

Statistik om Stockholm

Ohälsotal i Stockholm

Årsrapport 2013

FÖRORD

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

Det har varit omfattande regeländringar inom sjukförsäkringsområdet det senaste decenniet och utvecklingen bör studeras utifrån de regeländringar som genomförts. Arbetsgivarens ersättningsperiod ändrades från tre veckor år 2003 till två veckor år 2005. 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 1990-talet fram till idag.

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

DEFINITIONER

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

Sjukpenning: Efter dag 14 betalas sjukpenning ut av Försäkringskassan. Om man inte är anställd kan man få sjukpenning redan innan dag 14. Sjukpenningen kan vara tre fjärdedels, halv eller fjärdedels, 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. Förlängning kan endast ges upp till 550 dagar medan fortsatt sjukpenning kräver särskilda skäl och mycket nedsatt arbetsförmåga.

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 tre 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. Sjukersättning beviljas i åldern 30-64 år. Den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades den 1 juli år 2008 och den kvarvarande tillsvidare ersättningen skärptes enligt definition i tidigare stycket.

INNEHÅLL

Förord.....	1
Definitioner	2
Innehåll.....	3
Sammanfattning.....	5
Ohälsotalet.....	6
Jämförelse mellan Stockholm och riket	7
Ohälsotalets beståndsdelar	7
Antalet sjukpenningmottagare ökar	8
Sjuk-/aktivitetsersättning fortsätter att minska	8
Sjukskrivningstiden ökar	9
Kostnaderna för sjukpenning ökar medan sjuk-/aktivitetsersättning minskar	10
Hälsoklyftorna i ohälsotalet består	11
Ohälsan ökar med åldern.....	11
Fortsatt stora skillnader mellan könen i ohälsotalet.....	13
Större andel av de utlandsfödda har sjuk-/aktivitetsersättning	16
Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för de med förgymnasial utbildning.....	16
Fortsatt ojämn fördelning mellan Stockholms stadsdelsområden.....	17
Regeländringar	21
Förändringar i regelsystemet:	21
Tabeller.....	25

SAMMANFATTNING

Ohälsotal i Stockholm uppgick till 19 dagar år 2013 och är därmed oförändrat jämfört med de två föregående åren. Ohälsotalens två huvudsakliga beståndsdelar har utvecklats olika under året, det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning sjönk medan sjukpenningdagarna ökade. Under många år har det varit en nedgång av ohälsotal vilket förstärktes av de nya regler och processer som infördes i juli 2008.

Det var totalt 23 900 personer som hade sjuk-/aktivitetsersättning och 42 800 personer som hade sjukpenning under 2013. Jämfört med föregående år är det en fortsatt minskning av antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning medan antalet personer med sjukpenning ökar för andra året i rad efter en längre period av minskning. Till dessa 66 700 personer betalades det ut 5,0 miljarder kronor. Kostnaden för sjuk-/aktivitetsersättning fortsatte att minska medan kostnaden för sjukpenning ökade för tredje året i rad.

Ohälsan skiljer sig åt mellan olika grupper i samhället. Skillnaderna är bland annat stora mellan olika åldersgrupper – ju äldre personer blir desto oftare är de frånvarande längre perioder på grund av nedsatt arbetsförmåga. Det föreligger också skillnader mellan könen, klyftan har dock minskat under de senaste åren. År 2013 var ohälsotal för män 16 dagar medan motsvarande för kvinnor var 21 dagar. Skillnaden förklaras av att kvinnor i högre utsträckning än män har både sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning. Bland dem som får sjukpenning är könsskillnaden som störst i åldern 30-34 år där närmare 3 gånger så många kvinnor som män har sjukpenning.

De flesta stadsdelsområdena har ett lägre ohälsotal jämfört med föregående år. För några områden har det dock skett en marginell ökning jämfört med 2012. Det är stora skillnader i ohälsotal mellan olika stadsdelsförvaltningar. I Östermalm, Norrmalm och Kungsholmen var ohälsotal 13 dagar eller lägre medan det i Rinkeby-Kista och Skärholmen var 30 dagar eller fler. Klyftan mellan Östermalm vars 12 dagar är det lägsta ohälsotal och Rinkeby-Kista som hade det högsta på 32 dagar har varit oförändrad de tre senaste åren, men minskade årligen flera år i rad före 2011. Områden med höga ohälsotal tenderar att ha högre arbetslöshet, lägre inkomster och större andel utlandsfödda. Utbildningsnivån är dock, sen tidigare känt, den faktor som bäst förklarar skillnaderna mellan stadsdelsförvaltningarna. Personer med högre utbildningsnivå har i genomsnitt bättre hälsa.

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 rehabiliteringsersättning. Sjuklön som utbetalats av arbetsgivaren under de första 14 dagarna av sjukskrivningen utgör således inte en del av ohälsotalet.

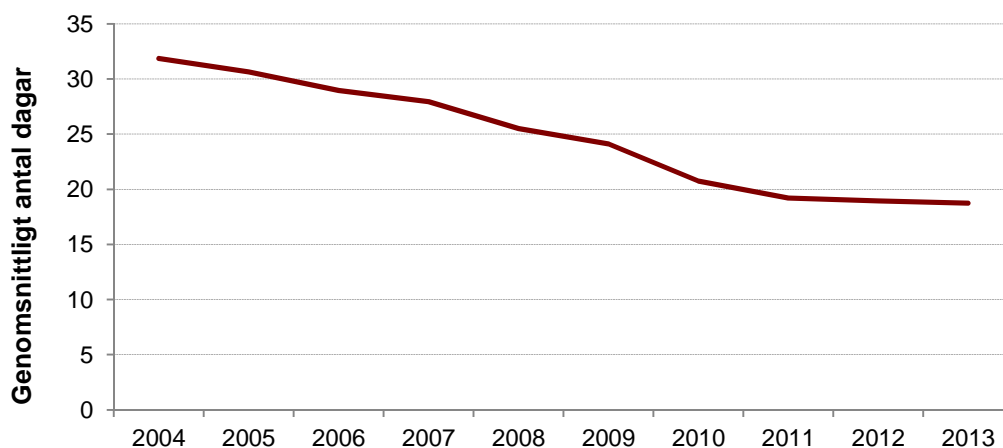
Antalet sjukdagar 2013 uppgick till totalt 11 439 195 och befolkningen 16-64 år var 610 113 den 31 december 2013 vilket ger ett ohälsotal på 19,

$$\left(\frac{11\,439\,195}{610\,113} \approx 19\right).$$

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

Ohälsotalet 2013 var 19 dagar och därmed oförändrat mot såväl året innan som dessförinnan. Mellan 2004 och 2011 minskade ohälsotalet däremot årligen, i genomsnitt med lite drygt en dag per år. Minskningen kan förklaras av att andelen personer i befolkningen som haft sjukdagar som ersatts av Försäkringskassan har minskat vilket i sin tur beror på bland annat regelförändringar under åren och mer strikta bedömningar. En annan bidragande faktor till att ohälsotalet på lång sikt har minskat är att hos de personer som fått sjukpenning har den genomsnittliga ersättningstiden minskat. Minskningen av ohälsotalet har delvis avstannat beroende på de lättnader som genomförts av sjukpenningreglerna.

Figur 1 Ohälsotalets utveckling 2004–2013, genomsnittligt antal dagar i relation till befolkningen 16-64 år.



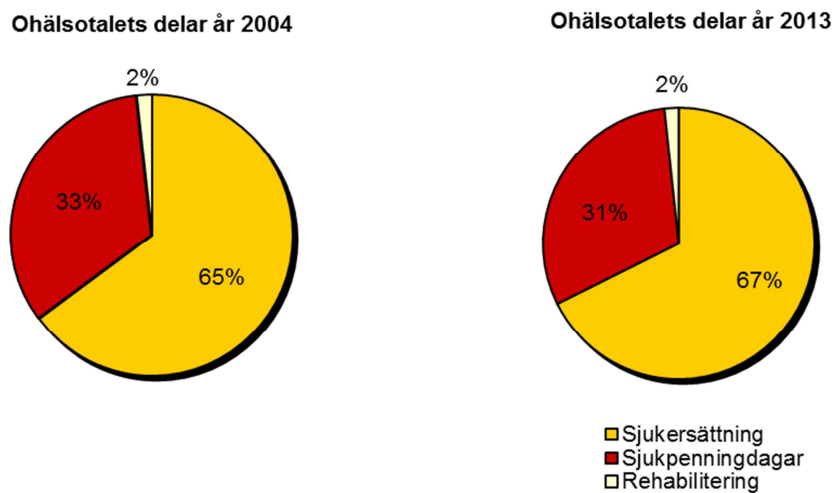
Jämförelse mellan Stockholm och riket

För att kunna göra en jämförelse mellan riket och Stockholm så används uppgifter från Försäkringskassan för såväl riket som Stockholm i detta stycke¹. 2013 var ohälsotalet i riket 27 dagar, motsvarande siffra för Stockholm var 20 dagar. Stockholms ohälsotal har under det senaste decenniet varit 6-8 dagar lägre än rikets. Ohälsotalet har sedan början av 2000-talet utvecklats på samma sätt i riket som för Stockholm, där en kraftig minskning under mitten av 2000-talet planar ut och resulterar i ett ohälsotal som varit i stort sett oförändrat de senaste två åren.

Ohälsotalets beståndsdelar

Ohälsotalet består av sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabilitering. Dessa beståndsdelars proportion av ohälsotalet sammanfattas i Figur 2 för år 2004 och 2013. Antalet personer som har sjukersättning är färre än de som har sjukpenning. Dock är antalet ersättningsdagar betydligt fler för de personer som har sjukersättning än för de som har sjukpenning vilket är förklaringen till att sjukersättningen utgör en större del av ohälsotalet. Som framgår av figurerna nedan så är fördelningen mellan ohälsotalets delar relativt likartad vid en jämförelse mellan år 2004 och år 2013. Såväl antal dagar som personer har dock minskat under perioden se figur 3 och 4. Rehabiliteringsdagar utgör endast en liten del av ohälsotalet och på grund av det kommer fokus i rapporten vara på ohälsotalets huvudsakliga delar, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning.

Figur 2 Proportionen av sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabiliteringen av det totala ohälsotalet år 2004 och 2013.



¹ Försäkringskassans uppgifter skiljer sig från SCBs beräkningar genom att de redovisar ohälsotalet årsnivå för en rullande tolv månadersperiod mot antalet registrerade försäkrade i åldern 16-64 år medan ohälsotalet i rapporten redovisas mot befolkningen vid årsskiftet. Detta medför bland annat att de som fyller 65 år under året, och på sätt övergår till ålderspension, inkluderas i Försäkringskassans ohälsotal för rullande tolv månadersdata tills den månad de är 65 fyllda, men inte i SCBs ohälsotal. Uppgifterna är inte jämförbara med övriga uppgifter i rapporten eftersom statistiken är framtagen med olika metoder. Stockholm får ett något lägre ohälsotal med SCBs metod jämfört med Försäkringskassan.

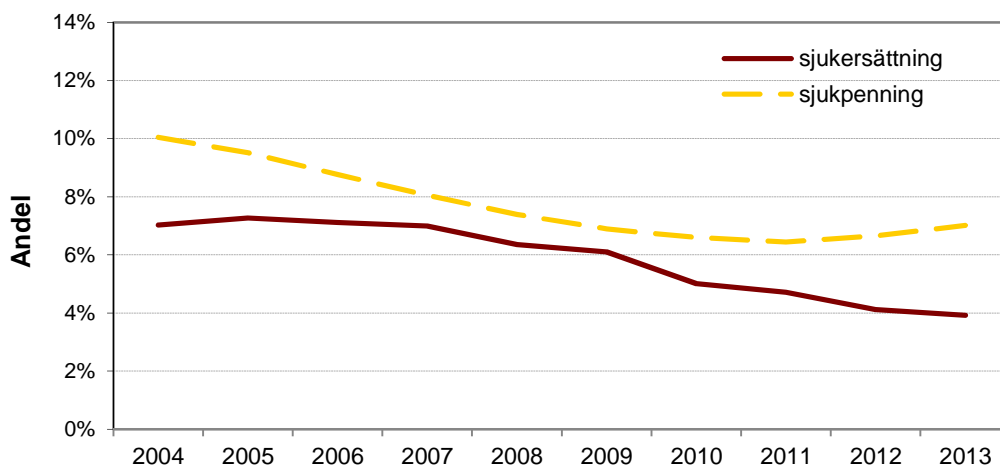
Antalet sjukpenningmottagare ökar

Sammanlagt var det ungefär 23 900 personer som hade sjuk-/aktivitetsersättning och 42 800 personer som hade sjukpenning under 2013. Det innebär att det var 66 700 personer som helt eller delvis stod utanför arbetsmarknaden på grund av nedsatt arbetsförmåga. Jämfört med föregående år är det en fortsatt minskning av personer med sjuk- och aktivitetsersättning men en ökning av antalet sjukpenningmottagare.

Antalet personer med sjuk- och aktivitetsersättning i staden har minskat sedan 2008. År 2007 hade 7 procent av stadens befolkning sjukersättning, en andel som minskat till 4 procent år 2013. Minskningen beror på att färre personer har beviljats sjuk-/aktivitetsersättning de senaste åren till följd av regeländringarna 2008. Den tidsbegränsade sjukersättningen avskaffades, samtidigt som kraven höjdes för att få tillsvidare sjukersättning. År 2013 blev 1 144 personer nybeviljade sjuk-/aktivitetsersättning vilket är en ökning med 17 procent jämfört med 2012. I förhållande till de 2 800 som beviljades ersättning år 2007 är det en minskning med 59 procent.

Andelen personer med sjukpenning har ökat svagt de två senaste åren, under flera år dessförinnan minskade denna andel. Under 2013 var det 7 procent av befolkningen som hade sjukpenning vilket är en marginell ökning med 0,3 procentenheter mot året innan. I Figur 3 går det att följa utvecklingen av andelen i befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning samt andelen med sjukpenning. Orsaken till att sjukpenningen ökat under 2013 beror på att det varit ett större inflöde med ärenden samt att sjukfallen varit längre (Försäkringskassans årsredovisning 2013).

Figur 3 Andel av befolkningen (16-64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar från år 2004 till 2013.



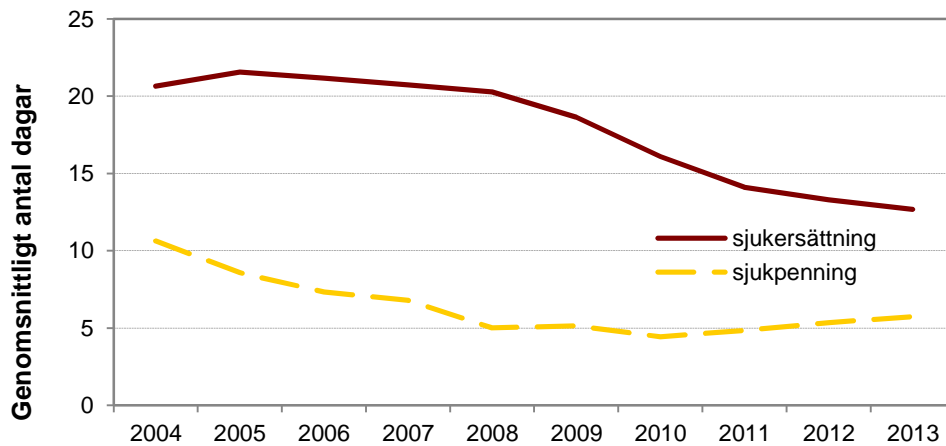
Sjuk-/aktivitetsersättning fortsätter att minska

De två huvudsakliga delarna av ohälsotalet, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning, styr ohälsotalets utveckling. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen minskade kraftigt från 11 dagar år 2004 till 5 dagar år 2008. Mellan år 2008 och år 2012 har det genomsnittliga antalet sjukpenningdagar fluktuerat runt 5 dagar, för att år 2013 ha ökat till närmare 6 dagar. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukersättning låg däremot på en relativt oförändrad nivå på drygt 21 dagar under perioden 2004-2007. Därefter har det varit en period med minskande antal sjukersättningsdagar och år 2013 hade nivån minskat till 13 dagar. Denna minskning beror på regeländringarna i juli 2008, som innebär att

personer endast kan få sjukersättning om deras arbetsförmåga anses vara stadigvarande nedsatt. Därutöver upphörde nybeviljandet av den tidsbegränsade sjukersättningen i december 2012.

Sammantaget resulterar utvecklingen av sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar i ett sjunkande ohälsotal under hela perioden från 2004-2011 och en i stort sett oförändrad nivå 2011-2013.

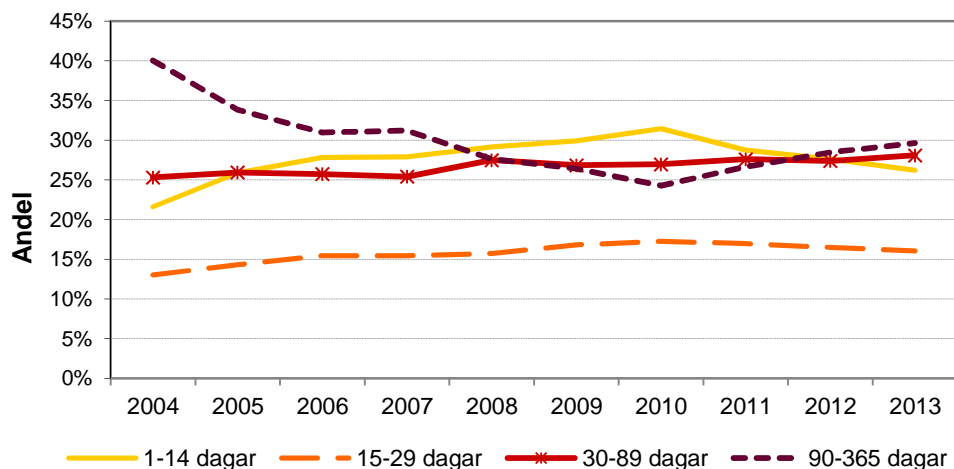
Figur 4 Genomsnittligt antal dagar i befolkningen (16-64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning från år 2004 till 2013



Sjukskrivningstiden ökar

Antalet sjukdagar varierar bland de personer som haft sjukpenning. Under 2013 hade 30 procent av alla med sjukpenning en ersättningsperiod som var 90 dagar eller längre. Jämfört med 2012 är det en ökning med närmare 2 procentenheter men jämfört med 2004 är det en minskning med närmare 10 procentenheter. Långa sjukskrivningstider minskade under en längre period men har ökat de tre senaste åren. I Figur 5 kan utvecklingen av sjukpenningens längd följas för de personer som haft sjukpenning.

Figur 5 Andelen med sjukpenningdagar av samtliga med sjukpenning efter antal ersatta dagar från år 2004 till 2013.



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 2013 uppgick det genomsnittliga antalet dagar till 82 vilket är en ökning med 2 dagar jämfört med året innan. År 2004 var det genomsnittliga antalet dagar 106 vilket är 24 dagar mer än 2013. Det innebär att det på lång sikt skett en minskning av den genomsnittliga varaktigheten av sjukskrivningarna.

Tabell 1 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning av samtliga personer med sjukpenning 2004-2013.

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Sjukpenningsdagar	5 554 421	4 534 674	3 956 466	3 728 533	2 806 549	2 936 241	2 587 619	2 877 153	3 218 067	3 507 402
Antal personer med sjukpenning	52 496	50 348	47 270	44 185	41 328	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839
Genomsnittligt antal dagar	106	90	84	84	68	75	67	75	80	82

Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning bland samtliga som erhållit ersättning uppgick 2013 till 324 dagar vilket är en ökning med 1 dag jämfört med 2012. Den genomsnittliga ersättningstiden var högre 2013 än 2004, se tabell 2. Mellan 2003 och 2004 skedde det dock en stor förändring, det genomsnittliga antalet dagar per person sjönk från 327 dagar till 294 dagar.

Tabell 2. Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning av samtliga personer med sjuk-/aktivitetsersättning 2004-2013.

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antal dagar med sjukersättning	10 790 155	11 403 588	11 410 360	11 379 363	11 331 851	10 651 399	9 369 705	8 356 744	8 002 818	7 737 540
Antal personer med sjukersättning	36 687	38 424	38 369	38 397	35 543	33 276	29 201	27 894	24 805	23 908
Genomsnittligt antal dagar	294	297	297	296	319	320	321	300	323	324

Kostnaderna för sjukpenning ökar medan sjuk-/aktivitetsersättning minskar

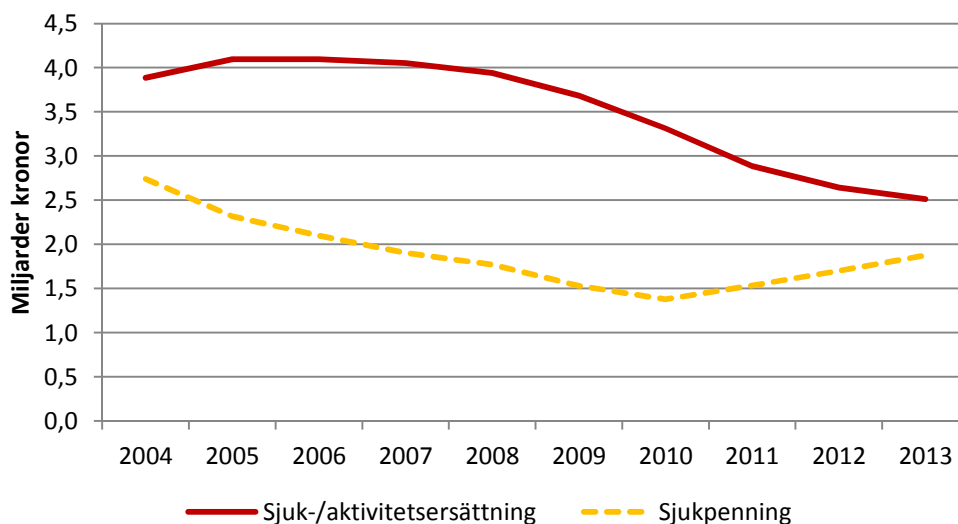
Kostnaden för sjukpenning uppgick 2013 till 2,1 miljarder vilket är en ökning med 0,2 miljarder eller 12 procent jämfört med året innan. Att kostnaderna för sjukpenning ökar är en konsekvens av att andelen i befolkningen som haft sjukpenning har ökat samt att det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning har ökat. Däremot är det en klar minskning av kostnaderna för sjukpenning sedan 2004 då kostnaderna uppgick till 2,7 miljarder vilket är en minskning med 23 procent. Reduceringen på lång sikt beror på att kostnaderna minskade kontinuerligt under perioden 2004-2010.

Till skillnad från kostnaderna för sjukpenning så har kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning fortsatt att minska, 2013 uppgick kostnaderna till 2,8 miljarder. Det är en minskning med lite drygt 0,1 miljard eller 4 procent jämfört med 2012. 2003 infördes sjuk-/aktivitetsersättning i dess nuvarande form, mellan 2003 och 2007 ökade kostnaderna årligen från 3,6 miljarder år 2003 till 4,2 miljarder kronor år 2007. 2008 minskade kostnaderna, en trend som har hållit i sig sedan dess. År 2013 var kostnaderna 33 procent lägre än vad de var 2004. Att kostnaderna under de senaste åren har minskat förklaras främst av att andelen i befolkningen som har sjuk-/aktivitetsersättning har minskat kraftigt.

Varje år fastställs ett prisbasbelopp för det kommande året, vilket bland annat används för att fastställa nivåerna på utbetalningarna av socialförsäkringen. Prisbasbeloppet för 2013 var

44 500 kr vilket är 500 kr, eller 1,1 procent mer än 2012. I Figur 6 visas prisutvecklingen i Stockholms kommun justerat årsvis efter prisbasbeloppet med år 2004² som basår. När kostnaderna justerats med prisbasbeloppet har kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning istället varit minskande sedan 2007. Mer precisa siffror för både de faktiska och justerade kostnaderna finns i tabellbilagan, tabell 11 och 12.

Figur 6 Kostnadsutveckling för sjuk-/aktivitetsersättningen samt för sjukpenningen justerat efter varje års prisbasbelopp från år 2004 till 2013 med år 2004 som basår



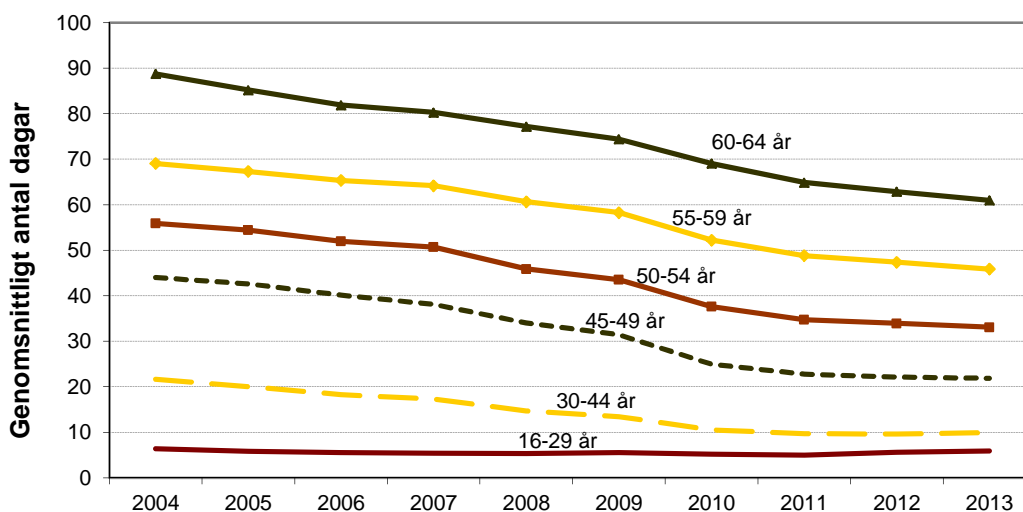
HÄLSOKLYFTORNA I OHÄLSOTALET BESTÅR

Ohälsan ökar med åldern

Skillnaderna är stora vad gäller ohälsotalets storlek i olika åldersgrupper. Ju äldre människor blir desto skörare blir hälsan. Skillnaderna över tid för de olika åldersgrupperna visas i Figur 7. Samtliga åldersgruppers ohälsotal har minskat jämfört med 2004, för åldersgrupperna 45 år och äldre har minskningen varit mer än 20 dagar. Den största procentuella minskningen av ohälsotalet har skett i åldrarna 30-44 år där ohälsodagarna minskade med 12 dagar, vilket motsvarar en procentuell minskning med 54 procent sedan år 2004. För gruppen 60-64 år sjönk det genomsnittliga antalet dagar under samma period från 89 till 61, en minskning med 28 dagar eller 41 procent. I förhållande till föregående år har utvecklingen sett olika ut för de olika åldersgrupperna. I de yngre åldersklasserna har det skett en marginell ökning och i de äldre åldersklasserna har ohälsotalet fortsatt att minska. Mest sjönk antalet dagar för gruppen 60-64 år, där antalet sjönk med 2 dagar till 61. För grupperna 55-59 år samt 50-54 år sjönk det genomsnittliga antalet dagar med 1 till 46 dagar för den förstnämnda gruppen och 33 dagar för den senare. För de i åldrarna 16-29 år samt 30-44 år har utvecklingen varit mer konstant de senaste åren, 2013 var det en marginell ökning för båda grupperna jämfört med 2012.

² 2004 är nytt prisbasår för 2013, tidigare användes 2003 som prisbasår.

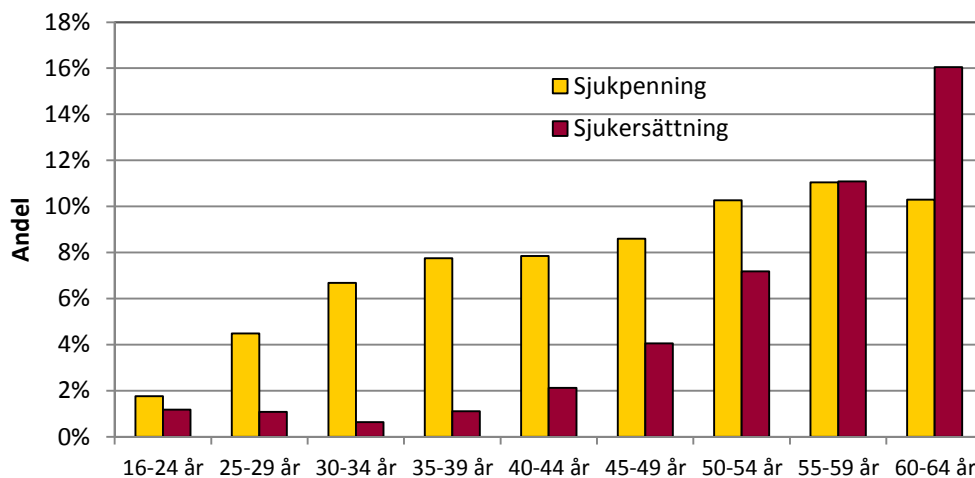
Figur 7 Ohälsotalet för olika åldersgrupper från år 2004 till år 2013



Utvecklingen av ohälsotalets delar under 2013 ser olika ut. 2013 ökade det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning för samtliga åldersgrupper, både antalet personer med sjukpenning såväl som antalet dagar ökade jämfört med föregående år. För de med sjukersättning (30- 64 år) fortsätter minskningen av det genomsnittliga antalet dagar även för 2013. För samtliga åldersgrupper är det både färre antal personer såväl som färre antal dagar med sjukersättning. Såväl antalet personer som får aktivitetsersättning (16-29 år) som antalet dagar har ökat i jämförelse med 2012. Det genomsnittliga antalet dagar med aktivitetsersättning i befolkningen ökar marginellt i jämförelse med 2012 och ligger därmed kvar på 4 dagar.

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

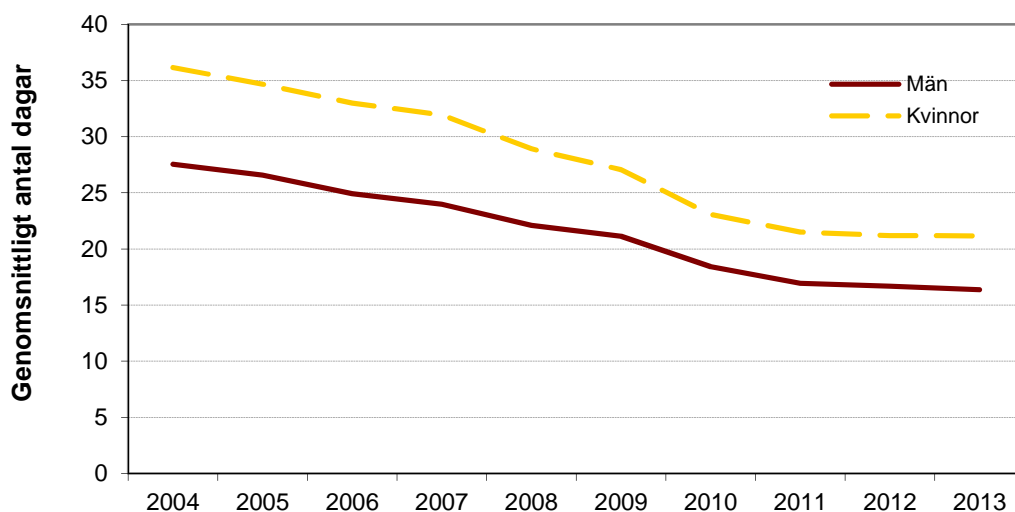
Figur 8 Andelen i befolkningen (16-64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar fördelat efter åldersklasser år 2013



Fortsatt stora skillnader mellan könen i ohälsotalet

I ohälsotalets skillnader mellan kvinnor och män kan en liten minskning av klyftorna mellan könen noteras under 2000-talet. År 2004 hade kvinnor i genomsnitt 9 fler ohälsodagar än män, 2013 har detta gap minskat till 5 dagar. År 2013 ligger snittet för kvinnor kvar på samma nivå som föregående år vilket var 21 dagar, medan snittet för män minskat ytterligare 1 dag till 16 dagar. I Figur 9 nedan ges en sammanfattning av skillnaderna mellan könen för ohälsotalet från år 2004 och framåt.

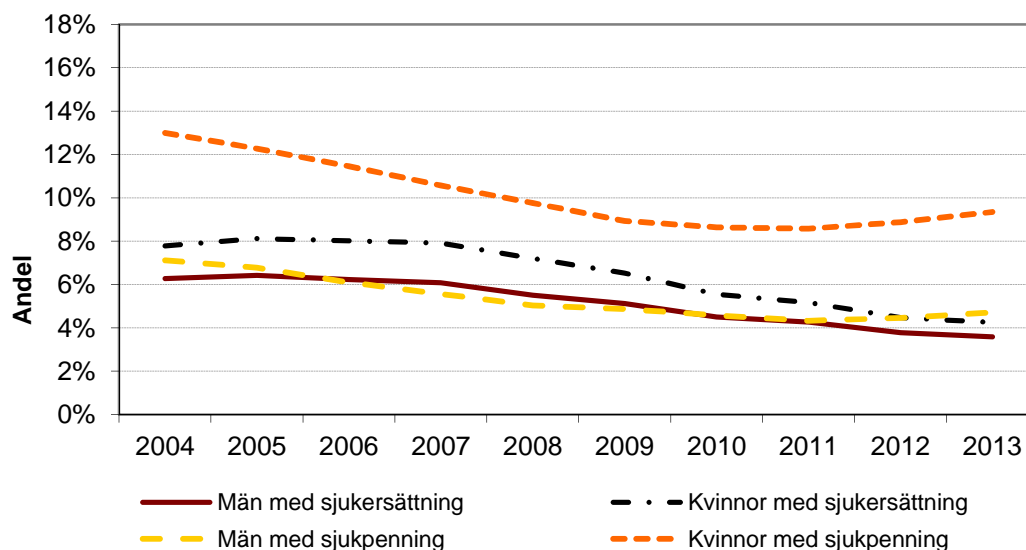
Figur 9 Ohälsotalet för kvinnor och män år 2004- 2013



Kvinnorna har i högre utsträckning än män både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning. Under 2013 hade 28 400 kvinnor och 14 400 män sjukpenning vilket betyder att det var nästan dubbelt så många kvinnor som män som hade sjukpenning, ett mönster som hållit i sig de senaste åren. Fördelningen mellan könen för de som får sjuk-/aktivitetsersättning är något jämnare, även om ersättning fortfarande utgår till fler kvinnor. Under 2013 var det 12 900 kvinnor som fick sjuk-/aktivitetsersättning och bland männen var det 11 000.

I Figur 10 nedan visas utvecklingen under perioden 2004-2014 för kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning.

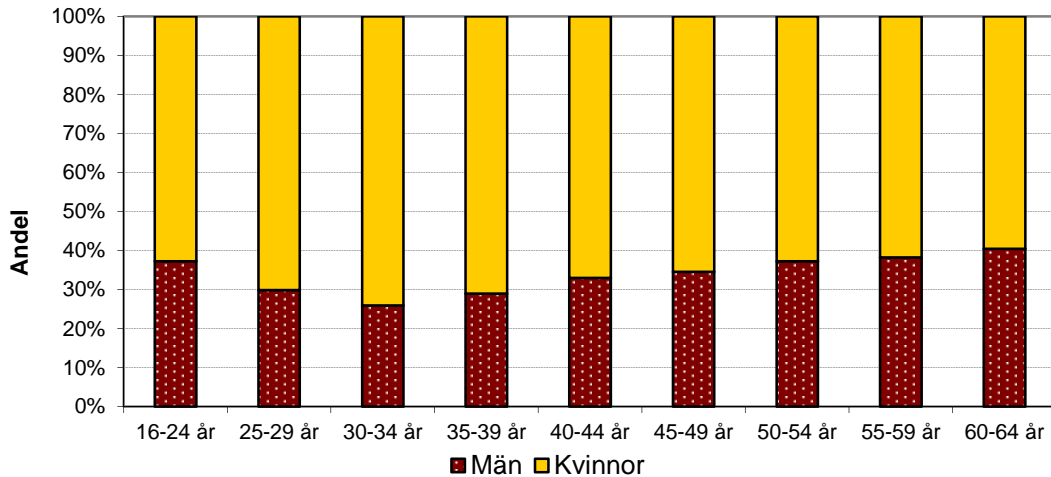
Figur 10 Andelen män och kvinnor i befolkningen (16-64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2004 till 2013



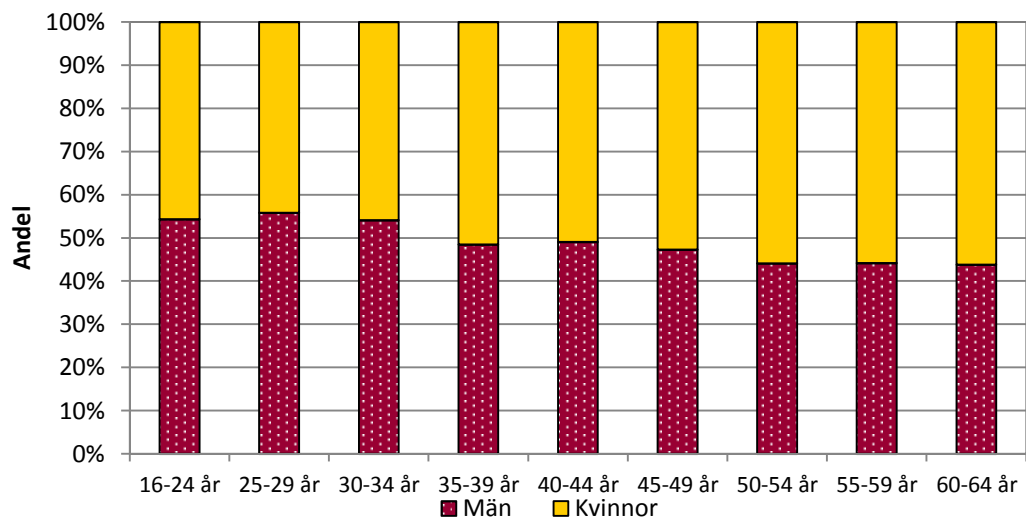
I Figur 10 ovan syns att medan både andelen män och kvinnor med sjukersättning fortsätter att sjunka, så har både andelen män och kvinnor med sjukpenning istället ökat de två senaste åren och för kvinnorna avstannade minskningen redan 2011. Andelen kvinnor ökade något mer än männen under både 2012 och 2013 med resultat att skillnaden mellan könen efter att ha minskat fram till år 2010 därefter ökat för de med sjukpenning. 2009 och 2010 när gapet var som minst skiljde det 4 procentenheter mellan män och kvinnor.

I Figur 11 visas istället andelen kvinnor och andelen män av dem med sjukpenning uppdelat i åldersklasser. Skillnaden mellan könen är som störst i åldern 30-34 år där närmare tre gånger så många kvinnor som män har sjukpenning. I samtliga åldersgrupper är det genomgående fler kvinnor än män som får utbetalning av sjukpenning. För de som är 45 år och äldre eller under 25 år är skillnaden mellan könen något mindre.

Att skillnaderna är så stora i just de fertila åldrarna kan bero på graviditetsrelaterade problem. Förklaringar till könsskillnader i ohälsa diskuteras i Socialstyrelsens Folkhälsorapport 2009. Folkhälsorapportens resultat visar på att ensamstående kvinnor med barn oftare har problem med värk, nedsatt psykiskt välbefinnande, röker mer och i större utsträckning är överviktiga. Ensamstående kvinnor är dessutom en mer våldsutsatt grupp och avstår i tre gånger så stor utsträckning, jämfört med övriga befolkningen, att hämta ut sina läkemedel. Kvinnor har överlag större problem än män med både psykiska besvär och värk. Att just de ensamstående kvinnorna är hårdast drabbade kan också vara en trolig delförklaring till skillnaderna mellan män och kvinnor i den yngre medelåldern.

Figur 11 Andelen män och kvinnor av samtliga sjukpenning mottagare fördelat på olika åldersklasser år 2013

För dem som får sjuk-/aktivitetsersättning ser förhållandet annorlunda ut. I samtliga åldersgrupper upp till och med 34 år är det en större andel män än kvinnor som får ersättning. Från 35 år och uppåt bryts dock detta mönster. I åldersgrupperna 35-49 år är fördelningen mellan könen jämn och i de äldsta åldersgrupperna är det istället en större andel kvinnor än män som har sjukersättning. Skillnaderna mellan könen är dock mindre jämfört med könsfördelningen för de som har sjukpenning. Se jämförelse av Figur 11 och Figur 12.

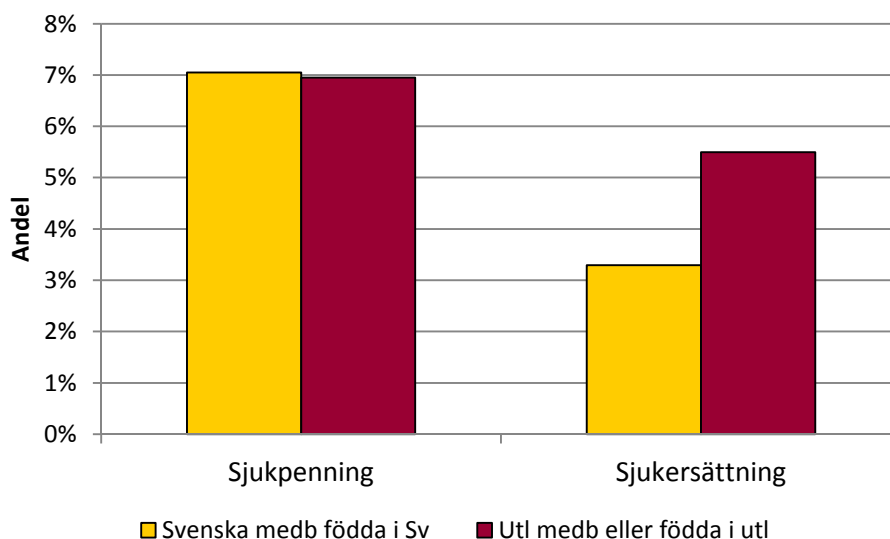
Figur 12 Andelen män och kvinnor av samtliga med sjuk/aktivitetsersättning fördelat på olika åldersklasser år 2013

Som tidigare nämnts är det fler kvinnor än män som får 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 har dock männen i genomsnitt ett högre antal dagar med både sjukpenning och sjukersättning än vad kvinnorna har, detta mönster går igen i samtliga åldersgrupper. Män har med andra ord längre perioder med både sjukpenning och sjukersättning än kvinnor.

Större andel av de utlandsfödda har sjuk-/aktivitetsersättning

Ohälsotalet varierar beroende på utländsk bakgrund. När det gäller sjukpenning är det knappt någon skillnad mellan svenska medborgare som är födda i Sverige och personer som antingen är utländska medborgare eller födda i utlandet. Däremot är andelen som får sjuk-/aktivitetsersättning 2,3 procentenheter högre för personer som antingen är utländska medborgare eller födda i utlandet jämfört med svenska medborgare födda i Sverige. Att de utlandsfödda oftare har sjukersättning kan delvis, enligt Folkhälsorapporten (Socialstyrelsen 2009), bero på att de arbetar i tunga lågavlönade yrken samt på grund av diskriminering. Andra förklaringar går att finna i skilda livsstilar och svårigheter i samband med invandringen. Skillnaderna i sjukskrivningarna mellan svenska medborgare födda i Sverige och utlandsfödda eller utländska medborgare visas i Figur 13 nedan.

Figur 13 Andelen i befolkningen (16-64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter födelseland och medborgarskap år 2013



Jämfört med föregående år har det varit en marginell ökning för båda grupperna vad gäller sjukpenning och en svag minskning för båda grupperna när det kommer till sjuk-och aktivitetsersättning, vilket följer mönstret i övrigt vad gäller utvecklingen av ohälsotalets delar mellan 2012 och 2013.

Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för de med förgymnasial utbildning

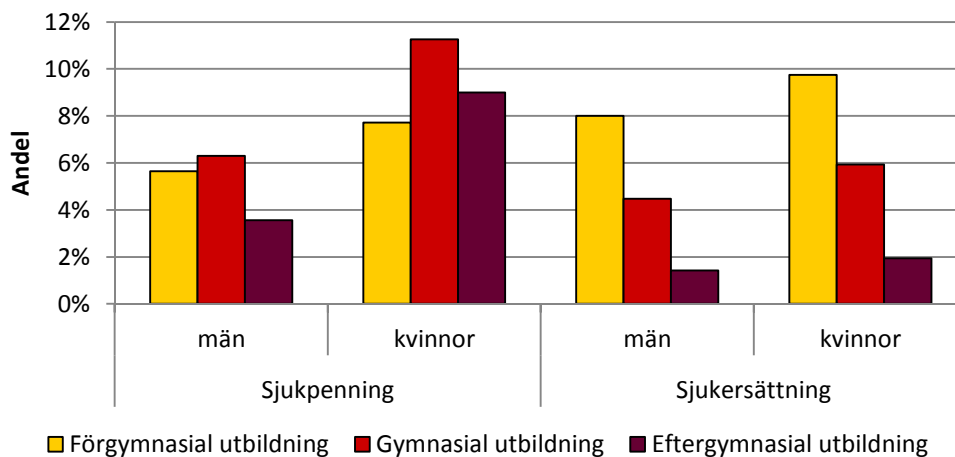
Det finns ett samband mellan utbildningsnivå och ohälsa. I Folkhälsan i Sverige Årsrapport 2014 (Folkhälsomyndigheten) framhålls hur utbildning kan påverka hälsan på flera sätt; lägre hälsorisker i arbetslivet, högre inkomst, mindre ekonomisk utsatthet och stress. Utbildning kan också påverka hur människor betar sig privat, och göra dem bättre rustade att hitta och tillgodogöra sig information om hälsorelaterat beteende. Rapporten visar att kvinnor med endast grundskoleutbildning är en grupp som i fler avseenden haft den minst gynnsamma hälsoutvecklingen, för denna grupp har även den självskattade hälsan försämrats.

I Figur 14 visas andelen i befolkningen som har sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning efter utbildningsnivå och kön. Andelen i befolkningen som har sjukersättning minskar med stigande utbildningsnivå vilket diagrammet illustrerar. Mönstret är dock inte detsamma för andelen personer med sjukpenning. För de med förgymnasialutbildning är det en lägre andel

av befolkningen som har fått 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 (Förvärvsarbetande i Stockholm 2012, Sweco Strategy) vilket i sin tur innebär en större risk att ha låg SGI. En person som har låg SGI kan inte beviljas sjukpenning men kan beviljas sjukersättning.

Sambandet mellan utbildning och ersättning är det samma för båda könen, med den skillnad vi sett tidigare att kvinnor i högre uträkning än män lyfter ersättning i form av både sjukpenning och sjukersättning. Tidigare i rapporten har vi sett att andelen personer med sjukpenning ökat något jämfört med föregående år och att andelen med sjukersättning fortsatt att minska. Ökningen av sjukpenning återfinns i samtliga utbildningsnivåer och hos båda könen. På samma sätt är det med minskningen av sjukersättning som i samma låga nivå återfinns i samtliga grupper i diagrammet nedan.

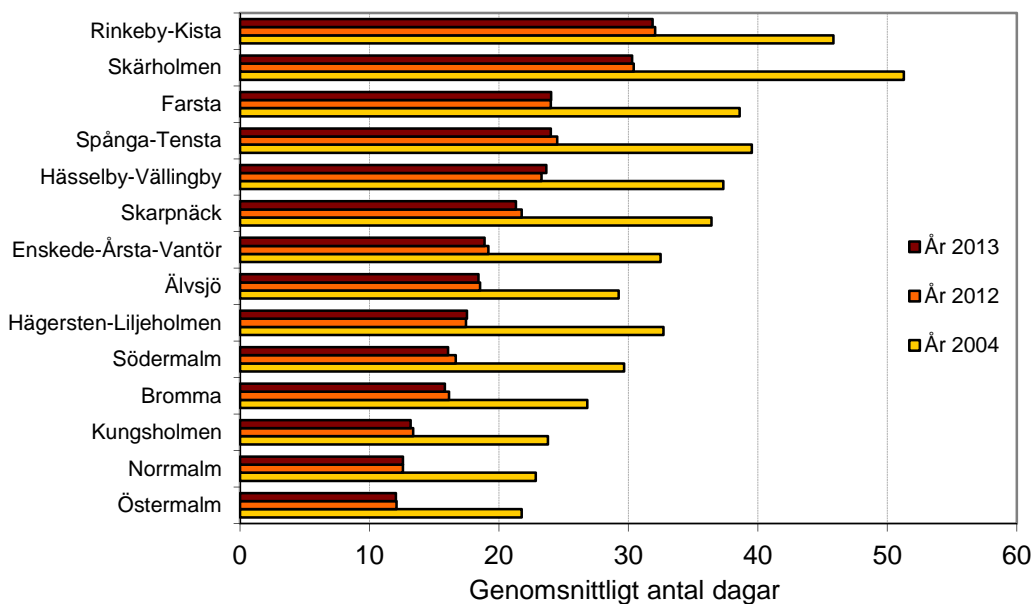
Figur 14 Andelen i befolkningen (16-64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter kön och utbildningsnivå år 2013



Fortsatt ojämn fördelning mellan Stockholms stadsdelsområden

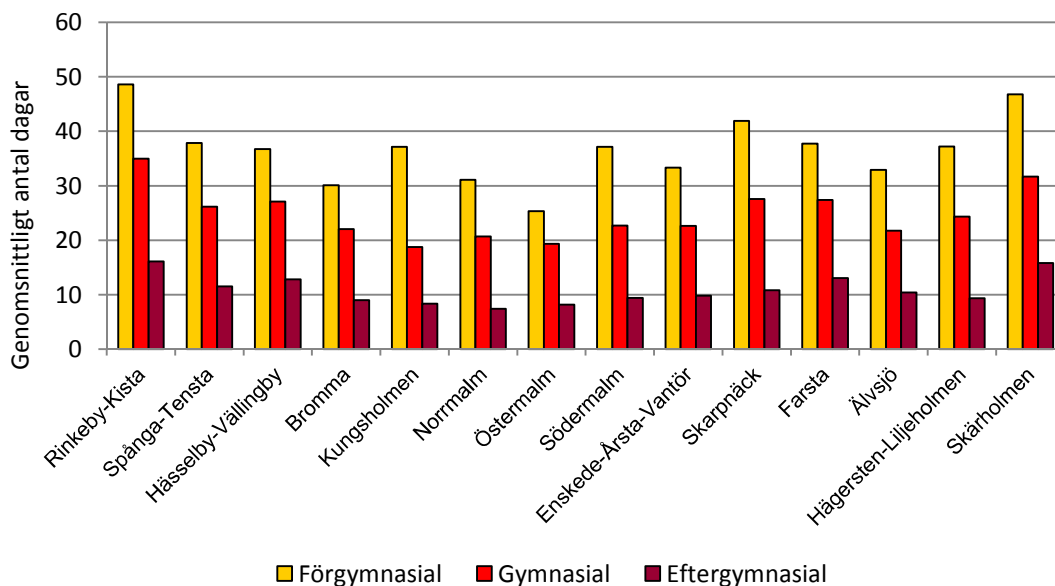
En överblick av Stockholms stadsdelsområden visar på stora skillnader i det genomsnittliga antalet dagar med ersättning från Försäkringskassan. I Östermalm, Norrmalm och Kungsholmen är ohälsotalen 13 eller färre dagar medan Rinkeby-Kista och Skärholmen har ett ohälsotal på 30 dagar eller fler. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal (12 dagar) och Rinkeby-Kista som har högst (32 dagar) är oförändrat jämfört med 2012, men är dock mindre än tidigare år. Även om skillnaden i antal dagar har minskat mellan stadsdelsområdena med högst och lägst ohälsotal så har den procentuella skillnaden ökat vilket beror på att ohälsotalen i staden totalt har minskat. Ohälsotalen har procentuellt sett minskat mer i de stadsdelsområden som redan har ett lågt ohälsotal. De flesta stadsdelsområdena har ett lägre ohälsotal jämfört med föregående år. För några områden har det dock skett en marginell ökning jämfört med 2012. I Figur 15 visas ohälsotalen uppdelat på varje stadsdelsområde år 2013 samt för år 2012 och 2004.

Figur 15 Ohälsotalet i olika stadsdelområden i Stockholm år 2013 i jämförelse med år 2012 och år 2004

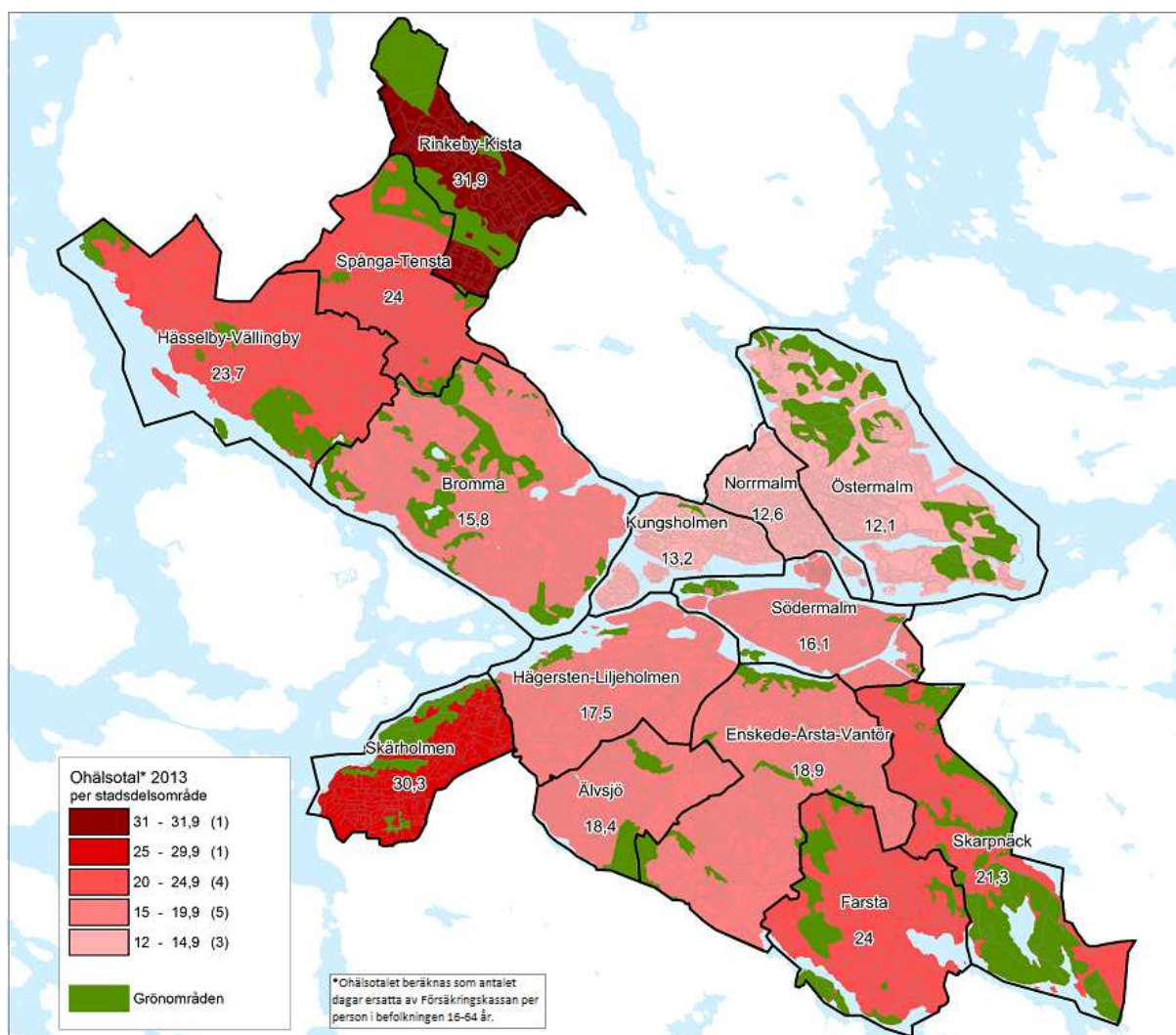


Diagrammet nedan visar sambandet mellan utbildning och ohälsa för stadsdelområdena. De med eftergymnasial utbildning har genomgående lägre ohälsotal än de med gymnasial- såväl som förgymnasialutbildning. Skillnaden mellan stadsdelområdena återfinns även här. En förklaring till dessa skillnader är att de med utländsk bakgrund, som är betydligt fler i de stadsdelområdena med höga ohälsotal, oftare har sjuk-/aktivitetsersättning. Dessa områden har högre arbetslöshet i jämförelse med övriga delar av staden, vilket även kan vara en bidragande orsak till sjukskrivningar (Arbetsökande i stadsdelområdena 2013, Sweco Strategy).

Figur 16 Ohälsotalet efter utbildningsnivå i olika stadsdelområden i Stockholm år 2013



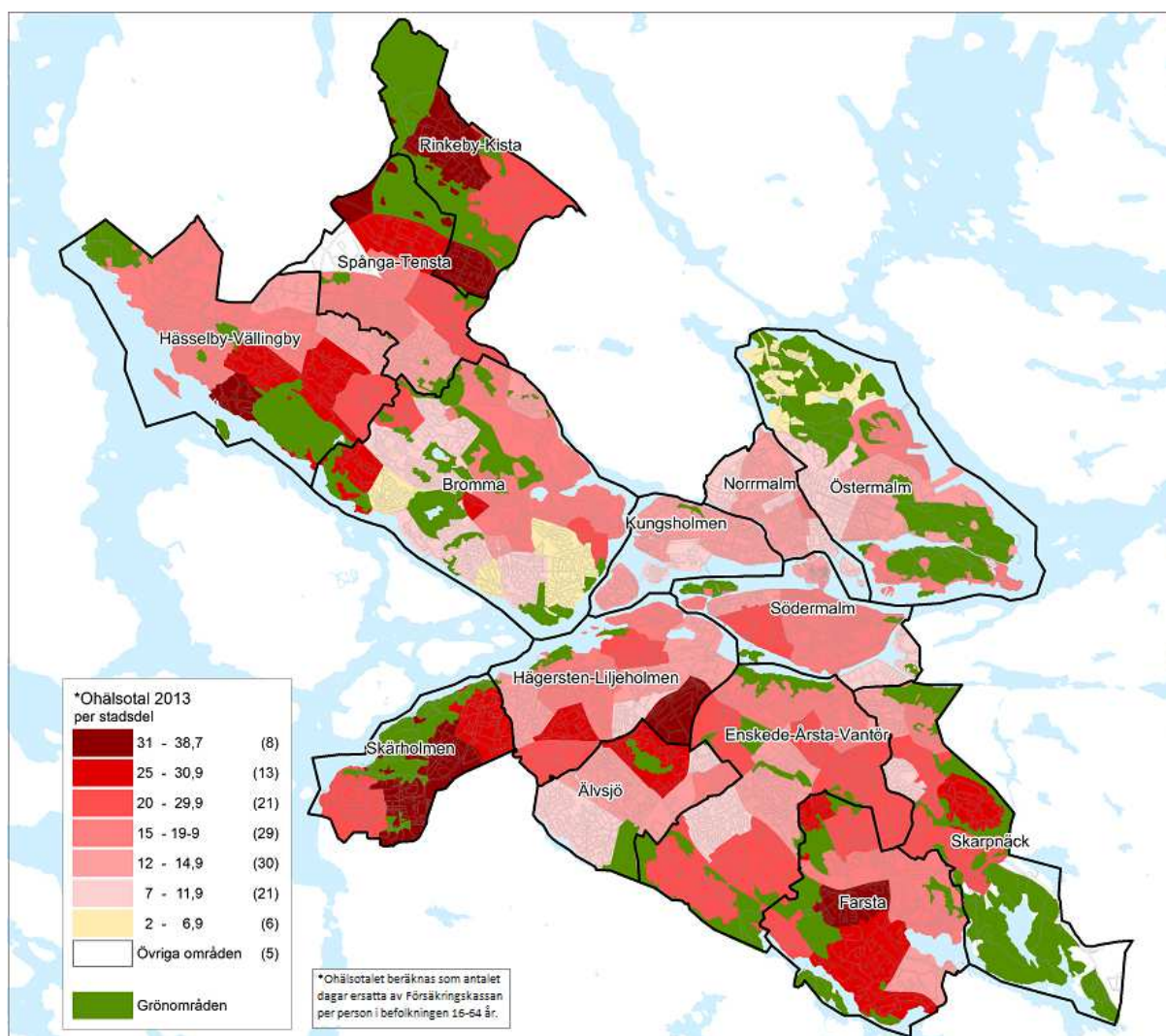
Figur 17 Ohälsotalet 2013, fördelat på stadsdelsområde



Kartan ovan, Figur 17, visar ohälsotalet i stadens stadsdelsområden. Ohälsotalet för stadsdelsområdena Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm ligger på en låg nivå, därefter Södermalm, Bromma och Hägersten-Liljeholmen, sedan fortsätter ohälsotalet att öka gradvis längre ut i ytterstaden.

Kartan på nästa sida, Figur 18, visar ohälsotalet per stadsdel i varje stadsdelsområde. Här illustreras att ohälsotalet varierar även inom stadsdelsområdena och att det kan vara stora skillnader mellan närliggande stadsdelar. Faktorer som har ett samband med variationer i ohälsotalet är, som tidigare diskuterats i rapporten, utbildningsnivå, arbetslöshet och utländsk bakgrund. Det finns även andra orsaker till att ohälsotalet kan skilja sig mellan stadsdelarna. Stadsdelen Universitetet har stadens lägsta ohälsotal vilket kan bero på den höga andel studenter som bor i området. Av befolkningen 16-64 år är 69 procent i stadsdelen 16- 29 år, en åldersgrupp som generellt sett har lågt ohälsotal.

Figur 18 Ohälsotalet 2013, fördelat på stadsdel



REGELÄNDRINGAR

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

Förändringar i regelsystemet:

April 1993. En karensdag införs dels i sjuklöneperioden för anställda, dels i sjukpenningperioden för övriga sjukpenningberättigade. Ersättningsnivån sänks till 80 procent (sjukdag 91 och därefter).

1996. Ersättningsnivån sänks generellt till 75 procent i hela sjukperioden.

1997. Sjuklön från arbetsgivare till anställda förlängs till sjukperiodens 28 första dagar.

1998. Ersättningsnivån höjs generellt till 80 procent i hela sjukperioden.

April 1998. Sjuklön från arbetsgivare till anställda förkortas till sjukperiodens 14 första dagar.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tabeller

Tabell 1	Ohälsotalet uppdelat efter kön från år 2004 till 2013	25
Tabell 2	Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser från år 2004 till 2013	25
Tabell 3	Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser	25
Tabell 4	Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde från år 2004 till 2013	26
Tabell 5	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2004 och 2013	26
Tabell 6	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukersättning från år 2004 till 2013	26
Tabell 7	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukpenningdagar från år 2004 till 2013	26
Tabell 8	Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2004 till 2013	27
Tabell 9	Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2004 till 2013	27
Tabell 10	Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad under åren 2007-2013	27
Tabell 11	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2004 till 2013	27
Tabell 12	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2004 till 2013 justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp	27
Tabell 13	Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning efter födelseland och medborgarskap	28
Tabell 14	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2006 till 2013	28
Tabell 15	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2006 till 2013	28
Tabell 16	Sjukpenningmottagare 16-64 år efter område, 2008-2013	29
Tabell 17	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, antal	30
Tabell 18	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, %	31
Tabell 19	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, antal	32
Tabell 20	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, %	34

Tabell 21	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2013, antal	36
Tabell 22	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2013, %	37
Tabell 23	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar efter kön och område, 2010-2013; samt efter ålder och område, 2013	38
Tabell 24	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013, antal	39
Tabell 25	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013, %	40
Tabell 26	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2010-2013, antal	41
Tabell 27	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2010-2013, %	42
Tabell 28	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2010-2013, antal	43
Tabell 29	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2010-2013, %	44
Tabell 30	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2013	45
Tabell 31	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013; samt efter ålder och område, 2013	46
Tabell 32	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotalet, 2010-2013	47

TABELLER

Tabell 1 Ohälsotalet uppdelat efter kön år 2004-2013

	År		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
	2004	2005								
Män	28	27	25	24	22	21	18	17	17	16
Kvinnor	36	35	33	32	29	27	23	22	21	21
Totalt	32	31	29	28	26	24	21	19	19	19

Tabell 2 Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser år 2004-2013

Ålder	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
16-29 år	6	6	6	5	5	6	5	5	6	6
30-44 år	22	20	18	17	15	13	11	10	10	10
45-49 år	44	43	40	38	34	31	25	23	22	22
50-54 år	56	54	52	51	46	44	38	35	34	33
55-59 år	69	67	65	64	61	58	52	49	47	46
60-64 år	89	85	82	80	77	74	69	65	63	61
Totalt	32	31	29	28	26	24	21	19	19	19

Tabell 3 Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser år 2013

Ålder	Män		Genomsnittligt antal dagar	Kvinnor		Genomsnittligt antal dagar
	Dagar	Befolkning		Dagar	Befolkning	
	16-29 år	502 964	86 382	6	545 560	90 342
30-44 år	854 390	114 438	7	1 344 108	108 074	12
45-49 år	584 188	30 746	19	745 617	30 100	25
50-54 år	784 917	27 153	29	1 024 596	27 550	37
55-59 år	1 035 009	24 944	41	1 264 889	25 230	50
60-64 år	1 242 122	22 181	56	1 510 835	22 973	66

Tabell 4 Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde år 2004 till 2013. Sorterat i storleksordning efter 2013 års ohälsotal.

Stadsdelsområde	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Östermalm	22	21	19	19	17	16	14	13	12	12
Norrmalm	23	22	20	20	18	17	14	13	13	13
Kungsholmen	24	23	21	20	19	18	15	14	13	13
Bromma	27	26	25	24	21	20	18	16	16	16
Södermalm	30	28	26	24	22	21	18	17	17	16
Hägersten-Liljeholmen	33	31	29	28	25	23	19	18	17	18
Älvsjö	29	28	28	27	24	23	19	18	19	18
Enskede-Årsta-Vantör	32	31	29	28	25	24	21	19	19	19
Skarpnäck	36	35	33	31	28	26	23	21	22	21
Hässelby-Vällingby	37	36	35	33	31	29	26	24	23	24
Spånga-Tensta	40	39	37	36	34	32	27	25	25	24
Farsta	39	37	36	35	33	30	26	25	24	24
Skärholmen	51	50	48	46	42	39	33	30	30	30
Rinkeby-Kista	46	46	44	44	43	41	36	33	32	32
Hela staden	32	31	29	28	26	24	21	19	19	19

Tabell 5 Genomsnittligt antal dagar av befolkningen (16-64 år) i Stockholms stad med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2004 och 2013

År		Ohälsotalets delar			
		Sjukersättning	Sjukpenningdagar	Rehabilitering	Totalt
2004	Antal dagar	10 790 155	5 554 421	293 153	16 637 729
	Genomsnittligt antal dagar	20,7	10,6	0,6	31,8
2013	Antal dagar	7 737 540	3 507 402	194 253	11 439 195
	Genomsnittligt antal dagar	12,7	5,7	0,3	18,7

Tabell 6 Antal och andel män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjukersättning år 2004 till 2013

	År										
		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Män	Antal	16 385	16 972	16 812	16 758	15 440	14 669	13 102	12 643	11 404	10 983
	%	6,3%	6,4%	6,2%	6,1%	5,5%	5,1%	4,5%	4,3%	3,8%	3,6%
Kvinnor	Antal	20 302	21 452	21 557	21 639	20 103	18 607	16 099	15 251	13 401	12 925
	%	7,8%	8,1%	8,0%	7,9%	7,2%	6,5%	5,5%	5,2%	4,5%	4,2%
Totalt	Antal	36 687	38 424	38 369	38 397	35 543	33 276	29 201	27 894	24 805	23 908
	%	7,0%	7,3%	7,1%	7,0%	6,4%	5,8%	5,0%	4,7%	4,1%	3,9%

Tabell 7 Andelen män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjukpenningdagar år 2004 till 2013

	År										
		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Män	Antal	18 585	17 925	16 450	15 301	14 116	13 931	13 324	12 823	13 421	14 406
	%	7,1%	6,8%	6,1%	5,6%	5,0%	4,9%	4,57%	4,3%	4,4%	4,7%
Kvinnor	Antal	33 911	32 423	30 820	28 884	27 212	25 475	25 083	25 330	26 634	28 433
	%	13,0%	12,3%	11,5%	10,6%	9,8%	8,9%	8,63%	8,6%	8,9%	9,3%
Totalt	Antal	52 496	50 348	47 270	44 185	41 328	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839
	%	10,0%	9,5%	8,8%	8,1%	7,4%	6,9%	6,6%	6,4%	6,7%	7,0%

Tabell 8 Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2004 till 2013

Antal	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
sjukpenningdagar										
1-14 dagar	11 340	13 031	13 154	12 325	12 042	11 783	12 088	10 976	11 068	11 224
15-29 dagar	6 847	7 215	7 298	6 830	6 500	6 629	6 633	6 476	6 608	6 876
30-89 dagar	13 292	13 058	12 170	11 234	11 365	10 578	10 361	10 534	10 974	12 036
90-365 dagar	21 017	17 044	14 648	13 796	11 421	10 416	9 325	10 167	11 405	12 703

Tabell 9 Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2004 till 2013

	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Män										
Sjukskriven 1-89 dagar	10 741	11 499	11 149	10 323	9 891	10 057	9 872	9 145	9 313	9 850
Sjukskriven 90- dagar	7 844	6 426	5 301	4 978	4 225	3 874	3 452	3 678	4 108	4 556
Totalt	18 585	17 925	16 450	15 301	14 116	13 931	13 324	12 823	13 421	14 406
Kvinnor										
Sjukskriven 1-89 dagar	20 738	21 805	21 473	20 066	20 016	18 933	19 210	18 841	19 337	20 286
Sjukskriven 90- dagar	13 173	10 618	9 347	8 818	7 196	6 542	5 873	6 489	7 297	8 147
Totalt	33 911	32 423	30 820	28 884	27 212	25 475	25 083	25 330	26 634	28 433
Sammanlagt										
Sjukskriven 1-89 dagar	31 479	33 304	32 622	30 389	29 907	28 990	29 082	27 986	28 650	30 136
Sjukskriven 90- dagar	21 017	17 044	14 648	13 796	11 421	10 416	9 325	10 167	11 405	12 703
Totalt	52 496	50 348	47 270	44 185	41 328	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839

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

	År						
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Antal personer	2 797	2 171	1 060	922	871	978	1 144

Tabell 11 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad från år 2004 till 2013, miljarder kronor

	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Sjuk-/aktivitetsersättning	3,89	4,11	4,14	4,15	4,11	4,01	3,57	3,14	2,96	2,84
Sjukpenning	2,74	2,32	2,12	1,95	1,85	1,67	1,49	1,67	1,90	2,12
Totalt	6,63	6,43	6,26	6,11	5,96	5,68	5,06	4,81	4,86	5,0

Tabell 12 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp med år 2004 som basår

	År									
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Sjuk-/aktivitetsersättning	3,89	4,10	4,10	4,05	3,94	3,68	3,31	2,88	2,64	2,51
Sjukpenning	2,74	2,32	2,10	1,90	1,77	1,53	1,38	1,53	1,70	1,88
Totalt	6,63	6,41	6,20	5,96	5,71	5,21	4,69	4,42	4,34	4,39

Tabell 13 Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning av befolkningen (16-64 år) fördelat efter födelse- och medborgarskap år 2013

		Svenska medb födda i Sv	Svenska medb födda i utl	Övrigt Nordiskt/Väst- uropeiskt medb	Övrigt utl medb eller Statslös	Totalt
Sjukpenning	Antal	30 798	9 107	1 103	1 831	42 839
	%	7,1%	9,3%	5,6%	3,3%	7,0%
Sjukersättning	Antal	14 387	7 998	797	726	23 908
	%	3,3%	8,1%	4,0%	1,3%	3,9%
Befolkning	Antal	436 776	98 378	19 851	55 107	610 112

Tabell 14 Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2006 till 2013

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Män								
Antal dagar med sjukersättning	5 204 354	5 173 833	5 134 534	4 893 831	4 377 089	3 947 500	3 823 436	3 688 867
Antal personer med sjukersättning	16 812	16 758	15 440	14 669	13 102	12 643	11 404	10 983
Genomsnittligt antal dagar	310	309	333	334	334	312	335	336
Kvinnor								
Antal dagar med sjukersättning	6 206 006	6 205 530	6 197 317	5 757 568	4 992 616	4 409 244	4 179 382	4 048 673
Antal personer med sjukersättning	21 557	21 639	20 103	18 607	16 099	15 251	13 401	12 925
Genomsnittligt antal dagar	288	287	308	309	310	289	312	313

Tabell 15 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2006 till 2013

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Män								
Sjukpenningdagar	1 448 735	1 353 327	1 020 815	1 098 644	955 191	1 030 893	1 148 000	1 253 059
Antal personer med sjukpenning	16 450	14 545	14 116	13 931	13 324	12 823	13 421	14 406
Genomsnittligt antal dagar	88	93	72	79	72	80	86	87
Kvinnor								
Sjukpenningdagar	2 507 731	2 375 206	1 785 734	1 837 597	1 632 428	1 846 260	2 070 067	2 254 343
Antal personer med sjukpenning	30 820	27 821	27 212	25 475	25 083	25 330	26 634	28 433
Genomsnittligt antal dagar	81	85	66	72	65	73	78	79

Tabell 16

Sjukpenningmottagare¹ 16-64 år efter område, 2008-2013

	Antal						% av befolkningen					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Västerort	10 315	9 602	9 298	9 424	9 897	10 603	7,5	6,9	6,6	6,6	6,7	7,1
Rinkeby-Kista	2 321	2 168	1 969	1 982	2 109	2 230	7,5	7,0	6,3	6,2	6,5	6,8
Spånga-Tensta	1 716	1 538	1 552	1 517	1 556	1 729	7,4	6,5	6,4	6,2	6,3	6,9
Hässelby-Vällingby	3 359	3 080	3 093	3 152	3 303	3 517	8,3	7,6	7,4	7,4	7,6	7,9
Bromma	2 919	2 816	2 684	2 773	2 929	3 127	6,9	6,6	6,2	6,3	6,4	6,6
Inre staden	13 969	13 393	12 893	12 380	12 718	13 453	6,4	6,0	5,7	5,4	5,5	5,8
Kungsholmen	2 706	2 579	2 615	2 547	2 700	2 837	6,4	5,9	5,8	5,5	5,7	5,9
Norrmalm	2 867	2 771	2 621	2 506	2 550	2 680	6,0	5,7	5,4	5,1	5,2	5,5
Östermalm	2 244	2 131	2 011	1 913	1 993	2 155	5,2	4,8	4,5	4,3	4,4	4,7
Södermalm	6 152	5 912	5 646	5 414	5 475	5 781	7,2	6,8	6,5	6,2	6,2	6,6
Söderort	17 044	16 411	16 216	16 349	17 440	18 783	8,4	7,8	7,5	7,4	7,7	8,2
Enskede-Årsta-Vantör	4 875	4 692	4 671	4 634	4 949	5 250	8,2	7,7	7,5	7,3	7,6	8,0
Skarpnäck	2 307	2 294	2 249	2 307	2 398	2 491	7,9	7,6	7,3	7,5	7,7	7,9
Farsta	2 879	2 701	2 734	2 766	2 936	3 175	9,4	8,5	8,3	8,1	8,5	8,9
Älvsjö	1 213	1 189	1 200	1 205	1 269	1 406	8,0	7,6	7,5	7,4	7,6	8,3
Hägersten-Liljeholmen	3 909	3 853	3 791	3 894	4 217	4 615	8,2	7,6	7,2	7,2	7,6	8,2
Skärholmen	1 861	1 682	1 571	1 543	1 671	1 846	8,9	7,9	7,2	6,9	7,3	8,0
Hela staden	41 328	39 406	38 407	38 153	40 055	42 839	7,4	6,9	6,6	6,4	6,7	7,0

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 17 Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, antal

	Män 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Kvinnor 16-64 år efter antal sjukpenningdagar							Samtliga 16-64 år efter antal sjukpenningdagar						
	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a	Sjukpenningmottagare						S:a
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar		1-14	15-29	30-89	90-365	S:a	0 dagar	
Västerort	1 007	586	1 021	1 216	3 830	72 028	75 858	1 795	1 042	1 902	2 034	6 773	66 738	73 511	2 802	1 628	2 923	3 250	10 603	138 766	149 369
Rinkeby-Kista	217	147	240	321	925	16 234	17 159	294	185	367	459	1 305	14 334	15 639	511	332	607	780	2 230	30 568	32 798
Spånga-Tensta	174	104	189	204	671	12 191	12 862	290	156	292	320	1 058	11 160	12 218	464	260	481	524	1 729	23 351	25 080
Hässelby-Vällingby	343	181	347	384	1 255	21 185	22 440	633	356	610	663	2 262	19 717	21 979	976	537	957	1 047	3 517	40 902	44 419
Bromma	273	154	245	307	979	22 418	23 397	578	345	633	592	2 148	21 527	23 675	851	499	878	899	3 127	43 945	47 072
Inre staden	1 025	665	1 200	1 258	4 148	111 009	115 157	2 510	1 639	2 631	2 525	9 305	106 935	116 240	3 535	2 304	3 831	3 783	13 453	217 944	231 397
Kungsholmen	220	150	230	260	860	23 094	23 954	535	379	560	503	1 977	22 439	24 416	755	529	790	763	2 837	45 533	48 370
Norrmalm	209	115	228	242	794	23 630	24 424	497	319	542	528	1 886	22 655	24 541	706	434	770	770	2 680	46 285	48 965
Östermalm	155	109	179	211	654	22 424	23 078	389	254	410	448	1 501	21 451	22 952	544	363	589	659	2 155	43 875	46 030
Södermalm	441	291	563	545	1 840	41 861	43 701	1 089	687	1 119	1 046	3 941	40 390	44 331	1 530	978	1 682	1 591	5 781	82 251	88 032
Söderort	1 634	1 007	1 705	2 082	6 428	108 401	114 829	3 253	1 937	3 577	3 588	12 355	102 163	114 518	4 887	2 944	5 282	5 670	18 783	210 564	229 347
Enskede-Årsta-Vantör	478	311	487	590	1 866	31 318	33 184	903	554	997	930	3 384	29 065	32 449	1 381	865	1 484	1 520	5 250	60 383	65 633
Skarpnäck	207	124	236	251	818	14 567	15 385	443	249	505	476	1 673	14 396	16 069	650	373	741	727	2 491	28 963	31 454
Farsta	281	181	297	368	1 127	16 689	17 816	526	302	581	639	2 048	15 681	17 729	807	483	878	1 007	3 175	32 370	35 545
Älvsjö	114	64	129	159	466	8 081	8 547	270	136	250	284	940	7 496	8 436	384	200	379	443	1 406	15 577	16 983
Hägersten-Liljeholmen	395	229	387	445	1 456	26 727	28 183	837	517	911	894	3 159	25 269	28 428	1 232	746	1 298	1 339	4 615	51 996	56 611
Skärholmen	159	98	169	269	695	11 019	11 714	274	179	333	365	1 151	10 256	11 407	433	277	502	634	1 846	21 275	23 121
Hela staden	3 666	2 258	3 926	4 556	14 406	291 438	305 844	7 558	4 618	8 110	8 147	28 433	275 836	304 269	11 224	6 876	12 036	12 703	42 839	567 274	610 113

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 18 Sjukpenningmottagare¹ efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, %

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

Källa: SCB/Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19 Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, 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	391	263	452	280	1 386	43 998	45 384	1 099	610	1 119	1 160	3 988	46 940	50 928	732	416	731	965	2 844	27 439	30 283
Rinkeby-Kista	66	59	91	66	282	10 553	10 835	179	126	258	265	828	10 399	11 227	144	81	144	241	610	5 215	5 825
Spånga-Tensta	62	41	73	45	221	7 647	7 868	204	92	167	187	650	7 691	8 341	128	74	123	162	487	4 724	5 211
Hässelby-Vällingby	159	91	158	84	492	12 752	13 244	343	197	351	382	1 273	13 458	14 731	261	143	242	305	951	8 397	9 348
Bromma	104	72	130	85	391	13 046	13 437	373	195	343	326	1 237	15 392	16 629	199	118	222	257	796	9 103	9 899
Inre staden	432	313	460	315	1 520	63 516	65 036	1 314	923	1 545	1 251	5 033	81 749	86 782	798	508	875	1 067	3 248	38 247	41 495
Kungsholmen	111	81	99	59	350	12 783	13 133	310	243	365	272	1 190	18 737	19 927	139	100	170	197	606	7 558	8 164
Norrmalm	95	65	90	67	317	13 251	13 568	250	179	313	267	1 009	18 219	19 228	168	95	184	207	654	7 766	8 420
Östermalm	66	51	76	56	249	15 505	15 754	204	135	228	219	786	14 325	15 111	114	85	134	187	520	7 007	7 527
Södermalm	160	116	195	133	604	21 977	22 581	550	366	639	493	2 048	30 468	32 516	377	228	387	476	1 468	15 916	17 384
Söderort	717	484	796	512	2 509	63 795	66 304	1 986	1 232	2 132	2 016	7 366	77 436	84 802	1 172	646	1 253	1 685	4 756	39 015	43 771
Enskede-Årsta-Vantör	218	143	264	165	790	19 232	20 022	539	355	578	546	2 018	21 899	23 917	342	204	349	395	1 290	10 967	12 257
Skarpnäck	90	64	91	69	314	8 364	8 678	261	138	295	248	942	10 516	11 458	162	83	195	224	664	5 665	6 329
Farsta	118	78	136	86	418	9 930	10 348	319	205	315	368	1 207	11 131	12 338	187	112	229	304	832	6 301	7 133
Älvsjö	49	32	53	26	160	3 908	4 068	165	82	155	159	561	5 755	6 316	100	43	90	133	366	3 455	3 821
Hägersten-Liljeholmen	168	114	180	116	578	14 997	15 575	540	345	601	493	1 979	21 405	23 384	266	145	250	394	1 055	8 597	9 652
Skärholmen	74	53	72	50	249	7 364	7 613	162	107	188	202	659	6 730	7 389	115	59	140	235	549	4 030	4 579
Hela staden	1 540	1 060	1 708	1 107	5 415	171 309	176 724	4 399	2 765	4 796	4 427	16 387	206 125	222 512	2 702	1 570	2 859	3 717	10 848	104 701	115 549

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 19 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, 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	314	199	341	497	1 351	11 049	12 400	266	140	280	348	1 034	9 340	10 374	2 802	1 628	2 923	3 250	10 603	138 766	149 369
Rinkeby-Kista	68	44	75	122	309	2 324	2 633	54	22	39	86	201	2 077	2 278	511	332	607	780	2 230	30 568	32 798
Spånga-Tensta	35	32	65	69	201	1 787	1 988	35	21	53	61	170	1 502	1 672	464	260	481	524	1 729	23 351	25 080
Hässelby-Vällingby	124	57	111	171	463	3 470	3 933	89	49	95	105	338	2 825	3 163	976	537	957	1 047	3 517	40 902	44 419
Bromma	87	66	90	135	378	3 468	3 846	88	48	93	96	325	2 936	3 261	851	499	878	899	3 127	43 945	47 072
Inre staden	537	276	480	566	1 859	17 273	19 132	454	284	471	584	1 793	17 159	18 952	3 535	2 304	3 831	3 783	13 453	217 944	231 397
Kungsholmen	112	51	81	130	374	3 302	3 676	83	54	75	105	317	3 153	3 470	755	529	790	763	2 837	45 533	48 370
Norrmalm	109	40	92	117	358	3 490	3 848	84	55	91	112	342	3 559	3 901	706	434	770	770	2 680	46 285	48 965
Östermalm	73	43	76	84	276	3 428	3 704	87	49	75	113	324	3 610	3 934	544	363	589	659	2 155	43 875	46 030
Södermalm	243	142	231	235	851	7 053	7 904	200	126	230	254	810	6 837	7 647	1 530	978	1 682	1 591	5 781	82 251	88 032
Söderort	598	330	608	793	2 329	16 313	18 642	414	252	493	664	1 823	14 005	15 828	4 887	2 944	5 282	5 670	18 783	210 564	229 347
Enskede-Årsta-Vantör	174	94	145	229	642	4 491	5 133	108	69	148	185	510	3 794	4 304	1 381	865	1 484	1 520	5 250	60 383	65 633
Skarpnäck	76	53	97	105	331	2 478	2 809	61	35	63	81	240	1 940	2 180	650	373	741	727	2 491	28 963	31 454
Farsta	108	49	109	134	400	2 672	3 072	75	39	89	115	318	2 336	2 654	807	483	878	1 007	3 175	32 370	35 545
Ålvsjö	38	29	44	74	185	1 331	1 516	32	14	37	51	134	1 128	1 262	384	200	379	443	1 406	15 577	16 983
Hägersten-Liljeholmen	153	76	152	173	554	3 597	4 151	105	66	115	163	449	3 400	3 849	1 232	746	1 298	1 339	4 615	51 996	56 611
Skärholmen	49	29	61	78	217	1 744	1 961	33	29	41	69	172	1 407	1 579	433	277	502	634	1 846	21 275	23 121
Hela staden	1 449	805	1 429	1 856	5 539	44 635	50 174	1 134	676	1 244	1 596	4 650	40 504	45 154	11 224	6 876	12 036	12 703	42 839	567 274	610 113

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20

Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, %

	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	0,9	0,6	1,0	0,6	3,1	96,9	100	2,2	1,2	2,2	2,3	7,8	92,2	100	2,4	1,4	2,4	3,2	9,4	90,6	100
Rinkeby-Kista	0,6	0,5	0,8	0,6	2,6	97,4	100	1,6	1,1	2,3	2,4	7,4	92,6	100	2,5	1,4	2,5	4,1	10,5	89,5	100
Spånga-Tensta	0,8	0,5	0,9	0,6	2,8	97,2	100	2,4	1,1	2,0	2,2	7,8	92,2	100	2,5	1,4	2,4	3,1	9,3	90,7	100
Hasselby-Vällingby	1,2	0,7	1,2	0,6	3,7	96,3	100	2,3	1,3	2,4	2,6	8,6	91,4	100	2,8	1,5	2,6	3,3	10,2	89,8	100
Bromma	0,8	0,5	1,0	0,6	2,9	97,1	100	2,2	1,2	2,1	2,0	7,4	92,6	100	2,0	1,2	2,2	2,6	8,0	92,0	100
Inre staden	0,7	0,5	0,7	0,5	2,3	97,7	100	1,5	1,1	1,8	1,4	5,8	94,2	100	1,9	1,2	2,1	2,6	7,8	92,2	100
Kungsholmen	0,8	0,6	0,8	0,4	2,7	97,3	100	1,6	1,2	1,8	1,4	6,0	94,0	100	1,7	1,2	2,1	2,4	7,4	92,6	100
Norrmalm	0,7	0,5	0,7	0,5	2,3	97,7	100	1,3	0,9	1,6	1,4	5,2	94,8	100	2,0	1,1	2,2	2,5	7,8	92,2	100
Östermalm	0,4	0,3	0,5	0,4	1,6	98,4	100	1,4	0,9	1,5	1,4	5,2	94,8	100	1,5	1,1	1,8	2,5	6,9	93,1	100
Södermalm	0,7	0,5	0,9	0,6	2,7	97,3	100	1,7	1,1	2,0	1,5	6,3	93,7	100	2,2	1,3	2,2	2,7	8,4	91,6	100
Söderort	1,1	0,7	1,2	0,8	3,8	96,2	100	2,3	1,5	2,5	2,4	8,7	91,3	100	2,7	1,5	2,9	3,8	10,9	89,1	100
Enskede-Årsta-Vantör	1,1	0,7	1,3	0,8	3,9	96,1	100	2,3	1,5	2,4	2,3	8,4	91,6	100	2,8	1,7	2,8	3,2	10,5	89,5	100
Skarpnäck	1,0	0,7	1,0	0,8	3,6	96,4	100	2,3	1,2	2,6	2,2	8,2	91,8	100	2,6	1,3	3,1	3,5	10,5	89,5	100
Farsta	1,1	0,8	1,3	0,8	4,0	96,0	100	2,6	1,7	2,6	3,0	9,8	90,2	100	2,6	1,6	3,2	4,3	11,7	88,3	100
Älvsjö	1,2	0,8	1,3	0,6	3,9	96,1	100	2,6	1,3	2,5	2,5	8,9	91,1	100	2,6	1,1	2,4	3,5	9,6	90,4	100
Hägersten-Liljeholmen	1,1	0,7	1,2	0,7	3,7	96,3	100	2,3	1,5	2,6	2,1	8,5	91,5	100	2,8	1,5	2,6	4,1	10,9	89,1	100
Skärholmen	1,0	0,7	0,9	0,7	3,3	96,7	100	2,2	1,4	2,5	2,7	8,9	91,1	100	2,5	1,3	3,1	5,1	12,0	88,0	100
Hela staden	0,9	0,6	1,0	0,6	3,1	96,9	100	2,0	1,2	2,2	2,0	7,4	92,6	100	2,3	1,4	2,5	3,2	9,4	90,6	100

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 20 forts. Sjukpenningmottagare¹ efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2013, %

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

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 21 Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2013, 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	261	144	299	318	1 022	24 634	25 656	799	524	886	1 229	3 438	32 708	36 146	1 742	960	1 738	1 703	6 143	81 423	87 566
Rinkeby-Kista	84	44	107	128	363	9 192	9 555	283	205	331	492	1 311	12 481	13 792	144	83	169	160	556	8 895	9 451
Spånga-Tensta	52	33	70	61	216	5 133	5 349	181	111	190	253	735	6 993	7 728	231	116	221	210	778	11 225	12 003
Hässelby-Vällingby	80	40	82	80	282	6 240	6 522	232	137	254	323	946	8 972	9 918	664	360	621	644	2 289	25 689	27 978
Bromma	45	27	40	49	161	4 069	4 230	103	71	111	161	446	4 262	4 708	703	401	727	689	2 520	35 614	38 134
Inre staden	136	101	188	140	565	20 514	21 079	373	246	411	544	1 574	19 457	21 031	3 026	1 957	3 232	3 099	11 314	177 973	189 287
Kungsholmen	22	15	39	26	102	3 820	3 922	90	71	91	107	359	4 269	4 628	643	443	660	630	2 376	37 444	39 820
Norrmalm	27	21	44	26	118	4 279	4 397	82	52	94	127	355	4 413	4 768	597	361	632	617	2 207	37 593	39 800
Östermalm	25	19	34	22	100	5 662	5 762	59	35	77	78	249	3 644	3 893	460	309	478	559	1 806	34 569	36 375
Södermalm	62	46	71	66	245	6 753	6 998	142	88	149	232	611	7 131	7 742	1 326	844	1 462	1 293	4 925	68 367	73 292
Söderort	332	230	422	363	1 347	26 876	28 223	996	614	1 068	1 417	4 095	37 106	41 201	3 559	2 100	3 792	3 890	13 341	146 582	159 923
Enskede-Årsta-Vantör	112	75	123	103	413	8 210	8 623	285	196	319	388	1 188	11 163	12 351	984	594	1 042	1 029	3 649	41 010	44 659
Skarpnäck	40	29	41	41	151	3 342	3 493	96	53	119	144	412	4 025	4 437	514	291	581	542	1 928	21 596	23 524
Farsta	55	30	75	59	219	4 038	4 257	172	108	164	249	693	5 915	6 608	580	345	639	699	2 263	22 417	24 680
Älvsjö	12	4	27	21	64	1 357	1 421	52	39	54	81	226	1 913	2 139	320	157	298	341	1 116	12 307	13 423
Hägersten-Liljeholmen	64	44	88	66	262	4 823	5 085	167	86	179	210	642	5 762	6 404	1 001	616	1 031	1 063	3 711	41 411	45 122
Skärholmen	49	48	68	73	238	5 106	5 344	224	132	233	345	934	8 328	9 262	160	97	201	216	674	7 841	8 515
Hela staden	729	475	909	821	2 934	72 024	74 958	2 168	1 384	2 365	3 190	9 107	89 271	98 378	8 327	5 017	8 762	8 692	30 798	405 978	436 776

Källa: SCB/ Sweco Strategy

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

Tabell 22

Sjukpenningmottagare¹ efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2013, %

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

Källa: SCB/ Sweco Strategy

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

Tabell 23

Genomsnittligt antal sjukpenningdagar¹ efter kön och område, 2010-2013; samt efter ålder och område, 2013

	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar													Ålder (2013)						
	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	
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013								
Västerort	3,5	3,6	4,0	4,5	5,8	6,4	7,2	7,5	4,7	5,0	5,6	6,0	1,8	6,2	8,0	9,7	11,0	9,1	6,0	
Rinkeby-Kista	4,1	4,1	5,1	5,3	6,0	6,6	7,6	8,0	5,0	5,3	6,3	6,5	1,8	6,4	10,5	12,5	13,1	9,5	6,5	
Spånga-Tensta	4,1	3,7	4,2	4,6	5,2	5,7	6,6	7,3	4,6	4,7	5,4	5,9	1,8	6,0	7,9	10,0	10,1	10,8	5,9	
Hässelby-Vällingby	3,6	3,9	4,1	4,8	6,5	7,2	7,9	8,3	5,0	5,5	6,0	6,5	2,0	7,0	8,3	10,1	11,7	9,1	6,5	
Bromma	2,7	2,9	3,1	3,5	5,4	5,8	6,6	6,7	4,1	4,4	4,9	5,1	1,8	5,3	6,5	7,2	9,2	7,9	5,1	
Inre staden	2,6	2,7	2,7	3,0	4,9	5,3	5,6	6,0	3,8	4,0	4,2	4,5	1,4	4,1	6,2	7,6	8,0	8,4	4,5	
Kungsholmen	2,5	2,4	2,7	3,0	4,9	5,4	5,6	5,8	3,7	3,9	4,2	4,4	1,4	3,9	6,1	7,3	9,1	8,5	4,4	
Norrmalm	2,3	2,4	2,4	2,6	5,0	5,2	5,5	6,1	3,6	3,8	4,0	4,4	1,4	3,9	6,3	7,4	8,2	8,0	4,4	
Östermalm	2,3	2,2	2,1	2,5	3,9	4,3	4,7	5,4	3,1	3,2	3,4	3,9	1,0	4,1	6,2	7,0	6,5	7,7	3,9	
Södermalm	3,1	3,3	3,3	3,4	5,5	5,9	6,2	6,5	4,3	4,6	4,7	4,9	1,6	4,4	6,3	8,2	8,2	8,8	4,9	
Söderort	3,8	4,1	4,7	5,0	6,2	7,1	8,0	8,7	5,0	5,6	6,4	6,9	2,3	6,7	9,7	11,3	11,4	11,6	6,9	
Enskede-Årsta-Vantör	3,9	4,3	4,9	4,8	6,1	7,0	7,5	8,1	5,0	5,6	6,2	6,5	2,4	6,5	8,4	9,4	11,5	12,4	6,5	
Skarpnäck	3,4	3,6	4,3	4,6	6,1	7,3	8,0	8,2	4,8	5,5	6,2	6,4	2,3	6,1	9,2	10,4	10,5	9,8	6,4	
Farsta	4,5	4,7	5,2	5,7	7,0	8,0	9,0	9,8	5,7	6,4	7,1	7,7	2,4	8,1	10,1	13,1	11,7	12,2	7,7	
Älvsjö	3,5	4,3	5,1	5,2	6,2	7,2	8,1	9,1	4,9	5,7	6,6	7,1	2,1	7,0	9,2	9,7	12,2	10,7	7,1	
Hägersten-Liljeholmen	3,4	3,8	4,0	4,3	5,7	6,6	7,6	8,7	4,5	5,2	5,8	6,5	2,2	6,0	10,4	11,3	11,2	11,3	6,5	
Skärholmen	3,8	4,2	5,6	6,3	6,7	7,1	8,3	9,3	5,3	5,6	7,0	7,7	2,0	7,8	12,4	16,0	11,4	11,9	7,7	
Hela staden	3,3	3,5	3,8	4,1	5,6	6,2	6,9	7,4	4,4	4,9	5,3	5,7	1,8	5,6	8,0	9,5	10,0	9,6	5,7	

Källa: SCB/ Sweco Strategy

¹ Dagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 24

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Västerort	4 063	3913	3559	3510	4990	4 721	4 178	4 085	9 053	8 634	7 737	7 595
Rinkeby-Kista	1 324	1290	1186	1165	1507	1 396	1 261	1 242	2 831	2 686	2 447	2 407
Spånga-Tensta	747	730	633	617	907	863	760	721	1 654	1 593	1 393	1 338
Hässelby-Vällingby	1 201	1149	1050	1054	1467	1 416	1 244	1 240	2 668	2 565	2 294	2 294
Bromma	791	744	690	674	1109	1 046	913	882	1 900	1 790	1 603	1 556
Inre staden	3 718	3550	3177	3001	4860	4 525	3 960	3 744	8 578	8 075	7 137	6 745
Kungsholmen	714	683	616	595	894	851	769	737	1 608	1 534	1 385	1 332
Norrmalm	704	658	583	539	928	847	708	697	1 632	1 505	1 291	1 236
Östermalm	613	563	498	476	923	851	719	677	1 536	1 414	1 217	1 153
Södermalm	1 687	1646	1480	1391	2115	1 976	1 764	1 633	3 802	3 622	3 244	3 024
Söderort	5 321	5180	4668	4472	6249	6 005	5 263	5 096	11 570	11 185	9 931	9 568
Enskede-Årsta-Vantör	1 391	1307	1191	1132	1622	1 537	1 351	1 314	3 013	2 844	2 542	2 446
Skarpnäck	736	734	681	646	930	890	784	752	1 666	1 624	1 465	1 398
Farsta	918	933	822	796	1117	1 081	958	937	2 035	2 014	1 780	1 733
Älvsjö	352	338	308	304	365	347	294	276	717	685	602	580
Hägersten-Liljeholmen	1 091	1050	931	882	1240	1 209	1 038	1 006	2 331	2 259	1 969	1 888
Skärholmen	833	818	735	712	975	941	838	811	1 808	1 759	1 573	1 523
Hela staden	13 102	12643	11404	10983	16099	15 251	13 401	12 925	29 201	27 894	24 805	23 908

Källa: SCB/ Sweco Strategy

Tabell 25

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013, %

Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år) ¹												
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Västerort	6,1	5,7	5,1	4,9	7,7	7,1	6,1	5,9	6,9	6,4	5,6	5,4
Rinkeby-Kista	8,5	8,1	7,4	7,2	10,8	9,8	8,6	8,5	9,6	8,9	8,0	7,8
Spånga-Tensta	6,6	6,3	5,4	5,1	8,2	7,8	6,8	6,3	7,4	7,0	6,1	5,7
Hässelby-Vällingby	6,1	5,7	5,0	5,0	7,6	7,2	6,1	6,0	6,8	6,4	5,6	5,5
Bromma	3,9	3,6	3,2	3,0	5,4	4,9	4,2	3,9	4,6	4,3	3,7	3,5
Inre staden	3,4	3,2	2,9	2,7	4,4	4,1	3,5	3,3	3,9	3,7	3,2	3,0
Kungsholmen	3,3	3,1	2,7	2,5	4,0	3,7	3,3	3,1	3,7	3,4	3,0	2,8
Normalm	3,0	2,8	2,4	2,3	3,9	3,6	3,0	2,9	3,5	3,2	2,7	2,6
Östermalm	2,8	2,6	2,3	2,1	4,3	3,9	3,3	3,0	3,6	3,3	2,8	2,6
Södermalm	4,1	3,9	3,5	3,3	5,0	4,6	4,1	3,8	4,5	4,3	3,8	3,5
Söderort	5,2	4,9	4,3	4,1	6,1	5,7	4,9	4,6	5,6	5,3	4,6	4,4
Enskede-Årsta-Vantör	4,6	4,3	3,8	3,6	5,5	5,1	4,4	4,2	5,1	4,7	4,1	3,9
Skarpnäck	5,2	5,1	4,7	4,4	6,3	5,9	5,1	4,9	5,7	5,5	4,9	4,6
Farsta	5,9	5,8	5,0	4,7	7,2	6,8	5,8	5,5	6,5	6,3	5,4	5,1
Älvsjö	4,7	4,4	3,9	3,8	4,9	4,6	3,8	3,4	4,8	4,5	3,8	3,6
Hägersten-Liljeholmen	4,3	4,0	3,5	3,2	4,9	4,6	3,8	3,6	4,6	4,3	3,7	3,4
Skärholmen	8,2	7,7	6,9	6,5	9,6	9,0	7,9	7,5	8,9	8,4	7,4	7,0
Hela staden	4,7	4,5	3,9	3,7	5,8	5,4	4,7	4,4	5,3	4,9	4,3	4,1

Källa: SCB/ Sweco Strategy

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

Tabell 26 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2010-2013, antal

	Personer med sjukersättning																														
	19-29 år				30-44 år				45-49 år				50-54 år				55-59 år				60-64 år				19-64 år						
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012
Västerort	559	657	628	691	1 271	1 173	945	920	1 152	1 062	862	812	1 639	1 546	1 331	1 341	2 026	1 920	1 815	1 763	2 406	2 276	2 156	2 068	9 053	8 634	7 737	7 595			
Rinkeby-Kista	138	162	149	163	344	329	283	264	363	320	261	241	575	522	443	449	700	667	636	615	711	686	675	675	2 831	2 686	2 447	2 407			
Spånga-Tensta	93	126	119	119	246	211	164	161	225	197	162	160	293	296	242	231	356	326	292	307	441	437	414	360	1 654	1 593	1 393	1 338			
Häss-Vällingby	192	223	218	251	406	376	292	297	337	329	257	248	446	425	383	401	581	551	535	497	706	661	609	600	2 668	2 565	2 294	2 294			
Bromma	136	146	142	158	275	257	206	198	227	216	182	163	325	303	263	260	389	376	352	344	548	492	458	433	1 900	1 790	1 603	1 556			
Inre staden	453	552	522	519	1 027	965	788	752	852	786	679	651	1 303	1 226	1 081	1 023	1 931	1 843	1 619	1 527	3 012	2 703	2 448	2 273	8 578	8 075	7 137	6 745			
Kungsholmen	78	101	101	104	218	197	168	154	184	166	139	141	267	252	232	202	354	351	315	318	507	467	430	413	1 608	1 534	1 385	1 332			
Norrmalm	92	117	113	124	179	166	122	120	136	122	114	108	246	210	182	180	371	357	297	277	608	533	463	427	1 632	1 505	1 291	1 236			
Östermalm	86	101	93	96	220	203	149	131	124	128	112	111	202	192	162	159	331	293	265	257	573	497	436	399	1 536	1 414	1 217	1 153			
Södermalm	197	233	215	195	410	399	349	347	408	370	314	291	588	572	505	482	875	842	742	675	1 324	1 206	1 119	1 034	3 802	3 622	3 244	3 024			
Söderort	725	872	763	786	1 476	1 389	1 088	1 035	1 346	1 273	1 052	1 007	1 945	1 835	1 620	1 564	2 627	2 571	2 368	2 271	3 451	3 245	3 040	2 905	11 570	11 185	9 931	9 568			
Ens-Årst-Vant	199	231	205	204	407	379	302	288	346	325	286	260	479	432	375	378	698	673	605	593	884	804	769	723	3 013	2 844	2 542	2 446			
Skarpnäck	119	135	121	123	186	199	161	150	207	206	163	159	280	267	240	234	372	354	327	312	502	463	453	420	1 666	1 624	1 465	1 398			
Farsta	131	169	137	146	248	219	184	178	231	217	175	175	360	363	333	311	443	440	427	398	622	606	524	525	2 035	2 014	1 780	1 733			
Älvsjö	49	57	47	52	84	79	64	67	86	71	59	65	117	103	87	84	158	159	149	134	223	216	196	178	717	685	602	580			
Hägerst-Liljeh	111	142	132	130	315	306	231	219	264	239	188	187	366	374	316	296	538	508	462	446	737	690	640	610	2 331	2 259	1 969	1 888			
Skärholmen	116	138	121	131	236	207	146	133	212	215	181	161	343	296	269	261	418	437	398	388	483	466	458	449	1 808	1 759	1 573	1 523			
Hela staden	1 737	2 081	1 913	1 996	3 774	3 527	2 821	2 707	3 350	3 121	2 593	2 470	4 887	4 607	4 032	3 928	6 584	6 334	5 802	5 561	8 869	8 224	7 644	7 246	29 201	27 894	24 805	23 908			

Källa: SCB/Sweco Strategy

Tabell 27 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2010-2013, %

	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						
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012
Västerort	1,6	1,9	1,7	1,9	2,7	2,4	1,9	1,8	7,6	6,8	5,4	5,0	12,2	11,3	9,6	9,5	17,3	16,0	14,8	14,2	23,0	22,2	20,9	19,9	6,9	6,4	5,6	5,4			
Rinkeby-Kista	1,6	1,8	1,7	1,8	3,4	3,1	2,6	2,4	12,5	10,8	8,9	8,0	20,4	18,7	15,6	16,0	26,8	25,5	23,8	23,4	32,0	30,4	30,2	29,6	9,6	8,9	8,0	7,8			
Spånga-Tensta	1,6	2,1	2,0	1,9	3,0	2,6	2,0	1,9	8,3	7,1	5,8	5,5	13,1	13,1	10,6	9,9	18,6	16,6	14,9	15,4	25,8	26,5	24,4	21,5	7,4	7,0	6,1	5,7			
Hässelby-Vällingby	2,0	2,2	2,1	2,3	3,0	2,7	2,0	2,0	7,1	6,9	5,3	5,1	10,3	9,7	8,7	8,9	16,1	14,7	13,8	12,6	21,8	21,4	19,4	19,0	6,8	6,4	5,6	5,5			
Bromma	1,4	1,4	1,3	1,4	1,8	1,6	1,3	1,2	4,6	4,3	3,4	3,0	8,0	7,2	6,0	5,8	10,9	10,2	9,4	8,9	16,7	15,1	14,1	13,3	4,6	4,3	3,7	3,5			
Inre staden	0,8	1,0	0,9	0,9	1,2	1,1	0,9	0,9	4,2	3,7	3,1	3,0	7,2	6,6	5,7	5,1	10,3	9,7	8,5	8,0	15,3	14,0	12,8	12,0	3,9	3,7	3,2	3,0			
Kungsholmen	0,7	0,9	0,8	0,9	1,2	1,0	0,9	0,8	4,9	4,1	3,2	3,2	8,0	7,3	6,4	5,3	10,7	10,3	8,7	8,7	14,5	13,4	12,4	11,9	3,7	3,4	3,0	2,8			
Norrmalm	0,8	1,0	0,9	1,0	0,9	0,9	0,6	0,6	3,2	2,9	2,6	2,4	6,6	5,5	4,7	4,5	9,3	8,9	7,5	7,2	15,1	13,4	11,8	10,9	3,5	3,2	2,7	2,6			
Östermalm	0,6	0,7	0,7	0,7	1,5	1,4	1,0	0,9	3,4	3,4	3,0	2,9	6,0	5,7	4,7	4,3	9,1	8,0	7,2	6,9	13,3	12,2	11,0	10,1	3,6	3,3	2,8	2,6			
Södermalm	1,0	1,2	1,1	1,0	1,3	1,2	1,1	1,1	4,6	4,1	3,5	3,2	7,7	7,3	6,3	5,8	11,2	10,7	9,4	8,5	17,0	15,6	14,5	13,5	4,5	4,3	3,8	3,5			
Söderort	1,4	1,6	1,4	1,4	1,9	1,7	1,3	1,2	6,0	5,6	4,6	4,4	9,9	9,2	8,0	7,6	15,3	14,5	13,0	12,2	22,8	21,3	19,6	18,4	5,6	5,3	4,6	4,4			
Enskede-Årsta-Vantör	1,2	1,4	1,2	1,2	1,8	1,7	1,3	1,2	5,5	5,1	4,4	4,0	8,9	7,9	6,7	6,6	14,6	13,6	12,2	11,6	21,2	19,2	18,0	16,8	5,1	4,7	4,1	3,9			
Skarpnäck	1,6	1,8	1,6	1,7	1,7	1,8	1,4	1,3	6,3	6,2	4,9	4,8	9,3	8,9	8,0	7,8	14,6	13,3	11,8	11,1	25,6	23,6	21,9	19,3	5,7	5,5	4,9	4,6			
Farsta	1,7	2,1	1,6	1,7	2,2	1,9	1,6	1,4	6,5	5,9	4,7	4,7	11,2	11,1	9,9	9,1	16,0	15,1	14,3	13,0	24,1	23,2	20,4	19,8	6,5	6,3	5,4	5,1			
Älvsjö	1,7	1,9	1,5	1,6	1,5	1,3	1,1	1,1	4,4	3,6	2,9	3,2	6,8	5,9	4,9	4,7	11,7	11,2	10,2	8,8	16,9	16,8	15,3	14,1	4,8	4,5	3,8	3,6			
Hägersten-Liljeholmen	0,8	1,0	1,0	0,9	1,5	1,4	1,0	0,9	5,4	4,7	3,6	3,6	8,9	8,8	7,4	6,6	13,5	12,6	11,2	10,7	20,2	18,4	16,9	15,8	4,6	4,3	3,7	3,4			
Skärholmen	2,0	2,3	2,0	2,1	3,4	2,9	2,0	1,8	9,0	8,9	7,6	6,8	16,3	13,8	12,3	11,8	24,0	24,4	21,3	19,8	32,8	31,5	29,5	28,4	8,9	8,4	7,4	7,0			
Hela staden	1,2	1,4	1,3	1,3	1,8	1,6	1,3	1,2	5,8	5,2	4,3	4,1	9,6	8,9	7,6	7,2	13,8	13,0	11,7	11,1	19,6	18,4	17,0	16,0	5,3	4,9	4,3	4,1			

Källa: SCB/ Sweco Strategy

Tabell 28

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2010-2013, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Västerort	793	723	628	593	4 069	3 931	3 560	3 553	4 191	3 980	3 549	3 449
Rinkeby-Kista	326	304	257	241	1 838	1 760	1 616	1 620	667	622	574	546
Spånga-Tensta	176	162	141	135	960	930	813	803	518	501	439	400
Hässelby-Vällingby	178	163	144	139	882	877	789	787	1 608	1 525	1 361	1 368
Bromma	113	94	86	78	389	364	342	343	1 398	1 332	1 175	1 135
Inre staden	457	416	339	311	1 627	1 525	1 380	1 318	6 494	6 134	5 418	5 116
Kungsholmen	89	85	68	64	310	293	279	282	1 209	1 156	1 038	986
Norrmalm	94	79	69	65	348	318	270	267	1 190	1 108	952	904
Östermalm	61	51	44	40	287	262	233	211	1 188	1 101	940	902
Södermalm	213	201	158	142	682	652	598	558	2 907	2 769	2 488	2 324
Söderort	811	750	653	619	3 648	3 574	3 242	3 127	7 111	6 861	6 036	5 822
Enskede-Årsta-Vantör	222	200	166	162	915	890	793	739	1 876	1 754	1 583	1 545
Skarpnäck	103	102	96	86	426	406	365	356	1 137	1 116	1 004	956
Farsta	153	129	112	111	547	561	532	536	1 335	1 324	1 136	1 086
Älvsjö	41	44	44	44	178	175	149	138	498	466	409	398
Hägersten-Liljeholmen	152	135	120	106	533	510	452	436	1 646	1 614	1 397	1 346
Skärholmen	140	140	115	110	1 049	1 032	951	922	619	587	507	491
Hela staden	2 061	1 889	1 620	1 523	9 344	9 030	8 182	7 998	17 796	16 975	15 003	14 387

Källa: SCB/ Sweco Strategy

Tabell 29

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2010-2013, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år)											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Västerort	3,5	3,1	2,6	2,4	12,7	12,0	10,4	10,1	5,4	5,1	4,4	4,3
Rinkeby-Kista	3,7	3,3	2,8	2,6	14,4	13,6	12,2	12,0	8,3	7,7	7,1	6,7
Spånga-Tensta	3,9	3,4	2,9	2,6	13,1	12,6	11,0	10,6	4,9	4,7	4,1	3,7
Hässelby-Vällingby	3,2	2,7	2,3	2,2	10,9	10,3	8,7	8,2	6,4	6,0	5,3	5,3
Bromma	3,3	2,6	2,2	1,9	10,1	9,1	7,8	7,4	4,2	3,9	3,3	3,1
Inre staden	2,5	2,1	1,7	1,5	8,3	7,6	6,8	6,3	3,6	3,4	3,0	2,8
Kungsholmen	2,8	2,4	1,8	1,7	7,9	7,1	6,4	6,2	3,3	3,1	2,7	2,5
Norrmalm	2,4	1,9	1,6	1,5	7,6	6,8	5,8	5,7	3,1	2,9	2,5	2,3
Östermalm	1,2	0,9	0,8	0,7	7,7	7,1	6,2	5,5	3,5	3,2	2,7	2,6
Södermalm	3,4	3,0	2,4	2,1	9,3	8,7	7,9	7,3	4,1	3,9	3,5	3,3
Söderort	3,2	2,9	2,4	2,3	10,0	9,5	8,3	7,8	4,9	4,7	4,0	3,8
Enskede-Årsta-Vantör	2,9	2,5	2,0	1,9	8,4	8,0	6,9	6,1	4,6	4,2	3,8	3,6
Skarpnäck	3,1	3,1	2,9	2,6	10,2	9,7	8,5	8,2	5,3	5,1	4,5	4,3
Farsta	4,1	3,3	2,8	2,7	9,8	9,5	8,6	8,3	6,1	5,9	5,0	4,7
Älvsjö	3,3	3,4	3,3	3,2	9,6	9,0	7,3	6,6	4,2	3,9	3,3	3,2
Hägersten-Liljeholmen	3,3	2,8	2,4	2,1	9,5	8,6	7,3	6,9	4,1	3,9	3,3	3,1
Skärholmen	3,0	2,8	2,3	2,2	12,8	12,2	10,9	10,2	8,3	7,8	6,7	6,4
Hela staden	3,1	2,7	2,3	2,1	10,6	10,0	8,8	8,3	4,4	4,2	3,6	3,5

Källa: SCB/ Sweco Strategy

Tabell 30

Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2013

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	593	3 553	3 449	2,4	10,1	4,3
Rinkeby-Kista	241	1 620	546	2,6	12,0	6,7
Spånga-Tensta	135	803	400	2,6	10,6	3,7
Hässelby-Vällingby	139	787	1 368	2,2	8,2	5,3
Bromma	78	343	1 135	1,9	7,4	3,1
Inre staden	311	1 318	5 116	1,5	6,3	2,8
Kungsholmen	64	282	986	1,7	6,2	2,5
Norrmalm	65	267	904	1,5	5,7	2,3
Östermalm	40	211	902	0,7	5,5	2,6
Södermalm	142	558	2 324	2,1	7,3	3,3
Söderort	619	3 127	5 822	2,3	7,8	3,8
Enskede-Årsta-Vantör	162	739	1 545	1,9	6,1	3,6
Skarpnäck	86	356	956	2,6	8,2	4,3
Farsta	111	536	1 086	2,7	8,3	4,7
Älvsjö	44	138	398	3,2	6,6	3,2
Hägersten-Liljeholmen	106	436	1 346	2,1	6,9	3,1
Skärholmen	110	922	491	2,2	10,2	6,4
Hela staden	1 523	7 998	14 387	2,1	8,3	3,5

Källa: SCB/ Sweco Strategy

Tabell 31

Genomsnittligt antal dagar¹ med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2010-2013; samt efter ålder och område, 2013

	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning													Ålder (2013)						
	Män 19-64 år				Kvinnor 19-64 år				Samtliga 19-64 år				19-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	19- 64 år	
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013								
Västerort	20,5	18,0	17,2	16,7	24,3	21,1	19,6	18,8	22,3	19,5	18,3	17,7	6,7	6,0	16,6	30,8	46,5	64,7	17,7	
Rinkeby-Kista	29,2	26,4	25,6	24,9	35,8	31,1	28,8	28,3	32,3	28,6	27,1	26,5	6,5	8,0	27,3	54,1	80,0	99,7	26,5	
Spånga-Tensta	22,2	19,9	18,4	17,6	26,7	23,5	22,2	20,7	24,4	21,7	20,3	19,1	6,8	6,7	18,6	33,4	51,2	69,3	19,1	
Hässelby-Vällingby	20,5	17,8	17,0	16,8	23,3	20,4	19,1	18,8	21,9	19,1	18,0	17,8	8,4	6,5	16,6	27,9	40,6	61,3	17,8	
Bromma	12,7	10,9	10,5	10,0	16,1	13,6	12,5	11,8	14,4	12,3	11,5	10,9	5,1	3,8	9,5	17,8	27,2	41,2	10,9	
Inre staden	11,2	9,9	9,4	8,8	13,4	11,5	10,7	10,1	12,3	10,7	10,1	9,5	3,1	2,8	9,7	16,0	24,7	37,3	9,5	
Kungsholmen	10,9	9,4	8,8	8,3	11,7	10,2	9,6	9,1	11,3	9,8	9,2	8,7	3,1	2,5	10,2	16,1	25,9	36,1	8,7	
Norrmalm	9,7	8,4	8,0	7,4	12,2	10,4	9,2	9,1	11,0	9,4	8,6	8,3	3,5	2,0	8,0	13,8	22,9	34,3	8,3	
Östermalm	9,3	8,0	7,5	7,0	13,1	11,1	10,1	9,4	11,2	9,5	8,8	8,2	2,3	2,7	9,6	13,5	21,8	31,3	8,2	
Södermalm	13,3	12,0	11,6	10,8	15,0	13,0	12,4	11,5	14,1	12,5	12,0	11,2	3,5	3,4	10,4	18,1	26,3	42,4	11,2	
Söderort	17,4	15,4	14,6	13,7	18,9	16,4	15,3	14,6	18,2	15,9	14,9	14,1	4,9	4,0	14,2	24,4	39,0	58,7	14,1	
Enskede-Årsta-Vantör	15,6	13,4	12,9	12,1	17,0	14,5	13,7	13,1	16,3	14,0	13,3	12,6	4,2	4,0	13,2	20,7	36,9	53,4	12,6	
Skarpnäck	17,3	15,9	15,7	14,9	19,5	17,0	16,1	15,3	18,4	16,5	15,9	15,1	6,0	4,4	15,7	25,1	35,2	61,7	15,1	
Farsta	19,7	17,9	16,5	15,6	22,4	19,9	18,4	17,6	21,1	18,9	17,5	16,6	6,0	4,8	15,3	29,8	41,7	62,6	16,6	
Älvsjö	15,6	13,7	13,1	12,5	14,8	12,7	11,6	10,6	15,2	13,2	12,3	11,6	5,9	3,4	10,0	15,3	27,6	44,4	11,6	
Hägersten-Liljeholmen	14,4	12,5	11,6	10,7	14,9	12,9	11,7	11,1	14,6	12,7	11,7	10,9	3,3	2,9	11,7	21,0	33,5	49,9	10,9	
Skärholmen	28,1	24,8	23,6	22,2	31,3	27,5	25,9	24,9	29,7	26,2	24,7	23,5	7,5	6,2	22,5	39,1	66,1	94,9	23,5	
Hela staden	15,7	13,9	13,2	12,6	18,0	15,6	14,5	13,8	16,9	14,7	13,9	13,2	4,6	4,0	13,2	23,0	35,4	51,1	13,2	

Källa: SCB/ Sweco Strategy

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, 2010-2013

	Sjukpenningdagar				Rehabiliteringsersättning				Sjukersättning				S:a (Ohälsotal ²)			
	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013	2010	2011	2012	2013
Västerort	4,7	5,0	5,6	6,0	0,2	0,3	0,3	0,3	22,3	19,5	18,3	17,7	27,2	24,8	24,3	24,0
Rinkeby-Kista	5,0	5,3	6,3	6,5	0,2	0,2	0,2	0,3	32,3	28,6	27,1	26,5	37,5	34,2	33,6	33,4
Spånga-Tensta	4,6	4,7	5,4	5,9	0,2	0,3	0,3	0,3	24,4	21,7	20,3	19,1	29,2	26,6	25,9	25,3
Hässelby-Vällingby	5,0	5,5	6,0	6,5	0,2	0,3	0,4	0,4	21,9	19,1	18,0	17,8	27,1	24,9	24,4	24,7
Bromma	4,1	4,4	4,9	5,1	0,2	0,3	0,4	0,3	14,4	12,3	11,5	10,9	18,7	17,0	16,7	16,3
Inre staden	3,8	4,0	4,2	4,5	0,2	0,2	0,2	0,2	12,3	10,7	10,1	9,5	16,3	15,0	14,5	14,2
Kungsholmen	3,7	3,9	4,2	4,4	0,2	0,3	0,2	0,2	11,3	9,8	9,2	8,7	15,2	14,0	13,6	13,3
Norrmalm	3,6	3,8	4,0	4,4	0,2	0,2	0,2	0,2	11,0	9,4	8,6	8,3	14,8	13,4	12,8	12,8
Östermalm	3,1	3,2	3,4	3,9	0,1	0,1	0,2	0,2	11,2	9,5	8,8	8,2	14,4	12,9	12,3	12,3
Södermalm	4,3	4,6	4,7	4,9	0,2	0,3	0,3	0,3	14,1	12,5	12,0	11,2	18,7	17,4	17,0	16,4
Söderort	5,0	5,6	6,4	6,9	0,2	0,3	0,3	0,4	18,2	15,9	14,9	14,1	23,4	21,8	21,6	21,4
Enskede-Årsta-Vantör	5,0	5,6	6,2	6,5	0,2	0,2	0,3	0,4	16,3	14,0	13,3	12,6	21,5	19,8	19,8	19,4
Skarpnäck	4,8	5,5	6,2	6,4	0,3	0,2	0,4	0,4	18,4	16,5	15,9	15,1	23,5	22,2	22,5	21,9
Farsta	5,7	6,4	7,1	7,7	0,3	0,4	0,4	0,5	21,1	18,9	17,5	16,6	27,1	25,6	24,9	24,8
Älvsjö	4,9	5,7	6,6	7,1	0,2	0,3	0,3	0,3	15,2	13,2	12,3	11,6	20,2	19,2	19,2	19,0
Hägersten-Liljeholmen	4,5	5,2	5,8	6,5	0,2	0,2	0,3	0,4	14,6	12,7	11,7	10,9	19,4	18,2	17,8	17,8
Skärholmen	5,3	5,6	7,0	7,7	0,2	0,2	0,3	0,4	29,7	26,2	24,7	23,5	35,2	32,0	32,0	31,7
Hela staden	4,4	4,9	5,3	5,7	0,2	0,3	0,3	0,3	16,9	14,7	13,9	13,2	21,5	19,9	19,5	19,3

Källa: SCB/ Sweco Strategy

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.