11 404	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989	8 419	7 926
	%	4,3%	3,8%	3,6%	3,4%	3,3%	3,1%	3,0%	2,8%	2,6%	2,4%
Kvinnor	Antal	15 251	13 401	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430	9 712	9 113
	%	5,2%	4,5%	4,2%	4,1%	3,9%	3,7%	3,5%	3,3%	3,0%	2,8%
Totalt	Antal	27 894	24 805	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419	18 131	17 039
	%	4,7%	4,1%	3,9%	3,8%	3,6%	3,4%	3,2%	3,0%	2,8%	2,6%

Tabell 7 Andelen män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjukpenningdagar år 2011 till 2020

	År										
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Män	Antal	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427
	%	4,3%	4,4%	4,7%	4,9%	5,30%	5,3%	5,0%	4,9%	5,0%	6,9%
Kvinnor	Antal	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742
	%	8,6%	8,9%	9,3%	9,8%	10,70%	10,9%	10,3%	10,1%	10,0%	11,6%
Totalt	Antal	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169
	%	6,4%	6,7%	7,0%	7,3%	8,0%	8,1%	7,6%	7,5%	7,5%	9,2%

Tabell 8 Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2011 till 2020

Antal sjukpenningdagar	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1-14 dagar	10 976	11 068	11 224	11 061	11 634	11 781	11 147	11 516	11 764	19 285
15-29 dagar	6 476	6 608	6 876	7 014	7 873	7 740	7 558	7 368	7 641	10 032
30-89 dagar	10 534	10 974	12 036	12 821	13 840	14 288	13 588	13 543	13 537	15 244
90-365 dagar	10 167	11 405	12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990	15 938	15 608

Tabell 9 Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2011 till 2020

	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Män										
Sjukskriven 1–89 dagar	9 145	9 313	9 850	10 133	10 914	10 969	10 516	10 662	10 996	17 020
Sjukskriven 90-dagar	3 678	4 108	4 556	5 025	5 629	5 681	5 360	5 346	5 402	5 407
Totalt	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427
Kvinnor										
Sjukskriven 1–89 dagar	18 841	19 337	20 286	20 763	22 433	22 840	21 777	21 765	21 946	27 541
Sjukskriven 90-dagar	6 489	7 297	8 147	9 362	10 815	11 292	10 814	10 644	10 536	10 201
Totalt	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742
Sammanlagt										
Sjukskriven 1–89 dagar	27 986	28 650	30 136	30 896	33 347	33 809	32 293	32 427	32 942	44 561
Sjukskriven 90-dagar	10 167	11 405	12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990	15 938	15 608
Totalt	38 153	40 055	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169

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

	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antal personer	871	978	1 144	1 316	1 219	1 060	817	738	746	863

Tabell 11 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad från år 2011 till 2020, miljarder kronor

	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sjuk-/aktivitetsersättning	3,1	3,0	2,8	2,7	2,7	2,5	2,4	2,3	2,2	2,1
Sjukpenning	1,7	1,9	2,1	2,4	2,8	2,9	2,8	2,9	3,0	3,1
Totalt	4,8	4,9	5,0	5,2	5,4	5,5	5,2	5,2	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 2011 som basår

	År									
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sjuk-/aktivitetsersättning	3,1	2,9	2,7	2,6	2,5	2,4	2,3	2,2	2,0	1,9
Sjukpenning	1,7	1,8	2,0	2,3	2,6	2,8	2,7	2,7	2,7	2,8
Totalt	4,8	4,7	4,7	4,9	5,2	5,2	5,0	4,8	4,7	4,7

Tabell 13 Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning av befolkningen (16-64 år) fördelat efter födelseland och medborgarskap år 2020

		Svenska medb	Svenska medb	Övrigt Nordiskt/Väst-	Övrigt utl medb	Totalt
		födda i Sv	födda i utl	uropeiskt medb	eller Statslös	
Sjukpenning	Antal	40 280	15 376	1 082	3 431	60 139
	%	9,0%	13,5%	6,7%	4,8%	9,2%
Sjukersättning	Antal	11 423	5 839	379	490	18 131
	%	2,5%	5,1%	2,4%	0,7%	2,8%
Befolkning	Antal	449 917	113 945	16 126	71 972	651 960

Tabell 14 Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2011 till 2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Män										
Antal dagar med sjukersättning	3 947 500	3 823 436	3 688 867	3 587 482	3 456 033	3 315 515	3 047 808	2 843 799	2 660 037	2 521 265
Antal personer med sjukersättning	12 643	11 404	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989	8 419	7 926
Genomsnittligt antal dagar	312	335	336	337	336	338	319	316	316	318
Kvinnor										
Antal dagar med sjukersättning	4 409 244	4 179 382	4 048 673	3 979 947	3 859 188	3 686 590	3 368 049	3 145 937	2 928 675	2 764 790
Antal personer med sjukersättning	15 251	13 401	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430	9 712	9 113
Genomsnittligt antal dagar	289	312	313	315	316	317	302	302	302	303

Tabell 15 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2011 till 2020

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Män										
Sjukpenningsdagar	1 030 893	1 148 000	1 253 059	1 380 168	1 535 140	1 574 800	1 499 910	1 520 816	1 542 276	1 607 322
Antal personer med sjukpenning	12 823	13 421	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427
Genomsnittligt antal dagar	80	86	87	91	93	95	94	95	94	72
Kvinnor										
Sjukpenningsdagar	1 846 260	2 070 067	2 254 343	2 572 396	2 958 824	3 113 947	2 984 794	2 977 938	2 980 908	2 990 865
Antal personer med sjukpenning	25 330	26 634	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742
Genomsnittligt antal dagar	73	78	79	85	89	91	92	92	92	79

Tabell 16

Sjukpenningmottagare¹ 16-64 år efter område, 2015-2020

	Antal						% av befolkningen					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Västerort	12 317	12 611	12 198	12 022	12 029	15 825	8,0	8,1	7,7	7,5	7,4	9,8
Rinkeby-Kista	2 506	2 564	2 434	2 331	2 362	3 644	7,7	7,7	7,3	6,9	6,9	10,7
Spånga-Tensta	1 785	1 833	1 742	1 725	1 667	2 370	7,4	7,4	6,9	6,8	6,6	9,5
Hässelby-Vällingby	4 223	4 251	4 154	4 230	4 213	5 395	9,1	9,0	8,6	8,6	8,5	11,0
Bromma	3 803	3 963	3 868	3 736	3 787	4 416	7,6	7,8	7,4	7,1	7,1	8,3
Inre staden	15 586	15 815	14 967	14 803	15 029	17 647	6,7	6,7	6,3	6,2	6,3	7,3
Kungsholmen	3 326	3 324	3 153	3 142	3 100	3 647	6,8	6,8	6,4	6,3	6,2	7,4
Normalm	2 926	3 084	2 836	2 810	2 848	3 416	6,0	6,3	5,8	5,7	5,6	6,7
Östermalm	2 566	2 647	2 515	2 442	2 614	3 013	5,4	5,5	5,1	4,8	5,1	5,8
Södermalm	6 768	6 760	6 463	6 409	6 467	7 571	7,8	7,7	7,4	7,3	7,4	8,6
Söderort	21 787	22 228	21 195	21 480	21 822	26 580	9,3	9,4	8,8	8,8	8,7	10,6
Enskede-Årsta-Vantör	6 069	6 196	5 876	5 944	6 059	7 545	9,0	9,2	8,6	8,6	8,6	10,6
Skarpnäck	2 931	3 039	2 851	2 876	2 847	3 444	9,3	9,6	9,0	9,1	9,1	11,0
Farsta	3 654	3 706	3 622	3 684	3 677	4 553	10,1	10,1	9,7	9,6	9,6	11,8
Hägersten-Ålvsjö	6 937	7 138	6 788	6 963	7 022	8 156	9,1	9,2	8,7	8,6	8,5	9,8
Skärholmen	2 196	2 149	2 058	2 013	2 121	2 882	9,4	9,0	8,4	8,2	8,5	11,8
Hela staden	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169	8,0	8,1	7,6	7,5	7,5	9,2

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 17 Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, 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	2 348	1 066	1 526	1 395	6 335	76 289	82 624	2 932	1 653	2 378	2 527	9 490	69 558	79 048	5 280	2 719	3 904	3 922	15 825	145 847	161 672
Rinkeby-Kista	703	314	397	362	1 776	16 288	18 064	580	318	474	496	1 868	14 249	16 117	1 283	632	871	858	3 644	30 537	34 181
Spånga-Tensta	392	165	265	206	1 028	11 944	12 972	438	241	314	349	1 342	10 716	12 058	830	406	579	555	2 370	22 660	25 030
Hässelby-Vällingby	775	333	477	476	2 061	23 001	25 062	1 048	583	838	865	3 334	20 669	24 003	1 823	916	1 315	1 341	5 395	43 670	49 065
Bromma	478	254	387	351	1 470	25 056	26 526	866	511	752	817	2 946	23 924	26 870	1 344	765	1 139	1 168	4 416	48 980	53 396
Inre staden	2 079	985	1 478	1 599	6 141	113 182	119 323	3 353	1 927	3 077	3 149	11 506	109 322	120 828	5 432	2 912	4 555	4 748	17 647	222 504	240 151
Kungsholmen	410	209	282	307	1 208	23 197	24 405	735	409	644	651	2 439	22 758	25 197	1 145	618	926	958	3 647	45 955	49 602
Normalm	402	198	301	313	1 214	24 163	25 377	638	383	576	605	2 202	23 336	25 538	1 040	581	877	918	3 416	47 499	50 915
Östermalm	342	152	244	271	1 009	25 160	26 169	559	342	546	557	2 004	23 924	25 928	901	494	790	828	3 013	49 084	52 097
Södermalm	925	426	651	708	2 710	40 662	43 372	1 421	793	1 311	1 336	4 861	39 304	44 165	2 346	1 219	1 962	2 044	7 571	79 966	87 537
Söderort	3 610	1 544	2 338	2 381	9 873	113 883	123 756	4 931	2 848	4 422	4 506	16 707	107 605	124 312	8 541	4 392	6 760	6 887	26 580	221 488	248 068
Enskede-Årsta-Vantör	1 063	427	672	646	2 808	33 010	35 818	1 417	814	1 281	1 225	4 737	30 419	35 156	2 480	1 241	1 953	1 871	7 545	63 429	70 974
Skarpnäck	428	185	290	294	1 197	13 862	15 059	667	399	564	617	2 247	13 870	16 117	1 095	584	854	911	3 444	27 732	31 176
Farsta	633	275	376	406	1 690	17 562	19 252	812	473	737	841	2 863	16 413	19 276	1 445	748	1 113	1 247	4 553	33 975	38 528
Hägersten-Älvsjö	1 008	479	683	752	2 922	38 057	40 979	1 551	863	1 422	1 398	5 234	36 788	42 022	2 559	1 342	2 105	2 150	8 156	74 845	83 001
Skärholmen	478	178	317	283	1 256	11 392	12 648	484	299	418	425	1 626	10 115	11 741	962	477	735	708	2 882	21 507	24 389
Hela staden	8 062	3 601	5 357	5 407	22 427	304 807	327 234	11 223	6 431	9 887	10 201	37 742	286 984	324 726	19 285	10 032	15 244	15 608	60 169	591 791	651 960

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 18

Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, %

	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	2,8	1,3	1,8	1,7	7,7	92,3	100	3,7	2,1	3,0	3,2	12,0	88,0	100	3,3	1,7	2,4	2,4	9,8	90,2	100
Rinkeby-Kista	3,9	1,7	2,2	2,0	9,8	90,2	100	3,6	2,0	2,9	3,1	11,6	88,4	100	3,8	1,8	2,5	2,5	10,7	89,3	100
Spånga-Tensta	3,0	1,3	2,0	1,6	7,9	92,1	100	3,6	2,0	2,6	2,9	11,1	88,9	100	3,3	1,6	2,3	2,2	9,5	90,5	100
Hässelby-Vällingby	3,1	1,3	1,9	1,9	8,2	91,8	100	4,4	2,4	3,5	3,6	13,9	86,1	100	3,7	1,9	2,7	2,7	11,0	89,0	100
Bromma	1,8	1,0	1,5	1,3	5,5	94,5	100	3,2	1,9	2,8	3,0	11,0	89,0	100	2,5	1,4	2,1	2,2	8,3	91,7	100
Inre staden	1,7	0,8	1,2	1,3	5,1	94,9	100	2,8	1,6	2,5	2,6	9,5	90,5	100	2,3	1,2	1,9	2,0	7,3	92,7	100
Kungsholmen	1,7	0,9	1,2	1,3	4,9	95,1	100	2,9	1,6	2,6	2,6	9,7	90,3	100	2,3	1,2	1,9	1,9	7,4	92,6	100
Normalm	1,6	0,8	1,2	1,2	4,8	95,2	100	2,5	1,5	2,3	2,4	8,6	91,4	100	2,0	1,1	1,7	1,8	6,7	93,3	100
Östermalm	1,3	0,6	0,9	1,0	3,9	96,1	100	2,2	1,3	2,1	2,1	7,7	92,3	100	1,7	0,9	1,5	1,6	5,8	94,2	100
Södermalm	2,1	1,0	1,5	1,6	6,2	93,8	100	3,2	1,8	3,0	3,0	11,0	89,0	100	2,7	1,4	2,2	2,3	8,6	91,4	100
Söderort	2,9	1,2	1,9	1,9	8,0	92,0	100	4,0	2,3	3,6	3,6	13,4	86,6	100	3,4	1,8	2,7	2,8	10,7	89,3	100
Enskede-Årsta-Vantör	3,0	1,2	1,9	1,8	7,8	92,2	100	4,0	2,3	3,6	3,5	13,5	86,5	100	3,5	1,7	2,8	2,6	10,6	89,4	100
Skarpnäck	2,8	1,2	1,9	2,0	7,9	92,1	100	4,1	2,5	3,5	3,8	13,9	86,1	100	3,5	1,9	2,7	2,9	11,0	89,0	100
Farsta	3,3	1,4	2,0	2,1	8,8	91,2	100	4,2	2,5	3,8	4,4	14,9	85,1	100	3,8	1,9	2,9	3,2	11,8	88,2	100
Hägersten-Älvsjö	2,5	1,2	1,7	1,8	7,1	92,9	100	3,7	2,1	3,4	3,3	12,5	87,5	100	3,1	1,6	2,5	2,6	9,8	90,2	100
Skärholmen	3,8	1,4	2,5	2,2	9,9	90,1	100	4,1	2,5	3,6	3,6	13,8	86,2	100	3,9	2,0	3,0	2,9	11,8	88,2	100
Hela staden	2,5	1,1	1,6	1,7	6,9	93,1	100	3,5	2,0	3,0	3,1	11,6	88,4	100	3,0	1,5	2,3	2,4	9,2	90,8	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19

Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, 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	396	305	489	364	1 554	45 265	46 819	1 156	733	1 305	1 353	4 547	52 148	56 695	729	491	772	1 119	3 111	29 810	32 921
Rinkeby-Kista	88	69	109	75	341	10 453	10 794	208	161	257	278	904	11 538	12 442	120	101	106	224	551	5 326	5 877
Spånga-Tensta	56	46	69	46	217	7 487	7 704	172	93	171	158	594	7 423	8 017	111	68	114	172	465	5 045	5 510
Hässelby-Vällingby	146	97	154	130	527	13 351	13 878	401	243	441	498	1 583	15 820	17 403	256	165	296	367	1 084	9 074	10 158
Bromma	106	93	157	113	469	13 974	14 443	375	236	436	419	1 466	17 367	18 833	242	157	256	356	1 011	10 365	11 376
Inre staden	426	290	543	409	1 668	64 327	65 995	1 419	913	1 734	1 773	5 839	81 594	87 433	754	486	893	1 295	3 428	40 959	44 387
Kungsholmen	104	58	138	79	379	12 735	13 114	339	216	403	367	1 325	18 200	19 525	151	94	171	261	677	8 199	8 876
Norrmalm	88	58	110	93	349	13 685	14 034	273	166	351	332	1 122	18 132	19 254	124	111	169	228	632	8 365	8 997
Östermalm	84	68	114	81	347	17 056	17 403	222	151	293	320	986	16 225	17 211	121	73	156	226	576	8 011	8 587
Södermalm	150	106	181	156	593	20 851	21 444	585	380	687	754	2 406	29 037	31 443	358	208	397	580	1 543	16 384	17 927
Söderort	681	478	866	609	2 634	62 119	64 753	2 347	1 452	2 525	2 787	9 111	87 685	96 796	1 175	754	1 313	1 791	5 033	42 275	47 308
Enskede-Årsta-Vantör	228	138	262	176	804	18 457	19 261	629	436	708	765	2 538	24 822	27 360	316	227	343	495	1 381	11 922	13 303
Skarpnäck	78	58	103	81	320	7 254	7 574	308	183	314	358	1 163	11 078	12 241	174	93	182	226	675	5 439	6 114
Farsta	117	65	135	99	416	9 420	9 836	367	233	379	538	1 517	12 889	14 406	215	121	225	339	900	6 768	7 668
Hägersten-Ålvsjö	209	161	284	194	848	19 759	20 607	821	474	876	872	3 043	31 098	34 141	348	230	438	546	1 562	13 973	15 535
Skärholmen	49	56	82	59	246	7 229	7 475	222	126	248	254	850	7 798	8 648	122	83	125	185	515	4 173	4 688
Hela staden	1 504	1 075	1 899	1 386	5 864	172 098	177 962	4 925	3 104	5 569	5 940	19 538	222 295	241 833	2 660	1 731	2 982	4 227	11 600	113 543	125 143

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, 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	663	350	501	624	2 138	11 826	13 964	513	289	445	532	1 779	10 103	11 882	5 280	2 719	3 904	3 922	15 825	145 847	161 672
Rinkeby-Kista	151	75	112	150	488	2 090	2 578	114	69	109	140	432	2 030	2 462	1 283	632	871	858	3 644	30 537	34 181
Spånga-Tensta	101	57	74	84	316	1 940	2 256	78	40	77	87	282	1 522	1 804	830	406	579	555	2 370	22 660	25 030
Hässelby-Vällingby	237	117	175	213	742	3 661	4 403	175	107	123	166	571	3 176	3 747	1 823	916	1 315	1 341	5 395	43 670	49 065
Bromma	174	101	140	177	592	4 135	4 727	146	73	136	139	494	3 375	3 869	1 344	765	1 139	1 168	4 416	48 980	53 396
Inre staden	828	459	665	795	2 747	20 532	23 279	632	408	577	707	2 324	17 232	19 556	5 432	2 912	4 555	4 748	17 647	222 504	240 151
Kungsholmen	149	105	125	151	530	4 021	4 551	117	61	94	122	394	3 437	3 831	1 145	618	926	958	3 647	45 955	49 602
Normalm	153	79	127	160	519	4 115	4 634	122	88	103	135	448	3 388	3 836	1 040	581	877	918	3 416	47 499	50 915
Östermalm	143	61	108	139	451	4 094	4 545	84	80	105	108	377	3 618	3 995	901	494	790	828	3 013	49 084	52 097
Södermalm	383	214	305	345	1 247	8 302	9 549	309	179	275	342	1 105	6 789	7 894	2 346	1 219	1 962	2 044	7 571	79 966	87 537
Söderort	1 084	570	872	997	3 523	17 880	21 403	832	494	712	941	2 979	15 111	18 090	8 541	4 392	6 760	6 887	26 580	221 488	248 068
Enskede-Årsta-Vantör	299	158	253	266	976	4 933	5 909	231	122	191	257	801	4 127	4 928	2 480	1 241	1 953	1 871	7 545	63 429	70 974
Skarpnäck	152	93	116	124	485	2 456	2 941	125	87	110	125	447	2 112	2 559	1 095	584	854	911	3 444	27 732	31 176
Farsta	181	94	131	185	591	2 917	3 508	145	98	111	174	528	2 484	3 012	1 445	748	1 113	1 247	4 553	33 975	38 528
Hägersten-Älvsjö	335	157	261	307	1 060	5 796	6 856	239	139	212	278	868	4 861	5 729	2 559	1 342	2 105	2 150	8 156	74 845	83 001
Skärholmen	117	68	111	115	411	1 778	2 189	92	48	88	107	335	1 527	1 862	962	477	735	708	2 882	21 507	24 389
Hela staden	2 579	1 379	2 041	2 424	8 423	50 459	58 882	1 979	1 191	1 734	2 185	7 089	42 607	49 696	19 285	10 032	15 244	15 608	60 169	591 791	651 960

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20

Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, %

	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	0,8	0,7	1,0	0,8	3,3	96,7	100	2,0	1,3	2,3	2,4	8,0	92,0	100	2,2	1,5	2,3	3,4	9,4	90,6	100
Rinkeby-Kista	0,8	0,6	1,0	0,7	3,2	96,8	100	1,7	1,3	2,1	2,2	7,3	92,7	100	2,0	1,7	1,8	3,8	9,4	90,6	100
Spånga-Tensta	0,7	0,6	0,9	0,6	2,8	97,2	100	2,1	1,2	2,1	2,0	7,4	92,6	100	2,0	1,2	2,1	3,1	8,4	91,6	100
Hässelby-Vällingby	1,1	0,7	1,1	0,9	3,8	96,2	100	2,3	1,4	2,5	2,9	9,1	90,9	100	2,5	1,6	2,9	3,6	10,7	89,3	100
Bromma	0,7	0,6	1,1	0,8	3,2	96,8	100	2,0	1,3	2,3	2,2	7,8	92,2	100	2,1	1,4	2,3	3,1	8,9	91,1	100
Inre staden	0,6	0,4	0,8	0,6	2,5	97,5	100	1,6	1,0	2,0	2,0	6,7	93,3	100	1,7	1,1	2,0	2,9	7,7	92,3	100
Kungsholmen	0,8	0,4	1,1	0,6	2,9	97,1	100	1,7	1,1	2,1	1,9	6,8	93,2	100	1,7	1,1	1,9	2,9	7,6	92,4	100
Normalm	0,6	0,4	0,8	0,7	2,5	97,5	100	1,4	0,9	1,8	1,7	5,8	94,2	100	1,4	1,2	1,9	2,5	7,0	93,0	100
Östermalm	0,5	0,4	0,7	0,5	2,0	98,0	100	1,3	0,9	1,7	1,9	5,7	94,3	100	1,4	0,9	1,8	2,6	6,7	93,3	100
Södermalm	0,7	0,5	0,8	0,7	2,8	97,2	100	1,9	1,2	2,2	2,4	7,7	92,3	100	2,0	1,2	2,2	3,2	8,6	91,4	100
Söderort	1,1	0,7	1,3	0,9	4,1	95,9	100	2,4	1,5	2,6	2,9	9,4	90,6	100	2,5	1,6	2,8	3,8	10,6	89,4	100
Enskede-Årsta-Vantör	1,2	0,7	1,4	0,9	4,2	95,8	100	2,3	1,6	2,6	2,8	9,3	90,7	100	2,4	1,7	2,6	3,7	10,4	89,6	100
Skarpnäck	1,0	0,8	1,4	1,1	4,2	95,8	100	2,5	1,5	2,6	2,9	9,5	90,5	100	2,8	1,5	3,0	3,7	11,0	89,0	100
Farsta	1,2	0,7	1,4	1,0	4,2	95,8	100	2,5	1,6	2,6	3,7	10,5	89,5	100	2,8	1,6	2,9	4,4	11,7	88,3	100
Hägersten-Älvsjö	1,0	0,8	1,4	0,9	4,1	95,9	100	2,4	1,4	2,6	2,6	8,9	91,1	100	2,2	1,5	2,8	3,5	10,1	89,9	100
Skärholmen	0,7	0,7	1,1	0,8	3,3	96,7	100	2,6	1,5	2,9	2,9	9,8	90,2	100	2,6	1,8	2,7	3,9	11,0	89,0	100
Hela staden	0,8	0,6	1,1	0,8	3,3	96,7	100	2,0	1,3	2,3	2,5	8,1	91,9	100	2,1	1,4	2,4	3,4	9,3	90,7	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2020, %

	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	4,7	2,5	3,6	4,5	15,3	84,7	100	4,3	2,4	3,7	4,5	15,0	85,0	100	3,3	1,7	2,4	2,4	9,8	90,2	100
Rinkeby-Kista	5,9	2,9	4,3	5,8	18,9	81,1	100	4,6	2,8	4,4	5,7	17,5	82,5	100	3,8	1,8	2,5	2,5	10,7	89,3	100
Spånga-Tensta	4,5	2,5	3,3	3,7	14,0	86,0	100	4,3	2,2	4,3	4,8	15,6	84,4	100	3,3	1,6	2,3	2,2	9,5	90,5	100
Hässelby-Vällingby	5,4	2,7	4,0	4,8	16,9	83,1	100	4,7	2,9	3,3	4,4	15,2	84,8	100	3,7	1,9	2,7	2,7	11,0	89,0	100
Bromma	3,7	2,1	3,0	3,7	12,5	87,5	100	3,8	1,9	3,5	3,6	12,8	87,2	100	2,5	1,4	2,1	2,2	8,3	91,7	100
Inre staden	3,6	2,0	2,9	3,4	11,8	88,2	100	3,2	2,1	3,0	3,6	11,9	88,1	100	2,3	1,2	1,9	2,0	7,3	92,7	100
Kungsholmen	3,3	2,3	2,7	3,3	11,6	88,4	100	3,1	1,6	2,5	3,2	10,3	89,7	100	2,3	1,2	1,9	1,9	7,4	92,6	100
Normalm	3,3	1,7	2,7	3,5	11,2	88,8	100	3,2	2,3	2,7	3,5	11,7	88,3	100	2,0	1,1	1,7	1,8	6,7	93,3	100
Östermalm	3,1	1,3	2,4	3,1	9,9	90,1	100	2,1	2,0	2,6	2,7	9,4	90,6	100	1,7	0,9	1,5	1,6	5,8	94,2	100
Södermalm	4,0	2,2	3,2	3,6	13,1	86,9	100	3,9	2,3	3,5	4,3	14,0	86,0	100	2,7	1,4	2,2	2,3	8,6	91,4	100
Söderort	5,1	2,7	4,1	4,7	16,5	83,5	100	4,6	2,7	3,9	5,2	16,5	83,5	100	3,4	1,8	2,7	2,8	10,7	89,3	100
Enskede-Årsta-Vantör	5,1	2,7	4,3	4,5	16,5	83,5	100	4,7	2,5	3,9	5,2	16,3	83,7	100	3,5	1,7	2,8	2,6	10,6	89,4	100
Skarpnäck	5,2	3,2	3,9	4,2	16,5	83,5	100	4,9	3,4	4,3	4,9	17,5	82,5	100	3,5	1,9	2,7	2,9	11,0	89,0	100
Farsta	5,2	2,7	3,7	5,3	16,8	83,2	100	4,8	3,3	3,7	5,8	17,5	82,5	100	3,8	1,9	2,9	3,2	11,8	88,2	100
Hägersten-Ålvsjö	4,9	2,3	3,8	4,5	15,5	84,5	100	4,2	2,4	3,7	4,9	15,2	84,8	100	3,1	1,6	2,5	2,6	9,8	90,2	100
Skärholmen	5,3	3,1	5,1	5,3	18,8	81,2	100	4,9	2,6	4,7	5,7	18,0	82,0	100	3,9	2,0	3,0	2,9	11,8	88,2	100
Hela staden	4,4	2,3	3,5	4,1	14,3	85,7	100	4,0	2,4	3,5	4,4	14,3	85,7	100	3,0	1,5	2,3	2,4	9,2	90,8	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 21 Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2020, 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	624	310	429	344	1 707	27 117	28 824	2 120	1 104	1 422	1 366	6 012	35 896	41 908	2 536	1 305	2 053	2 212	8 106	82 834	90 940
Rinkeby-Kista	216	119	136	120	591	9 637	10 228	821	407	534	541	2 303	12 406	14 709	246	106	201	197	750	8 494	9 244
Spånga-Tensta	109	39	87	69	304	4 668	4 972	411	199	259	230	1 099	6 972	8 071	310	168	233	256	967	11 020	11 987
Hässelby-Vällingby	216	105	144	101	566	7 906	8 472	662	351	448	426	1 887	10 966	12 853	945	460	723	814	2 942	24 798	27 740
Bromma	83	47	62	54	246	4 906	5 152	226	147	181	169	723	5 552	6 275	1 035	571	896	945	3 447	38 522	41 969
Inre staden	292	134	215	158	799	25 118	25 917	765	419	644	686	2 514	22 728	25 242	4 375	2 359	3 696	3 904	14 334	174 658	188 992
Kungsholmen	64	30	42	28	164	4 510	4 674	167	95	141	169	572	5 102	5 674	914	493	743	761	2 911	36 343	39 254
Normalm	60	24	49	38	171	5 156	5 327	162	95	138	135	530	4 967	5 497	818	462	690	745	2 715	37 376	40 091
Östermalm	58	33	36	21	148	7 880	8 028	126	77	108	124	435	4 498	4 933	717	384	646	683	2 430	36 706	39 136
Södermalm	110	47	88	71	316	7 572	7 888	310	152	257	258	977	8 161	9 138	1 926	1 020	1 617	1 715	6 278	64 233	70 511
Söderort	725	317	524	427	1 993	30 719	32 712	2 293	1 188	1 677	1 666	6 824	39 592	46 416	5 523	2 887	4 559	4 794	17 763	151 177	168 940
Enskede-Årsta-Vantör	238	116	183	119	656	9 850	10 506	697	349	495	479	2 020	11 658	13 678	1 545	776	1 275	1 273	4 869	41 921	46 790
Skarpnäck	60	21	48	48	177	2 999	3 176	201	113	153	171	638	3 905	4 543	834	450	653	692	2 629	20 828	23 457
Farsta	123	38	87	78	326	4 225	4 551	383	200	278	280	1 141	6 429	7 570	939	510	748	889	3 086	23 321	26 407
Hägersten-Älvsjö	155	73	110	108	446	7 970	8 416	467	257	347	373	1 444	9 671	11 115	1 937	1 012	1 648	1 669	6 266	57 204	63 470
Skärholmen	149	69	96	74	388	5 675	6 063	545	269	404	363	1 581	7 929	9 510	268	139	235	271	913	7 903	8 816
Hela staden	1 645	762	1 173	933	4 513	83 585	88 098	5 185	2 715	3 747	3 729	15 376	98 569	113 945	12 455	6 555	10 324	10 946	40 280	409 637	449 917

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. ² Inkl statslösa.

Tabell 22

Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2020, %

	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	2,2	1,1	1,5	1,2	5,9	94,1	100	5,1	2,6	3,4	3,3	14,3	85,7	100	2,8	1,4	2,3	2,4	8,9	91,1	100
Rinkeby-Kista	2,1	1,2	1,3	1,2	5,8	94,2	100	5,6	2,8	3,6	3,7	15,7	84,3	100	2,7	1,1	2,2	2,1	8,1	91,9	100
Spånga-Tensta	2,2	0,8	1,7	1,4	6,1	93,9	100	5,1	2,5	3,2	2,8	13,6	86,4	100	2,6	1,4	1,9	2,1	8,1	91,9	100
Hässelby-Vällingby	2,5	1,2	1,7	1,2	6,7	93,3	100	5,2	2,7	3,5	3,3	14,7	85,3	100	3,4	1,7	2,6	2,9	10,6	89,4	100
Bromma	1,6	0,9	1,2	1,0	4,8	95,2	100	3,6	2,3	2,9	2,7	11,5	88,5	100	2,5	1,4	2,1	2,3	8,2	91,8	100
Inre staden	1,1	0,5	0,8	0,6	3,1	96,9	100	3,0	1,7	2,6	2,7	10,0	90,0	100	2,3	1,2	2,0	2,1	7,6	92,4	100
Kungsholmen	1,4	0,6	0,9	0,6	3,5	96,5	100	2,9	1,7	2,5	3,0	10,1	89,9	100	2,3	1,3	1,9	1,9	7,4	92,6	100
Normalm	1,1	0,5	0,9	0,7	3,2	96,8	100	2,9	1,7	2,5	2,5	9,6	90,4	100	2,0	1,2	1,7	1,9	6,8	93,2	100
Östermalm	0,7	0,4	0,4	0,3	1,8	98,2	100	2,6	1,6	2,2	2,5	8,8	91,2	100	1,8	1,0	1,7	1,7	6,2	93,8	100
Södermalm	1,4	0,6	1,1	0,9	4,0	96,0	100	3,4	1,7	2,8	2,8	10,7	89,3	100	2,7	1,4	2,3	2,4	8,9	91,1	100
Söderort	2,2	1,0	1,6	1,3	6,1	93,9	100	4,9	2,6	3,6	3,6	14,7	85,3	100	3,3	1,7	2,7	2,8	10,5	89,5	100
Enskede-Årsta-Vantör	2,3	1,1	1,7	1,1	6,2	93,8	100	5,1	2,6	3,6	3,5	14,8	85,2	100	3,3	1,7	2,7	2,7	10,4	89,6	100
Skarpnäck	1,9	0,7	1,5	1,5	5,6	94,4	100	4,4	2,5	3,4	3,8	14,0	86,0	100	3,6	1,9	2,8	3,0	11,2	88,8	100
Farsta	2,7	0,8	1,9	1,7	7,2	92,8	100	5,1	2,6	3,7	3,7	15,1	84,9	100	3,6	1,9	2,8	3,4	11,7	88,3	100
Hägersten-Älvsjö	1,8	0,9	1,3	1,3	5,3	94,7	100	4,2	2,3	3,1	3,4	13,0	87,0	100	3,1	1,6	2,6	2,6	9,9	90,1	100
Skärholmen	2,5	1,1	1,6	1,2	6,4	93,6	100	5,7	2,8	4,2	3,8	16,6	83,4	100	3,0	1,6	2,7	3,1	10,4	89,6	100
Hela staden	1,9	0,9	1,3	1,1	5,1	94,9	100	4,6	2,4	3,3	3,3	13,5	86,5	100	2,8	1,5	2,3	2,4	9,0	91,0	100

Källa: SCB/ Sweco

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. ² Inkl statslösa.

Tabell 23

Genomsnittligt antal sjukpenningdagar¹ efter kön och område, 2017-2020; samt efter ålder och område, 2020

	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar												Ålder (2020)						
	Män 16-64 år				Kvinnor 16-64 år				Samtliga 16-64 år				16-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	16-64 år
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020							
Västerort	4,8	4,8	4,8	5,1	9,2	8,8	8,8	9,4	7,0	6,7	6,8	7,2	2,1	7,1	8,9	10,5	13,2	13,5	7,2
Rinkeby-Kista	5,5	5,1	5,5	6,1	9,3	8,9	8,8	9,5	7,3	6,9	7,0	7,7	2,1	6,9	9,8	12,9	17,4	16,8	7,7
Spånga-Tensta	4,9	4,7	4,3	5,0	7,4	7,6	7,6	8,4	6,1	6,1	5,9	6,6	1,7	6,1	8,8	10,9	11,3	14,3	6,6
Hässelby-Vällingby	5,2	5,5	5,5	5,6	10,2	10,0	9,9	10,6	7,7	7,7	7,7	8,1	2,4	8,5	9,4	10,8	14,5	13,2	8,1
Bromma	4,0	3,9	3,9	4,0	9,0	8,2	8,5	8,7	6,5	6,1	6,2	6,4	1,9	6,5	7,9	8,8	10,6	11,3	6,4
Inre staden	3,6	3,7	3,9	3,9	7,9	7,8	7,7	7,6	5,7	5,8	5,8	5,8	1,7	5,5	7,5	8,5	9,9	10,5	5,8
Kungsholmen	3,4	3,4	3,7	3,8	7,4	7,4	7,3	7,4	5,4	5,4	5,5	5,6	1,7	5,6	7,2	8,7	9,7	8,8	5,6
Normalm	3,0	3,4	3,3	3,6	7,1	7,0	6,7	6,8	5,1	5,2	5,0	5,2	1,7	4,7	7,2	7,4	9,8	10,2	5,2
Östermalm	2,6	2,8	2,8	3,0	6,7	6,4	6,6	6,3	4,7	4,6	4,7	4,6	1,2	4,8	6,8	7,6	9,1	8,6	4,6
Södermalm	4,6	4,6	4,9	4,7	9,2	9,4	9,1	8,9	6,9	7,0	7,0	6,8	2,1	6,4	8,1	9,3	10,5	12,6	6,8
Söderort	5,6	5,6	5,4	5,7	11,0	11,0	10,9	10,7	8,3	8,3	8,2	8,2	2,7	7,9	10,6	11,8	13,6	15,1	8,2
Enskede-Årsta-Vantör	5,3	5,2	5,0	5,4	10,7	10,8	10,7	10,3	8,0	8,0	7,8	7,8	2,5	7,6	10,0	11,4	13,0	15,0	7,8
Skarpnäck	6,0	5,9	5,5	5,9	10,9	11,6	11,3	11,5	8,5	8,8	8,5	8,8	3,0	8,5	10,8	12,4	13,5	14,9	8,8
Farsta	6,3	6,3	6,4	6,3	12,5	12,7	12,9	12,9	9,4	9,5	9,6	9,6	2,8	9,7	13,5	12,3	14,8	16,5	9,6
Hägersten-Ålvsjö	5,3	5,2	5,2	5,3	10,7	10,3	10,0	9,6	8,0	7,8	7,6	7,5	2,7	6,7	9,7	11,8	12,9	13,6	7,5
	6,0	6,3	6,1	6,8	10,9	10,3	10,4	10,9	8,4	8,2	8,2	8,8	2,6	9,2	10,4	11,7	15,2	17,9	8,8
Hela staden	4,7	4,7	4,7	4,9	9,4	9,3	9,2	9,2	7,0	7,0	6,9	7,1	2,1	6,9	9,1	10,3	12,0	12,9	7,1

Källa: SCB/ Sweco

¹ Dagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 24 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017-2020, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Västerort	2 993	2 872	2 638	2 519	3 543	3 284	3 038	2 815	6 536	6 156	5 676	5 334
Rinkeby-Kista	949	860	777	748	1 060	974	893	828	2 009	1 834	1 670	1 576
Spånga-Tensta	504	500	475	457	592	565	517	471	1 096	1 065	992	928
Hässelby-Vällingby	954	933	860	826	1 119	1 047	979	900	2 073	1 980	1 839	1 726
Bromma	586	579	526	488	772	698	649	616	1 358	1 277	1 175	1 104
Inre staden	2 370	2 181	2 046	1 887	3 028	2 813	2 619	2 426	5 398	4 994	4 665	4 313
Kungsholmen	469	424	405	370	626	578	459	515	1 095	1 002	957	885
Normalm	407	384	360	335	525	490	454	433	932	874	819	768
Östermalm	382	360	341	302	525	488	1 154	404	907	848	795	706
Södermalm	1 112	1 013	940	880	1 352	1 257	1 020	1 074	2 464	2 270	2 094	1 954
Söderort	3 986	3 763	3 563	3 351	4 512	4 275	4 002	3 816	8 498	8 038	7 565	7 167
Enskede-Årsta-Vantör	1 022	947	903	852	1 124	1 081	1 020	999	2 146	2 028	1 923	1 851
Skarpnäck	556	524	483	465	670	618	581	548	1 226	1 142	1 064	1 013
Farsta	740	709	681	647	897	820	779	755	1 637	1 529	1 460	1 402
Hägersten-Älvsjö	1 026	976	912	854	1 152	1 105	1 019	961	2 178	2 081	1 931	1 815
Skärholmen	642	607	584	533	669	651	603	553	1 311	1 258	1 187	1 086
Hela staden	9 565	8 989	8 419	7 926	11 163	10 430	9 712	9 113	20 728	19 419	18 131	17 039

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 25 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017-2020, %

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning, % av befolkningen (19-64 år) ¹											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Västerort	3,9	3,7	3,4	3,2	4,8	4,4	4,1	3,8	4,4	4,1	3,7	3,5
Rinkeby-Kista	5,7	5,1	4,5	4,3	7,1	6,5	5,9	5,4	6,4	5,7	5,2	4,9
Spånga-Tensta	4,2	4,1	3,9	3,8	5,2	5,0	4,5	4,2	4,7	4,5	4,2	4,0
Hässelby-Vällingby	4,1	4,0	3,6	3,5	5,0	4,6	4,3	4,0	4,6	4,3	3,9	3,7
Bromma	2,4	2,3	2,1	1,9	3,1	2,8	2,6	2,4	2,7	2,6	2,3	2,2
Inre staden	2,1	1,9	1,8	1,6	2,6	2,4	2,2	2,1	2,4	2,2	2,0	1,9
Kungsholmen	2,0	1,8	1,7	1,6	2,6	2,4	1,9	2,1	2,3	2,1	2,0	1,8
Normalm	1,7	1,6	1,5	1,4	2,2	2,0	1,8	1,7	1,9	1,8	1,7	1,6
Östermalm	1,6	1,5	1,4	1,2	2,2	2,0	4,6	1,6	1,9	1,7	1,6	1,4
Södermalm	2,6	2,4	2,2	2,1	3,1	2,9	2,4	2,5	2,9	2,7	2,5	2,3
Söderort	3,5	3,2	3,0	2,8	3,9	3,6	3,4	3,2	3,7	3,4	3,2	3,0
Enskede-Årsta-Vantör	3,1	2,8	2,7	2,5	3,4	3,3	3,0	3,0	3,3	3,0	2,8	2,7
Skarpnäck	3,8	3,6	3,3	3,2	4,3	3,9	3,7	3,5	4,0	3,8	3,5	3,4
Farsta	4,1	3,9	3,7	3,5	5,0	4,5	4,3	4,1	4,6	4,2	4,0	3,8
Hägersten-Ålvsjö	2,7	2,5	2,3	2,2	3,0	2,8	2,5	2,4	2,9	2,7	2,4	2,3
Skärholmen	5,4	5,1	4,8	4,5	6,0	5,8	5,3	5,0	5,7	5,4	5,1	4,7
Hela staden	3,1	2,9	2,7	2,5	3,7	3,4	3,1	2,9	3,4	3,1	2,9	2,7

Källa: SCB/ Sweco

¹ Från och med år 2003 ersatte sjuk- och aktivitetsersättning (personer i ålderna 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 ålderna 16-64 år för att kunna jämföra med tidigare år 2003.

Tabell 26 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2017-2020, antal

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning																														
	19-29 år				30-44 år				45-49 år				50-54 år				55-59 år				60-64 år				19-64 år						
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019
Västerort	793	787	719	718	849	792	731	707	564	511	483	457	985	909	796	680	1 439	1 353	1 253	1 182	1 906	1 804	1 694	1 590	6 536	6 156	5 676	5 334			
Rinkeby-Kista	174	161	151	155	215	196	185	182	180	146	128	126	298	273	248	199	487	456	398	383	655	602	560	531	2 009	1 834	1 670	1 576			
Spånga-Tensta	129	142	131	135	139	127	118	100	98	92	87	75	175	171	144	132	257	225	215	205	298	308	297	281	1 096	1 065	992	928			
Häss-Vällingby	299	302	268	260	317	313	284	284	170	157	153	150	321	288	246	217	403	407	398	370	563	513	490	445	2 073	1 980	1 839	1 726			
Bromma	191	182	169	168	178	156	144	141	116	116	115	106	191	177	158	132	292	265	242	224	390	381	347	333	1 358	1 277	1 175	1 104			
Inre staden	652	595	539	513	656	631	604	553	478	435	412	401	775	717	631	549	1 153	1 060	1 016	952	1 684	1 556	1 463	1 345	5 398	4 994	4 665	4 313			
Kungsholmen	116	103	102	86	131	127	115	104	104	86	85	91	167	158	138	109	245	213	210	210	332	315	307	285	1 095	1 002	957	885			
Normalm	128	106	103	99	112	103	99	101	72	69	66	57	138	131	108	100	192	182	179	161	290	283	264	250	932	874	819	768			
Östermalm	137	119	107	101	106	108	112	90	86	78	71	74	115	115	109	93	186	172	158	132	277	256	238	216	907	848	795	706			
Södermalm	271	267	227	227	307	293	278	258	216	202	190	179	355	313	276	247	530	493	469	449	785	702	654	594	2 464	2 270	2 094	1 954			
Söderort	1 140	1 093	1 019	957	1 043	1 019	990	991	712	648	598	556	1 307	1 199	1 054	950	1 828	1 761	1 681	1 583	2 468	2 318	2 223	2 130	8 498	8 038	7 565	7 167			
Ens-Årst-Vant	298	289	256	268	285	268	261	259	179	169	166	148	332	305	283	266	429	411	407	402	623	586	550	508	2 146	2 028	1 923	1 851			
Skarpnäck	185	163	149	143	137	132	135	136	109	93	86	79	206	187	156	138	269	250	243	236	320	317	295	281	1 226	1 142	1 064	1 013			
Farsta	204	197	196	171	205	202	192	208	133	127	109	104	224	206	179	172	386	358	326	302	485	439	458	445	1 637	1 529	1 460	1 402			
Hägerst-Ålvsjö	303	281	266	247	270	279	255	245	190	178	162	152	328	302	254	224	451	450	445	411	636	591	549	536	2 178	2 081	1 931	1 815			
Skärholmen	150	163	152	128	146	138	147	143	101	81	75	73	217	199	182	150	293	292	260	232	404	385	371	360	1 311	1 258	1 187	1 086			
Hela staden	2 601	2 487	2 291	2 205	2 606	2 486	2 367	2 295	1 792	1 620	1 513	1 432	3 116	2 876	2 524	2 218	4 482	4 218	4 003	3 767	6 131	5 732	5 433	5 122	20 728	19 419	18 131	17 039			

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 27 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2017-2020, %

	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						
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019
Västerort	2,1	2,1	1,9	2,0	1,5	1,4	1,3	1,2	3,4	3,0	2,8	2,6	6,3	5,7	5,1	4,3	10,9	10,1	9,1	8,5	16,7	15,6	14,5	13,4	4,4	4,1	3,7	3,5			
Rinkeby-Kista	1,9	1,8	1,7	1,8	1,8	1,6	1,5	1,4	6,0	4,9	4,2	4,2	10,7	9,6	8,7	6,7	18,4	17,5	15,0	14,9	26,9	24,8	23,3	21,6	6,4	5,7	5,2	4,9			
Spånga-Tensta	2,1	2,3	2,2	2,3	1,7	1,6	1,5	1,3	3,6	3,3	3,1	2,6	6,7	6,4	5,3	5,0	12,3	10,6	9,9	9,1	17,2	17,4	16,7	15,6	4,7	4,5	4,2	4,0			
Hässelby-Vällingby	2,7	2,7	2,4	2,5	1,9	1,8	1,6	1,6	3,3	3,0	2,8	2,8	6,7	5,9	5,2	4,6	9,8	9,7	9,2	8,4	15,5	14,0	12,9	11,9	4,6	4,3	3,9	3,7			
Bromma	1,6	1,5	1,4	1,5	1,0	0,8	0,8	0,7	2,0	2,0	1,9	1,8	3,6	3,3	3,0	2,4	6,8	6,0	5,3	4,7	10,8	10,2	9,3	8,6	2,7	2,6	2,3	2,2			
Inre staden	1,1	1,0	0,9	0,9	0,8	0,7	0,7	0,6	2,3	2,0	1,9	1,8	3,4	3,1	2,9	2,5	5,7	5,0	4,5	4,1	8,7	8,1	7,5	6,9	2,4	2,2	2,0	1,9			
Kungsholmen	1,0	0,8	0,9	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5	2,5	2,0	1,9	2,0	3,6	3,5	3,1	2,5	6,1	5,1	4,8	4,6	9,0	8,4	8,1	7,4	2,3	2,1	2,0	1,8			
Normalm	1,0	0,9	0,8	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5	1,7	1,6	1,4	1,3	3,0	2,8	2,4	2,3	4,8	4,4	4,0	3,5	7,7	7,6	6,8	6,5	1,9	1,8	1,7	1,6			
Östermalm	0,9	0,8	0,7	0,6	0,6	0,6	0,7	0,5	2,1	1,9	1,6	1,7	2,7	2,7	2,6	2,2	4,7	4,2	3,6	2,9	7,1	6,6	5,9	5,4	1,9	1,7	1,6	1,4			
Södermalm	1,4	1,4	1,2	1,3	1,0	0,9	0,9	0,8	2,5	2,3	2,1	2,0	3,7	3,3	3,1	2,8	6,3	5,7	5,1	4,7	10,0	9,0	8,3	7,5	2,9	2,7	2,5	2,3			
Söderort	2,0	2,0	1,9	1,8	1,1	1,1	1,0	1,0	3,1	2,7	2,4	2,2	5,8	5,3	4,7	4,3	9,4	8,8	8,1	7,4	14,2	13,1	12,4	11,8	3,7	3,4	3,2	3,0			
Enskede-Årsta-Vantör	1,7	1,7	1,6	1,7	1,1	1,0	1,0	0,9	2,8	2,5	2,4	2,1	5,2	4,8	4,5	4,2	8,0	7,4	7,1	6,8	13,2	12,2	11,3	10,3	3,3	3,0	2,8	2,7			
Skarpnäck	2,7	2,5	2,4	2,4	1,1	1,1	1,1	1,1	3,6	3,1	2,8	2,5	6,6	6,0	5,2	4,8	9,5	8,9	8,4	8,0	12,6	12,2	11,5	11,0	4,0	3,8	3,5	3,4			
Farsta	2,4	2,3	2,4	2,1	1,5	1,4	1,3	1,4	3,5	3,3	2,7	2,5	6,1	5,6	5,0	4,9	11,8	10,7	9,5	8,6	16,6	15,0	15,4	14,8	4,6	4,2	4,0	3,8			
Hägersten-Ålvsjö	1,7	1,6	1,5	1,5	0,8	0,8	0,7	0,7	2,5	2,2	1,9	1,7	4,6	4,2	3,6	3,2	7,5	7,2	6,7	6,0	11,7	10,7	9,7	9,4	2,9	2,7	2,4	2,3			
Skärholmen	2,4	2,6	2,5	2,2	1,8	1,6	1,7	1,7	4,4	3,5	3,1	3,1	9,3	8,5	7,9	6,6	14,4	13,7	11,9	10,6	22,5	20,7	20,1	19,3	5,7	5,4	5,1	4,7			
Hela staden	1,7	1,6	1,5	1,5	1,1	1,0	1,0	0,9	2,9	2,6	2,3	2,2	5,1	4,7	4,2	3,7	8,4	7,7	7,0	6,4	12,7	11,8	11,0	10,3	3,4	3,1	2,9	2,7			

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 28

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2017-2020, antal

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning 19-64 år											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Västerort	421	375	334	302	3 070	2 855	2 608	2 455	3 045	2 926	2 734	2 577
Rinkeby-Kista	167	148	129	116	1 374	1 258	1 144	1 079	468	428	397	381
Spånga-Tensta	89	82	76	68	661	633	578	533	346	350	338	327
Hässelby-Vällingby	106	92	83	75	743	692	649	623	1 224	1 196	1 107	1 028
Bromma	59	53	46	43	292	272	237	220	1 007	952	892	841
Inre staden	183	161	140	115	1 006	898	843	763	4 209	3 935	3 682	3 435
Kungsholmen	34	28	25	23	225	206	190	173	836	768	742	689
Normalm	42	39	33	26	181	169	156	138	709	666	630	604
Östermalm	18	16	14	12	153	133	129	115	736	699	652	579
Södermalm	89	78	68	54	447	390	368	337	1 928	1 802	1 658	1 563
Söderort	425	404	371	358	2 659	2 511	2 339	2 178	5 414	5 123	4 855	4 631
Enskede-Årsta-Vantör	114	114	107	94	614	576	542	517	1 418	1 338	1 274	1 240
Skarpnäck	65	61	50	46	292	277	267	246	869	804	747	721
Farsta	82	77	77	84	494	471	430	403	1 061	981	953	915
Hägersten-Ålvsjö	95	92	84	82	471	441	407	378	1 612	1 548	1 440	1 355
Skärholmen	69	60	53	52	788	746	693	634	454	452	441	400
Hela staden	1 076	963	869	799	6 793	6 319	5 839	5 446	12 859	12 137	11 423	10 794

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 29

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2017-2020, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år)											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Västerort	1,6	1,3	1,2	1,1	7,9	7,3	6,5	6,0	3,6	3,5	3,3	3,1
Rinkeby-Kista	1,8	1,5	1,3	1,2	9,8	9,0	8,1	7,5	5,7	5,2	4,9	4,7
Spånga-Tensta	1,8	1,6	1,5	1,4	8,7	8,2	7,5	6,8	3,2	3,3	3,2	3,1
Hässelby-Vällingby	1,4	1,1	1,0	0,9	6,5	5,8	5,3	5,0	4,7	4,6	4,2	4,0
Bromma	1,2	1,0	0,9	0,9	5,3	4,8	4,1	3,6	2,6	2,4	2,3	2,1
Inre staden	0,8	0,6	0,5	0,4	4,4	3,9	3,5	3,1	2,3	2,2	2,0	1,9
Kungsholmen	0,7	0,6	0,5	0,5	4,3	3,9	3,5	3,1	2,2	2,0	1,9	1,8
Norrmalm	0,8	0,8	0,6	0,5	3,7	3,3	3,0	2,6	1,9	1,8	1,6	1,6
Östermalm	0,3	0,2	0,2	0,2	3,5	2,9	2,8	2,4	2,0	1,9	1,7	1,5
Södermalm	1,2	1,0	0,8	0,7	5,5	4,7	4,3	3,8	2,8	2,6	2,4	2,3
Söderort	1,4	1,3	1,1	1,1	6,1	5,7	5,2	4,8	3,5	3,2	3,0	2,9
Enskede-Årsta-Vantör	1,2	1,2	1,1	0,9	4,8	4,4	4,1	3,9	3,3	3,0	2,9	2,8
Skarpnäck	2,0	1,9	1,5	1,5	6,6	6,3	6,1	5,6	3,8	3,6	3,3	3,2
Farsta	1,7	1,5	1,6	1,9	7,0	6,5	6,0	5,4	4,4	4,0	3,9	3,7
Hägersten-Ålvsjö	1,2	1,1	1,0	1,0	4,9	4,4	3,9	3,5	2,8	2,6	2,4	2,2
Skärholmen	1,2	1,0	0,9	0,9	8,3	7,9	7,4	6,8	5,8	5,8	5,6	5,1
Hela staden	1,3	1,1	1,0	0,9	6,5	5,9	5,4	4,9	3,0	2,9	2,7	2,5

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 30 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2020

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	302	2 455	2 577	1,1	6,0	3,1
Rinkeby-Kista	116	1 079	381	1,2	7,5	4,7
Spånga-Tensta	68	533	327	1,4	6,8	3,1
Hässelby-Vällingby	75	623	1 028	0,9	5,0	4,0
Bromma	43	220	841	0,9	3,6	2,1
Inre staden	115	763	3 435	0,4	3,1	1,9
Kungsholmen	23	173	689	0,5	3,1	1,8
Norrmalm	26	138	604	0,5	2,6	1,6
Östermalm	12	115	579	0,2	2,4	1,5
Södermalm	54	337	1 563	0,7	3,8	2,3
Söderort	358	2 178	4 631	1,1	4,8	2,9
Enskede-Årsta-Vantör	94	517	1 240	0,9	3,9	2,8
Skarpnäck	46	246	721	1,5	5,6	3,2
Farsta	84	403	915	1,9	5,4	3,7
Hägersten-Älvsjö	82	378	1 355	1,0	3,5	2,2
Skärholmen	52	634	400	0,9	6,8	5,1
Helä staden	799	5 446	10 794	0,9	4,9	2,5

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 31

Genomsnittligt antal dagar¹ med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2017-2020; samt efter ålder och område, 2020

	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning													Ålder (2020)					
	Män 19-64 år				Kvinnor 19-64 år				Samtliga 19-64 år										
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	19-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	19- 64 år
Västerort	12,7	11,8	10,8	10,4	14,9	13,7	12,6	11,7	13,8	12,7	11,7	11,0	5,6	3,8	8,5	13,8	27,3	43,3	11,0
Rinkeby-Kista	18,9	16,9	14,9	14,4	23,0	21,1	19,1	17,6	20,9	18,9	16,9	15,9	5,2	4,5	13,9	22,4	48,7	73,5	15,9
Spånga-Tensta	13,8	13,3	12,7	12,3	16,8	15,8	14,4	13,3	15,3	14,6	13,5	12,8	6,6	4,1	8,6	16,5	29,6	50,8	12,8
Hässelby-Vällingby	13,2	12,4	11,4	11,1	15,3	13,9	12,9	12,1	14,2	13,1	12,1	11,6	7,2	4,9	8,9	14,0	27,0	37,9	11,6
Bromma	7,4	7,1	6,5	6,1	8,9	8,1	7,5	7,0	8,1	7,6	7,0	6,5	4,1	2,1	5,4	7,5	14,8	25,7	6,5
Inre staden	6,5	5,9	5,5	5,1	7,6	7,1	6,5	6,1	7,1	6,5	6,0	5,6	2,5	1,9	5,6	7,9	12,4	20,7	5,6
Kungsholmen	6,1	5,5	5,3	4,9	7,5	7,0	6,6	6,3	6,8	6,2	5,9	5,6	2,2	1,6	6,2	8,0	14,3	22,3	5,6
Normalm	5,3	4,9	4,5	4,2	6,5	6,0	5,5	5,2	5,9	5,5	5,0	4,7	2,4	1,6	4,2	6,9	10,0	19,9	4,7
Östermalm	5,0	4,6	4,2	3,8	6,4	6,0	5,4	4,9	5,7	5,3	4,8	4,3	1,9	1,6	5,1	7,0	9,0	16,7	4,3
Södermalm	8,2	7,4	6,9	6,6	9,1	8,5	7,8	7,3	8,7	8,0	7,3	6,9	3,4	2,6	6,2	8,9	14,2	22,3	6,9
Söderort	11,0	10,2	9,5	9,0	11,7	10,9	10,1	9,7	11,4	10,6	9,8	9,4	5,2	3,1	6,7	13,6	23,4	37,4	9,4
Enskede-Årsta-Vantör	9,9	8,9	8,4	7,9	10,3	9,8	9,1	8,9	10,1	9,3	8,7	8,4	4,8	2,8	6,3	12,9	21,4	32,7	8,4
Skarpnäck	11,9	11,4	10,5	10,3	12,8	11,9	11,3	10,8	12,4	11,6	10,9	10,6	7,0	3,2	7,8	15,6	25,8	34,3	10,6
Farsta	13,1	12,3	11,7	11,1	15,3	13,9	13,0	12,5	14,2	13,1	12,3	11,8	6,0	4,3	7,5	15,3	27,4	47,0	11,8
Hägersten-Ålvsjö	8,6	7,9	7,2	6,8	8,8	8,1	7,4	7,1	8,7	8,0	7,3	6,9	4,2	2,1	5,4	9,8	18,4	29,2	6,9
Skärholmen	17,8	16,4	15,5	14,6	19,0	18,3	16,9	15,9	18,4	17,3	16,2	15,2	6,3	5,4	10,3	21,9	34,6	63,5	15,2
Hela staden	9,9	9,2	8,5	8,0	11,0	10,2	9,4	8,9	10,5	9,7	8,9	8,5	4,3	2,9	6,9	11,7	20,2	32,5	8,5

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 ohälsotalet, 2017-2020

	Sjukpenningdagar				Rehabiliteringsersättning				Sjukersättning				S:a (Ohälsotal ²)			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Västerort	7,0	6,7	6,8	7,2	0,2	0,1	0,1	0,1	13,8	12,7	11,7	11,0	20,9	19,6	18,6	18,4
Rinkeby-Kista	7,3	6,9	7,0	7,7	0,2	0,1	0,1	0,1	20,9	18,9	16,9	15,9	28,3	25,8	23,9	23,7
Spånga-Tensta	6,1	6,1	5,9	6,6	0,1	0,0	0,1	0,1	15,3	14,6	13,5	12,8	21,5	20,7	19,5	19,5
Hässelby-Vällingby	7,7	7,7	7,7	8,1	0,2	0,2	0,2	0,2	14,2	13,1	12,1	11,6	22,1	21,0	20,0	19,9
Bromma	6,5	6,1	6,2	6,4	0,2	0,2	0,1	0,2	8,1	7,6	7,0	6,5	14,8	13,8	13,4	13,1
Inre staden	5,7	5,8	5,8	5,8	0,2	0,1	0,1	0,1	7,1	6,5	6,0	5,6	13,0	12,4	11,9	11,5
Kungsholmen	5,4	5,4	5,5	5,6	0,2	0,1	0,1	0,1	6,8	6,2	5,9	5,6	12,3	11,7	11,6	11,3
Norrmalm	5,1	5,2	5,0	5,2	0,1	0,1	0,1	0,1	5,9	5,5	5,0	4,7	11,1	10,8	10,1	10,1
Östermalm	4,7	4,6	4,7	4,6	0,1	0,1	0,1	0,1	5,7	5,3	4,8	4,3	10,4	10,0	9,5	9,0
Södermalm	6,9	7,0	7,0	6,8	0,2	0,1	0,1	0,2	8,7	8,0	7,3	6,9	15,8	15,1	14,5	13,9
Söderort	8,3	8,3	8,2	8,2	0,2	0,2	0,1	0,2	11,4	10,6	9,8	9,4	20,0	19,0	18,1	17,7
Enskede-Årsta-Vantör	8,0	8,0	7,8	7,8	0,2	0,1	0,1	0,2	10,1	9,3	8,7	8,4	18,3	17,5	16,7	16,4
Skarpnäck	8,5	8,8	8,5	8,8	0,3	0,2	0,2	0,2	12,4	11,6	10,9	10,6	21,2	20,7	19,5	19,5
Farsta	9,4	9,5	9,6	9,6	0,3	0,2	0,2	0,2	14,2	13,1	12,3	11,8	23,9	22,8	22,1	21,6
Hägersten-Ålvsjö	8,0	7,8	7,6	7,5	0,2	0,2	0,1	0,1	8,7	8,0	7,3	6,9	16,9	15,9	15,1	14,6
Skärholmen	8,4	8,2	8,2	8,8	0,2	0,2	0,1	0,1	18,4	17,3	16,2	15,2	27,0	25,8	24,5	24,1
Hela staden	7,0	7,0	6,9	7,1	0,2	0,1	0,1	0,1	10,5	9,7	8,9	8,5	17,7	16,8	16,0	15,7

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 Ohälsotalet 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.