

## **Svar på regeringsuppdrag**

**Rapport – Redovisning av målgrupper och resultat av de insatser som finansieras av samordningsförbund 2019**

**Försäkringskassan 2019**

**Datum: 2020-02-10**

**Redovisning av målgrupper och resultat av de insatser som finansieras av samordningsförbund 2019**

**Version: 1**

**Dnr: 001574–2019**

**Innehåll**

1 Inledning	5
1.1 Antal samordningsförbund	5
1.2 Uppdrag	6
1.3 Rapportens disposition	6
2 Uppföljning och utvärdering i praktiken	7
2.1 Nationell uppföljning i praktiken	7
3 Insatser som samordningsförbunden finansierar	10
3.1 Fördelning mellan individinriktade insatser och strukturövergripande insatser	10
3.2 Individinriktade insatser	10
3.3 Strukturövergripande insatser	11
3.4 Prioriterade målgrupper	12
4 Deltagare och resultat efter genomförd individinriktad insats	14
4.1 Deltagare i individinriktade insatser	15
4.2 Resultat direkt efter genomförd insats	17
4.3 Resultat av hållbarheten för deltagare på längre sikt	22
5. Ekonomisk redovisning	29
5.1 Statens medelstillsdelning till den finansiella samordningen	29
5.2 Förbundens eget kapital	30
5.3 ESF-medel	30
5.4 Revisionsrapporter	31
Bilaga 1 Samordningsförbund 2019	32
Bilaga 2 Beskrivning av insatser	38
Bilaga 3 Deltagare registrerade med personuppgifter	40
Bilaga 4 Försörjningsförändring	42
Bilaga 5. Antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats som avslutades under 2018.	44
Bilaga 6 inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats	46

## Sammanfattning

Den finansiella samordningen genom samordningsförbund är en frivillig form av lokal samverkan mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, en eller flera kommuner och en eller flera regioner. Vid slutet av 2019 fanns det 80 samordningsförbund som innefattade 269 av Sveriges 290 kommuner. Staten tillför via Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen totalt 339 miljoner kronor. Kommuner och regioner tillför lika mycket, en fjärdedel var.

Under 2019 har samordningsförbunden finansierat totalt 1 138 olika insatser, 53 procent var individinriktade och 47 procent var strukturövergripande.

### *Antal deltagare i de individinriktade samt strukturövergripande insatserna*

Totalt har 31 167 personer deltagit i de individinriktade insatserna. Antalet deltagare i individinriktade insatser har minskat med 5 procentenheter jämfört med 2018. Av de deltagare som deltagit i individinriktade insatser registrerades 20 353 deltagare med personuppgifter<sup>1</sup> och det är för dessa som resultat kan redovisas<sup>2</sup>. Antalet deltagare registrerade med personuppgifter har ökat med cirka 6 procentenheter jämfört med 2018. Den vanligaste individinriktade insatsen är rehabilitering för arbete eller utbildning.

I de strukturinriktade insatserna har 35 558 personer deltagit. Samordningsförbunden finansierar strukturövergripande insatser för att stärka samverkan mellan myndigheterna och för att öka kunskapen om olika gruppers behov av arbetslivsinriktad rehabilitering. Dialog och kommunikation är den vanligaste insatsen.

### *Fler i arbete eller studier efter genomförd insats*

Under 2019 har 10 976 deltagare avslutat en insats, 55 procent kvinnor och 45 procent män. 16 procent av alla deltagare arbetade eller studerade i någon omfattning före insatsstart. Direkt efter avslutad insats arbetade eller studerade 31 procent i någon omfattning. Andelen som arbetar eller studerar direkt efter avslutad insats har ökat med 15 procentenheter. Även omfattningen av arbete eller studier, relaterat till procent av heltid ökade för de som arbetade eller studerade i någon grad före en insats jämfört med deltagare som arbetade eller studerade direkt efter avslutad insats, från 69 till 87 procent. Resultatet skiljer sig mellan kvinnor och män. Män tenderar att gå ut i arbete eller studier i högre omfattning än kvinnor efter avslutad insats.

---

<sup>1</sup> Deltagaren måste lämna samtycke för att registrering med personuppgifter ska kunna göras.

<sup>2</sup> Resultaten är en ögonblicksbild direkt efter att en deltagare har avslutat en insats och säger ingenting om hållbarheten över tid.

*Resultat av hållbarheten för deltagare på längre sikt*

För att kunna få en bild av vilken påverkan deltagandet i en insats har på längre sikt har Försäkringskassan tittat på deltagares antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats.

Resultatet för hela gruppen visar på en minskning av det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning på totalt cirka 11 dagar under perioden efter insats jämfört med perioden innan insats. Motsvarande siffror för aktivitetsersättning och sjukersättning visade på en minskning med cirka 4 dagar, respektive en ökning med drygt 3 dagar. Kvinnor tenderar att i högre grad ha minskat antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning efter avslutad insats.

Försäkringskassan har också tagit fram uppgifter för inkomstutvecklingen över tid för personer som avslutat en insats under 2012–2015. Det framkommer att deltagarna går från en låg inkomst till en låg genomsnittlig inkomst, utveckling av inkomsten för yngre är bättre än för de som är äldre. Det framkommer också att män har en bättre utveckling av inkomsten efter avslutad insats än kvinnorna.

## 1 Inledning

Lagen om finansiell samordning<sup>3</sup>, fortsättningsvis kallad finsamlagen, trädde i kraft 1 januari 2004 och gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, en eller flera kommuner och en eller flera regioner att lokalt bilda samordningsförbund för att uppnå effektiv resursanvändning.

### 1.1 Antal samordningsförbund

Samordningsförbunden varierar i storlek, från förbund som omfattar en kommun till förbund som omfattar samtliga kommuner i ett län. Trots att antalet kommuner som ingår i samordningsförbund ökar följer utvecklingen av antal förbund ett annat mönster. Det finns två anledningar till detta, dels att nytillkommande kommuner väljer att ansluta sig till redan befintliga förbund, dels att flera samordningsförbund går samman och bildar större förbund.

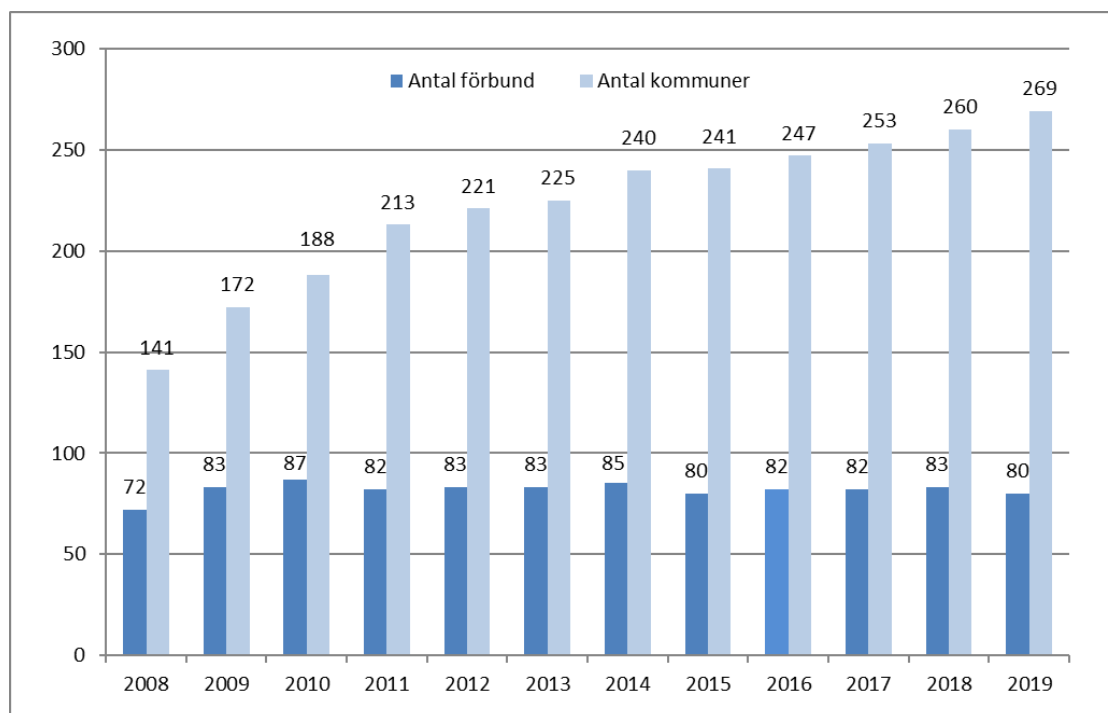
Vid utgången av 2019 fanns det 80 samordningsförbund som innefattade 269 av Sveriges 290 kommuner. Under året har 9 kommuner tillkommit. Alla kommuner har anslutit sig till redan befintliga förbund.

Den 1 juli 2019 genomförde de fyra samordningsförbunden i Göteborg<sup>4</sup> en sammanslagning av förbunden och bildade Samordningsförbundet Göteborg.

---

<sup>3</sup> Lag (2013:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser

<sup>4</sup> Samordningsförbundet Göteborgs centrum, Samordningsförbundet Hisingen Delta, Samordningsförbundet Göteborg Nordost och Samordningsförbundet väster.



**Diagram 1.** Utvecklingen av antalet samordningsförbund och deltagande kommuner 2008–2019

Samordningsförbunden finns spridda över hela landet. Områden utan samordningsförbund finns framförallt i Norrbotten.

En förteckning över samordningsförbunden finns i bilaga 1.

## 1.2 Uppdrag

Enligt uppdrag i regleringsbrev för 2019 ska Försäkringskassan redovisa målgrupper och resultat av de insatser som finansierats av samordningsförbunden.

## 1.3 Rapportens disposition

Rapporten är disponerad enligt följande:

- **I avsnitt 2** redovisas hur den nationella uppföljningen genomförs.
- **I avsnitt 3** finns en översikt över de insatser som samordningsförbunden har finansierat.
- **I avsnitt 4** beskrivs deltagarna i de individinriktade insatserna och de resultat som kan avläsas efter deltagande i en insats.
- **I avsnitt 5** finns ekonomisk information som rör den statliga medelstillelningen, förbundens egna kapital och medel med anledning av samordningsförbundens engagemang i projekt finansierade av Europeiska socialfonden (ESF).

## 2 Uppföljning och utvärdering i praktiken

Samordningsförbunden har uppdraget att följa upp och utvärdera den verksamhet de finansierar i enlighet med finsamlagen. Nationell uppföljning sker främst i samband med Försäkringskassans årliga återrapportering till regeringen. Utöver denna återrapport har Inspektionen för socialförsäkringen getts i uppdrag av regeringen att utvärdera samordningsförbundens verksamhet under perioden 2017–2021. Uppdraget är uppdelat i tre delar där två av delarna publicerades under 2019<sup>5</sup>. Den tredje delen är planerad för publicering i december 2021.<sup>6</sup>

Det pågår också kontinuerligt nationella insatser för att uppmärksamma resultaten inom finansiell samordning, till exempel när Nationella rådet<sup>7</sup> och dess arbetsgrupp möter förbunden i olika sammanhang. Internt uppmärksammar Försäkringskassan förbundens verksamhet vid regionala träffar med medarbetare som har olika roller kopplat till förbunden (medlemsrepresentanter, styrelseledamöter och deltagare i beredningsgrupper).

### 2.1 Nationell uppföljning i praktiken

Resultatet i rapporten bygger till största delen på statistik från Sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet (SUS). SUS är ett riksomfattande system för både lokal och nationell uppföljning av finansiell samordning.

Det är genom SUS som det på riksnivå går att följa hur förbunden budgeterar kostnader för olika insatser och administration, samt hur utfallet blir. Förbundens eget kapital registreras in parallellt med uppgifterna om de olika förbundsmedlemmarnas bidrag. För respektive förbund registreras vilka samverkansmedel de har och vilka insatser som de finansierar samt hur det går för deltagarna i insatserna.

I uttaget för 2019 har det upptäckts att ett antal deltagare som avslutat en insats under året endast finns representerade i vissa av de uttag som har gjorts. Det handlar om få individer som inte tillhör en homogen grupp. Slutsatsen är därför att detta inte har någon påverkan på det totala utfallet.

---

<sup>5</sup> Samordningsförbundens organisering och verksamhet (ISF rapport 2019:1, publicerad i februari 2019). Gör samordningsförbunden någon skillnad? En analys av samordningsförbund under perioden 2005–2010 (ISF rapport 2019:4, publicerad i mars 2019).

<sup>6</sup> Effektutvärdering av samordningsförbundens individuella insatser.

<sup>7</sup> Nationella rådet ger stöd till samordningsförbunden och bidrar till utveckling och kunskap men har ingen styrande roll. Rådet utgörs av representanter från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Sveriges Kommuner och Regioner samt Socialstyrelsen.

Det finns en viss osäkerhet i kvaliteten på data på grund av att SUS är ett system som bygger på manuell inmatning. De statistikuppgifterna som finns i SUS över insatser och deltagare i insatser har varit relativt samstämmiga under åren. Försäkringskassan bedömer därför att uppgifterna totalt sett ger en god bild av hur medel avsatta för finansiell samordning har använts samt resultatet av dessa.

#### **2.1.1 Registrering av deltagare**

För registrering med personuppgifter krävs att deltagaren lämnar sitt samtycke. Deltagare som inte lämnar samtycke registreras anonymt och då enbart som antal kvinnor och män som kommit nya till insatsen under året. Deltagare med skyddad identitet registreras alltid anonymt.

Det finns också möjlighet att registrera deltagare med endast uppgift om antal i så kallade volyminsatser. Som exempel kan det röra sig om konsultativa eller kartläggande insatser där det inte har bedömts relevant att fråga deltagaren om personuppgifter.

Deltagare kan registreras flera gånger i SUS. I vissa fall beror det på att en deltagare har deltagit i olika insatser parallellt eller i anslutning till varandra. I andra fall beror det på att deltagaren av någon anledning avbryter en insats men sedan kommer tillbaka till en insats.

#### **2.1.2 Pågående förbättringsarbete**

Under 2019 har Försäkringskassan arbetat med uppdateringar och förbättringar i användarstödet och vissa blanketter. Susam.se har uppdaterats med aktuell information och arbetet med att ta fram en ny webbutbildning för personer som i sin yrkesroll behöver ha kunskap om SUS har slutförts.

#### **2.1.3 Uppföljning av hållbarheten för deltagare på längre sikt**

Under 2019 har samkörningar av data från SUS-databasen och Försäkringskassans statistikdatabas gjorts med syfte att fånga hållbarheten i resultat efter avslutad insats. Samkörningen ger information om deltagare som har eller har haft ersättning från Försäkringskassan.<sup>8</sup>

Försäkringskassan har också under 2019 i samarbete med Nationella nätverket för Samordningsförbund (NNS) sett över möjligheten att analysera inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats. Detta är ett led i arbetet med de framtagna indikatorer för finansiell samordning som NNS tagit fram. Indikatorsprojektet startade 2014 och är ett instrument för samordningsförbund att

---

<sup>8</sup> Sjukpenning, rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning och sjukersättning



bedöma egen verksamhetsutveckling över tid, möjliggöra jämförelser mellan förbund, samt ge förbund och ingående parter ett stöd att förbättra samordningen av arbetslivsrehabiliterande insatser.<sup>9</sup>

En av dessa indikatorer som går under namnet ”Indikator 11” ska visa om utfallet för deltagare som kommer ur de samordnade insatserna är hållbara och säkra över tid.

---

<sup>9</sup> För mer information se [www.nnsfinsam.se](http://www.nnsfinsam.se).

### 3 Insatser som samordningsförbunden finansierar

Uppgifter ur SUS visar att totalt 1 138 olika samverkansinsatser finansierats av samordningsförbund under 2019<sup>10</sup>. Antalet insatser är i stort sett oförändrat jämfört med 2018.

#### 3.1 Fördelning mellan individinriktade insatser och strukturövergripande insatser

Av alla insatser är 53 procent individinriktade insatser och 47 procent strukturövergripande insatser. De individinriktade insatserna har ökat med 2 procentenheter och de strukturövergripande insatserna har minskat med 2 procentenheter jämfört med 2018.

En eftersläpning i den ekonomiska registreringen för 2019 innebär att uppgifterna om kostnadsfördelningen ska betraktas som preliminär. Det resultat som går att avläsa är att 80 procent av totalt budgeterade insatskostnader avser individinriktade insatser och 20 procent avser strukturövergripande insatser.

Resultaten som kan tas fram ur SUS återspeglar hur förbunden har fördelat och registrerat insatserna, individinriktade eller strukturövergripande. Även de strukturövergripande insatserna syftar ytterst till att ge stöd till individer men resultatet kan inte avläsas på individnivå annat än som antal deltagare i en insats.

#### 3.2 Individinriktade insatser

De individinriktade insatserna syftar i huvudsak till att deltagaren ska uppnå eller förbättra sin arbetsförmåga. Insatserna kan vara arbetslivsinriktade, aktiverande och motiverande, behandlande eller förebyggande.

83 förbund<sup>11</sup> har finansierat sammanlagt 599 individinriktade insatser under 2019.<sup>12</sup> Totalt är 31 167 deltagare registrerade i de 599 insatserna varav 20 353 med personuppgifter. Antalet deltagare i de individinriktade insatserna har minskat med cirka 5 procentenheter jämfört med 2018.

Det är deltagare registrerade med personuppgifter vi kan följa och avläsa resultat för. Antalet deltagare med personuppgifter har ökat med cirka 6 procentenheter jämfört med föregående år vilket innebär att det är fler deltagare 2019 än föregående år som vi kan följa.

---

<sup>10</sup> Det finns lokala variationer i hur insatser registreras och en insats kan innebära antingen en ”hel” insats eller en del av en mer omfattande insats. De lokala behoven krockar här i någon mån med det nationella perspektivet.

<sup>11</sup> Antalet förbund är fler än antalet förbund som fanns vid årsskiftet 2019. Det beror på att de 4 samordningsförbunden i Göteborg bildade nytt förbund 1 juli 2019.

<sup>12</sup> 3 samordningsförbund har uppgett att de inte har finansierat några individinriktade insatser utan endast strukturövergripande insatser.

### 3.2.1 Inriktning på individriktade insatser

52 procent av insatserna har haft inriktningen rehabilitering för arbete/utbildning och drygt 14 500 deltagare har registrerats. Här återfinns 70 procent av deltagarna som har registrerats med personuppgifter.

Näst vanligast är förberedande insatser. Det är 25 procent av insatserna som har haft denna inriktning och drygt 4 300 deltagare har registrerats. Här återfinns 21 procent av deltagarna som är registrerade med personuppgifter.

12 procent av insatserna har haft inriktning kartläggning av individer och knappt 1 100 deltagare har registrerats. Här återfinns 5 procent av deltagarna som är registrerade med personuppgifter.

Det är 5 procent av insatserna som har inriktning förebyggande insats och drygt 450 deltagare har registrerats. Här återfinns 2 procent av deltagarna som är registrerade med personuppgifter.

De resterande 6 procent av insatserna har haft annan inriktning och antalet deltagare uppgår till drygt 300 stycken. Här återfinns 2 procent av deltagarna som är registrerade med personuppgifter.

**Tabell 1.** Antal och andel insatser per inriktning

	Rehabilitering för arbete/utbildning	Förberedande insats	Kartläggning av individer	Förebyggande insats	Annan inriktning	Totalt
Antal insatser	314	149	73	30	33	599
Andel av totalt antal insatser	52%	25%	12%	5%	6%	100%

För en beskrivning av de individriktade insatserna se bilaga 2. För tabell med basdata för deltagare per inriktning se bilaga 3.

### 3.3 Strukturövergripande insatser

Samordningsförbunden finansierar strukturövergripande insatser för att stärka samverkan mellan myndigheterna och för att öka kunskapen om olika gruppers behov av rehabilitering. De strukturövergripande insatserna kan bland annat innehålla förstudier, projektstöd, kompetensutvecklingsinsatser för anställda inom de samverkande myndigheterna.

82 förbund<sup>13</sup> har finansierat sammanlagt 539 strukturövergripande insatser under 2019. Förbunden hade budgeterat att nå cirka 32 895 medarbetare och chefer med

<sup>13</sup> Antalet förbund är fler än antalet förbund som fanns vid årsskiftet 2019. Det beror på att de 4 samordningsförbunden i Göteborg gick samman och bildade nytt förbund 1 juli 2019.

information, dialog, frukostmöten, utbildning med mera. Det faktiska antalet blev cirka 35 558 deltagare. Antalet deltagare har ökat med cirka 9 procentenheter jämfört med 2018.

### 3.3.1 Inriktning på de strukturövergripande insatserna

Av alla insatser har 40 procent haft inriktning dialog och kommunikation. Det är 46 procent av alla deltagare som har registrerats i de strukturövergripande insatserna.

Näst vanligast inriktning är utbildning. Det är 23 procent av insatserna som har haft denna inriktning, där 35 procent av deltagandet återfinns.

Av insatserna har 22 procent registrerats som annan inriktning, där 15 procent av deltagandet återfinns. De kartläggande insatserna utgör 15 procent av alla insatser och cirka 4 procent av deltagandet.

**Tabell 2.** Antal och andel per preciserad inriktning

	Dialog & kommunikation	Utbildning	Annan inriktning	Kartläggning	Totalt
Antal insatser	213	125	121	80	539
Andel av totalt antal insatser	40%	23%	22%	15%	100%

För en beskrivning av de strukturövergripande insatserna se bilaga 2.

## 3.4 Prioriterade målgrupper

Under 2019 har Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen haft ett särskilt uppdrag att arbeta för att samordningsförbunden prioriterar att finansiera insatser för långtidssjukskrivna<sup>14</sup>, unga med funktionsnedsättning och unga med aktivitetsersättning<sup>15</sup>.<sup>16</sup> För att få en uppfattning om i vilken utsträckning de prioriterade målgrupperna främjats har Försäkringskassan bitt samordningsförbunden göra en markering i systemet SUS för de insatser som prioriterar målgrupperna. Förbunden har under 2019 märkt totalt 328 insatser. Den

---

<sup>14</sup> I regleringsbrevsuppdraget anges ingen definition av långtidssjukskrivna. Det är lokala behovsanalyser som ligger till grund för vilka sjukskrivna personer som har fått ta del av samordnade insatser. De resultat som redovisas i rapporten för deltagare som haft sjuk- eller rehabiliteringspenning vid insatsstart gäller oavsett sjukskrivningens längd.

<sup>15</sup> Aktivitetsersättning kan beviljas dels på grund av nedsatt arbetsförmåga dels på grund av förlängd skolgång. Någon prövning av arbetsförmågan görs inte i det sistnämnda fallet. Det är främst personer som har aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga som blir aktuella för en förbundsfinansierad insats.

<sup>16</sup> Regleringsbrev för budgetåret 2019 avseende Försäkringskassan.

överbägende delen av insatserna 92 procent, är individinriktade. En utförligare beskrivning av resultatet redovisas i separat rapport som ska vara regeringen tillhanda senast den 8 maj 2020.

## 4 Deltagare och resultat efter genomförd individriktad insats

Samordningsförbunden har, som redovisats i föregående avsnitt, finansierat ett stort antal individriktade insatser.

I detta avsnitt redovisas inledningsvis hur deltagarna i dessa insatser fördelar sig mellan deltagare som har registrerats med personuppgifter, anonyma deltagare och deltagare registrerade i volyminsatser.

Sedan följer en utförligare beskrivning av deltagarna som är registrerade med personuppgifter och en redovisning av resultatet efter avslutad insats under 2019. Observera att statistik från SUS för deltagare som har genomgått en insats är en ögonblicksbild direkt efter avslutad insats och inte säger någonting om hållbarheten av resultat över tid.

Därefter redovisas resultatet av den samkörning som har gjorts mellan SUS-databasen och Försäkringskassans statistik för att kunna se hållbarheten efter avslutad insats för personer som har uppburit ersättning från Försäkringskassan<sup>17</sup>.

Avslutningsvis redovisas de uppgifter som har tagits fram kopplat till indikator 11, som ska visa om utfall för deltagare som kommer ur de samordnade insatserna är hållbara och säkra över tid. Detta har gjorts genom att se på inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats.

Följande tabeller finns kopplat till avsnittet:

- En tabell med basdata för alla deltagare i insatser registrerade med personuppgifter under 2019 finns i bilaga 3. I bilaga 3 finns även basdata för tid i insats för deltagare som under 2019 avslutade en insats.
- I bilaga 4 finns diagram om deltagare som avslutade en insats under 2019 och deras försörjningsförändring.
- I bilaga 5 redovisas antal dagar med ersättning från Försäkringskassan som deltagarna fick före och efter en insats. Deltagarna som följs upp avslutade en insats under 2018.
- I bilaga 6 redovisas inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats 2012–2015.

---

<sup>17</sup> Sjukpenning, rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning och sjukersättning

#### 4.1 Deltagare i individinriktade insatser

Antalet deltagare<sup>18</sup> i individinriktade insatser är totalt 31 167. Det innebär en minskning av antalet deltagare med 5 procent jämfört med 2018 då 32 715 deltagare registrerades. Antalet deltagare registrerade med personuppgifter har däremot ökat jämfört med 2018. Från 19 151 deltagare 2018 till 20 535 deltagare 2019. Antalet anonymt registrerade deltagare och antalet deltagare i volyminsats har däremot minskat jämfört med 2018.

Deltagaruppgifterna fördelar sig enligt nedan:

- 20 353 deltagare är registrerade med personuppgifter (65 %)
- 1 493 deltagare är anonymt registrerade (5 %)
- 9 321 deltagare är registrerade i så kallade volyminsatser (30 %)

##### *Anonymt registrerad deltagare*

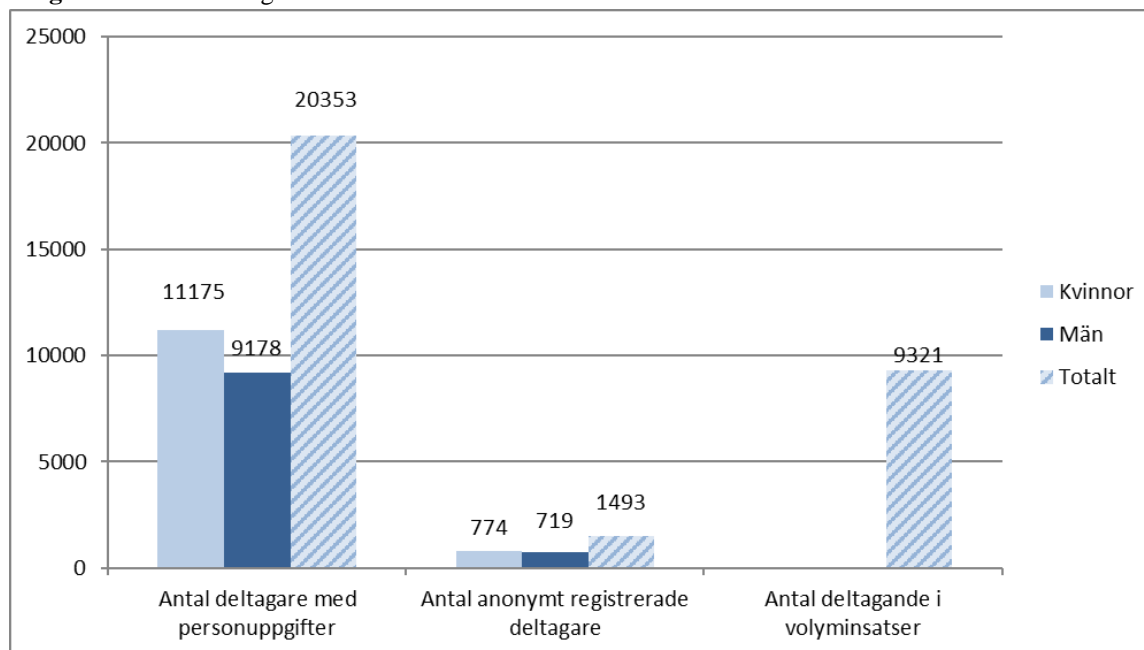
Anonymt registrerade deltagare syns i statistiken enbart det år då de startade i insatsen. Det innebär att anonyma deltagare som har startat i en insats under tidigare år inte syns i statistiken för 2019 även om deltagandet fortsatt över årsskiftet.

##### *Deltagande i volyminsats*

Deltagande i så kallade volyminsatser kan exempelvis röra sig om konsultativa insatser eller insatser där det inte har varit relevant att tillfråga deltagarna om personuppgifter och bakgrundsdata. Volyminsatser registreras samlat för kvinnor och män.

---

<sup>18</sup> Antal deltagare som redovisas är fler än antal unika deltagare eftersom några individer har varit med i flera insatser eller efter avbrott kommit tillbaka till en tidigare insats. Siffrorna avser totalt antal deltaganden.

**Diagram 2.** Antal deltagare i individinriktade insatser 2019


#### 4.1.1 Beskrivning av deltagare i insatser utifrån kön och ålder

Av deltagarna är 55 procent kvinnor och 45 procent män. Fördelningen mellan män och kvinnor är i stort sett oförändrad jämfört med 2018.

Av deltagarna med personuppgifter (20 353) är det flest deltagare i åldersgruppen under 30 år. Gruppen utgör 39 procent vilket är samma andel deltagare som under 2018. Av de unga är 46 procent kvinnor och 54 procent män. Det är samma könsfördelning som 2018.

Åldersgruppen 30–44 utgör 30 procent av deltagarna följt av åldersgruppen 45–59 som utgör 27 procent. Andelen deltagare i de båda åldersgrupperna är oförändrade jämfört med 2018. I båda dessa åldersintervaller är andelen kvinnor sammantaget högre än andelen män, 61 procent att jämföra med 39 procent. Åldersgruppen 60 år och äldre utgör en mycket liten andel av alla deltagare.

#### 4.1.2 Deltagarna har generellt sett en låg utbildningsnivå

34 procent av samtliga deltagare har uppgett att de har grundskola som högsta slutförda utbildning och ytterligare 37 procent har uppgett att de har slutförd gymnasieutbildning som högsta avslutade utbildning. Andelen deltagare som uppgett att de har någon form av eftergymnasial utbildning är 18 procent. För resterande deltagare, 11 procent, saknas uppgift om utbildning vilket kan innebära att deltagaren inte har slutfört grundskoleutbildning eller att utbildningen är okänd.



Männen har totalt sett något lägre utbildningsnivå än kvinnorna. Det är större andel män som har grundskola som högsta slutförda utbildning, 39 procent jämfört med 30 procent av kvinnorna. Andelen med slutförd gymnasieutbildning är 37 procent för både kvinnorna och männen. Bland männen har 15 procent en eftergymnasial utbildning medan motsvarande andel för kvinnorna är 21 procent. Deltagarnas utbildningsnivå är relativt konstant över åren.

#### **4.1.3 Många deltagare har haft offentlig försörjning vid insatsstart**

Av deltagarna har 88 procent haft offentlig försörjning<sup>19</sup> före insatsstart. Det vanligaste är att deltagaren har varit i behov av offentlig försörjning upp till 3 år (28 %). Näst vanligast är försörjning upp till 6 år (22%) och sedan försörjning upp till 1 år (19%). Andelen deltagare som har haft offentlig försörjning före insatsstart ligger på samma nivå som under 2018.

En större andel kvinnor än män har haft offentlig försörjning före insatsstart, 92 procent jämfört med 86 procent. Kvinnorna har även procentuellt sett haft offentlig försörjning något längre tid än männen.

Försörjningsstöd dominerar bland offentlig försörjning och är vanligare bland män än kvinnor. Totalt har 35 procent av deltagarna försörjningsstöd vid start, 32 procent av kvinnorna och 37 procent av männen. Det är en liten ökning jämfört med 2018 då andelen med försörjningsstöd var 32 procent. 28 procent har ersättning från Försäkringskassan, antingen i form av sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjukersättning eller aktivitetsersättning. Det är en minskning med 4 procentenheter jämfört med 2018. Den största minskningen har skett hos kvinnor. Det är 34 procent av kvinnorna och 22 procent av männen som har haft ersättning från Försäkringskassan. 17 procent av deltagarna från båda könen har aktivitetsstöd vid insatsstart.

#### **4.2 Resultat direkt efter genomförd insats**

Totalt har 10 976 deltagare registrerade med personuppgifter avslutat en insats under året, här ingår även de som av olika anledningar har avbrutit en insats.<sup>20</sup> 55 procent av de avslutande deltagarna var kvinnor och 45 procent män. Det resultat som går att utläsa är en ögonblicksbild direkt efter avslutad insats och säger ingenting om effekterna av insatserna på längre sikt för deltagarna.

---

<sup>19</sup> Med offentlig försörjning menas att man får ersättning från arbetslöshetskassa, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunen. Här ingår inte ersättning från Centrala studiestödsnämnden.

<sup>20</sup> Att en deltagare har avbrutit en insats kan bero på sjukdom, flytt, föräldraledighet eller okänd anledning.

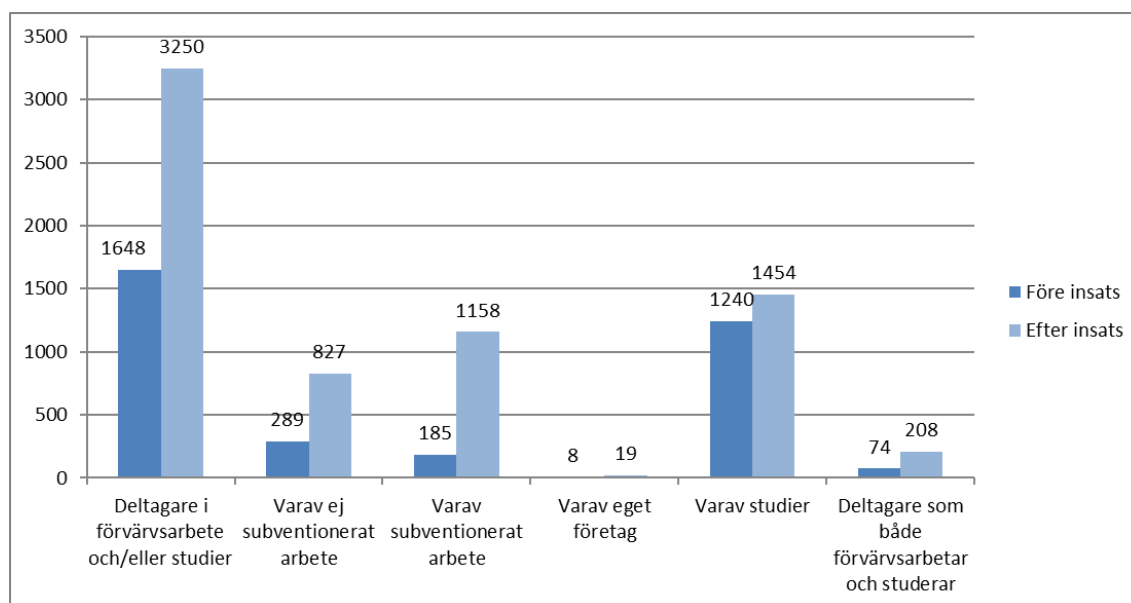
#### 4.2.1 Arbete och studier

Av deltagarna arbetade eller studerade 16 procent i någon omfattning före insatsen Direkt efter avslutad insats arbetade eller studerade 31 procent. Andelen som arbetar eller studerar efter avslutad insats har därmed ökat med 15 procentenheter. Sysselsättningen i samtliga typer av arbeten<sup>21</sup> samt studier har ökat.

Jämfört med 2018 är andelen som arbetar eller studerar efter avslutad insats i stort sett oförändrad. Det som går att utläsa är att det är fler deltagare som arbetade eller studerade i någon omfattning före en insats jämfört med 2018. Av deltagarna 2018 arbetade eller studerade 12 procent i någon omfattning före insats och efter insats 32 procent.

Som framgår av de två följande styckena är det stora skillnader i resultatet för kvinnor och män.

**Diagram 3a.** Antal deltagare som arbetar eller studerar efter avslutad insats



#### Resultat för kvinnor

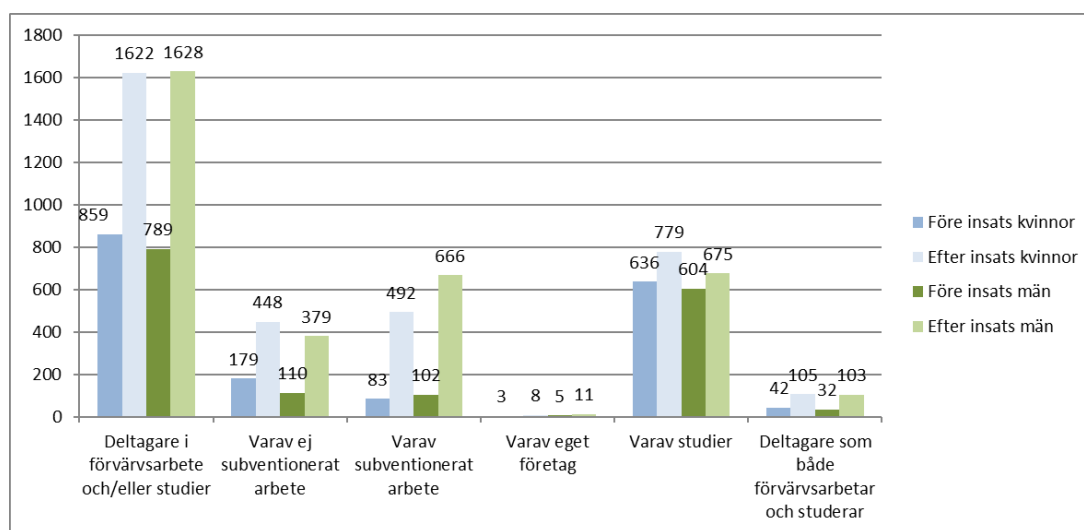
Av kvinnorna arbetade eller studerade 15 procent i någon omfattning före insatsen. Efter avslutad insats arbetade eller studerade 28 procent. Andelen som arbetar eller studerar efter avslutad insats har därmed ökat med 13 procentenheter. Sysselsättningen i samtliga typer av arbeten (subventionerat, ej subventionerat och egen företagare) samt studier har ökat. Andelen som arbetar eller studerar efter insats är ungefär som 2018.

<sup>21</sup> Ej subventionerat arbete, subventionerat arbete eller eget företag.

### Resultat för män

För männen är det cirka 17 procent som arbetade eller studerade i någon omfattning före insatsen. Efter avslutad insats arbetade eller studerade 35 procent. Andelen som arbetar eller studerar efter avslutad insats har därmed ökat jämfört med vid insatsens start med 18 procentenheter. Även här har sysselsättningen i samtliga typer av arbeten (subventionerat, ej subventionerat och egen företagare) samt studier ökat. Andelen som arbetar eller studerar efter insats är ungefär samma som 2018.

**Diagram 3b.** Antal kvinnor respektive män som gått vidare till arbete eller studier direkt efter avslutad insats



### Skillnad i resultat mellan kvinnor och män

Som ovan redovisats är det en större andel män än kvinnor som har gått till arbete eller studier efter avslutad insats, 35 procent jämfört med 28 procent. Männen ökar så gott som genomgående sitt deltagande i arbete mer än vad kvinnorna gör.

### Resultat för unga, unga med aktivitetsersättning samt deltagare 30 år och äldre

Det skiljer sig i vilken utsträckning deltagarna arbetar eller studerar efter insatsen mellan åldersgruppen unga under 30 år och äldre deltagare. I gruppen under 30 år har 40 procent gått vidare till arbete eller studier, jämfört med 2018 är resultatet i stort sett oförändrat. I gruppen 30 år och äldre är motsvarande siffra 25 procent vilket är 2 procentenheter högre än 2018. För gruppen unga med aktivitetsersättning som avslutat en insats under året har 27 procent gått vidare till arbete eller studier efter insatsen, det är en minskning med 4 procentenheter jämfört med 2018.

### Sammanfattande iakttagelser

Resultatet för hur många deltagare som arbetar eller studerar i någon omfattning efter insats är i stort sett oförändrad jämfört med 2018, även uppdelat på män och kvinnor. Det är också fler deltagare som arbetade eller studerade i någon omfattning före en insats jämfört med 2018. I de olika åldersgrupperna skiljer det sig däremot, i gruppen

under 30 år är det fler som gått vidare till arbete eller studier jämfört med gruppen 30 år och äldre.

#### **4.2.2 Omfattning av arbete eller studier**

Omfattningen av arbete eller studier har ökat efter deltagande i insats. Basen för beräkningen är de deltagare som i någon grad arbetade eller studerade vid insatsstart jämfört med deltagare som i någon grad arbetade eller studerade direkt efter avslutad insats. Vid insatsstart arbetar eller studerar deltagarna i snitt 69 procent av en heltid, efter avslutad insats i arbetar eller studerar de i snitt 87 procent. Det är en ökning med 18 procentenheter. Jämfört med 2018 är skillnaden i vilken grad deltagarna arbetade eller studerade före och efter avslutad insats i stort sett oförändrad.

##### *Resultat för kvinnor*

Vid insatsstart arbetar eller studerar kvinnorna i medeltal 65 procent av en heltid, efter avslutad insats arbetar eller studerar de i medeltal 83 procent. Det är en ökning med 18 procentenheter. Jämfört med 2018 har omfattningen av arbete eller studier ökat med 2 procentenheter efter avslutad insats.

##### *Resultat för män*

Männen arbetar eller studerar i medeltal 74 procent av heltid vid insatsstart och i medeltal 91 procent direkt efter avslutad insats. Det är en ökning med 17 procentenheter. Jämfört med 2018 är omfattningen av arbete eller studier i stort sett oförändrad efter avslutad insats.

##### *Skillnad i resultat mellan män och kvinnor*

Kvinnor arbetar eller studerar i lägre grad av heltid än män både vid insatsstart och vid avslut. Männen arbetar eller studerar i medeltal 91 procent av heltid efter avslutad insats medan det för kvinnor är 83 procent. Det innebär en skillnad på 8 procentenheter. Skillnaden mellan män och kvinnor är i stort sett oförändrad jämfört med 2018.

##### *Resultat för unga, unga med aktivitetsersättning samt deltagare 30 år och äldre*

I gruppen unga under 30 år arbetar eller studerar i medeltal 72 procent av heltid vid insatsstart och i medeltal 88 procent av heltid efter avslutad insats. Det är en ökning med 16 procentenheter. Jämfört med 2018 har omfattningen av arbete eller studier ökat med 3 procentenheter efter avslutad insats.

I gruppen 30 år och äldre arbetar eller studerar i medeltal 67 procent av heltid vid insatsstart och vid insatsens avslut 86 procent. Det är en ökning med 19 procentenheter. Jämfört med 2018 är skillnaden i stort sett oförändrad.

I gruppen unga med aktivitetsersättning arbetar eller studerar i medeltal 69 procent av heltid vid insatsstart och 76 procent vid avslutad insats. Det är en ökning med 7 procentenheter. Jämfört med 2018 har omfattningen av arbete eller studier före och efter en insats minskat med 6 procentenheter.

#### *Sammanfattande iakttagelser*

Omfattningen av arbete eller studier har ökat efter deltagande i insats. I vilken grad deltagarna arbetade eller studerade före och efter avslutad insats är i stort sett oförändrad jämfört med 2018. Kvinnor arbetar eller studerar i lägre grad av heltid än män både vid insatsstart och vid avslut. Omfattningen av arbete och studier före och efter en insats har ökat för gruppen unga under 30 år medan det har minskat för unga med aktivitetsersättning jämfört med 2018.

#### **4.2.3 Aktivt arbetssökande**

Utöver de personer som arbetar eller studerar till någon del är 16 procent registrerade som aktivt arbetssökande på Arbetsförmedlingen direkt när insatsen avslutats. Antalet deltagare som är registrerade som aktivt arbetssökande är 2 procentenheter lägre jämfört med 2018. Med aktivt arbetssökande menas att deltagaren aktivt söker arbete och kan ta ett anvisat arbete.

För kvinnor är andelen 16 procent och för män är andelen 15 procent. För kvinnorna är andelen aktivt arbetssökande samma som under 2018 medan det för männen är en minskning med 5 procentenheter.

För gruppen unga under 30 år är det 12 procent som är aktivt arbetssökande efter avslutad insats vilket är i stort sett oförändrat jämfört med 2018. För deltagare 30 år och äldre är siffran 18 procent, en minskning med 2 procentenheter jämfört med 2018.

För gruppen unga med aktivitetsersättning är resultatet lägre, 8 procent registrerades som aktivt arbetssökande efter avslutad insats. Det är 2 procentenheter lägre jämfört med 2018.

#### **4.2.4 Fortsatt rehabilitering och sjukdom**

Det är 36 procent av deltagarna som har registrerats med avslutningsanledningen fortsatt rehabilitering<sup>22</sup>, 39 procent av kvinnorna och 32 procent av männen. Det är ungefär samma siffror jämfört med 2018. I gruppen unga med aktivitetsersättning har 44 procent av deltagarna registrerats med avslutningsanledning fortsatt rehabilitering vilket är en ökning med 4 procentenheter jämfört med 2018.

---

<sup>22</sup> Deltagaren går vidare till annan rehabiliteringsinsats efter avslutad insats, till exempelvis fortsatt arbetslivsinriktad rehabilitering i den ordinarie myndighetsverksamheten eller i fortsatt samverkan.

Sjukdom är avslutningsanledning i totalt 12 procent av fallen, även här är procentandelen något högre för kvinnor än för män, 13 jämfört med 11 procent. Det är ungefär samma siffror jämfört med 2018. Flytt och föräldraledighet är ytterligare exempel på anledningar till att deltagare avslutar en insats. I båda dessa avslutningsanledningar är procentandelen högre för kvinnor än män.

#### **4.2.5 Behovet av offentlig försörjning minskar**

En deltagare kan ha sin försörjning från flera håll och kan därför ingå i flera av försörjningskällorna. Uppgifterna är en ögonblicksbild direkt efter avslutad insats.

Resultatet visar att deltagare som har avslutat en insats i högre grad försörjer sig utan ersättning från A-kassan, Försäkringskassan eller kommun än vad som var fallet vid insatsstart. Det gäller för både kvinnor och män men i något olika utsträckning. Sammantaget ökar andelen som inte har offentlig försörjning med 9 procentenheter från 11 procent till 20 procent. För kvinnor ökar andelen som inte har någon offentlig försörjning med 7 procentenheter från 9 procent till 16 procent. För männen ökar andelen som inte har någon offentlig försörjning med 11 procentenheter från 13 procent till 24 procent.

För männen är det vanligaste att ha försörjningsstöd. För kvinnor är det sjuk- eller rehabiliteringspenning som är den vanligaste försörjningskällan. Därefter följer försörjningsstöd för kvinnorna och att inte ha någon offentlig försörjning alls för männen.

Diagram över samtliga försörjningskällor för totalt antal deltagare samt uppdelat på kvinnor och män finns i bilaga 4.

#### **4.3 Resultat av hållbarheten för deltagare på längre sikt**

För att kunna få en bild av vilken påverkan deltagandet i en insats har på längre sikt har Försäkringskassan tittat på deltagares antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats.

Försäkringskassan har också tagit fram uppgifter för inkomstutvecklingen över tid för personer som avslutat en insats under 2012–2015.

#### 4.3.1 Resultat av antalet dagar med ersättning från Försäkringskassan på gruppnivå

Försäkringskassan har jämfört uttag av ersättningsdagar före och efter en insats för deltagare som avslutat en insats under 2018<sup>23</sup>. Deltagarna som avslutade en insats med personuppgifter under 2018 uppgår till 10 122 individer.<sup>24</sup>

En jämförelse har gjorts med antal dagar deltagarna haft ersättning från Försäkringskassan under året före en insats och under ett år efter avslutad insats, fördelat på de olika förmånerna.

Resultatet för hela gruppen visar på en minskning av det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning på totalt cirka 11 dagar under perioden efter insats jämfört med perioden innan insats. Motsvarande siffror för aktivitetsersättning visade på en minskning med cirka 4 dagar. För sjukersättning är det en ökning med cirka 3 dagar.

Jämfört med siffrorna för 2017 har antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning och sjukersättning efter insats minskat.

**Tabell 3.** Skillnad i dagar före insats och efter insats 2017 jämfört med 2018

	Sjukpenning/rehabpenning	Aktivitetsersättning	Sjukersättning
Diff 2017	-9,8	1,8	4,1
Diff 2018	-11,1	-4,2	2,9

På grund av skillnaderna i volymerna så kan dessa differenser inte förklaras med att det skett en förskjutning från sjukpenning/rehabiliteringspenning till aktivitetsersättning och sjukersättning utan andra faktorer spelar in som inte framgår av detta underlag.

#### *Antal dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning*

Gruppen som hade sjukpenning/rehabiliteringspenning mellan 1–90 dagar innan en insats uppgår till 351 individer. I gruppen var det genomsnittliga antalet dagar med ersättning cirka 44 dagar innan insats och efter avslutad insats cirka 65 dagar. Det är en ökning med 21 dagar. Jämfört med siffrorna för 2017 är antalet dagar med sjukpenning innan insats och efter insats 6 dagar mindre.

I gruppen som hade ersättning mellan 91–180 dagar var det 347 individer som i genomsnitt haft sjukpenning/rehabiliteringspenning med cirka 128 dagar före en

<sup>23</sup> Ersättningsdagar från Sjukpenning, rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning och sjukersättning. Ersättningarna sjukpenning och rehabiliteringspenning redovisas samlat.

<sup>24</sup> Uppgifterna har hämtats från SUS och Försäkringskassans databas i januari 2020.

insats jämfört med cirka 100 dagar efter insats. Det är en minskning med 28 dagar. Antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning innan insats och efter insats är 6 dagar mindre jämfört med siffrorna från 2017.

Gruppen som hade sjukpenning/rehabiliteringspenning mellan 181–364 dagar uppgår till 771 individer. I gruppen var det genomsnittliga antalet dagar med ersättning före insats cirka 290 dagar och efter avslutad insats cirka 207 dagar. Det är en minskning med 83 dagar. Antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning innan insats och efter insats är 9 dagar mindre jämfört med 2017.

#### *Antal dagar med aktivitetsersättning*

För gruppen som hade haft aktivitetsersättning mellan 1–90 dagar var det 69 individer som i genomsnitt haft ersättning i cirka 54 dagar före insats jämfört med 84 dagar efter insats. Det är en ökning med 30 dagar. Antalet dagar med aktivitetsersättning innan insats och efter insats är 106 dagar mindre jämfört med 2017.

I gruppen som hade haft aktivitetsersättning mellan 91–180 dagar var det 108 individer som i genomsnitt haft ersättning i cirka 130 dagar före insats jämfört med 132 dagar efter insats. Det är en minskning med 2 dagar. Antalet dagar med aktivitetsersättning innan insats och efter insats är 52 dagar mindre jämfört med 2017.

Gruppen som hade aktivitetsersättning mellan 181–364 dagar uppgår till 465 individer. I gruppen var det genomsnittliga antal dagar före insats cirka 286 dagar jämfört med 196 dagar efter insats. Det är en minskning med 90 dagar. Antalet dagar med aktivitetsersättning innan insats och efter insats är 19 dagar mindre jämfört med 2017.

#### *Antal dagar med sjukersättning*

För sjukersättning kan konstateras att antal dagar med sjukersättning efter avslutad insats ökar oberoende av antalet dagar med sjukersättning innan insats, förutom de som har haft sjukersättning 365 dagar före insats där antalet dagar är lägre efter insats.

#### *Skillnad mellan kvinnor och män*

För kvinnor har det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning för en insats och efter en insats minskat med cirka 15 dagar medan skillnaden för män är drygt 5 dagar. Det som går att utläsa är att antalet dagar före insats i de olika intervallerna inte skiljer sig nämnvärt åt mellan män och kvinnor utan det är antalet dagar efter insatsen som skiljer. I intervallet dag 1–90 och 365 dagar är antalet dagar efter en insats lägre för männen jämfört med



kvinnorna. I de andra intervallerna mellan 91–364 är antalet dagar efter en insats lägre för kvinnorna.

För aktivitetsersättning har det genomsnittliga antal dagar före en insats och efter en insats minskat med knappt 5 dagar för kvinnorna och knappt 4 dagar för männen. För sjukersättning har det genomsnittliga antalet dagar minskat med cirka 3 dagar för kvinnorna och knappt 3 dagar för männen.

**Tabell 4.** Skillnad i dagar före en insats och efter en insats mellan kvinnor och män

	Sjukpenning/rehabpenning	Aktivitetsersättning	Sjukersättning
<b>Kvinnor</b>	-15,2	-4,7	3,1
<b>Män</b>	-5,7	-4,1	2,6

#### *Sammanfattande iakttagelser*

Det som går att utläsa är att ju fler dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning före insats desto större minskning av antalet dagar efter insats. Jämfört med 2017 har antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning innan insats och efter insats minskat.

De som haft aktivitetsersättning mellan 1–90 dagar hade en ökning av antalet dagar med aktivitetsersättning efter insats. De med aktivitetsersättning 91–364 dagar före insats hade ett minskat antal dagar med aktivitetsersättning efter insats. Antalet dagar med aktivitetsersättning före och efter en insats har minskat jämfört med 2017.

Antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning före insats skiljer sig inte nämnvärt åt mellan de olika intervallerna mellan män och kvinnor utan det är antalet dagar efter insatsen som skiljer sig åt. Kvinnor tenderar att i mycket högre grad ha minskat antalet dagar med sjukpenning/rehabiliteringspenning efter insats.

Tabell över antal dagar deltagarna haft ersättning från Försäkringskassan totalt under året före en insats och sedan jämfört med antalet dagar deltagarna haft ersättning från Försäkringskassan under ett år efter avslutad insats finns i bilaga 5.

#### **4.3.2 Inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats**

Det finns flera inkomstuppgifter som är intressanta att följa upp för att kunna se inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats. Dels Pensionsgrundande inkomst (PGI) som är den totala pensionsgrundande inkomsten. Denna inkluderar förutom inkomst från eget företag och förvärvsarbete även ersättningar såsom föräldrapenning, sjukpenning, sjukersättning, aktivitetsersättning samt arbetslöshetsersättning.

Eftersom PGI även inkluderar ersättningar har Försäkringskassan skapat en inkomstvariabel av det summerade värdet från PGIOAI (obegränsad pensionsgrundande anställningsinkomst, preliminära uppgifter) och PGIOFI (obegränsad pensionsgrundande inkomst av annat förvärvsarbete, preliminära uppgifter). Ungefär 99 procent av inkomsten från de individer som följs upp kommer från anställningsinkomst.

Undersökningsperioden är året deltagarna avslutade en insats samt det föregående året och de tre efterföljande åren. Det innebär att en individ som avslutade ett program 2012 kommer att följas upp under perioden 2011 – 2015.

Inkomst kommer här att definieras som det summerade beloppet från anställningsinkomst samt av annat förvärvsarbete vilket exkluderar ersättningar från Försäkringskassan. Den av Försäkringskassan definierade inkomsten är ungefär 46 procent PGI för gruppen under avslutningsåret.

Individer som har okänt personnummer eller utvandrat, avlidit, medverkat i en ny insats, eller fyllt 65 år under uppföljningsperioden exkluderas. Det innebär att drygt 20 procent av individerna som avslutat ett program inte kommer inkluderas. Denna grupp är marginellt högre för kvinnor än för män (20,6 procent för män samt 22,0 procent för kvinnor).

#### *Genomsnittlig inkomst*

För samtliga individer är den genomsnittliga inkomsten lägst året innan de avslutar en insats för att därefter stadigt öka med tiden efter avslutad insats.

**Tabell 5.** Genomsnittlig inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, samtliga

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	6 904	26 213	34 714	55 775	67 002	78 940
2013	7 381	26 243	35 078	58 168	70 924	85 754
2014	7 736	25 049	38 376	62 399	80 190	94 725
2015	6 578	29 518	45 886	75 969	92 763	-

När den genomsnittliga inkomsten fördelas på kvinnor respektive män framgår att kvinnor generellt sett har högre genomsnittliga inkomster året innan avslut. Männerna har sedan en högre genomsnittlig inkomst än kvinnor från avslutningsåret och tre år efter avslut.

För de som avslutade en insats under 2012 så var den genomsnittliga inkomsten 471 kronor högre för män än för kvinnor. För åren 2013 – 2015 hade män i genomsnitt mellan 1 500 och 4 800 kronor mindre i inkomst än kvinnor. Redan under avslutningsåret har männen högre inkomster än kvinnor och denna skillnad ökar med tiden från avslutningsåret.

#### *Normaliserad inkomstutveckling per kön*

Generellt sett har individer mellan 60 och 80 procent högre inkomst året innan avslut än vid själva avslutsåret. Inkomsten året efter avslut är mellan 60 till 70 procent

högre än avslutningsåret och året efter det dubbelt så hög. Tre år efter avslut så har inkomsten mer än fördubblats.

Följande tabell nedan redovisar inkomsten normerad till den genomsnittliga inkomsten under avslutningsåret.

**Tabell 6** Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012–2015, samtliga

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	6 904	0,8	1,0	1,6	1,9	2,3
2013	7 381	0,7	1,0	1,7	2,0	2,4
2014	7 736	0,7	1,0	1,6	2,1	2,5
2015	6 578	0,6	1,0	1,7	2,0	-

Män förefaller ha en högre inkomstutveckling än kvinnor efter avslutat program, även om denna skillnad inte är så stor.

#### *Normaliserad inkomstutveckling för samtliga, kön och ålder*

Generellt så har äldre individer högre inkomst än yngre individer året innan avslut av en insats. Under avslutsåret finns det små skillnader mellan åldersgrupperna. Yngre har en generellt bättre inkomstutveckling i relation till äldre individer efter det att de avslutat en insats.

Kvinnor har generellt en allmänt högre inkomst än män året innan avslut. Redan under avslutsåret så har männen generellt en högre inkomst och bibehåller denna skillnad under uppföljningsperioden.

#### *Individer med inkomst*

Alla individer har inte en inkomst. Under avslutningsåret har mellan 10 och 47 procent en inkomst. Denna ökar sedan under de nästkommande åren och tre år efter avslut har mellan 49 och 54 procent en inkomst.

Eftersom en hög andel inte har inkomster så ökar den genomsnittliga inkomsten om ett genomsnitt endast beräknas utifrån de som har inkomster. Den genomsnittliga inkomsten ökar då med ungefär 50 procent första året, 70 procent andra året, samt med 90 procent under tredje året i relation till avslutningsåret.

Man kan se skillnader mellan könen. Män har en något högre andel inkomster än kvinnor, cirka 10 procent mer. Män har också en högre genomsnittlig lön, cirka 20 procent mer än kvinnorna.

#### *Inkomsten för de som exkluderas*

De som exkluderades hade året innan avslut mellan 10 till 20 procent lägre andel med inkomst än de som inkluderades. Skillnaden mellan grupperna ökar med tiden och tre år efter avslut så är denna skillnad ca 30 procent.

Detta samband finns även för den genomsnittliga inkomsten dock förefaller det som att de som Försäkringskassan inkluderat har bättre total inkomstutveckling än de

exkluderade så inkomstskillnaderna mellan grupperna blir större än bara andelen med inkomst.

#### *Pensionsgrundande inkomst*

Den pensionsgrundande inkomsten PGI är ungefär dubbelt så hög som inkomsten för gruppen. PGI ökar inte i samma omfattning som inkomsten. Medan inkomsten ökar med ca 140 procent så ökar PGI endast med 60 procent. Notera att försörjningsstöd inte fångas av PGI.

**Tabell 7.** Genomsnittlig PGI, samtliga

	antal	PGI(t-1)	PGI(t)	PGI(t+1)	PGI(t+2)	PGI(t+3)
2012	6904	68 461	80 825	101 719	113 492	125 647
2013	7381	64 859	80 329	100 326	113 602	127 977
2014	7736	63 887	80 666	102 623	119 279	132 530
2015	6578	68 893	89 552	115 548	130 977	-

Inkomstens andel av den pensionsgrundande inkomsten ökar över tid.

Avslutningsåret så består ca 40 till 50 procent av gruppens pensionsgrundande inkomst av förvärvsarbete. Efter tre år har denna andel ökat från 60 till 70 procent.

#### *Sammanfattande iakttagelser*

Det som går att utläsa är att deltagarna går från en låg inkomst till en låg genomsnittlig inkomst, utveckling av inkomsten för yngre är bättre än för de som är äldre. Inkomstens andel av PGI ökar också över tiden efter avslutad insats. Det framkommer också att män har en bättre utveckling av inkomsten efter avslutad insats än kvinnorna.

## 5. Ekonomisk redovisning

Utöver statens medelstilleddning till samordningsförbunden tillförs lika mycket medel från de kommuner och regioner som är med och bildar förbund. Kommun/kommuner respektive region/regioner som är medlemmar bidrar med en fjärdedel per part.

### 5.1 Statens medelstilleddning till den finansiella samordningen

För 2019 har staten avsatt totalt 339 miljoner kronor för finansiell samordning genom samordningsförbund. Av dessa medel avser 3 miljoner att användas för nationellt stöd till samordningsförbunden. I regleringsbrevet uttrycks detta som administrativa kostnader till följd av arbetet med samordningsförbundens verksamhet. Medlen har under 2019 bl.a. bekostat en nationell stödperson som stödjer samordningsförbunden i olika frågor och genomför introduktions- och fördjupningsutbildningar i finansiell samordning. Verksamheten har också kunnat stärkas upp med ett processtöd i SUS, ett juridiskt stöd samt en kommunikatör.

**Tabell 9.** Tilldelade och förbrukade medel 2019

Tilldelade medel	339 mkr
Förbrukade medel	335,27 mkr
Oförbrukade medel	3,73 mkr

#### *Oförbrukade medel*

Av de tilldelade medlen har 3,73 mkr kronor inte förbrukats. De oförbrukade medlen har flera orsaker;

- Förbund har inte startat i den takt som förväntats under 2019.
- Nystartade förbund har inte haft behov av den möjliga statliga medelstilleddningen.
- En del kommuner och regioner har inte haft vilja eller möjlighet att matcha den möjliga medelstilleddningen från staten,
- Medel avseende administrativa kostnader till följd av arbetet med samordningsförbundens verksamhet har inte kunnat användas fullt ut.

## 5.2 Förbundens eget kapital

Av de 84<sup>25</sup> samordningsförbunden som finansierade insatser under 2019 har 66 förbund lämnat uppgift om storleken på det egna kapitalet vid utgången av 2019. De lämnade uppgifterna summerar sig till cirka 174 miljoner kronor totalt. Vid förra årsskiftet hade förbunden, enligt årsredovisningarna, totalt cirka 217 miljoner kronor i eget kapital. Det är en minskning jämfört med 2017 då förbunden hade cirka 230 miljoner kronor i eget kapital.

Erfarenhet visar att det brukar förekomma underrapportering av det egna kapitalet i SUS i samband med att Försäkringskassan ska återrapportera samordningsförbundens verksamhet till regeringen. Uppgiften är preliminär i avvaktan på årsredovisningarna.

### 5.2.1 Omsättning av medel

Det finns en variation inom förbunden där en del förbund inte förbrukat sina medel, medan andra förbund har minskat sitt egna kapital över tid. Tillsammans har samordningsförbunden ett högt eget kapital men det är utspritt på flertalet av förbunden. Det finns flera anledningar till att förbunden har ett stort eget kapital. Det är ofta en lång startsträcka när ett nytt förbund ska starta eller när nya kommuner planerar att ansluta sig till befintliga förbund. En anledning är också att staten, kommunerna och regioner ibland har svårt att bidra med personal till insatser som finansieras av förbunden i den omfattning som det finns behov av.

Åtgärder för att hitta sätt att få samordningsförbundens egna kapital att omsättas i verksamhet är ett pågående arbete inom Försäkringskassan och Nationella rådet. Under 2019 har frågan kring det egna kapitalet fortsatt att diskuteras både internt hos parterna men också i Nationella rådet och i dialog med samordningsförbund och Nationella nätverket för samordningsförbund (NNS). Dialogen kommer att fortsätta under 2020.

## 5.3 ESF-medel

Europeiska socialfonden (ESF) har målgrupper som överensstämmer med samordningsförbundens och det är därför naturligt att förbunden kan vara ett stöd i samverkan inom ramen för myndigheternas ESF-samarbete.

Enligt uppgift från Svenska ESF-rådet var 10 samordningsförbund ägare till 19 olika projekt, samt 34 samordningsförbund var medfinansierare i totalt 40 olika projekt den 31 december 2019.

---

<sup>25</sup> Antalet förbund är fler än antalet förbund som fanns vid årsskiftet 2019. Det beror på att de 4 samordningsförbunden i Göteborg bildade nytt förbund 1 juli 2019.

Eftersläpningen i den ekonomiska registreringen för 2019 innebär att uppgifterna om kostnadsfördelningen ska betraktas som preliminär. Det som går att utläsa är att förbunden har budgeterat för cirka 42 miljoner kronor i ESF-medel under 2019.

#### **5.4 Revisionsrapporter**

För statens räkning granskas samordningsförbunden av en extern revisionsbyrå, kommuner och regioner utser egna revisorer. Försäkringskassan har beslutat om ansvarsfrihet för samtliga förbund utom ett förbund avseende 2018.<sup>26</sup> Orsaken till att förbundet inte fått ansvarsfrihet är brister i ledning och styrning och den interna kontrollen.

I Försäkringskassans beslut om ansvarsfrihet uppmanas samordningsförbund där revisorerna pekat på brister, att undanröja dessa samt att följa de rekommendationer och förbättringsförslag som revisorerna lämnat i revisionsrapporter eller motsvarande.

Försäkringskassan tog under 2018 fram en rutin för uppföljning av samordningsförbundens revision<sup>27</sup>. Rutinen beskriver hur Försäkringskassan ska verka för att uppmärksamma samordningsförbundens styrelser på brister som påtalats av revisionen och begära att dessa åtgärdas.

---

<sup>26</sup> Försäkringskassan, Diarienummer 2480–2019.

<sup>27</sup> Försäkringskassan, Diarienummer 017851–2018

**Bilaga 1 Samordningsförbund 2019**

Län	Kommuner med förbund	Samordningsförbund	Kommuner utan förbund
<b>Blekinge</b>			0
	Karlskrona, Karlshamn, Olofström, Sölvesborg, Ronneby	Samordningsförbundet i Blekinge	
<b>Dalarna</b>			0
	Vansbro, Malung	Finsam Västerdalarna	
	Gagnef, Leksand, Rättvik	Nedan Siljans samordningsförbund	
	Mora, Orsa, Älvdalen	Norra Dalarnas samordningsförbund	
	Borlänge	Samordningsförbundet Finsam-Borlänge	
	Falun	Samordningsförbundet Finsam Falun	
	Avesta, Hedemora, Säter	Södra Dalarnas samordningsförbund	
	Ludvika, Smedjebacken	Västerbergslagens samordningsförbund	
<b>Gotland</b>			0
	Gotland	Samordningsförbundet Finsam Gotland	
<b>Gävleborg</b>			0
	Bollnäs, Gävle, Hofors, Hudiksvall, Ljusdal, Nordanstig, Ockelbo, Ovanåker, Sandviken, Söderhamn	Samordningsförbundet Gävleborg	
<b>Halland</b>			0
	Halmstad, Hylte, Laholm, Varberg, Falkenberg, Kungsbacka	Samordningsförbundet Halland	
<b>Jämtland</b>			0
	Berg, Bräcke, Härjedalen, Krokom, Ragunda, Strömsund, Åre och Östersund	Samordningsförbundet Jämtlands län	
<b>Jönköping</b>			0
	Gislaved, Gnosjö, Värnamo	Finnvedens samordningsförbund	



	Aneby, Eksjö, Nässjö, Vetlanda, Sävsjö och Tranås	Höglandets samordningsförbund	
	Jönköping, Habo, Mullsjö och Vaggeryd	Samordningsförbundet Södra Vätterbygden	
<b>Kalmar</b>			<i>0</i>
	Kalmar, Emmaboda, Hultsfred, Högsby, Mönsterås, Mörbylånga, Nybro, Oskarshamn, Torsås, Vimmerby, Västervik, Borgholm	Samordningsförbundet i Kalmar län	
<b>Kronoberg</b>			<i>Uppvidinge</i>
	Alvesta, Växjö, Tingsryd, Lessebo	Samordningsförbundet Varend	
	Markaryd, Ljungby, Älmhult	Sunnerbo Samordningsförbund	
<b>Norrbottnen</b>			<i>Arjeplog, Arvidsjaur, Boden Gällivare, Haparanda, Jokkmokk, Kalix, Kiruna, Pajala, Övertorneå</i>
	Piteå	Samordningsförbundet Activus Piteå	
	Älvsbyn	Samordningsförbundet Consensus Älvsbyn	
	Luleå	Samordningsförbundet Pyramis Luleå	
<b>Skåne</b>			<i>Vellinge</i>
	Bjuv, Åstorp	Söderåsens samordningsförbund	
	Malmö	FINSAM i Malmö	
	Lund	Lunds samordningsförbund	
	Burlöv, Staffanstorps	Samordningsförbundet Burlöv- Staffanstorps	
	Helsingborg	Samordningsförbundet FINSAM i Helsingborg	
	Kävlinge, Lomma	Samordningsförbundet Finsam Kävlinge-Lomma	
	Höganäs	Samordningsförbundet i Höganäs	
	Trelleborg	Samordningsförbundet i Trelleborg	

	Landskrona, Svalöv	Samordningsförbundet Landskrona-Svalöv	
	Eslöv, Höör, Hörby	Samordningsförbundet MittSkåne	
	Svedala, Skurup	Samordningsförbundet Nils	
	Kristianstad, Bromölla, Hässleholm, Osby och Östra Göinge	Samordningsförbundet Skåne Nordost	
	Ystad, Tomelilla, Sjöbo, Simrishamn	Samordningsförbundet Sydöstra Skåne	
	Båstad, Klippan, Perstorp, Ängelholm, Örkelljunga	Samordningsförbundet NNV Skåne	
<b>Stockholm</b>			<i>Ekerö, Järfälla, Lidingö, Nykvarn, Solna, Upplands-Bro</i>
	Stockholm	Samordningsförbundet Stockholms Stad	
	Botkyrka, Huddinge, Salem	Samordningsförbundet Botkyrka Huddinge Salem	
	Södertälje	Samordningsförbundet i Södertälje	
	Värmdö, Nacka	Samordningsförbundet VärNa	
	Haninge, Nynäshamn och Tyresö	Samordningsförbundet Östra Södertörn	
	Täby, Österåker, Danderyd, Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm	Roslagens samordningsförbund <sup>28</sup>	
	Sollentuna, Upplands Väsby, Sigtuna	Samordningsförbundet Sollentuna-Upplands Väsby-Sigtuna	
	Sundbyberg	Samordningsförbundet Sundbyberg	
<b>Södermanland</b>			0
	Eskilstuna, Strängnäs, Gnesta, Trosa, Nyköping, Oxelösund, Flen, Katrineholm, Vingåker	Samordningsförbundet RAR i Sörmland	0
<b>Uppsala</b>			0
	Uppsala, Östhammar, Tierp, Heby, Enköping, Älvkarleby, Håbo, Knivsta	Samordningsförbundet i Uppsala län	
<b>Värmland</b>			0

<sup>28</sup> Samordningsförbundet Södra Roslagen har bytt namn till Roslagens samordningsförbund och kommunerna Danderyd, Norrtälje, Vallentuna och Vaxholm har anslutit till förbundet under 2019.

	Arvika, Eda	Arvika Eda samordningsförbund	
	Filipstad, Storfors	Samordningsförbundet Östra Värmland	
	Sunne, Torsby, Kil	Fryksdalens samordningsförbund	
	Forshaga, Munkfors, Hagfors	Klarälvdalens samordningsförbund	
	Karlstad, Hammarö, Grums och Kristinehamn	Samordningsförbundet Samspelet	
	Säffle, Årjäng	Samordningsförbundet Bengtsfors, Åmål, Dals-Ed, Säffle och Årjäng (BÅDESÅ) <sup>29</sup>	
<b>Västerbotten</b>			<i>Dorotea</i>
	Lycksele, Malå, Åsele, Storuman, Sorsele, Vilhelmina	Samordningsförbundet Södra Lappland <sup>30</sup>	
	Skellefteå, Norsjö	Samordningsförbundet Skellefteå-Norsjö	
	Umeå, Vännäs, Nordmaling, Vindeln, Robertsfors, Bjurholm	Samordningsförbundet Umeåregionen	
<b>Västernorrland</b>			0
	Härnösand, Timrå	Samordningsförbundet Härnösand-Timrå	
	Kramfors	Samordningsförbundet i Kramfors	
	Sollefteå	Samordningsförbundet i Sollefteå	
	Sundsvall	Samordningsförbundet i Sundsvall	
	Örnsköldsvik	Samordningsförbundet i Örnsköldsvik	
	Ånge	Samordningsförbundet Ånge	
<b>Västmanland</b>			0
	Fagersta, Norberg, Skinnskatteberg, Sala, Hallstahammar och Surahammar	Norra Västmanlands Samordningsförbund	
	Västerås	Samordningsförbundet Västerås	

<sup>29</sup> Samordningsförbundet BÅDESÅ är bildat över länsgränser och finns upptaget både i Värmland och Västra Götaland men endast räknat som ett förbund.

<sup>30</sup> Samordningsförbundet Lycksele/Malå har bytt namn till Samordningsförbundet Södra Lappland och kommunerna Åsele, Storuman, Sorsele och Vilhelmina har anslutit till förbundet under 2019.

	Köping, Arboga, Kungsör	Samordningsförbundet Västra Mälardalen	
<b>Västra Götaland</b>			<i>0</i>
	Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn, Öckerö	Samordningsförbundet Älv och kust	
	Dals-Ed, Bengtsfors, Åmål	Samordningsförbundet Bengtsfors, Åmål, Dals-Ed, Säffle och Årjäng (BÅDESÅ) <sup>31</sup>	
	Falköping, Tidaholm, Skövde, Hjo, Tibro och Karlsborg	Samordningsförbundet Östra Skaraborg	
	Göteborg	Samordningsförbundet Göteborg <sup>32</sup>	
	Mölndal, Partille, Härryda, Lerum, Alingsås	Samordningsförbundet Insjöriket	
	Gullspång, Mariestad, Töreboda	Samordningsförbundet Norra Skaraborg	
	Trollhättan, Lilla Edet, Grästorp	Samordningsförbundet Trollhättan, Lilla Edet och Grästorp	
	Uddevalla, Orust, Färgelanda, Lysekil, Munkedal, Sotenäs, Strömstad, Tanum	Samordningsförbundet Väst	
	Vänersborg, Mellerud	Samordningsförbundet Vänersborg och Mellerud	
	Lidköping, Götene, Skara, Vara, Essunga	Samordningsförbundet Västra Skaraborg	
	Bollebygd, Borås, Herrljunga, Mark, Svenljunga, Tranemo, Ulricehamn, Vårgårda	Sjuhärads samordningsförbund	
<b>Örebro</b>			<i>0</i>
	Lekeberg, Örebro	FINSAM Lekeberg och Örebro	
	Degerfors, Karlskoga	Samordningsförbundet i Degerfors/Karlskoga	
	Nora, Hällefors, Ljusnaberg, Lindsberg	Samordningsförbundet i norra Örebro län (SOFINT)	

<sup>31</sup> Samordningsförbundet BÅDESÅ är bildat över länsgränser och finns upptaget både i Värmland och Västra Götaland men endast räknat som ett förbund.

<sup>32</sup> Samordningsförbundet Göteborg Centrum, Samordningsförbundet Göteborg Hisingen Delta, Samordningsförbundet Göteborg Nordost och Samordningsförbundet Göteborg väster har upplösts. Nytt förbund har bildats, Samordningsförbundet Göteborg från 1 juli 2019.

	Askersund, Hallsberg, Kumla, Laxå	Samordningsförbundet Sydnärke	
<b>Östergötland</b>			<i>Ydre</i>
	Finspång, Norrköping, Söderköping, Valdemarsvik	Samordningsförbundet Östra Östergötland	
	Mjölby, Ödeshög, Boxholm, Motala, Vadstena	Samordningsförbundet Västra Östergötland	
	Linköping, Åtvidaberg och Kinda	Samordningsförbundet Centrala Östergötland	
<b>Totalt</b>	<b>269 av 290 kommuner</b>	<b>80 förbund</b>	<b>kommuner utan förbund</b>

## **Bilaga 2 Beskrivning av insatser**

### **Individinriktade insatser**

#### **Rehabilitering till arbete/utbildning**

Rehabilitering för arbete/utbildning syftar till att individen ska börja eller fortsätta arbeta eller studera. Majoriteten av insatserna som finansieras av samordningsförbunden är rehabilitering för arbete eller utbildning.

*Exempel på innehåll:* individuell coachning eller handledning, gruppaktiviteter, arbetsträning, arbetsprövning eller arbetspraktik utifrån individens behov i syfte att förbättra hens funktions- och/eller arbetsförmåga. Här finns också insatser där personer med fysisk eller psykisk funktionsnedsättning får hjälp av utbildade coacher genom metoden Supported Employment.

#### **Förberedande insatser**

Förberedande insatser syftar till att förbereda individen för att kunna ta ett nästa steg till inträde eller återgång i arbete.

*Exempel på innehåll:* aktiverande hälsostimulerande verksamhet som inkluderar motion och sociala aktiviteter enskilt eller i grupp. Insatserna kan också innehålla inslag av arbetsträning för att rusta deltagaren till mer arbetslivsinriktad rehabilitering.

#### **Kartläggning av individer**

Kartläggning av individer syftar till att identifiera det individuella behovet av stöd.

*Exempel på innehåll:* fördjupade kartläggningar för att identifiera stödbehov och förutsättningar att komma vidare. Kartläggningen kan resultera i en individuellt utformad handlingsplan och rekommenderad fortsatt planering för arbete.

#### **Förebyggande insats**

Lagstiftningen möjliggör att samordningsförbunden även finansierar förebyggande insatser men dessa utgör en låg andel av det totala antalet insatser. Förebyggande insats syftar till att förhindra att individer hamnar i exempelvis utanförskap, arbetslöshet och ohälsa.

*Exempel på innehåll:* tidig och samordnad rehabilitering på vårdcentraler, öppna verksamheter dit personer som är arbetslösa och isolerade eller som har eller har haft problem med alkohol och droger kan söka sig till.

#### **Annan inriktning**

Annan inriktning används om ingen av de preciserade inriktningarna stämmer överens med insatsens syfte och mål.

*Exempel på innehåll:* Det kan till exempel innebära fortsatt stödkontakt efter en tidigare avslutad insats, samlat stöd till nyanlända och friskvårdsaktiviteter för långtidssjukskrivna.

## **Strukturövergripande insatser**

### **Dialog och kommunikation**

Dialog och kommunikation avser fördjupade insatser mellan flera myndigheter.

*Exempel på innehåll:* Kan vara i syfte att sprida information, förenkla processer, gemensam kompetenshöjning, underlätta det gemensamma arbetet etcetera

### **Utbildning**

Utbildning avser utbildningsinsatser inom specifika områden.

*Exempel på innehåll:* Det kan exempelvis vara utbildningsinsatser om diagnoser, förhållningssätt, metoder etcetera. Här finns också myndighetsgemensamma konferenser med bredare ansats.

### **Kartläggning**

Kartläggning innebär till exempelvis kartläggning av individer som får en viss form av ersättning från sjukförsäkringen eller utredning kring vilka rehabiliteringsinsatser som olika målgrupper behöver framöver. Även kartläggning av samverkansorganisationernas och personalens behov av utbildning och kompetensutveckling registreras här.

### **Annan inriktning**

Annan inriktning används om ingen av de ovanstående inriktningarna stämmer överens med insatsens syfte och mål.

*Exempel på innehåll:* Det kan exempelvis vara finansiering av en EU-strateg vars uppdrag är att vara med och genomföra EU-finansierade projekt inom samordningsförbunden, förstärkning av pågående projekt och insatser med kompetens, och handledarstöd, uppföljning och utvärdering av förbundets arbete förstudier och följeforskning etcetera.

### Bilaga 3 Deltagare registrerade med personuppgifter

Kön och ålder

Ålder	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
- 29 år	3 620	32%	4 246	46%	7 866	39%
30 - 44 år	3 590	32%	2 597	28%	6 187	30%
45 - 59 år	3 554	32%	2 024	22%	5 578	27%
60 år -	411	4%	311	3%	722	4%
<b>Totalt</b>	<b>11 175</b>	<b>100%</b>	<b>9 178</b>	<b>100%</b>	<b>20 353</b>	<b>100%</b>

Utbildningsnivå (högsta slutförda utbildning)

Utbildning	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
Grundskola	3 386	30%	3 554	39%	6 940	34%
Gymnasium	4 115	37%	3 388	37%	7 503	37%
Högskola/universitet upp till 1 år	282	3%	215	2%	497	2%
Högskola/Universitet upp till 3 år	736	7%	442	5%	1 178	6%
Högskola/Universitet mer än 3 år	690	6%	398	4%	1 088	5%
Forskarutbildning	3	0%	2	0%	5	0%
Annan eftergymnasial utbildning	672	6%	310	3%	982	5%
Saknas/okänd	1 291	12%	869	9%	2 160	11%
<b>Totalt</b>	<b>11 175</b>	<b>100%</b>	<b>9 178</b>	<b>100%</b>	<b>20 353</b>	<b>100%</b>

Tid i offentlig försörjning före insats

Tid i offentlig försörjning	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
Upp till 1 år	1 909	17%	1 888	21%	3 797	19%
Upp till 3 år	3 084	28%	2 656	29%	5 740	28%
Upp till 6 år	2 662	24%	1 842	20%	4 504	22%
Upp till 9 år	1 108	10%	723	8%	1 831	9%
Mer än 9 år	1 260	11%	763	8%	2 023	10%
Ej tillämpligt	1 152	10%	1 306	14%	2 458	12%
<b>Totalt</b>	<b>11 175</b>	<b>100%</b>	<b>9 178</b>	<b>100%</b>	<b>20 353</b>	<b>100%</b>



## Försörjning före insats

Försörjning före	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
Uppgift saknas	1	0%		0%	1	0%
Sjukpenning/Rehabpenning	2 915	24%	1 216	12%	4 131	18%
Aktivitetsersättning	966	8%	895	9%	1 861	8%
Sjukersättning	253	2%	113	1%	366	2%
A-kassa	312	3%	240	2%	552	2%
Aktivitetsstöd	1 935	16%	1 793	18%	3 728	17%
Försörjningsstöd	3 970	32%	3 759	37%	7 729	35%
Studiestöd/Studiemedel	127	1%	153	2%	280	1%
Annan offentlig försörjning	673	5%	619	6%	1 292	6%
Ingen offentlig försörjning	1 145	9%	1 298	13%	2 443	11%
<b>Totalt</b>	<b>12 296</b>	<b>100%</b>	<b>10 086</b>	<b>100%</b>	<b>22 382</b>	<b>100%</b>

Kommentar: Antal försörjning summerar sig till fler än antalet deltagare eftersom flera försörjningskällor kan förekomma för en och samma deltagare. I denna rapport räknas studiestöd/studiemedel inte in i begreppet offentlig försörjning.

## Deltagare per inriktning

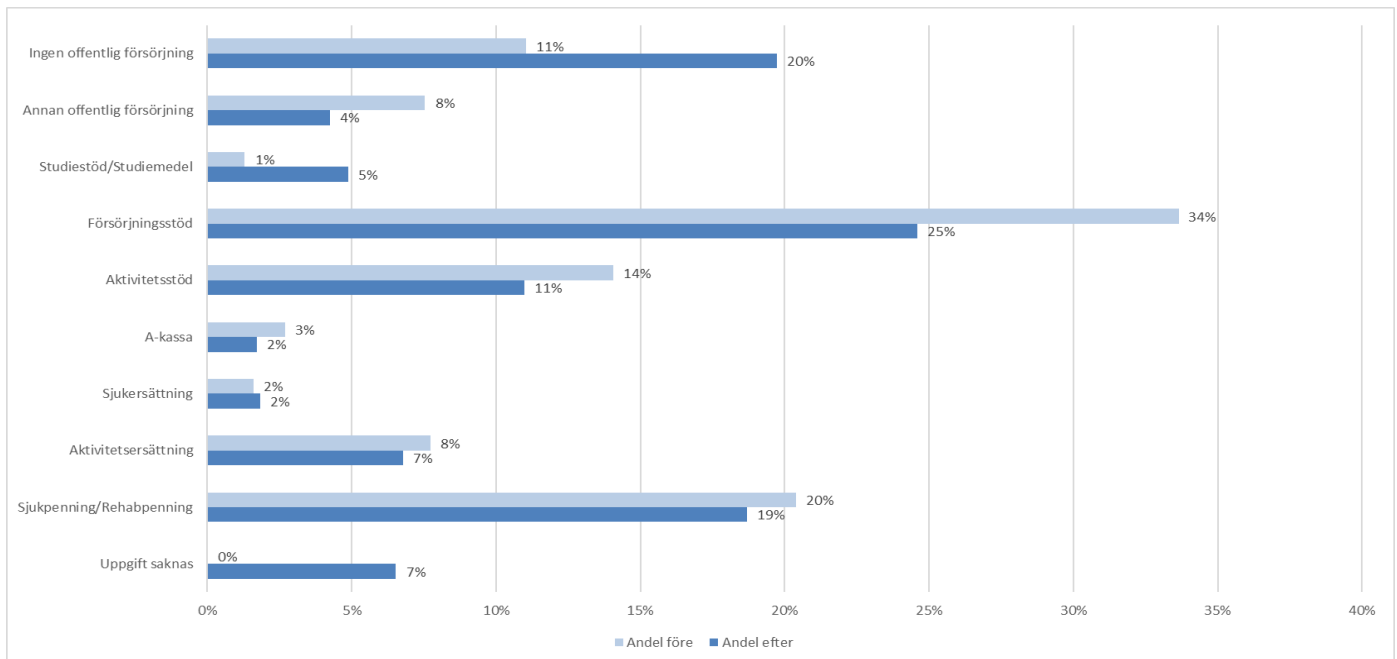
Insatsinriktning	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
Annan inriktning	277	2%	61	1%	338	2%
Förberedande insats	2482	22%	1 845	20%	4 327	21%
Förebyggande insats	308	3%	142	2%	450	2%
Kartläggning av individer	609	5%	472	5%	1 081	5%
Rehabilitering mot arbete/utbildning	7499	67%	6 658	73%	14 157	70%
<b>Totalt</b>	<b>11 175</b>	<b>100%</b>	<b>9 178</b>	<b>100%</b>	<b>20 353</b>	<b>100%</b>

## Tid i insats – deltagare som har avslutat insats

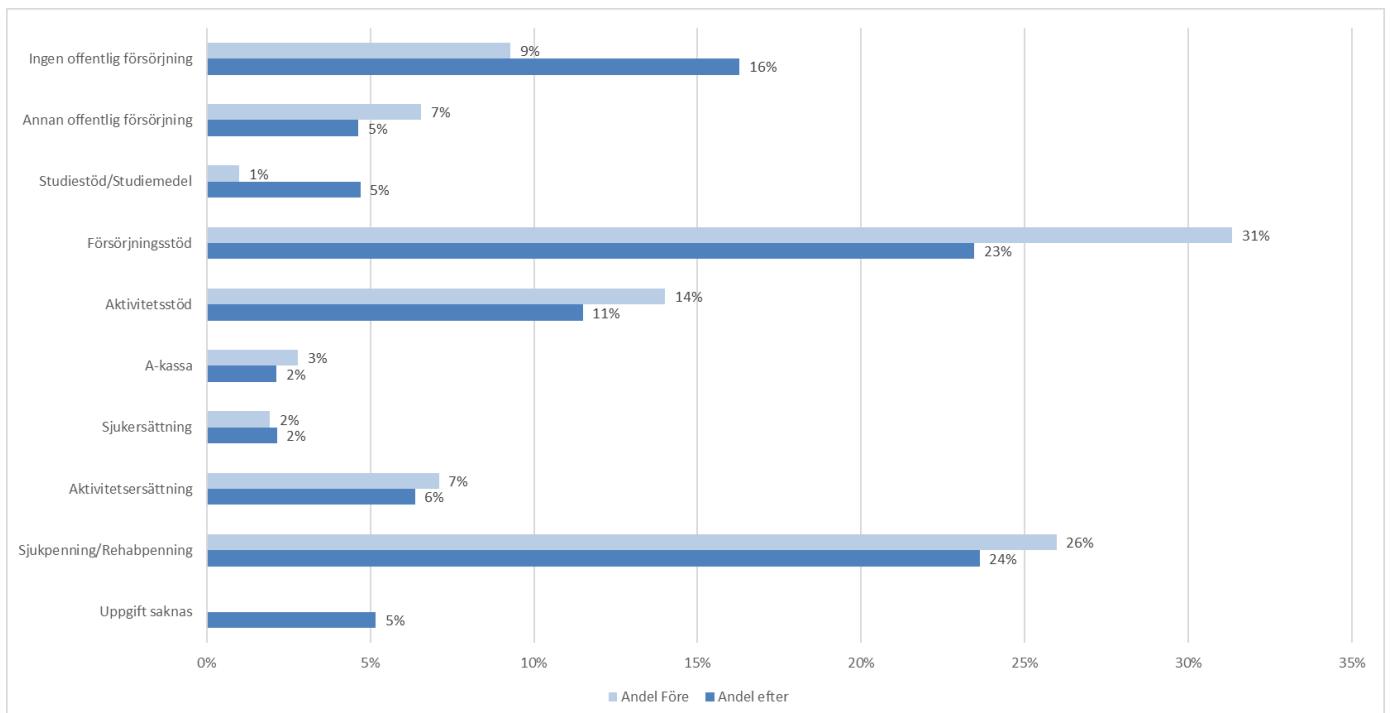
Tid i insats	Kvinnor	Andel kvinnor	Män	Andel män	Totalt	Andel totalt
1 - 6 mån	2 993	49%	2 218	45%	5 211	47%
7 - 12 mån	1 453	24%	1 166	24%	2 619	24%
13 - 18 mån	876	14%	740	15%	1 616	15%
19 - 24 mån	312	5%	309	6%	621	6%
25 - mån	430	7%	479	10%	909	8%
<b>Totalt</b>	<b>6 064</b>	<b>100%</b>	<b>4 912</b>	<b>100%</b>	<b>10 976</b>	<b>100%</b>

## Bilaga 4 Försörjningsförändring

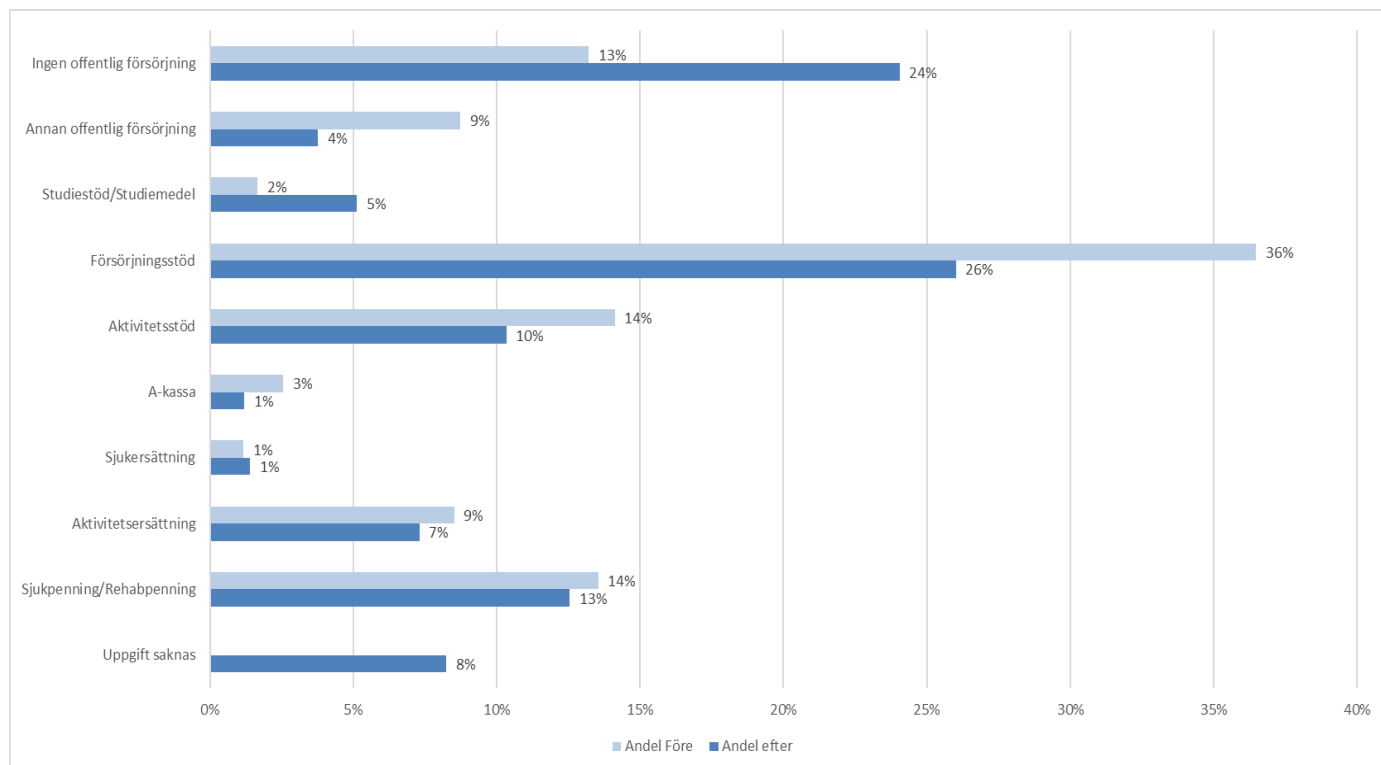
Försörjningsförändring totalt för kvinnor och män som avslutade en insats under 2019.



Försörjningsförändring för kvinnor som avslutade en insats under 2019.



### Försörjningsförändring för män som avslutat en insats under 2019.



## Bilaga 5. Antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats som avslutades under 2018.

Antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats som avslutades under 2018 för män och kvinnor.

Förmån	Kön	grupp	antal individer	SJP före	SJP efter	AE före	AE efter	SE före	SE efter	SJP diff	AE diff	SE diff
ALLA	SAMTLIGA	ALLA	10122	81,96	70,89	30,13	25,98	6,34	9,25	-11,07	-4,15	2,91
SJP_FORE	SAMTLIGA	0	7156	0	8,53	40,99	35,19	4,93	7,09	8,53	-5,8	2,16
SJP_FORE	SAMTLIGA	001-090	351	44,03	64,85	11,98	9,73	11,51	16,68	20,82	-2,25	5,17
SJP_FORE	SAMTLIGA	091-180	347	128,06	100,22	10,6	5,63	4,86	6,96	-27,84	-4,97	2,1
SJP_FORE	SAMTLIGA	181-364	771	289,69	206,54	4,1	4,42	9,34	12,9	-83,15	0,32	3,56
SJP_FORE	SAMTLIGA	365	1497	365	293,73	0,43	1,6	10,66	16,52	-71,27	1,17	5,86
AE_FORE	SAMTLIGA	0	9058	90,21	74,96	0	5,77	7,05	9,94	-15,25	5,77	2,89
AE_FORE	SAMTLIGA	001-090	69	63,49	65,28	54,17	83,52	0	3,52	1,79	29,35	3,52
AE_FORE	SAMTLIGA	091-180	108	30,24	35,85	130,04	132,11	1,15	4,21	5,61	2,07	3,06
AE_FORE	SAMTLIGA	181-364	465	10,49	33,12	286,48	196,41	0,26	3,73	22,63	-90,07	3,47
AE_FORE	SAMTLIGA	365	422	0	35,07	365	235,61	0	2,88	35,07	-129,39	2,88
SE_FORE	SAMTLIGA	0	9807	79,35	68,39	31,03	26,82	0	2,74	-10,96	-4,21	2,74
SE_FORE	SAMTLIGA	001-090	11	256	187,55	30,36	0	61,55	132,36	-68,45	-30,36	70,81
SE_FORE	SAMTLIGA	091-180	67	219,39	209,07	5,45	0	112,85	134,84	-10,32	-5,45	21,99
SE_FORE	SAMTLIGA	181-364	181	187,59	169,9	0	0	195,92	199,88	-17,69	0	3,96
SE_FORE	SAMTLIGA	365	56	0	0	0	0	365	359,02	0	0	-5,98

Kommentar: SJP\_FORE – avser sjukpenning/rehabiliteringspenning före insats

SJP\_EFTER – avser sjukpenning/rehabiliteringspenning efter insats

AE\_FORE – avser aktivitetsersättning före insats

AE\_EFTER – avser aktivitetsersättning efter insats

SE\_FÖRE – avser sjukersättning före insats

SE\_EFTER – avser sjukersättning efter insats

Antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats som avslutades under 2018, kvinnor.

Förmån	Kön	grupp	antal individer	SJP före	SJP efter	AE före	AE efter	SE före	SE efter	SJP diff	AE diff	SE diff
ALLA	KVINNA	ALLA	5651	106,3	91,09	30,08	25,42	7,64	10,78	-15,21	-4,66	3,14
SJP_FORE	KVINNA	0	3545	0	9,67	45,46	37,96	5,85	8,06	9,67	-7,5	2,21
SJP_FORE	KVINNA	001-090	228	44,86	70,34	11,08	10,96	12,27	15,82	25,48	-0,12	3,55
SJP_FORE	KVINNA	091-180	231	128,8	107,73	14,06	5,29	4,88	6,03	-21,07	-8,77	1,15
SJP_FORE	KVINNA	181-364	538	289,82	203,96	4,89	5,65	9,1	13,15	-85,86	0,76	4,05
SJP_FORE	KVINNA	365	1109	365	297,4	0,41	2,08	12,28	18,29	-67,6	1,67	6,01
AE_FORE	KVINNA	0	5051	117,06	97,16	0	4,97	8,52	11,66	-19,9	4,97	3,14
AE_FORE	KVINNA	001-090	44	59,43	55,05	52,8	95,07	0	5,52	-4,38	42,27	5,52
AE_FORE	KVINNA	091-180	64	42,75	49,3	131,06	139,31	1,94	5,7	6,55	8,25	3,76
AE_FORE	KVINNA	181-364	254	16,02	36,58	285,13	192	0,12	4,43	20,56	-93,13	4,31
AE_FORE	KVINNA	365	238	0	38,37	365	238,14	0	1,27	38,37	-126,86	1,27
SE_FORE	KVINNA	0	5431	103,07	87,94	31,22	26,45	0	2,92	-15,13	-4,77	2,92
SE_FORE	KVINNA	001-090	7	239,14	138,29	47,71	0	65,29	180,86	-100,85	-47,71	115,57
SE_FORE	KVINNA	091-180	48	232,29	223,4	1,92	0	107,67	128,06	-8,89	-1,92	20,39
SE_FORE	KVINNA	181-364	133	211,15	191,55	0	0	194,65	197,71	-19,6	0	3,06
SE_FORE	KVINNA	365	32	0	0	0	0	365	355,5	0	0	-9,5

Antal dagar med ersättning från Försäkringskassan före och efter en insats som avslutades under 2018, män.

Förmån	Kön	grupp	antal individer	SJP före	SJP efter	AE före	AE efter	SE före	SE efter	SJP diff	AE diff	SE diff
ALLA	Man	ALLA	4471	51,21	45,35	30,2	26,7	4,68	7,32	-5,86	-3,5	2,64
SJP_FORE	Man	0	3611	0	7,41	36,61	32,48	4,02	6,13	7,41	-4,13	2,11
SJP_FORE	Man	001-090	123	42,5	54,67	13,64	7,43	10,09	18,27	12,17	-6,21	8,18
SJP_FORE	Man	091-180	116	126,59	85,27	3,7	6,29	4,81	8,79	-41,32	2,59	3,98
SJP_FORE	Man	181-364	233	289,41	212,51	2,29	1,57	9,9	12,34	-76,9	-0,72	2,44
SJP_FORE	Man	365	388	365	283,24	0,48	0,2	6	11,44	-81,76	-0,28	5,44
AE_FORE	Man	0	4007	56,37	46,97	0	6,77	5,2	7,76	-9,4	6,77	2,56
AE_FORE	Man	001-090	25	70,64	83,28	56,6	63,2	0	0	12,64	6,6	0
AE_FORE	Man	091-180	44	12,05	16,3	128,55	121,64	0	2,05	4,25	-6,91	2,05
AE_FORE	Man	181-364	211	3,84	28,96	288,09	201,71	0,44	2,88	25,12	-86,38	2,44
AE_FORE	Man	365	184	0	30,79	365	232,35	0	4,95	30,79	-132,65	4,95
SE_FORE	Man	0	4376	49,91	44,13	30,79	27,28	0	2,52	-5,78	-3,51	2,52
SE_FORE	Man	001-090	4	285,5	273,75	0	0	55	47,5	-11,75	0	-7,5
SE_FORE	Man	091-180	19	186,79	172,89	14,37	0	125,95	151,95	-13,9	-14,37	26
SE_FORE	Man	181-364	48	122,31	109,9	0	0	199,44	205,92	-12,41	0	6,48
SE_FORE	Man	365	24	0	0	0	0	365	363,71	0	0	-1,29

## Bilaga 6 inkomstutvecklingen över tid för deltagare som avslutat en insats

### Genomsnittlig inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Kvinnor

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	3 934	26 011	32 426	50 695	60 383	69 630
2013	3 981	28 194	32 643	51 028	61 598	73 489
2014	4 084	25 739	34 036	53 744	69 682	82 344
2015	3 426	31 815	42 448	68 090	81 343	-

### Genomsnittlig inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Män

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	2 970	26 482	37 744	62 505	75 769	91 273
2013	3 400	23 959	37 929	66 527	81 844	100 116
2014	3 652	24 279	43 229	72 077	91 941	108 571
2015	3 152	27 022	49 623	84 532	105 176	-

### Skillnad i den genomsnittliga inkomsten mellan män och kvinnor

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	471	5 318	11 810	15 386	21 643
2013 -	4 234	5 286	15 499	20 247	26 627
2014 -	1 460	9 193	18 333	22 259	26 226
2015 -	4 793	7 175	16 442	23 832	-

Tabellen nedan visar männens genomsnittliga inkomst i relation till kvinnorna. Året innan avslutet så har männen nästan lika hög inkomst som kvinnorna men går sedan om dem och har två år efter avslutat program ungefär 30 procent högre inkomster. Den stora skillnaden verkar vara att männen under avslutningsåret och nästkommande år ökar sin inkomst.

### Skillnad i inkomst mellan män och kvinnor

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	1,0	1,2	1,2	1,3	1,3
2013	0,8	1,2	1,3	1,3	1,4
2014	0,9	1,3	1,3	1,3	1,3
2015	0,8	1,2	1,2	1,3	

**Genomsnittlig inkomst per åldersgrupp, Samtliga**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	26 213	34 714	55 775	67 002	78 940
0-24år	17 716	36 331	61 730	77 631	95 963
25-34år	22 203	30 992	51 154	64 583	77 448
35-44år	32 019	37 540	60 090	69 019	79 056
45-55år	32 755	33 548	52 522	60 352	68 580
55-65år	37 056	37 042	48 102	50 751	52 239
2013	26 243	35 078	58 168	70 924	85 754
0-24år	15 852	33 719	61 212	81 169	105 425
25-34år	22 014	33 290	56 870	70 024	84 070
35-44år	36 205	40 396	62 519	73 372	86 043
45-55år	37 437	34 128	53 306	59 978	67 034
55-65år	39 209	38 184	51 917	50 777	50 936
2014	25 049	38 376	62 399	80 190	94 725
0-24år	16 242	37 256	66 779	88 875	108 148
25-34år	22 384	39 186	63 668	82 214	95 148
35-44år	32 021	40 134	61 544	80 648	98 154
45-55år	36 047	38 720	57 631	69 245	78 543
55-65år	39 594	36 188	48 401	53 227	56 489
2015	29 518	45 886	75 969	92 763	-
0-24år	20 641	45 203	78 598	101 429	-
25-34år	28 033	48 324	79 820	93 832	-
35-44år	37 577	46 867	76 412	93 124	-
45-55år	38 627	42 176	68 286	80 969	-
55-65år	42 793	45 427	63 559	70 741	-

**Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Kvinnor**

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	3 934	0,8	1,0	1,6	1,9	2,1
2013	3 981	0,9	1,0	1,6	1,9	2,3
2014	4 084	0,8	1,0	1,6	2,0	2,4
2015	3 426	0,7	1,0	1,6	1,9	-

**Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Män**

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	2 970	0,7	1,0	1,7	2,0	2,4
2013	3 400	0,6	1,0	1,8	2,2	2,6
2014	3 652	0,6	1,0	1,7	2,1	2,5
2015	3 152	0,5	1,0	1,7	2,1	-

**Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, samtliga**

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	6 904	0,8	1,0	1,6	1,9	2,3
2013	7 381	0,7	1,0	1,7	2,0	2,4
2014	7 736	0,7	1,0	1,6	2,1	2,5
2015	6 578	0,6	1,0	1,7	2,0	-

**Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Kvinnor**

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	3 934	0,8	1,0	1,6	1,9	2,1
2013	3 981	0,9	1,0	1,6	1,9	2,3
2014	4 084	0,8	1,0	1,6	2,0	2,4
2015	3 426	0,7	1,0	1,6	1,9	-

**Genomsnittlig normaliserad inkomst per individ under perioden 2012 – 2015, Män**

	antal individer	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	2 970	0,7	1,0	1,7	2,0	2,4
2013	3 400	0,6	1,0	1,8	2,2	2,6
2014	3 652	0,6	1,0	1,7	2,1	2,5
2015	3 152	0,5	1,0	1,7	2,1	-



**Inkomst per åldersgrupp relaterad till åldersgruppen 0–24 år, samtliga**

2012	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
0-24år	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
25-34år	1,3	0,9	0,8	0,8	0,8
35-44år	1,8	1,0	1,0	0,9	0,8
45-55år	1,8	0,9	0,9	0,8	0,7
55-65år	2,1	1,0	0,8	0,7	0,5
2013					
0-24år	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
25-34år	1,4	1,0	0,9	0,9	0,8
35-44år	2,3	1,2	1,0	0,9	0,8
45-55år	2,4	1,0	0,9	0,7	0,6
55-65år	2,5	1,1	0,8	0,6	0,5
2014					
0-24år	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
25-34år	1,4	1,1	1,0	0,9	0,9
35-44år	2,0	1,1	0,9	0,9	0,9
45-55år	2,2	1,0	0,9	0,8	0,7
55-65år	2,4	1,0	0,7	0,6	0,5
2015					
0-24år	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
25-34år	1,4	1,1	1,0	0,9	0,9
35-44år	1,8	1,0	1,0	0,9	0,9
45-55år	1,9	0,9	0,9	0,8	0,8
55-65år	2,1	1,0	0,8	0,7	0,7

**Mäns inkomst i relation till kvinnors per ålderskategori**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
<b>2012</b>					
0-24år	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2
25-34år	1,2	1,3	1,4	1,4	1,3
35-44år	1,1	1,2	1,3	1,2	1,3
45-55år	1,0	1,1	1,1	1,2	1,3
55-65år	1,0	1,1	1,2	1,2	1,3
<b>2013</b>					
0-24år	1,0	1,1	1,3	1,3	1,3
25-34år	0,9	1,3	1,3	1,5	1,5
35-44år	0,9	0,9	1,1	1,1	1,2
45-55år	1,0	1,5	1,5	1,3	1,3
55-65år	0,9	1,2	1,4	1,4	1,5
<b>2014</b>					
0-24år	1,2	1,3	1,4	1,3	1,4
25-34år	1,3	1,5	1,4	1,4	1,4
35-44år	0,8	1,3	1,3	1,3	1,1
45-55år	0,9	1,0	1,1	1,1	1,1
55-65år	0,9	1,0	1,1	1,1	1,2
<b>2015</b>					
0-24år	0,9	1,1	1,2	1,3	
25-34år	1,1	1,4	1,4	1,5	
35-44år	0,7	1,2	1,3	1,3	
45-55år	0,8	0,9	1,1	1,0	
55-65år	0,9	1,0	1,0	1,0	

**Andel med inkomst, samtliga**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	35%	41%	44%	47%	49%
2013	34%	40%	45%	47%	50%
2014	35%	42%	47%	52%	54%
2015	36%	47%	53%	55%	

**Genomsnittlig inkomst för de som har inkomst**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	75 786	85 655	126 461	141 679	160 579
2013	76 411	88 245	130 696	151 385	171 161
2014	72 551	90 898	133 163	154 393	175 856
2015	82 345	98 415	144 554	167 268	

**Mäns andel med inkomst i relation till kvinnor**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1
2013	0,9	1,0	1,1	1,1	1,1
2014	0,9	1,1	1,1	1,1	1,1
2015	0,9	1,1	1,0	1,0	

**Mäns inkomst i relation till kvinnor**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	1,0	1,1	1,1	1,2	1,2
2013	0,9	1,1	1,2	1,2	1,2
2014	1,0	1,2	1,2	1,2	1,2
2015	0,9	1,1	1,2	1,3	

**Andelen med inkomst för de som exkluderas i relation till de som inkluderas**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	0,8	0,7	0,6	0,7	0,7
2013	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7
2014	0,9	0,8	0,8	0,7	0,7
2015	0,8	0,6	0,6	0,6	

**Genomsnittlig inkomst för de som exkluderas i relation till de som inkluderas**

	inkomst (t-1)	inkomst(t)	inkomst(t+1)	inkomst(t+2)	inkomst(t+3)
2012	0,6	0,5	0,4	0,5	0,5
2013	0,7	0,5	0,5	0,5	0,6
2014	0,9	0,6	0,5	0,6	0,6
2015	0,7	0,4	0,4	0,4	

**Inkomstens andel av PGI**

	antal	PGI(t-1)	PGI(t)	PGI(t+1)	PGI(t+2)	PGI(t+3)
2012	6904	0,4	0,4	0,5	0,6	0,6
2013	7381	0,4	0,4	0,6	0,6	0,7
2014	7736	0,4	0,5	0,6	0,7	0,7
2015	6578	0,4	0,5	0,7	0,7	

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Nils Öberg i närvaro av avdelningschefer Ulrika Havossar (SF), Marie Axelsson (FV), Gabriella Bremberg (AP), T.f. avdelningschef Katarina Sinerius (LS), T.f. avdelningschef Gerda Lind (RA) och verksamhetsutvecklare Malin Lundblad, den senare som föredragande.

Nils Öberg

Malin Lundblad