

# Statistik om Stockholm

## Ohälsotal i Stockholm

Årsrapport 2022

Publicerad: 2023-10-06

## FÖRORD

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

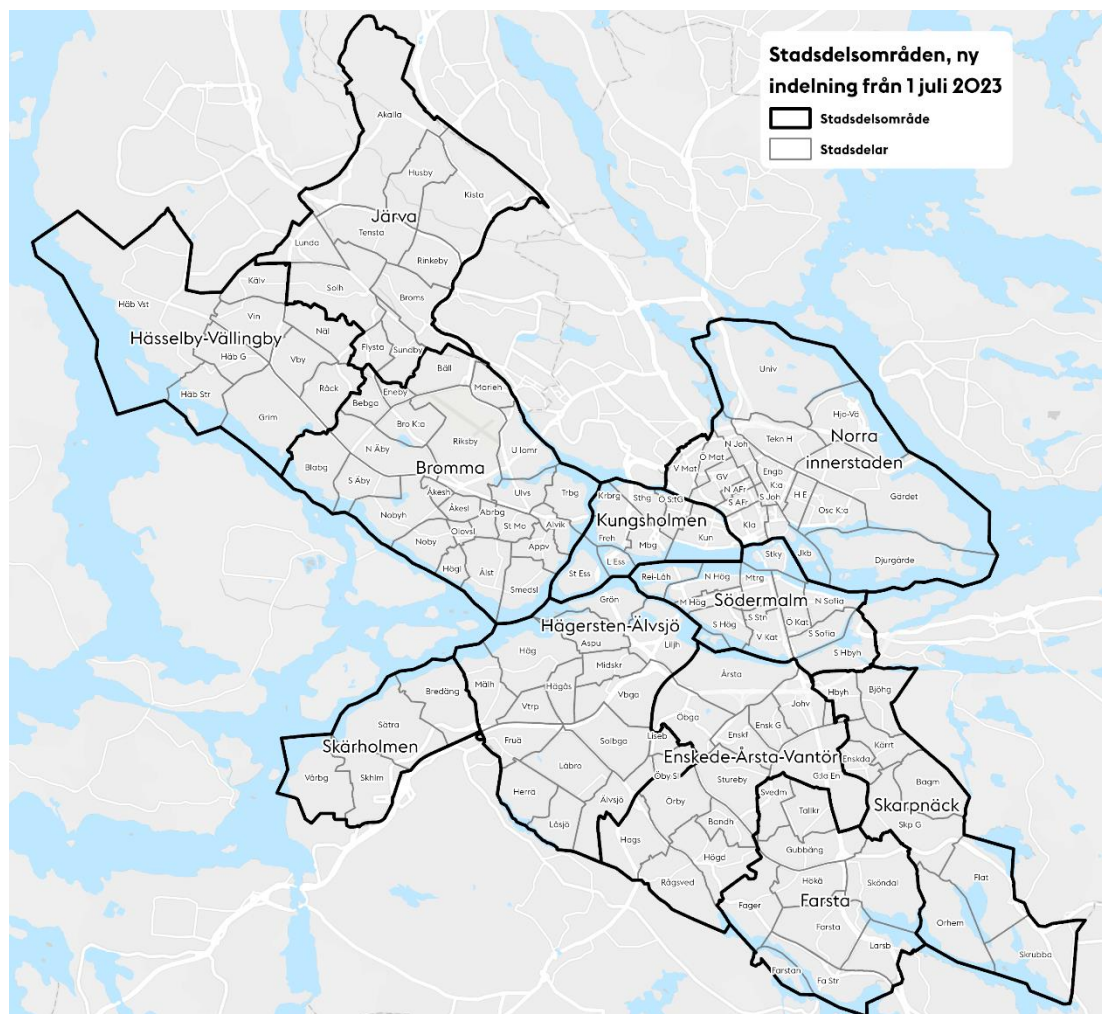
Det har varit omfattande regeländringar inom sjukförsäkringsområdet under de senaste två decennierna och utvecklingen bör studeras utifrån de regeländringar som genomförts. År 2003 ersattes förtidspension med sjuk- och aktivitetsersättning. I juli 2008 skedde regelförändringar där en rehabiliteringskedja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

Rapporten är framtagen under hösten 2023 och statistiken som presenteras avser år 2022. Uppgifterna kommer från Statistiska centralbyrån (SCB) och har bearbetats av Sweco. SCB har i sin tur inhämtat information från Försäkringskassan. Sweco och Försäkringskassans uppgifter om ohälsotalet skiljer sig dock åt. Försäkringskassan redovisar ohälsotalet på årsnivå för en rullande tolv månadersperiod där antalet ersättningsdagar sätts i förhållande till antalet registrerade försäkrade i åldern 16–64 år. I denna rapport används i stället SCB:s redovisning av ohälsotalet där antalet ersättningsdagar ställs i relation till befolkningen vid årsskiftet. Detta medför bland annat att de som fyller 65 år under året, och på så sätt övergår till ålderspension, inkluderas i Försäkringskassans ohälsotal för rullande tolv månadersdata tills den månad de är 65 fyllda, men inte i det ohälsotal Sweco redovisar av befolkningen vid årsskiftet.

Denna rapport ingår i rapportserien ”Statistik om Stockholm”. Rapporten är utarbetad av Eva Andersson, Caroline Zell och Åsa Wennblom från Sweco Sverige AB, på uppdrag av Stadsledningskontoret, Stockholms stad.

Från och med 1 juli 2023 har stadsdelsområdena Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta lagts samman till Järva och Östermalm och Norrmalm lagts samman till Norra Innerstaden, vilket innebär att stadens geografiska indelning minskade från 13 till 11 stadsdelsområden. Eftersom rapporten presenterar ohälsotalet avssende statistikåret 2022 presenteras statistiken utifrån områdesindelningen som var aktuell fram till 1 juli 2023 med 13 stadsdelsområden.

### Karta över den nya geografiska indelningen i 11 stadsdelsområden



## DEFINITIONER

Nedan följer en genomgång av de begrepp som används i rapporten och reglerna kring dem. I slutet av rapporten finns utförligare beskrivning av regeländringar som gjorts över tid.

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

Från och med 1 juli år 2008 infördes en *rehabiliteringskedja* 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. I mars 2021 ändrades reglerna vilket som innebär att fler undantag från denna bedömning nu kan göras jämfört med tidigare.

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. Sedan 1 juli år 2008 betalas sjukersättning endast ut om arbetsförmågan är *stadigvarande* nedsatt med minst en fjärdedel. Det medför en skärpning mot tidigare och innebär att arbetsförmågan ska vara nedsatt för all överskådlig framtid.

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

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

## INNEHÅLL

Förord.....	1
Karta över den nya geografiska indelningen i 11 stadsdelsområden .....	2
Definitioner .....	3
Innehåll.....	4
Sammanfattning .....	5
Ohälsotalet .....	6
Jämförelse mellan Stockholm och riket.....	7
Ohälsotalets beståndsdelar.....	7
Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen ökar marginellt under 2022 .....	9
Andelen med kort sjukskrivningstid fortsatte att minska under 2022.....	10
Ökade kostnader för både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning under 2022 jämfört med 2021 .....	12
Ohälsan ökar med åldern .....	13
Trenden med minskande skillnad mellan könen bruten.....	15
Större andel utlandsfödda med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning .....	18
Sjuk/aktivitetsersättning vanligare för personer med förgymnasial utbildning.....	19
Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden .....	20
Regeländringar .....	25
Förändringar i regelsystemet:.....	25
Tabeller .....	30

## SAMMANFATTNING

Ohälsotalen är det sammanlagda måttet på antalet sjukdagar som ersätts genom socialförsäkringen under ett år i relation till hela stadens befolkning i åldern 16–64 år. Med utbetalda dagar avses heldagar, vilket innebär att partiella dagar summeras upp till hela dagar. År 2022 uppgick ohälsotalen i Stockholm till 14,3 dagar vilket var en minskning jämfört med föregående år med 0,2 dagar. Av ohälsotalens båda huvudsakliga beståndsdelar har dagar med sjuk-/aktivitetsersättning minskat under år 2022 jämfört med 2021, medan sjukpenningdagar ökade marginellt. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen uppgick till knappt 7 dagar, vilket är en marginell ökning jämfört med föregående år. Det genomsnittliga antalet dagar med sjukersättning, som har minskat varje år från och med år 2006, uppgick till knappt 7 dagar 2022.

Det var totalt ungefär 15 500 personer som fick sjuk-/aktivitetsersättning och knappt 49 000 personer i Stockholms stad som fick sjukpenning från Försäkringskassan under 2022. Jämfört med föregående år var det en fortsatt minskning av antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning. Covid-19 påverkade i första hand de kortaste ersättningsperioderna under 2020 vilket ledde till en ökning av sjukpenningdagarna under året med åtta procent jämfört med 2019. Sjukpenningdagarna låg även under 2021 på en något högre nivå jämfört med åren närmast föregående pandemin men minskade påtagligt jämfört med år 2020.

För sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning betalades det totalt ut drygt 5,4 miljarder kronor, vilket är en ökning med 400 miljoner jämfört med föregående år. Kostnaden för sjukpenning har ökat det senaste decenniet, medan kostnaden för sjuk-/aktivitetsersättning har minskat något varje år fram till 2022, då den ökade. Under åren 2015–2022 betalades mer ersättning ut för sjukpenning än för sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholm. Dessförinnan betalades mer ersättning ut för sjuk-/aktivitetsersättning än för sjukpenning.

Ohälsan skiljer sig åt mellan olika grupper i samhället. Skillnaderna är bland annat stora mellan olika åldersgrupper – ju äldre människor blir desto mer är de frånvarande längre perioder på grund av nedsatt arbetsförmåga. Det finns också skillnader mellan män och kvinnors sjukfrånvaro, då kvinnor i genomsnitt har högre sjukfrånvaro än män. Mellan 2004 och 2012 minskade dessa skillnader, för att sedan 2013 åter öka något varje år fram till och med 2016. Skillnaden mellan könen har därefter minskat fram till 2022. År 2022 var ohälsotalen för män knappt 12 dagar medan motsvarande för kvinnor var knappt 17 dagar, det vill säga en skillnad på drygt 5 dagar. Skillnaden förklaras av att kvinnor i högre utsträckning än män hade både sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning. Bland såväl män som kvinnor uppvisades en minskning av ohälsotalen jämfört med föregående år även om skillnaden mellan könen ökade marginellt.

Det är stora skillnader i ohälsotalen mellan olika stadsdelsområden. På Östermalm var ohälsotalen lägst med 8 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 9 respektive 11 dagar. Högst var ohälsotalen i Skärholmen med 21 dagar. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal och Skärholmen som har högst ohälsotal minskade med mindre än 1 dag under år 2022. Områden med höga ohälsotal tenderar att ha högre arbetslöshet, lägre inkomster, lägre utbildningsnivå och större andel utlandsfödda, vilka är faktorer som har ett dubbelriktat samband med ohälsa, enligt viss forskning<sup>1 2</sup>.

---

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

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

## OHÄLSOTALET

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

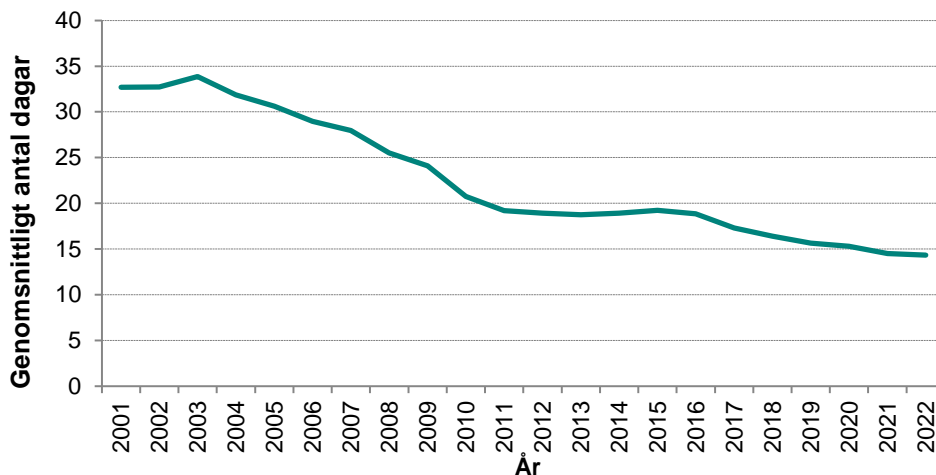
Antalet sjukdagar i Stockholms stad 2022 uppgick till totalt 9 429 227 och befolkningen 16–64 år var 658 088 personer den 31 december 2022, vilket ger ett ohälsotal på 14,3.

$$\left(\frac{9\,429\,227}{658\,088} = 14,3\right)$$

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

Mellan 2004 och 2011 minskade ohälsotalet i Stockholm årligen, i genomsnitt med nästan två dagar per år, se figur 1. Minskningen kan förklaras av att en lägre andel personer i befolkningen hade sjukdagar som ersattes av Försäkringskassan, vilket i sin tur berodde på bland annat regelförändringar under åren och mer strikta bedömningar. En annan bidragande faktor till att ohälsotalet på lång sikt har minskat är att den genomsnittliga ersättningstiden för personer med sjukpenning minskade. Ohälsotalet 2011 uppgick till 19 dagar och måttet låg på denna nivå fram till och med 2016 med marginella förändringar. Att minskningen av ohälsotalet delvis avstannade under perioden 2012–2016 berodde på de lättnader som genomförts av sjukpenningreglerna. Under åren 2017–2022 minskade ohälsotalet åter igen. På riksnivå har den nedåtgående trenden brutits då ohälsotalet år 2022 ligger kvar på 22 dagar. Aktivitets- och sjukersättningsdelen av ohälsotalet fortsätter att minska, medan sjukpenningdelen ökar.<sup>3</sup>

**Figur 1 Ohälsotalets utveckling i Stockholms stad 2001–2022, genomsnittligt antal dagar i relation till befolkningen 16–64 år**



<sup>3</sup> Försäkringskassans årsredovisning 2022

### 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 stycke<sup>4</sup>. Med Försäkringskassans definition uppgick ohälsotalet i riket till 22 dagar och i Stockholm till 16 dagar år 2022. Det var en minskning med 0,4 dagar i Stockholms stad och oförändrat i riket jämfört med föregående år. Stockholms ohälsotal har under den senaste tioårsperioden legat mellan knappt 6 och 7 dagar lägre än rikets. Ohälsotalet har utvecklats på ungefär samma sätt i riket och i Stockholm under en lång tid, och under de senaste tio åren har det minskat med cirka 5 dagar i riket och drygt 4 dagar i Stockholm. De största minskningarna uppvisades dock före dess, under åren 2009 till 2011, då antalet dagar per person minskade runt 2–3 dagar per år i både riket och Stockholms stad. Därefter har minskningen avtagit något, såväl i riket som i staden, för att under åren 2014–2015 öka. Sedan 2016 har ohälsotalet återigen minskat varje år i både riket och Stockholm.

### Ohälsotalets beståndsdelar

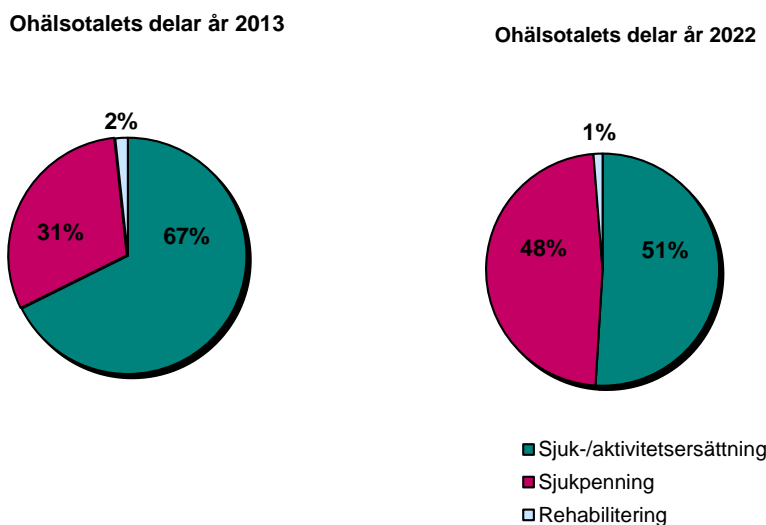
Ohälsotalet består, som tidigare nämnts, av sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning. Proportionerna mellan antalet utbetalda dagar av dessa ersättningar sammanfattas i Figur 2 för åren 2013 och 2022. Antalet personer som har sjuk-/aktivitetsersättning är färre än de som har sjukpenning. Dock är antalet ersättningsdagar fler för personer med sjukersättning än för personer med sjukpenning, vilket är förklaringen till att sjukersättningen utgör en större del av ohälsotalet. Andelen dagar som utgörs av sjukpenning har ökat något i förhållande till sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med 2021. Jämfört med 2019, ligger dock andelen med sjukpenning högre under både 2020 och 2021. Det beror med största sannolikhet på att Covid-19 ledde till en ökning av de korta ersättningsperioderna under både 2020 och 2021. Jämfört med 2013 har andelen dagar med sjukersättning minskat betydligt i förhållande till andelen utbetalda dagar med sjukpenning. För sjuk-/aktivitetsersättning har både antal dagar och personer minskat under perioden medan både dagar och personer med sjukpenning har ökat något under samma period. Dagar med rehabiliteringspenning utgör endast en liten del av ohälsotalet och på grund av det kommer fokus i rapporten vara på ohälsotalets huvudsakliga delar, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning.

---

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



**Figur 2** Proportionen av antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenning och rehabiliteringspenning av det totala ohälsotalet år 2013 och 2022



Sammanlagt var det 15 517 personer som hade sjuk-/aktivitetsersättning och 48 788 personer som hade sjukpenning under 2022. Dessa personer stod helt eller delvis utanför arbetsmarknaden på grund av nedsatt arbetsförmåga. Jämfört med föregående år är det en fortsatt minskning av personer med sjuk- och aktivitetsersättning med knappt 600 personer. Antalet sjukpenningmottagare minskade med drygt 1 100 personer mellan 2021 och 2022, vilket är en relativt stor förändring som kan förklaras av de påverkningar Covid 19 haft på samhället under dessa år.

I ett längre perspektiv har antalet personer med sjuk-/aktivitetsersättning i staden minskat. Sedan den högsta noteringen år 2005 då 7,3 procent av stadens befolkning hade sjukersättning har andelen minskat till motsvarande 2,4 procent år 2022. Minskningen beror på att färre personer har beviljats sjuk-/aktivitetsersättning under en lång tid till följd av regeländringarna 2008. Då avskaffades den tidsbegränsade sjukersättningen, samtidigt som kraven höjdes för att få sjukersättning tillsvidare. År 2022 blev 1 056 personer nybeviljade sjuk-/aktivitetsersättning vilket är en ökning med knappt knappt 33 procent jämfört med de 796 personer som nybeviljades under 2021. Även i riket ökade antalet personer som nybeviljades såväl aktivitetsersättning som sjukersättning, den stora ökningen kan delvis förklaras av att antalet som nybeviljades sjukersättning 2021 var historiskt lågt.

Utvecklingen för sjukpenningen är inte lika tydlig som för sjuk- och aktivitetsersättningen sett över en längre tid. Under perioden 2012–2016 ökade andelen av befolkningen som erhöll sjukpenning. År 2017 uppvisades dock återigen en minskning i andelen personer med sjukpenning med 0,5 procentenheter. Försäkringskassan beskriver minskningen i sjukpenningtalet<sup>5</sup> (på nationell nivå) år 2017 som unik, då det aldrig tidigare har skett utan att antalet nybeviljade sjukersättningar eller förtidspensionärer ökat kraftigt<sup>6</sup>. Under 2018 och 2019 skedde i stort sett ingen förändring. Under 2020 vände antalet sjukpenningmottagare uppåt och 9,2 procent av befolkningen i Stockholm fick sjukpenning, vilket är ökning med 1,7 procentenheter jämfört med 2019. Som tidigare nämnts kan detta till stor del tillskrivas Covid-19 som kom att påverka hela samhället, inte minst vad gäller antalet sjuka. Under 2021

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

<sup>6</sup> Försäkringskassans årsredovisning 2020.

sjönk antalet åter tillbaka till lägre nivåer, dock låg de fortfarande något högre än åren närmast föregående pandemin. Minskningen av antalet sjukpenningmottagare fortsatte under 2022 till 7,4 procent av befolkningen, vilket innebär att nivån är något lägre än åren före pandemin. I Figur 3 går det att följa utvecklingen av andelen i befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning samt andelen med sjukpenning i Stockholms stad.

**Figur 3 Andel av befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning år 2008–2022**

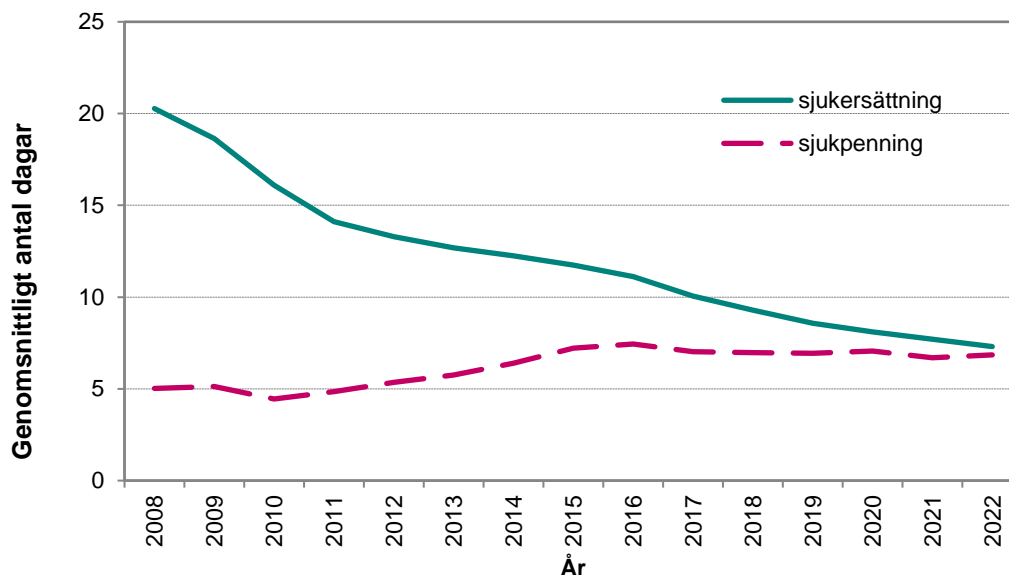


### Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen ökar marginellt under 2022

De två huvudsakliga delarna av ohälsotalet, sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning, styr ohälsotalets utveckling. Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning i relation till befolkningen har minskat varje år från 16 dagar år 2010 till drygt 7 dagar 2022. Denna minskning beror på regeländringarna i juli 2008, som innebär att personer endast kan få sjuk-/aktivitetsersättning om deras arbetsförmåga anses vara stadigvarande nedsatt. Därutöver upphörde nybeviljandet av den tidsbegränsade sjukersättningen i december 2012. Minskningen i antalet genomsnittliga dagar med sjuk-/aktivitetsersättning mellan 2022 och 2021 var 0,4 dagar.

Det genomsnittliga antalet dagar med sjukpenning i relation till befolkningen uppgick till knappt 7 dagar under både år 2021 och år 2022. Efter att det genomsnittliga antalet dagar minskat från 9 dagar år 2005 till 4 dagar år 2010 följde under åren 2011–2016 en period då genomsnittet istället ökade något för varje år. Från 2017 och framåt har genomsnittligt antal dagar återigen minskat något varje år, om än i en ganska blygsam takt, en utveckling som dock bröts 2020 i samband med pandemin. Under 2021 minskade dock antalet dagar med sjukpenning återigen med 0,4 dagar jämfört med 2020. Under 2022 skedde en marginell ökning med 0,1 dagar.

**Figur 4 Genomsnittligt antal dagar i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning samt sjukpenning från år 2008 till 2022**



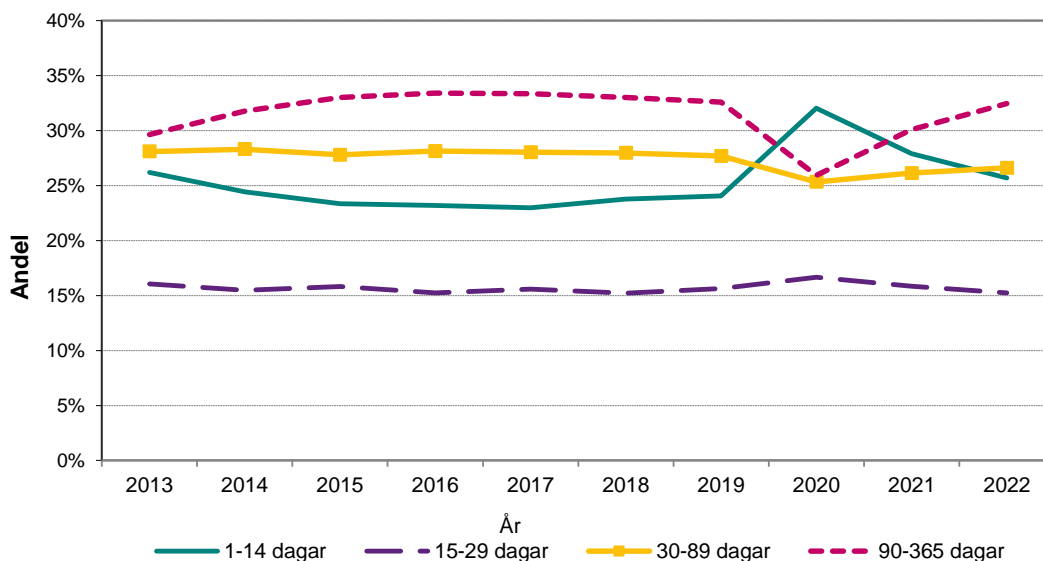
### Andelen med kort sjukskrivningstid fortsatte att minska under 2022

Antalet sjukdagar varierar bland de personer som haft sjukpenning. I Figur 5 visas fördelningen av antalet ersatta dagar och dess utveckling bland personer med sjukpenning. Under perioden 2012–2017 minskade andelen personer med korta ersättningsperioder (1–14 dagar), för att sedan öka något år 2018 och 2019. Under 2020 minskade varaktigheten i sjukskrivningen kraftigt till följt av ett ökat antal kortare sjukfall.<sup>7</sup> Nästan en tredjedel av alla med sjukpenning under året hade en ersättningsperiod som varade 1–14 dagar. Jämfört med 2019 var det en ökning med 8 procentenheter.

Under 2021 sjönk andelen med den kortaste ersättningsperioden 1–14 dagar till knappt 28 procent vilket därmed var en minskning jämfört med 2020 men fortfarande högre än de närmast föregående åren. Även andelen med ersättningsperiod 15–29 dagar sjönk något under 2021. Som följd av minskningen för de kortaste perioderna ökade den längsta perioden, 90–365 dagar, med drygt fyra procentenheter. Antalet personer som erhöll sjukpenning minskade dock för samtliga ersättningsperioder. De kortaste ersättningsperioderna minskade även under 2022, andel med 1-14 dagar minskade med två procentenheter till 26 procent och andelen med 15-29 dagar minskade med en procentenhet till 15 procent. 30- 89 dagar ökade något till 26 procent och den längsta ersättningsperiode 90-365 dagar ökade med 2 procentenheter till knappt en tredjedel.

<sup>7</sup> Försäkringskassans årsredovisning 2020

**Figur 5 Andelen med sjukpenningdagar av samtliga med sjukpenning efter antal ersatta dagar från år 2013 till 2022**



Ett annat sätt att följa sjukskrivningarnas varaktighet är genom att studera den genomsnittliga sjukskrivningstiden för samtliga personer som fått sjukpenning, vilket visas i tabellen nedan. Under 2020 uppgick det genomsnittliga antalet dagar till 76 vilket är en minskning med 17 dagar jämfört med föregående år och den lägsta siffran sedan 2011. Även det var en naturlig följd av att de kortare sjukskrivningarna ökade under 2020 till följd av pandemin och att antalet personer som erhåll sjukpenning under året kraftigt ökade. På motsvarande sätt ökade därmed det genomsnittliga antalet dagar under 2021, från 76 till 87 dagar, när antalet personer med sjukpenning minskade. Även här återspeglar det ett närmande mot de nivåer som kunde ses under åren som föregick pandemin.

År 2022 fortsatte det genomsnittliga antalet dagar att öka med 5 dagar till 92 dagar. Detta kan härledas till ökningen av andelen personer som fick sjukpenning 90-365 dagar (se figur 5).

**Tabell 1 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning av samtliga personer med sjukpenning 2013–2022**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sjukpenningsdagar	3 507 402	3 952 564	4 493 964	4 688 747	4 484 704	4 498 754	4 523 184	4 598 187	4 351 935	4 504 103
Antal personer med sjukpenning	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169	49 951	48 788
Genomsnittligt antal dagar	<b>82</b>	<b>87</b>	<b>90</b>	<b>92</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>93</b>	<b>76</b>	<b>87</b>	<b>92</b>

Det genomsnittliga antalet dagar med sjuk-/aktivitetsersättning bland samtliga som erhållit ersättning uppgick 2022 till 310 dagar vilket är en minskning jämfört med året innan. Den genomsnittliga ersättningstiden har under den senaste tioårsperioden varierat, vilket framgår av tabell 2.

**Tabell 2. Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning av samtliga personer med sjuk-/aktivitetsersättning 2013–2022**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Antal dagar med sjukersättning	7 737 540	7 567 429	7 315 221	7 002 105	6 415 857	5 989 736	5 588 712	5 286 055	5 012 966	4 806 516
Antal personer med sjukersättning	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419	18 131	17 039	16 109	15 517
Genomsnittligt antal dagar	324	325	325	327	310	308	308	310	311	310

### Ökade kostnader för både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning under 2022 jämfört med 2021

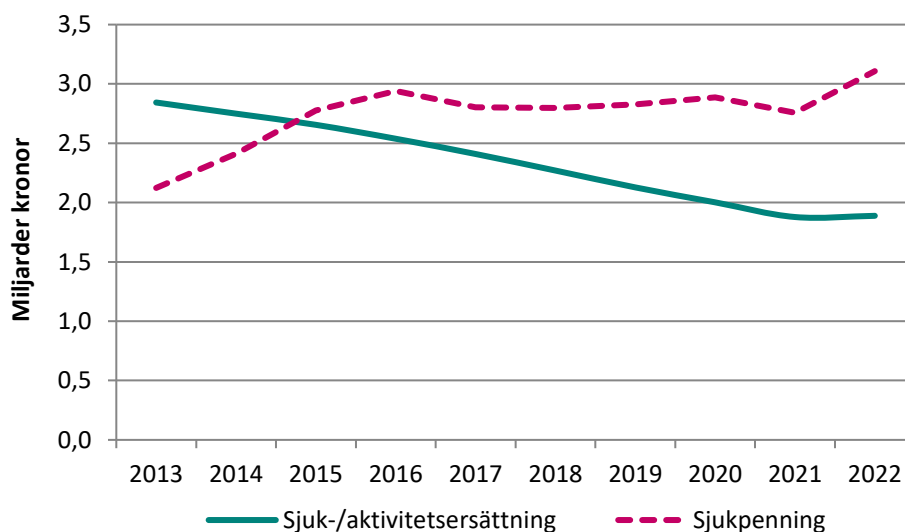
År 2022 utbetalades sammantaget drygt 5,4 miljarder kronor för sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms kommun. Kostnaden för sjukpenning uppgick till knappt 3,4 miljarder kronor vilket är en ökning med drygt 423 miljoner eller 14,4 procent jämfört med året innan. Kostnadsökningen kan vara en följd av att antalet personer som erhöll sjukpenning 30-89 dagar samt längre än 90 dagar ökade under 2022. Kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning uppgick till drygt 2 miljarder år 2022. Det är en ökning med drygt 40 miljoner eller 2 procent jämfört med 2021.

År 2003 infördes sjuk-/aktivitetsersättning i dess nuvarande form. Mellan 2003 och 2007 ökade kostnaderna årligen från 3,6 miljarder till 4,2 miljarder kronor. År 2008 minskade kostnaderna till följd av en regeländring, en trend som har höll i sig till och med 2021. Jämfört med föregående år har kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning ökat med drygt 40 miljoner under 2022, varav knappt 30 miljoner för aktivitetsersättningen. Även om det totalt sett var färre personer som fick sjuk- och aktivitetsersättning under 2022 jämfört med 2021, så ökade antalet personer (16- 29 år) som fick aktivitetsersättning under 2022.

Kostnaderna för sjukpenning i Stockholm ökade mellan 2012 och 2016. År 2017 bröts trenden och kostnaden för sjukpenning minskade med 100 miljoner kronor. Därefter har kostnaderna återigen ökat. År 2022 var kostnaderna drygt 1,2 miljard högre än år 2013. Sedan 2015 har utbetalningarna för sjukpenning i Stockholm varit högre än för sjuk-/aktivitetsersättning.

Varje år fastställs ett prisbasbelopp för det kommande året, vilket bland annat används för att fastställa nivåerna på utbetalningarna av socialförsäkringen. Prisbasbeloppet för 2022 var 48 300 kr vilket är 700 kronor, eller 1,5 procent, mer än för år 2021. I Figur 6 visas kostnadsutvecklingen för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i Stockholms kommun justerat årsvis efter prisbasbeloppet med år 2013 som basår. Även efter att kostnaderna justerats med prisbasbeloppet har de totala kostnaderna för sjuk- och aktivitetsersättning varit minskande över sett över hela perioden 2013–2022 med undantag för sista året. 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 2013 till 2022 med år 2013 som basår**



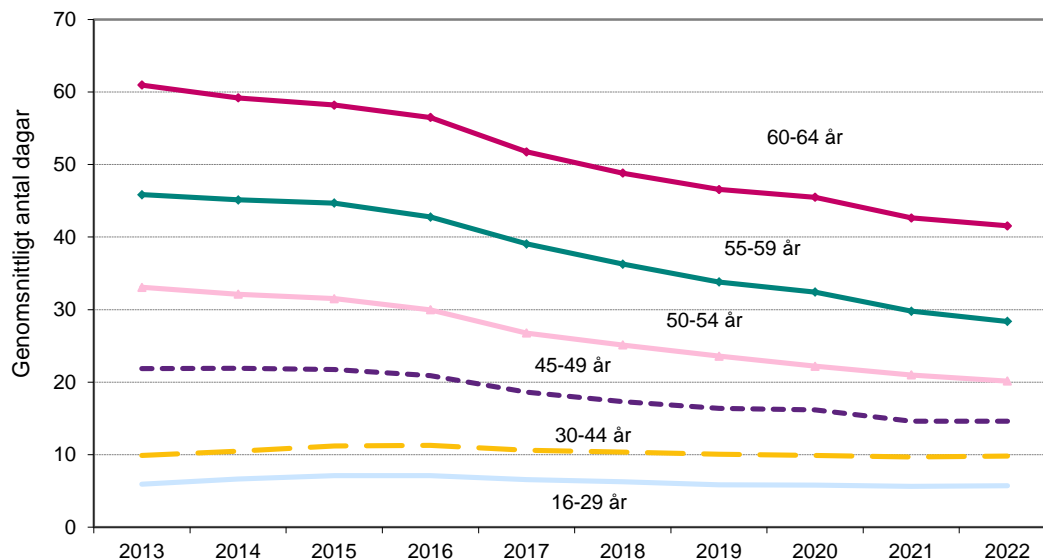
### Ohälsan ökar med åldern

Skillnaderna är stora vad gäller ohälsotalets storlek i olika åldersgrupper. Ju äldre människor blir desto skörare blir hälsan. Dessa skillnader syns tydligt då man studerar ohälsotalet över tid för de olika åldersgrupperna, vilket visas i Figur 7. Sedan år 2013 har ohälsotalet minskat för åldersgrupperna 50 år och äldre, samt sedan år 2015 för åldersgruppen 45-49 år.

Ohälsotalet för åldersgrupperna 16-29 år och 30-44 år ökade under åren 2013-2016, för att sedan minska 2017-2021. Under år 2022 ökade de dock marginellt.

På tio års sikt har ohälsotalet procentuellt sett minskat mest i gruppen 50-54 år, med drygt 39 procent motsvarande 12,9 dagar, följt av gruppen 55-59 år där ohälsotalet minskat med drygt 38 procent motsvarande 17,5 dagar. Räknat i dagar minskade ohälsotalet mest bland 60-64-åringarna, 19,4 dagar motsvarande knappt 32 procent. I förhållande till föregående år har ohälsotalet minskat i åldersgrupperna 50 år och äldre. För åldersgruppen 45-49 år är ohälsotalet oförändrat jämfört med föregående år. I de två yngsta gruppen, 16-29 samt 30-44 år ses en svag ökning, knappt 2 respektive drygt 1 procent. Störst är förändringen i gruppen 55-59 år där ohälsotalet minskat med nästan 5 procent jämfört med föregående år, motsvarande 1,4 dagar vilket är den största minskningen i antalet dagar, följt av 50-54-åringarna med 4 procent, motsvarande 0,8 dagar.

Figur 7 Ohälsotalet för olika åldersgrupper i Stockholms stad 2013–2022



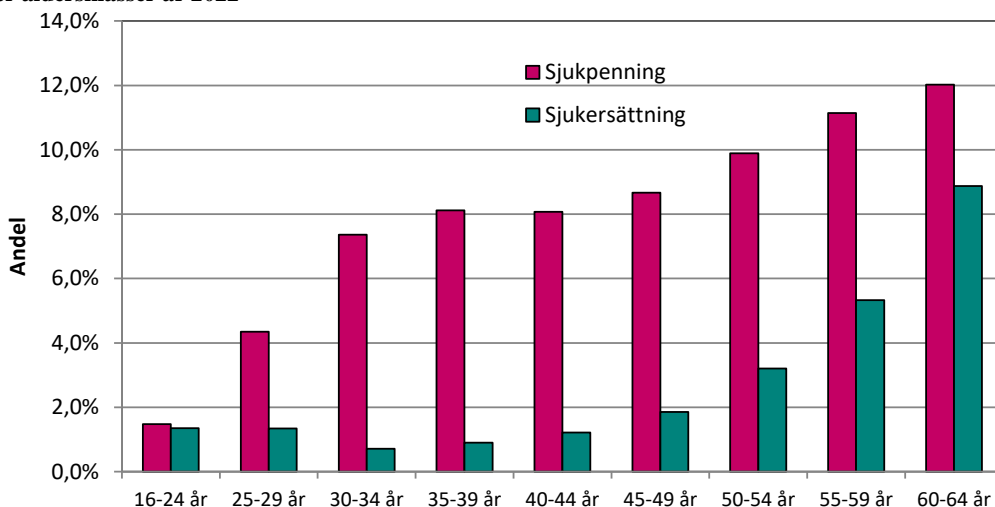
Som tidigare nämnts erhöll 7,4 procent av befolkningen sjukpenning under 2022. Motsvarande siffra för sjuk-/aktivitetsersättning var 2,4 procent. I Figur 8 nedan redovisas andelen av befolkningen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning i olika åldersgrupper.

I den äldsta åldersgruppen, 60–64 år, har fördelningen mellan andelen i befolkningen som hade sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med sjukpenning skiftat och under flera år har sjuk-/aktivitetsersättningen varit högre än sjukpenningen. Det hänger troligtvis ihop med att det är vanligare att äldre får besvär som gör att deras arbetsförmåga blir nedsatt permanent.

Under 2020 men även under 2021 var dock andelen med sjukpenning högre även i denna åldersgrupp vilket kan förklaras med att Covid-19 drabbat de äldre relativt hårt. Detta mönster finns även under 2022. I samtliga åldersklasser var andelen med sjukpenning dock lägre i relation till sjuk-/aktivitetsersättning jämfört med föregående år.

Andelen som fick sjukpenning under 2020 ökade i samtliga åldersgrupper, för att sedan minska under 2021 och 2022.

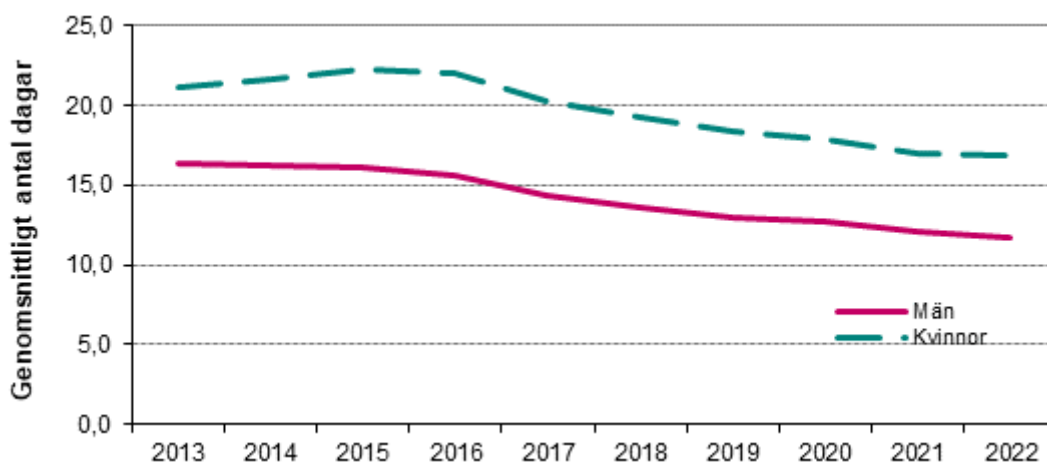
**Figur 8 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenningdagar fördelat efter åldersklasser år 2022**



### Trenden med minskande skillnad mellan könen bruten

I Figur 9 nedan redovisas utvecklingen av ohälsotalet för män och kvinnor under perioden 2013–2022. Diagrammet illustrerar att kvinnor i genomsnitt har ett högre ohälsotal än män. År 2013 var det genomsnittliga antalet dagar för kvinnor knappt 5 dagar fler än för män. Mellan år 2013 och 2016 ökade gapet något varje år, för att sedan återigen minska varje år fram till år 2021 då skillnaden var knappt 5 dagar (4,8). År 2022 bröts den nedåtgående trenden då skillnaden ökade marginellt till 5,1 dagar. För männen uppgick ohälsotalet 2022 i genomsnitt till 12 dagar och för kvinnorna 17 dagar. Ohälsotalet minskade bland såväl män som kvinnor år 2022, men något mer för männen.

**Figur 9 Ohälsotalet för kvinnor och män i Stockholms stad år 2013–2022**



Kvinnor har i högre utsträckning än män både sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning. Under 2022 hade cirka 31 900 kvinnor och 16 900 män sjukpenning. Under 2021 var antalet cirka 32 000 respektive 18 000 vilket innebär att den procentuella minskningen varit större bland männen än kvinnorna jämfört med 2021. Tidigare år har kvinnorna med sjukpenning varit ungefär dubbelt så många som männen men under pandemi åren 2020 och 2021 var skillnaderna mellan könen mindre. Även under 2022 var skillnaderna mellan könen något mindre jämfört med åren före pandemin. Fördelningen mellan könen för dem som får sjuk-

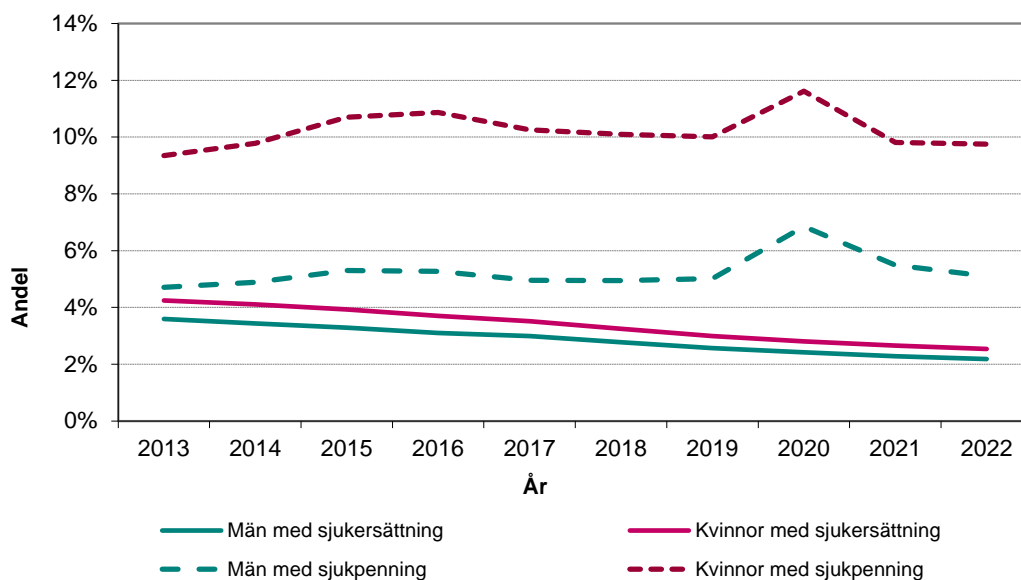


/aktivitetsersättning är jämnare än för sjukpenningen, även om ersättningen fortfarande utgår till fler kvinnor än män. Under 2022 var det 8 300 kvinnor och drygt 7 200 män som fick sjuk-/aktivitetsersättning. Jämfört med 2021 är fördelningen mellan könen ungefär densamma.

I Figur 10 nedan visas utvecklingen för kvinnor och män med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning under perioden 2013–2022. Det framgår att både andelen män och kvinnor med sjuk-/aktivitetsersättning har minskat under perioden. Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning uppgick bland männen till 3,6 procent år 2013, motsvarande siffra bland kvinnorna var 4,2 procent. År 2022 hade andelarna minskat till 2,2 procent respektive 2,5 procent. Det innebär att även gapet mellan könen har minskat under perioden, från 0,7 procentenheter år 2013 till 0,4 procentenheter år 2022.

Andelen män och kvinnor i befolkningen som uppbar sjukpenning ökade under åren 2013–2015. Under år 2016 ökade andelen kvinnor med sjukpenning något medan andelen män med sjukpenning var oförändrad. Sedan år 2017 har andelen kvinnor med sjukpenning minskat något fram till 2020. Andelen män med sjukpenning har efter en minskning år 2017 och 2018, återigen ökat något under 2019 och framför allt under 2020. Under 2021 minskade åter andelen med sjukpenning för både kvinnor och män, trots att även detta år till stor del präglades av pandemin. Minskningen för båda könen fortsatte under 2022. Kvinnornas sjukpenning var redan 2021 tillbaka på de nivåer som gällde innan 2020, medan männen först under 2022 var tillbaka på samma nivå som före pandemin. Skillnaden mellan könen uppgick 2022 till 4,6 procentenheter, en liten ökning jämfört med föregående år.

**Figur 10 Andelen män och kvinnor i befolkningen (16–64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2013 till 2022**

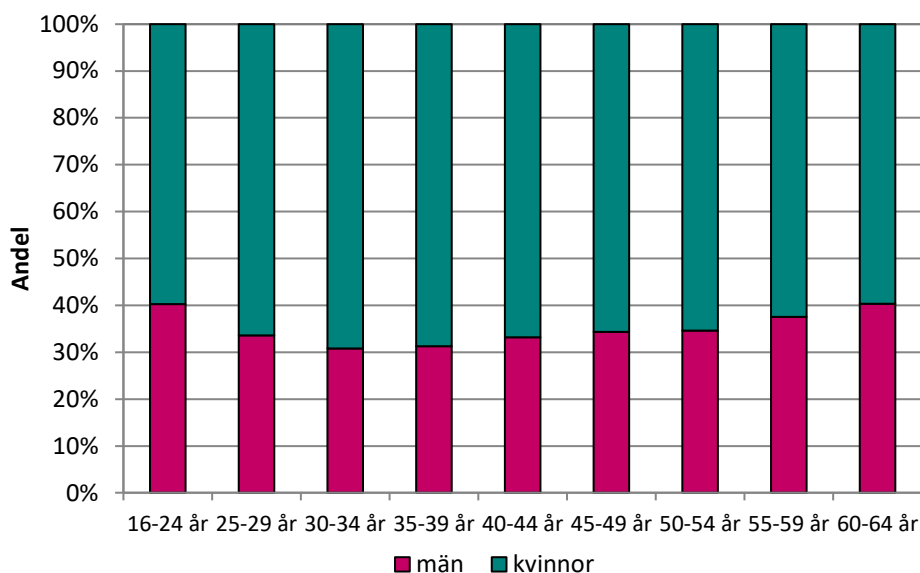


I Figur 11 visas andelen kvinnor och män med sjukpenning uppdelat i åldersklasser. I samtliga åldersgrupper är det genomgående fler kvinnor än män som får utbetalning av sjukpenning, men skillnaden är som störst i åldern 30–34 och 35–39 år där ungefär dubbelt så många kvinnor som män har sjukpenning. Att skillnaderna är så stora i just de familjebildande åldrarna kan delvis bero på komplikationer i samband med graviditet och förlossning. Minst är skillnaden mellan könen i gruppen under 25 år och över 60 år.

Skillnaderna mellan könen är större i alla åldersklasser jämfört med föregående år, bortsett från 25-29-åringar där skillnaden är något mindre i år.

I Socialförsäkringsrapport 2017:3 nämner Försäkringskassan just gravidrelaterade prognoser och en högre andel psykiatriska sjukdomar hos kvinnorna som troliga faktorer till att kvinnor i åldersgruppen 30–39 år har en högre andel påbörjade sjukfall. Eftersom sjukfall i psykiatriska diagnoser också varar längre än andra sjukfall, bidrar de i stor utsträckning till att öka antalet pågående sjukfall. I Försäkringskassans årsredovisning 2022 lyfts även att kvinnor i större utsträckning än män arbetar inom yrken som har hög sjukfrånvaro och att kvinnor fortfarande i högre grad har dubbel arbetsbelastning i form av både hem- och förvärvsarbete. Kvinnors sjukfrånvaro beror alltså sannolikt inte på att de har sämre hälsa utan snarare på att de i högre utsträckning tar ett ansvar för hem och barn samt arbetar i andra verksamheter och positioner än män<sup>8</sup>.

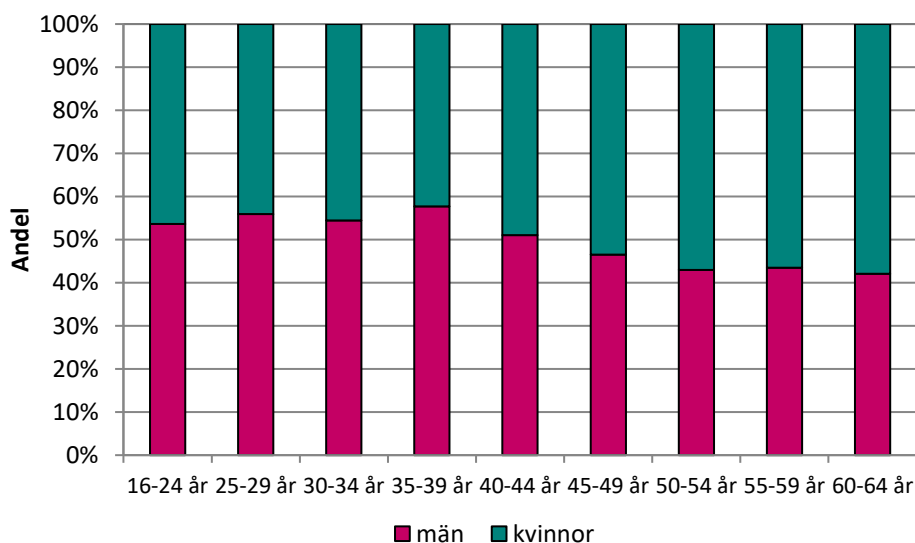
**Figur 11 Andelen män och kvinnor av samtliga sjukpenningmottagare i Stockholms stad fördelat på olika åldersklasser år 2022**



Figur 12 nedan visar att skillnaderna mellan könen inte är lika stora i gruppen som får sjuk-/aktivitetsersättning. I de yngre åldersgrupperna upp till och med 39 år var det en större andel män än kvinnor som fick ersättning. I åldersgruppen 40–44 år var fördelningen mellan könen i stort sett jämn. Från 45 år och uppåt förändras mönstret och andelen kvinnor som får ersättning överstiger andelen för män och skillnaderna ökar med stigande ålder. I den äldsta åldersgruppen 60–64 år var 58 procent av ersättningsmottagarna kvinnor. Åldersgruppen 35–39 år är den grupp där männen har den högsta andelen jämfört med kvinnorna, 58 procent.

<sup>8</sup> Försäkringskassans årsrapport 2022, sidan 80

**Figur 12 Andelen män och kvinnor av samtliga med sjuk/aktivitetsersättning fördelat på olika åldersklasser år 2022**



Som tidigare nämnts var det fler kvinnor än män som fick såväl sjukpenning som sjuk/aktivitetsersättning, både till antal personer och som andel av befolkningen. När uppgifterna bryts ner på genomsnittligt antal dagar bland de personer som får ersättning från Försäkringskassan så hade dock män i genomsnitt fler antal dagar med både sjukersättning och sjukpenning än kvinnor. Åren 2020 och 2021 var ett undantag där kvinnor har fler dagar med ersättning än män. Under 2022 hade män med sjukersättning i genomsnitt 317 dagar med ersättning, medan motsvarande siffra för kvinnor var 304 dagar. Det är en minskning med en dag för såväl kvinnorsom för män jämfört med 2021. För de individer som erhöll sjukpenning hade män i genomsnitt 93 dagar med ersättning, medan kvinnorna i genomsnitt erhöll 92 dagar med ersättning. Efter två år där kvinnor hade fler dagar än männen, har män åter längre ersättningsperioder för sjukpenning än kvinnor. Det genomsnittliga antalet dagar ökade mellan 2020 och 2021 med 14 dagar för män och 8 dagar för kvinnor vilket är en följd av att antalet personer med sjukpenning minskat under 2021 jämfört med 2020 till följd av Covid-19-pandemins utveckling. Under 2020 minskade tvärtom antalet genomsnittliga dagar med sjukpenning jämfört med 2019 då antalet personer med sjukpenning ökade starkt under 2020.

### Större andel utlandsfödda med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning

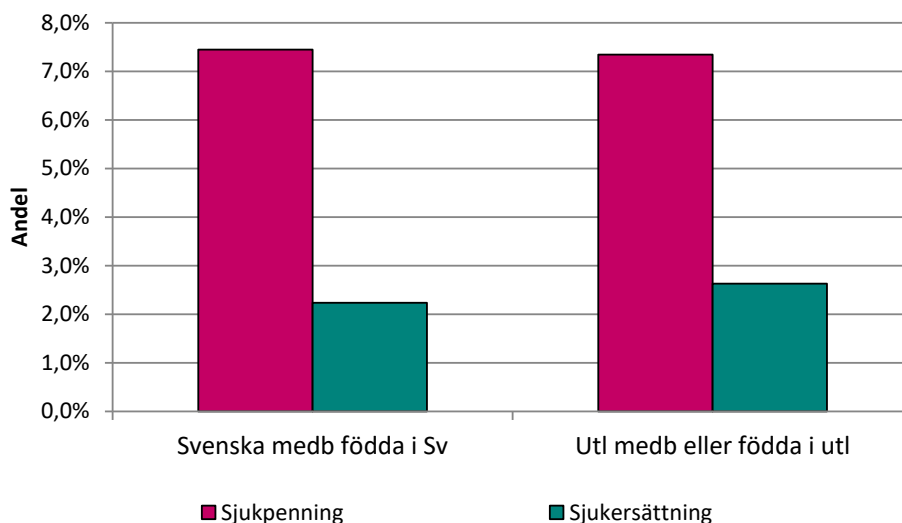
Figur 13 nedan redovisar andelen i befolkningen med ersättningsformerna sjukpenning och sjukersättning efter svensk och utländsk bakgrund. År 2022 uppgick andelen svenska medborgare födda i Sverige med sjukpenning till 7,4 procent och bland utländska medborgare/personer födda i utlandet var andelen 7,3 procent. Motsvarande andelar för mottagare av sjuk-/aktivitetsersättning var 2,2 respektive 2,6 procent. Att de utlandsfödda oftare har sjukersättning kan delvis, enligt Folkhälsorapporten 2009<sup>90</sup>, bero på att de oftare arbetar i tunga lågavlönade yrken samt på grund av diskriminering. Folkhälsomyndigheten nämnde i sin årsrapport för 2020 att skillnader i socioekonomiska faktorer kan ligga bakom

9

<sup>10</sup> Folkhälsorapport 2009, Socialstyrelsen.

skillnaderna mellan svensk- och utrikesfödda personer ifråga om riskerna att insjukna i Covid-19.<sup>11</sup> Något som skulle kunna vara aktuellt även för 2021.

**Figur 13 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter födelseland och medborgarskap år 2022**



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

### Sjuk-/aktivitetsersättning vanligare för personer med förgymnasial utbildning

Det finns ett samband mellan utbildningsnivå och ohälsa. I Folkhälsomyndighetens årliga rapport "Folkhälsans utveckling" nämns att medellivslängden ökat de senaste åren, men att skillnaderna mellan olika grupper är stor. Till exempel väntas en 30-åring med eftergymnasial utbildning ha en återstående livslängd som är drygt 6 år längre än en person med förgymnasial utbildning. Personer med förgymnasial utbildning har även högre dödlighet i alla de vanligaste dödsorsakerna som olika former av cancer och cirkulationsorganens sjukdomar.<sup>12</sup> Rapporten från Folkhälsomyndigheten visar även att män i högre grad än kvinnor skattar sin hälsa som god och att den självskattade allmänna hälsan stiger med utbildningsnivån.<sup>13</sup> Sambanden mellan olika faktorer (som exempelvis utbildning, arbetssituation och miljö) och hälsa är komplexa. Flera faktorer kan påverka och tidigare studier har vidare visat på ett dubbelriktat samband. Utbildning kan påverka hur människor betar sig privat, och göra dem bättre rustade att hitta och tillgodogöra sig information om hälsorelaterat beteende. Sjukdom som debuterar tidigt i livet kan däremot begränsa möjligheterna att genomföra en utbildning.

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

<sup>11</sup> Folkhälsans utveckling årsrapport 2020, Folkhälsomyndigheten

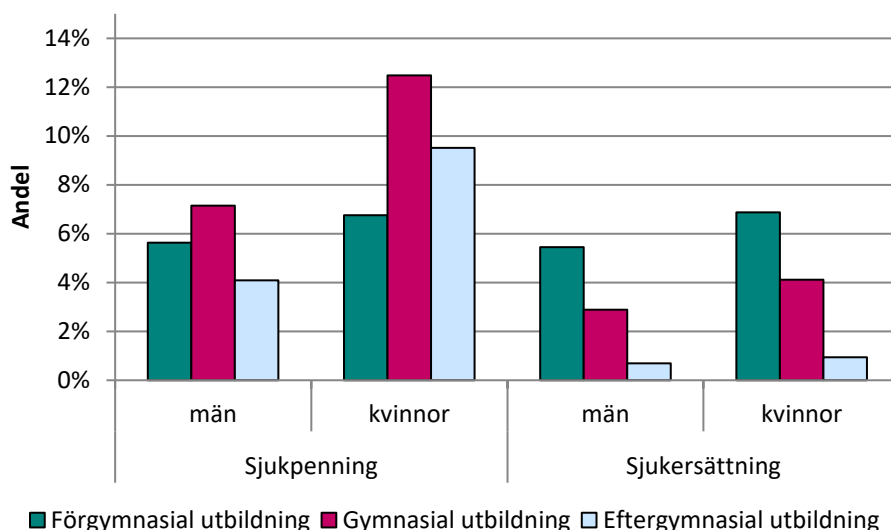
<sup>12</sup> Folkhälsans utveckling. Årsrapport 2022, Folkhälsomyndigheten.

<sup>13</sup> Folkhälsans utveckling. Årsrapport 2022, Folkhälsomyndigheten.

fick sjukpenning under året jämfört med övriga utbildningsnivåer, undantaget män med eftergymnasial utbildning. En möjlig förklaring till detta kan vara att personer med låg utbildningsnivå i högre grad än andra grupper saknar eller har låg SGI (sjukpenninggrundande inkomst). SGI är kopplat till arbete och personer med förgymnasial utbildning har en lägre förvärvsarbetsfrekvens vilket i sin tur innebär en större risk att ha låg SGI<sup>14</sup>. En person som har låg SGI kan inte beviljas sjukpenning men kan beviljas sjukersättning.

Samband mellan utbildning och sjuk-/aktivitetsersättning gäller för båda könen, men som visat tidigare är kvinnor i högre uträkning än män, mottagare av både sjukpenning och sjukersättning. Tidigare i denna rapport beskrivs att både andelen personer med sjukersättning och andelen med sjukpenning minskat jämfört med föregående år. Uppdelat på utbildningsnivå var det en minskning av antalet personer som erhöll sjuk-/aktivitetsersättning i samtliga utbildningsnivåer, både bland män och kvinnor. Vad gäller sjukpenning var det en minskning av antalet personer i samtliga utbildningsnivåer men undantag för kvinnor med eftergymnasialutbildning. Den största procentuella minskningen finns män med förgymnasial och gymnasial utbildning, som minskade med 10 procent vardera.

**Figur 14 Andelen i befolkningen (16–64 år) med sjukpenning och sjuk-/aktivitetsersättning uppdelat efter kön och utbildningsnivå år 2022**



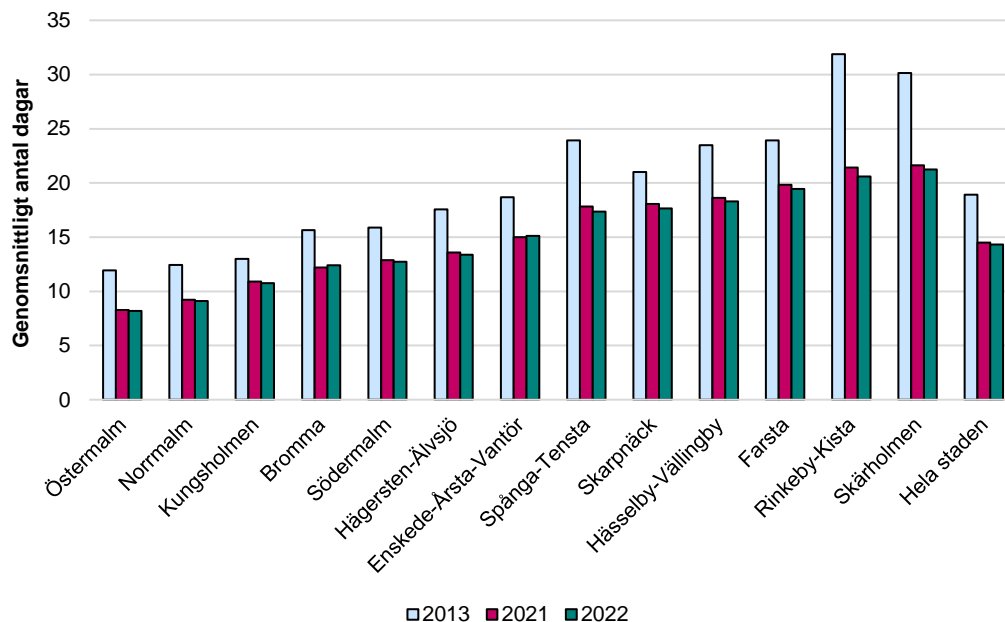
### Fortsatt stora skillnader mellan Stockholms stadsdelsområden

Vid en jämförelse mellan Stockholms stadsdelsområden av det genomsnittliga antalet dagar med ersättning från Försäkringskassan är det stora skillnader i staden. Lägst är ohälsotalet på Östermalm med 8 dagar, följt av Norrmalm och Kungsholmen med 9 respektive 11 dagar. Skärholmen har ett ohälsotal på 21 vilket är högst av samtliga stadsdelsområden. Klyftan mellan Östermalm som har lägst ohälsotal och Skärholmen som har högst ohälsotal minskade med mindre än en dag under år 2022. Ohälsotalet minskade i båda stadsdelsområdena men något mer i Skärholmen än Östermalm. Mellan åren 2012 och 2015 var klyftan mellan de stadsdelsområdena med högst respektive lägst ohälsotal oförändrad. Sedan 2016 har klyftan successivt minskat. Jämfört med föregående år har ohälsotalet minskat i samtliga

<sup>14</sup> Förvärvsarbetande i Stockholm 2014, Sweco.

stadsdelsområden. Störst var minskningen i Rinkeby-Kista, med en minskning på knappt 1 dagar. I Figur 15 visas ohälsotalet uppdelat på varje stadsdelsområde år 2022 samt för år 2021 och 2013.

**Figur 15 Ohälsotalet i olika stadsdelsområden i Stockholm år 2022 i jämförelse med år 2021 och år 2013**



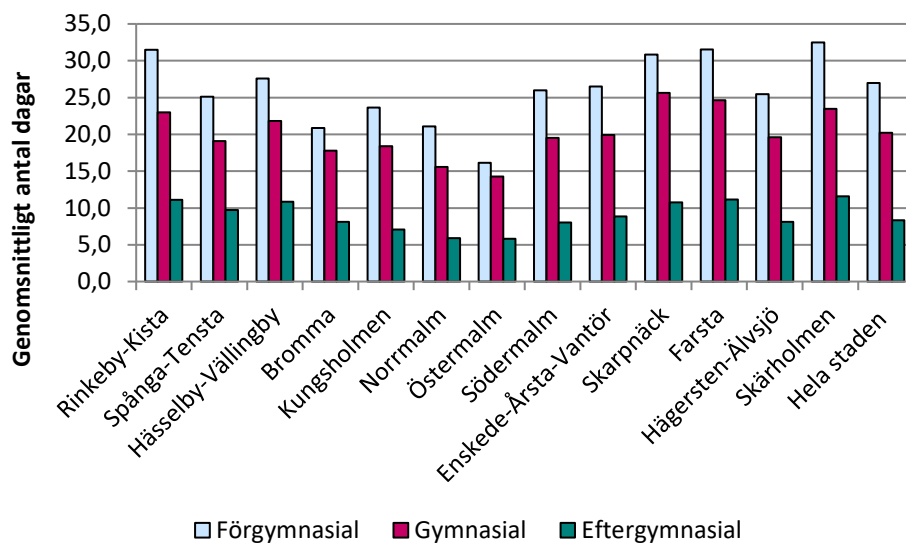
Figur 16 visar sambandet mellan utbildning och ohälsa per stadsdelsområde. Skillnader mellan stadsdelsområdena finns även efter att ohälsotalet redovisas efter utbildningsnivå. Personer med eftergymnasial utbildning har genomgående lägre ohälsotal än dem med gymnasial såväl som förgymnasial utbildning. De områden som har ett högt ohälsotal har också högre arbetslöshet i jämförelse med övriga delar av staden<sup>15</sup>. Områden med höga ohälsotal tenderar att ha högre arbetslöshet, lägre inkomster, lägre utbildningsnivå och större andel utlandsfödda, vilka är faktorer som har ett dubbelriktat samband med ohälsa, enligt viss forskning<sup>16 17</sup>

<sup>15</sup> Arbets sökande i stadsdelsområden 2021, Sweco.

<sup>16</sup> Hälsokonsekvenser av arbetslöshet, personalneddragningar och arbetsbelastning relaterade till ekonomisk nedgång. Rapport 2011:11, Arbetsmiljöverket

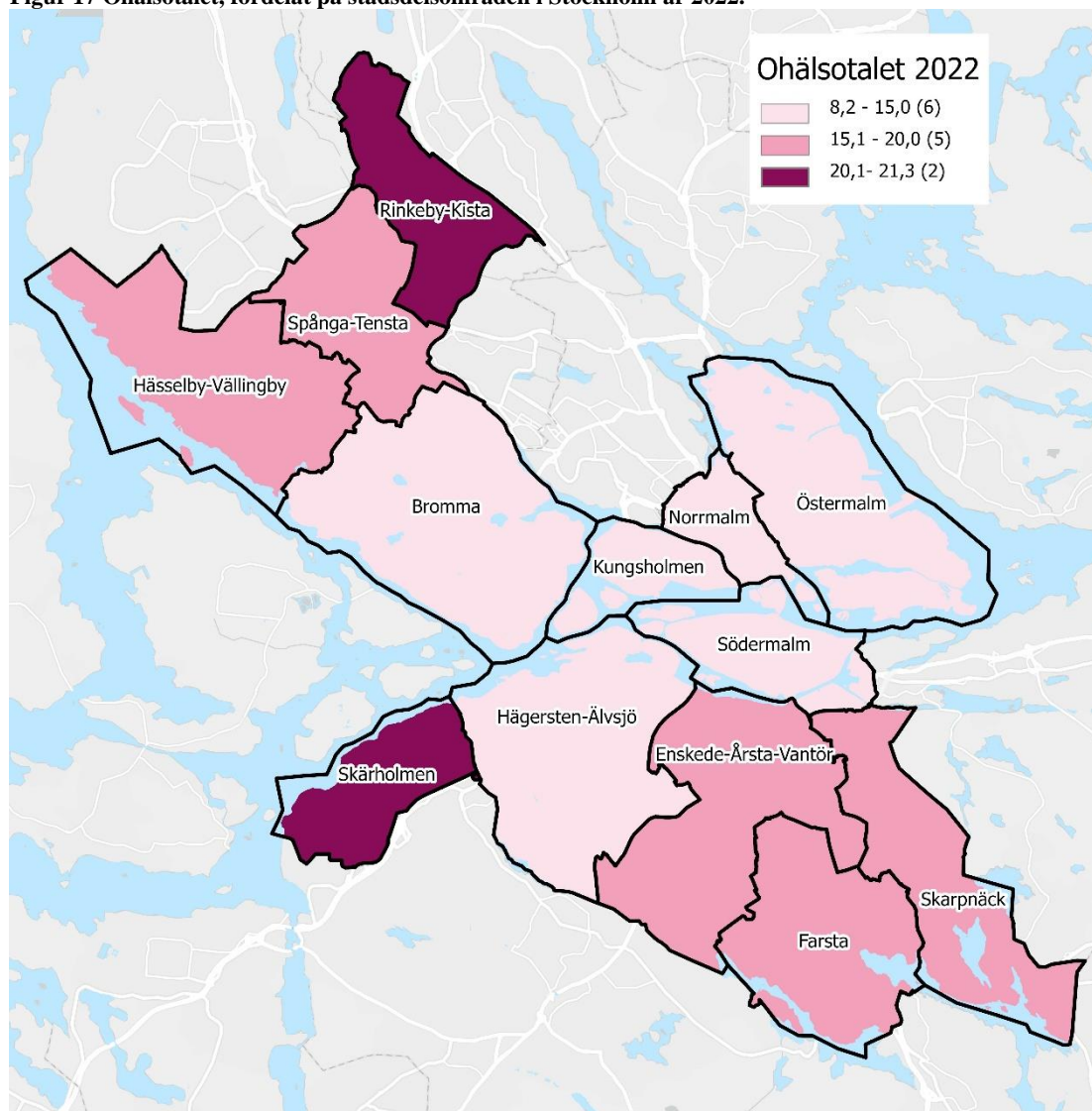
<sup>17</sup> Hälsa och livsvillkor bland socialt och ekonomiskt utsatta grupper i Stockholms län, 2007:5, Centrum för Folkhälsa

Figur 16 Ohälsotalet efter utbildningsnivå i olika stadsdelområden i Stockholm år 2022



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

Figur 17 Ohälsotalet, fördelat på stadsdelsområden i Stockholm år 2022.

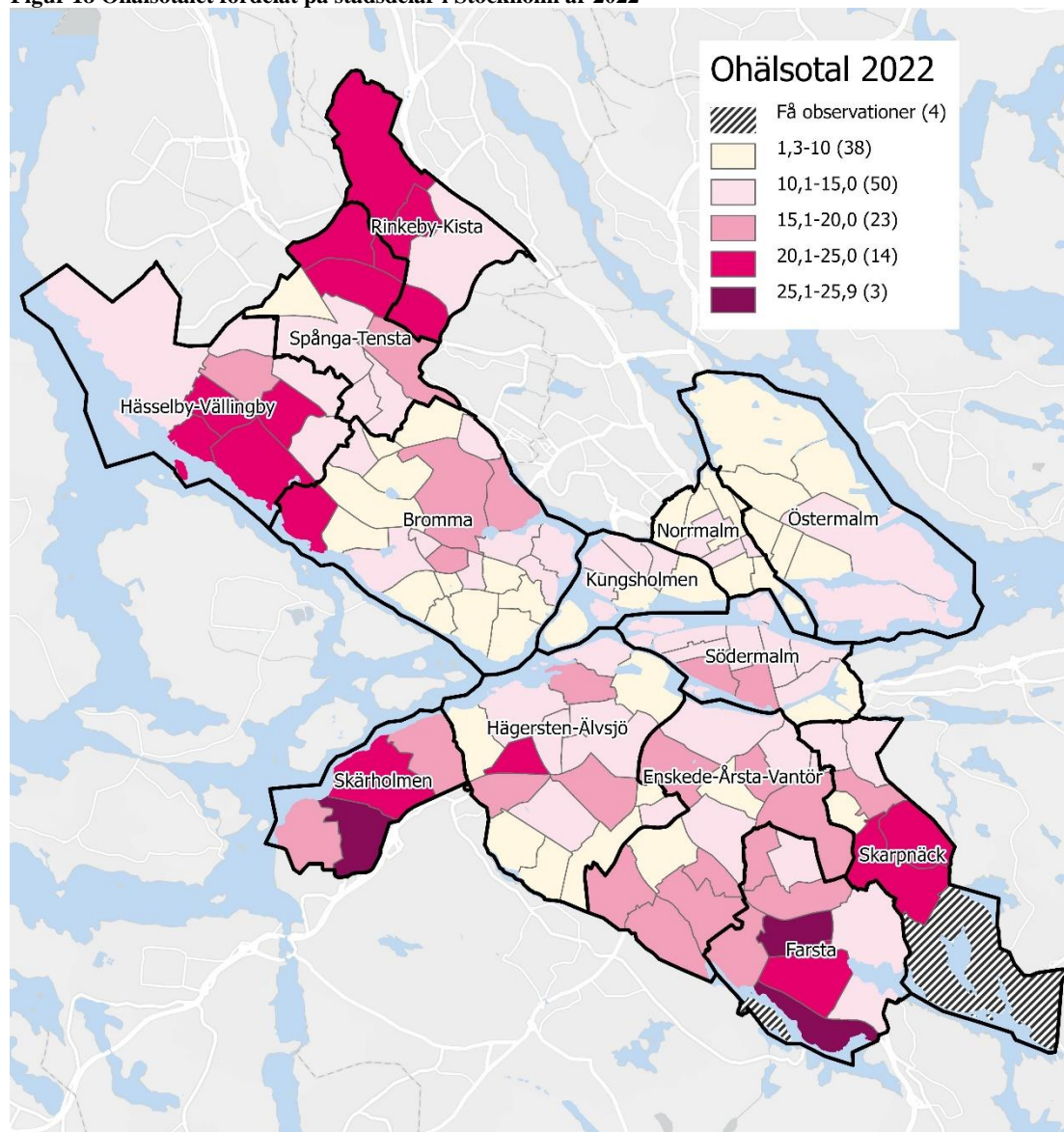


\*Ohälsotalet är antalet dagar ersatta av Försäkringskassan per invånare 16–64 år.



Kartan nedan, Figur 18, visar ohälsotalet per stadsdel i varje stadsdelsområde. Här illustreras att ohälsotalet varierar även inom stadsdelsområdena och att det kan vara stora skillnader mellan närliggande stadsdelar. Faktorer som har ett samband med variationer i ohälsotalet är, som tidigare diskuterats i rapporten, utbildningsnivå, arbetslöshet och medborgarskap/födelseland. Det finns även andra orsaker till att ohälsotalet kan skilja sig mellan stadsdelarna. Stadsdelen Universitetet har stadens lägsta ohälsotal vilket sannolikt beror på den höga andel studenter som bor i området. Av befolkningen 16–64 år hörde två tredjedelar till åldersgruppen mellan 16 och 29 år under 2022, en åldersgrupp som generellt sett har lågt ohälsotal.

Figur 18 Ohälsotalet fördelat på stadsdelar i Stockholm år 2022



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

## REGELÄNDRINGAR

I denna del sammanfattas de förändringar som skett inom regelsystemet berörande ohälsotalet sedan 2003. Informationen nedan är hämtad från Försäkringskassans hemsida.<sup>18</sup>

### Förändringar i regelsystemet:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**2010.** De personer som fått sjukpenning eller tidsbegränsad sjukersättning maximal tid kommer erbjudas att delta i en arbetslivsintroduktion via Arbetsförmedlingen, den som deltar i introduktionen får aktivitetsstöd. Reglerna innebär även att det i vissa fall finns möjlighet att beviljas ytterligare tid med förlängd sjukpenning om vissa kriterier är uppfyllda.

<sup>18</sup> Forsakringskassan.se/ Förändringar inom socialförsäkrings- och bidragsområdena 1968-01-01–2021-09-30

Den prövning mot hela arbetsmarknaden som enligt nuvarande regler ska ske efter 180 dagar i sjukperioden ska kunna skjutas upp inte bara om det finns särskilda skäl utan även om det i annat fall kan anses som oskäligt. När den försäkrade haft sin arbetsförmåga nedsatt under 365 dagar föreslås att prövningen sker mot hela arbetsmarknaden om det inte kan anses oskäligt.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**2016.** Den borte tidsgränsen i sjukförsäkringen som infördes juli 2008 avskaffas.

**2017.** Personer som har en stadigvarande helt nedsatt arbetsförmåga kan få sjukersättning istället för aktivitetsersättning från och med juli det år de fyller 19 år. Personer som har aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga kan få studera under sammanlagt högst 6 månader utan att ersättningen minskar. Personer som ansöker om vilande sjukersättning får ett extra belopp varje månad som motsvarar 25 procent av sin vilande sjukersättning hela den tid som ersättningen är vilande, maximalt 24 månader. Tidigare har det bara varit möjligt att få detta belopp under 12 månader.

Garantibeloppet höjs med 0,05 prisbasbelopp.

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

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

**2020.** Under 2020 infördes en rad tillfälliga regeländringar till följd av pandemin. Information om detta finns på Försäkringskassans hemsida, [forsakringskassan.se/](https://forsakringskassan.se/) Förändringar inom socialförsäkrings- och bidragsområdena 1968-01-01–2021-09-30

**2021.** Sjukpenning. Ändring av undantagsregeln vid prövning av arbetsförmågan mot normalt förekommande arbete mellan dag 181 och 365 i rehabiliteringskedjan. Vid bedömningen räcker det om mer talar för än emot att man kommer vara tillbaka hos sin arbetsgivare inom ett år för att undantagsregeln övervägande skäl ska kunna tillämpas. Begreppet ”särskilda skäl” ersätts därmed av begreppet ”övervägande skäl” vid prövning av arbetsförmågan mot normalt förekommande arbete mellan dag 181 och 365 i rehabiliteringskedjan.

**2022.** Höjd garantinivå för sjuk- och aktivitetsersättning samt höjt tak i sjukförsäkringen. Under pandemins första år infördes tillfälliga regler för beviljande av sjukpenning i väntan på vård eller rehabilitering. Dessa regler blir nu lag under 2022.

Förlängd sjukpenning kan ges vid pågående rehabilitering. Ett år efter sjukpenningens början ska arbetsförmågan prövas mot hela arbetsmarknaden, men om det finns särskilda skäl kan prövningen istället göras mot det vanliga jobbet.

Deltidssjukskrivna kan ha mer flexibel arbetstid om det inte försämrar chanserna att återvända till jobbet.

Behovsanställda får sjukpenning baserat på den sjukpenninggrundande inkomsten de första 90 dagarna och arbetsförmågan prövas mot det vanliga jobbet.

Personer över 62 år med sjukpenning prövas mot jobb hos arbetsgivaren vid dag 181 i sjukperioden, istället för mot hela arbetsmarknaden.

## Tabeller

Tabell 1	Ohälsotalet uppdelat efter kön från år 2013 till 2022	30
Tabell 2	Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser från år 2013 till 2022	30
Tabell 3	Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser	30
Tabell 4	Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde från år 2013 till 2022	31
Tabell 5	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2013 och 2022	31
Tabell 6	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukersättning från år 2013 till 2022	31
Tabell 7	Andelen män och kvinnor av befolkningen med sjukpenningdagar från år 2013 till 2022	32
Tabell 8	Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2013 till 2022	32
Tabell 9	Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2013 till 2022	32
Tabell 10	Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad under åren 2013–2022	32
Tabell 11	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2013 till 2022	33
Tabell 12	Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning från år 2013 till 2022 justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp	33
Tabell 13	Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning efter födelseland och medborgarskap	33
Tabell 14	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2013 till 2022	34
Tabell 15	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2013 till 2022	34
Tabell 16	Sjukpenningmottagare 16–64 år efter område, 2017–2022	35
Tabell 17	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, antal	36
Tabell 18	Sjukpenningmottagare efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, %	37
Tabell 19	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, antal	38
Tabell 20	Sjukpenningmottagare efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, %	40

---

Tabell 21	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2022, antal	42
Tabell 22	Sjukpenningmottagare efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2022, %	43
Tabell 23	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar efter kön och område, 2019–2022; samt efter ålder och område, 2022	44
Tabell 24	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019–2022, antal	45
Tabell 25	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019–2022, %	46
Tabell 26	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2019–2022, antal	47
Tabell 27	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2019–2022, %	48
Tabell 28	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2019–2022, antal	49
Tabell 29	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2019–2022, %	50
Tabell 30	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2022	51
Tabell 31	Genomsnittligt antal dagar med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019–2022; samt efter ålder och område, 2022	52
Tabell 32	Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotalet, 2019–2022	53

## TABELLER

**Tabell 1 Ohälsotalet uppdelat efter kön år 2013-2022**

	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Män	16,4	16,2	16,2	15,7	14,3	13,6	12,9	12,7	12,1	11,8
Kvinnor	21,2	21,6	22,3	22,0	20,3	19,3	18,4	17,9	16,9	16,9
Totalt	18,7	18,9	19,2	18,8	17,3	16,4	15,6	15,3	14,5	14,3

**Tabell 2 Ohälsotalet uppdelat efter åldersklasser år 2013-2022**

Ålder	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
16-29 år	5,9	6,6	7,1	7,1	6,6	6,3	5,8	5,8	5,6	5,7
30-44 år	9,9	10,5	11,2	11,3	10,6	10,4	10,1	9,9	9,7	9,8
45-49 år	21,9	21,9	21,7	20,9	18,6	17,3	16,4	16,2	14,6	14,6
50-54 år	33,1	32,1	31,5	30,0	26,8	25,1	23,6	22,2	21,0	20,2
55-59 år	45,8	45,1	44,7	42,8	39,1	36,3	33,8	32,4	29,8	28,4
60-64 år	61,0	59,2	58,2	56,5	51,7	48,8	46,6	45,5	42,6	41,5
Totalt	18,7	18,9	19,2	18,8	17,3	16,4	15,6	15,3	14,5	14,3

**Tabell 3 Ohälsotalet uppdelat efter kön i olika åldersklasser år 2022**

Ålder	Män		Genomsnittligt antal dagar	Kvinnor		Genomsnittligt antal dagar
	Dagar	Befolkning		Dagar	Befolkning	
	16-29 år	479 066	86 174	5,6	510 689	86 983
30-44 år	953 257	126 227	7,6	1 473 946	121 532	12,1
45-49 år	366 936	33 044	11,1	579 883	31 770	18,3
50-54 år	468 547	30 376	15,4	750 475	30 103	24,9
55-59 år	723 622	30 068	24,1	1 001 859	30 749	32,6
60-64 år	903 052	25 024	36,1	1 217 895	26 038	46,8

**Tabell 4 Ohälsotalet uppdelat efter stadsdelsområde år 2013 till 2022. Sorterat i storleksordning efter 2022 års ohälsotal**

Stadsdelsområde	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Östermalm	11,9	11,5	11,7	11,5	10,3	9,8	9,4	8,9	8,3	8,2
Norrmalm	12,4	12,1	12,4	12,3	11,0	10,6	9,9	9,9	9,2	9,1
Kungsholmen	13,0	13,3	13,7	13,4	12,2	11,6	11,4	11,2	10,9	10,8
Bromma	15,6	15,7	16,1	15,9	14,4	13,4	13,0	12,7	12,2	12,4
Södermalm	15,9	16,3	16,6	16,6	15,5	14,8	14,2	13,7	12,9	12,7
Hägersten-Älvsjö	17,6	18,0	18,2	17,7	16,6	15,7	14,8	14,3	13,6	13,4
Enskede-Årsta-Vantör	18,7	19,1	19,7	19,4	17,9	17,1	16,4	16,0	15,0	15,1
Spånga-Tensta	23,9	24,0	24,2	23,0	20,5	19,7	18,6	18,6	17,8	17,3
Skarpnäck	21,0	21,7	22,4	22,2	20,7	20,3	19,1	19,1	18,1	17,6
Hässelby-Vällingby	23,5	23,7	23,8	23,2	21,3	20,3	19,3	19,2	18,6	18,3
Farsta	23,9	24,7	25,3	25,2	23,3	22,2	21,6	21,1	19,8	19,4
Rinkeby-Kista	31,9	31,5	31,7	30,0	27,2	24,8	23,0	22,9	21,4	20,6
Skärholmen	30,1	29,5	29,6	28,6	26,0	24,8	23,6	23,3	21,6	21,2
Hela staden	18,9	18,7	18,9	18,7	17,3	16,4	15,6	15,3	14,5	14,3

**Tabell 5 Genomsnittligt antal dagar av befolkningen (16-64 år) i Stockholms stad med sjuk-/aktivitetsersättning, sjukpenningdagar och rehabilitering år 2013 och 2022**

År		Ohälsotalets delar			Totalt
		Sjuk-/aktivitetsersät	Sjukpenning	Rehabilitering	
2013	Antal dagar	7 737 540	3 507 402	194 253	11 439 195
	Genomsnittligt antal dagar	<b>12,7</b>	<b>5,7</b>	<b>0,3</b>	<b>18,7</b>
2022	Antal dagar	4 806 516	4 504 103	118 608	9 429 227
	Genomsnittligt antal dagar	<b>7,3</b>	<b>6,8</b>	<b>0,2</b>	<b>14,3</b>

**Tabell 6 Antal och andel män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjuk-/aktivitetsersättning år 2013 till 2022**

	År										
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Män	Antal	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989	8 419	7 926	7 478	7 216
	%	3,6%	3,4%	3,3%	3,1%	3,0%	2,8%	2,6%	2,4%	2,3%	2,2%
Kvinnor	Antal	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430	9 712	9 113	8 631	8 301
	%	4,2%	4,1%	3,9%	3,7%	3,5%	3,3%	3,0%	2,8%	2,7%	2,5%
Totalt	Antal	23 908	23 311	22 497	21 425	20 728	19 419	18 131	17 039	16 109	15 517
	%	3,9%	3,8%	3,6%	3,4%	3,2%	3,0%	2,8%	2,6%	2,5%	2,4%



**Tabell 7 Andelen män och kvinnor av befolkningen (16-64 år) med sjukpenningdagar år 2013 till 2022**

		År									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Män	Antal	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427	18 017	16 892
	%	4,7%	4,9%	5,30%	5,3%	5,0%	4,9%	5,0%	6,9%	5,5%	5,1%
Kvinnor	Antal	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742	31 934	31 896
	%	9,3%	9,8%	10,70%	10,9%	10,3%	10,1%	10,0%	11,6%	9,8%	9,7%
Totalt	Antal	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169	49 951	48 788
	%	7,0%	7,3%	8,0%	8,1%	7,6%	7,5%	7,5%	9,2%	7,6%	7,4%

**Tabell 8 Antalet sjukskrivna efter sjukskrivningens längd från år 2013 till 2022**

Antal sjukpenningdagar	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1-14 dagar	11 224	11 061	11 634	11 781	11 147	11 516	11 764	19 285	13 945	12 535
15-29 dagar	6 876	7 014	7 873	7 740	7 558	7 368	7 641	10 032	7 914	7 437
30-89 dagar	12 036	12 821	13 840	14 288	13 588	13 543	13 537	15 244	13 054	12 982
90-365 dagar	12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990	15 938	15 608	15 038	15 834
	42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169	49 951	48 788

**Tabell 9 Antalet sjukskrivna bland män och kvinnor efter sjukskrivningens längd från år 2013 till 2022**

		År									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Män</b>											
Sjukskriven 1-89 dagar		9 850	10 133	10 914	10 969	10 516	10 662	10 996	17 020	12 739	11 385
Sjukskriven 90- dagar		4 556	5 025	5 629	5 681	5 360	5 346	5 402	5 407	5 278	5 507
<b>Totalt</b>		14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427	18 017	16 892
<b>Kvinnor</b>											
Sjukskriven 1-89 dagar		20 286	20 763	22 433	22 840	21 777	21 765	21 946	27 541	22 174	21 569
Sjukskriven 90- dagar		8 147	9 362	10 815	11 292	10 814	10 644	10 536	10 201	9 760	10 327
<b>Totalt</b>		28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742	31 934	31 896
<b>Sammanlagt</b>											
Sjukskriven 1-89 dagar		30 136	30 896	33 347	33 809	32 293	32 427	32 942	44 561	34 913	32 954
Sjukskriven 90- dagar		12 703	14 387	16 444	16 973	16 174	15 990	15 938	15 608	15 038	15 834
<b>Totalt</b>		42 839	45 283	49 791	50 782	48 467	48 417	48 880	60 169	49 951	48 788

**Tabell 10 Antal nybeviljade personer med sjuk-/aktivitetsersättning i Stockholms stad 2013-2022**

		År									
		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Antal personer		1 144	1 316	1 219	1 060	817	738	746	863	796	1 056

**Tabell 11 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad från år 2013 till 2022, miljarder kronor**

	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sjuk-/aktivitetsersättning	2,8	2,7	2,7	2,5	2,4	2,3	2,2	2,1	2,0	2,1
Sjukpenning	2,1	2,4	2,8	2,9	2,8	2,9	3,0	3,1	2,9	3,4
<b>Totalt</b>	<b>5,0</b>	<b>5,2</b>	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,2</b>	<b>5,0</b>	<b>5,4</b>

**Tabell 12 Kostnad för sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning som utbetalades från Försäkringskassan i Stockholms stad justerat årsvis efter varje års prisbasbelopp med år 2013 som basår**

	År									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sjuk-/aktivitetsersättning	2,8	2,8	2,7	2,5	2,4	2,3	2,1	2,0	1,9	1,9
Sjukpenning	2,1	2,4	2,8	2,9	2,8	2,8	2,8	2,9	2,8	3,1
<b>Totalt</b>	<b>5,0</b>	<b>5,2</b>	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>	<b>5,2</b>	<b>5,1</b>	<b>5,0</b>	<b>4,9</b>	<b>4,6</b>	<b>5,0</b>

**Tabell 13 Andelen med sjuk-/aktivitetsersättning och sjukpenning av befolkningen (16-64 år) fördelat efter födelseland och medborgarskap år 2022**

		Svenska medb födda i Sv	Svenska medb födda i utl	Övrigt Nordiskt/Väst- uropeiskt medb	Övrigt utl medb eller Statslös	Totalt
Sjukpenning	Antal	33 508	11 833	835	2 612	48 788
	%	7,4%	9,9%	4,7%	3,7%	7,4%
Sjukersättning	Antal	10 051	4 791	235	440	15 517
	%	2,2%	4,0%	1,3%	0,6%	2,4%
Befolkning	Antal	449 955	120 046	17 934	70 153	658 088

**Tabell 14 Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning per person med sjukersättning efter kön från år 2013 till 2022**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Män</b>										
Antal dagar med sjukersättning	3 688 867	3 587 482	3 456 033	3 315 515	3 047 808	2 843 799	2 660 037	2 521 265	2 380 123	2 285 267
Antal personer med sjukersättning	10 983	10 660	10 273	9 801	9 565	8 989	8 419	7 926	7 478	7 216
Genomsnittligt antal dagar	<b>336</b>	<b>337</b>	<b>336</b>	<b>338</b>	<b>319</b>	<b>316</b>	<b>316</b>	<b>318</b>	<b>318</b>	<b>317</b>
<b>Kvinnor</b>										
Antal dagar med sjukersättning	4 048 673	3 979 947	3 859 188	3 686 590	3 368 049	3 145 937	2 928 675	2 764 790	2 632 843	2 521 249
Antal personer med sjukersättning	12 925	12 651	12 224	11 624	11 163	10 430	9 712	9 113	8 631	8 301
Genomsnittligt antal dagar	<b>313</b>	<b>315</b>	<b>316</b>	<b>317</b>	<b>302</b>	<b>302</b>	<b>302</b>	<b>303</b>	<b>305</b>	<b>304</b>

**Tabell 15 Genomsnittligt antal dagar med sjukpenning per person med sjukpenning efter kön från år 2013 till 2022**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Män</b>										
Sjukpenningsdagar	1 253 059	1 380 168	1 535 140	1 574 800	1 499 910	1 520 816	1 542 276	1 607 322	1 550 003	1 564 988
Antal personer med sjukpenning	14 406	15 158	16 543	16 650	15 876	16 008	16 398	22 427	18 017	16 892
Genomsnittligt antal dagar	<b>87</b>	<b>91</b>	<b>93</b>	<b>95</b>	<b>94</b>	<b>95</b>	<b>94</b>	<b>72</b>	<b>86</b>	<b>93</b>
<b>Kvinnor</b>										
Sjukpenningsdagar	2 254 343	2 572 396	2 958 824	3 113 947	2 984 794	2 977 938	2 980 908	2 990 865	2 801 932	2 939 115
Antal personer med sjukpenning	28 433	30 125	33 248	34 132	32 591	32 409	32 482	37 742	31 934	31 896
Genomsnittligt antal dagar	<b>79</b>	<b>85</b>	<b>89</b>	<b>91</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>92</b>	<b>79</b>	<b>88</b>	<b>92</b>

**Tabell 16 Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> 16-64 år efter område, 2017-2022**

	Antal						% av befolkningen					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>12 198</b>	<b>12 022</b>	<b>12 029</b>	<b>15 825</b>	<b>13 175</b>	<b>12 684</b>	<b>7,7</b>	<b>7,5</b>	<b>7,4</b>	<b>9,8</b>	<b>8,1</b>	<b>7,7</b>
Rinkeby-Kista	2 434	2 331	2 362	3 644	2 788	2 615	7,3	6,9	6,9	10,7	8,1	7,4
Spånga-Tensta	1 742	1 725	1 667	2 370	1 946	1 881	6,9	6,8	6,6	9,5	7,6	7,3
Hässelby-Vällingby	4 154	4 230	4 213	5 395	4 613	4 346	8,6	8,6	8,5	11,0	9,3	8,7
Bromma	3 868	3 736	3 787	4 416	3 828	3 842	7,4	7,1	7,1	8,3	7,1	7,1
<b>Inre staden</b>	<b>14 967</b>	<b>14 803</b>	<b>15 029</b>	<b>17 647</b>	<b>14 603</b>	<b>14 277</b>	<b>6,3</b>	<b>6,2</b>	<b>6,3</b>	<b>7,3</b>	<b>6,1</b>	<b>6,0</b>
Kungsholmen	3 153	3 142	3 100	3 647	2 991	2 960	6,4	6,3	6,2	7,4	6,1	6,0
Norrmalm	2 836	2 810	2 848	3 416	2 828	2 769	5,8	5,7	5,6	6,7	5,6	5,4
Östermalm	2 515	2 442	2 614	3 013	2 531	2 449	5,1	4,8	5,1	5,8	4,8	4,6
Södermalm	6 463	6 409	6 467	7 571	6 253	6 099	7,4	7,3	7,4	8,6	7,2	7,1
<b>Söderort</b>	<b>21 195</b>	<b>21 480</b>	<b>21 726</b>	<b>26 580</b>	<b>22 061</b>	<b>21 697</b>	<b>8,8</b>	<b>8,8</b>	<b>8,7</b>	<b>10,6</b>	<b>8,8</b>	<b>8,6</b>
Enskede-Årsta-Vantör	5 876	5 944	6 059	7 545	6 137	6 074	8,6	8,6	8,6	10,6	8,7	8,5
Skarpnäck	2 851	2 876	2 847	3 444	2 762	2 668	9,0	9,1	9,1	11,0	9,0	8,6
Farsta	3 622	3 684	3 677	4 553	3 926	3 820	9,7	9,6	9,6	11,8	10,0	9,5
Hägersten-Älvsjö	6 788	6 963	7 022	8 156	6 952	6 840	8,7	8,6	8,5	9,8	8,4	8,1
Skärholmen	2 058	2 013	2 121	2 882	2 284	2 295	8,4	8,2	8,5	11,8	9,4	9,3
<b>Hela staden</b>	<b>48 467</b>	<b>48 417</b>	<b>48 880</b>	<b>60 169</b>	<b>49 951</b>	<b>48 788</b>	<b>7,6</b>	<b>7,5</b>	<b>7,5</b>	<b>9,2</b>	<b>7,6</b>	<b>7,4</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 17

Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, 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	0 dagar			1-14	15-29	30-89	90-365	0 dagar			1-14	15-29	30-89	90-365	0 dagar		
<b>Västerort</b>	<b>1 206</b>	<b>710</b>	<b>1 167</b>	<b>1 510</b>	<b>4 593</b>	<b>79 999</b>	<b>84 592</b>	<b>2 079</b>	<b>1 205</b>	<b>2 113</b>	<b>2 694</b>	<b>8 091</b>	<b>72 307</b>	<b>80 398</b>	<b>3 285</b>	<b>1 915</b>	<b>3 280</b>	<b>4 204</b>	<b>12 684</b>	<b>152 306</b>	<b>164 990</b>
Rinkeby-Kista	292	170	241	359	1 062	17 596	18 658	378	212	404	559	1 553	14 984	16 537	670	382	645	918	2 615	32 580	35 195
Spånga-Tensta	192	105	186	227	710	12 754	13 464	306	179	312	374	1 171	11 215	12 386	498	284	498	601	1 881	23 969	25 850
Hässelby-Vällingby	416	248	431	505	1 600	23 975	25 575	699	440	703	904	2 746	21 384	24 130	1 115	688	1 134	1 409	4 346	45 359	49 705
Bromma	306	187	309	419	1 221	25 674	26 895	696	374	694	857	2 621	24 724	27 345	1 002	561	1 003	1 276	3 842	50 398	54 240
<b>Inre staden</b>	<b>1 099</b>	<b>728</b>	<b>1 238</b>	<b>1 550</b>	<b>4 615</b>	<b>114 583</b>	<b>119 198</b>	<b>2 452</b>	<b>1 477</b>	<b>2 603</b>	<b>3 130</b>	<b>9 662</b>	<b>110 538</b>	<b>120 200</b>	<b>3 551</b>	<b>2 205</b>	<b>3 841</b>	<b>4 680</b>	<b>14 277</b>	<b>225 121</b>	<b>239 398</b>
Kungsholmen	241	142	270	323	976	23 301	24 277	515	309	521	639	1 984	22 822	24 806	756	451	791	962	2 960	46 123	49 083
Norrmalm	195	117	232	318	862	24 698	25 560	497	281	522	607	1 907	23 573	25 480	692	398	754	925	2 769	48 271	51 040
Östermalm	163	136	188	252	739	25 961	26 700	407	248	465	590	1 710	24 575	26 285	570	384	653	842	2 449	50 536	52 985
Södermalm	500	333	548	657	2 038	40 623	42 661	1 033	639	1 095	1 294	4 061	39 568	43 629	1 533	972	1 643	1 951	6 099	80 191	86 290
<b>Söderort</b>	<b>2 058</b>	<b>1 145</b>	<b>2 006</b>	<b>2 411</b>	<b>7 620</b>	<b>117 739</b>	<b>125 359</b>	<b>3 624</b>	<b>2 162</b>	<b>3 832</b>	<b>4 459</b>	<b>14 077</b>	<b>111 791</b>	<b>125 868</b>	<b>5 682</b>	<b>3 307</b>	<b>5 838</b>	<b>6 870</b>	<b>21 697</b>	<b>229 530</b>	<b>251 227</b>
Enskede-Årsta-Vantör	583	334	562	706	2 185	33 925	36 110	990	622	1 074	1 203	3 889	31 413	35 302	1 573	956	1 636	1 909	6 074	65 338	71 412
Skarpnäck	261	128	210	282	881	14 206	15 087	472	268	437	610	1 787	14 178	15 965	733	396	647	892	2 668	28 384	31 052
Farsta	343	199	370	426	1 338	18 643	19 981	633	369	643	837	2 482	17 671	20 153	976	568	1 013	1 263	3 820	36 314	40 134
Hägersten-Ålvsjö	630	346	638	714	2 328	39 101	41 429	1 135	697	1 292	1 388	4 512	38 062	42 574	1 765	1 043	1 930	2 102	6 840	77 163	84 003
Skärholmen	241	138	226	283	888	11 864	12 752	394	206	386	421	1 407	10 467	11 874	635	344	612	704	2 295	22 331	24 626
<b>Hela staden</b>	<b>4 376</b>	<b>2 587</b>	<b>4 422</b>	<b>5 507</b>	<b>16 892</b>	<b>314 021</b>	<b>330 913</b>	<b>8 159</b>	<b>4 850</b>	<b>8 560</b>	<b>10 327</b>	<b>31 896</b>	<b>295 279</b>	<b>327 175</b>	<b>12 535</b>	<b>7 437</b>	<b>12 982</b>	<b>15 834</b>	<b>48 788</b>	<b>609 300</b>	<b>658 088</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

**Tabell 18 Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter kön, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, %**

	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	
<b>Västerort</b>	<b>1,4</b>	<b>0,8</b>	<b>1,4</b>	<b>1,8</b>	<b>5,4</b>	<b>94,6</b>	<b>100</b>	<b>2,6</b>	<b>1,5</b>	<b>2,6</b>	<b>3,4</b>	<b>10,1</b>	<b>89,9</b>	<b>100</b>	<b>2,0</b>	<b>1,2</b>	<b>2,0</b>	<b>2,5</b>	<b>7,7</b>	<b>92,3</b>	<b>100</b>
Rinkeby-Kista	1,6	0,9	1,3	1,9	5,7	94,3	100	2,3	1,3	2,4	3,4	9,4	90,6	100	1,9	1,1	1,8	2,6	7,4	92,6	100
Spånga-Tensta	1,4	0,8	1,4	1,7	5,3	94,7	100	2,5	1,4	2,5	3,0	9,5	90,5	100	1,9	1,1	1,9	2,3	7,3	92,7	100
Hässelby-Vällingby	1,6	1,0	1,7	2,0	6,3	93,7	100	2,9	1,8	2,9	3,7	11,4	88,6	100	2,2	1,4	2,3	2,8	8,7	91,3	100
Bromma	1,1	0,7	1,1	1,6	4,5	95,5	100	2,5	1,4	2,5	3,1	9,6	90,4	100	1,8	1,0	1,8	2,4	7,1	92,9	100
<b>Inre staden</b>	<b>0,9</b>	<b>0,6</b>	<b>1,0</b>	<b>1,3</b>	<b>3,9</b>	<b>96,1</b>	<b>100</b>	<b>2,0</b>	<b>1,2</b>	<b>2,2</b>	<b>2,6</b>	<b>8,0</b>	<b>92,0</b>	<b>100</b>	<b>1,5</b>	<b>0,9</b>	<b>1,6</b>	<b>2,0</b>	<b>6,0</b>	<b>94,0</b>	<b>100</b>
Kungsholmen	1,0	0,6	1,1	1,3	4,0	96,0	100	2,1	1,2	2,1	2,6	8,0	92,0	100	1,5	0,9	1,6	2,0	6,0	94,0	100
Norrmalm	0,8	0,5	0,9	1,2	3,4	96,6	100	2,0	1,1	2,0	2,4	7,5	92,5	100	1,4	0,8	1,5	1,8	5,4	94,6	100
Östermalm	0,6	0,5	0,7	0,9	2,8	97,2	100	1,5	0,9	1,8	2,2	6,5	93,5	100	1,1	0,7	1,2	1,6	4,6	95,4	100
Södermalm	1,2	0,8	1,3	1,5	4,8	95,2	100	2,4	1,5	2,5	3,0	9,3	90,7	100	1,8	1,1	1,9	2,3	7,1	92,9	100
<b>Söderort</b>	<b>1,6</b>	<b>0,9</b>	<b>1,6</b>	<b>1,9</b>	<b>6,1</b>	<b>93,9</b>	<b>100</b>	<b>2,9</b>	<b>1,7</b>	<b>3,0</b>	<b>3,5</b>	<b>11,2</b>	<b>88,8</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>	<b>1,3</b>	<b>2,3</b>	<b>2,7</b>	<b>8,6</b>	<b>91,4</b>	<b>100</b>
Enskede-Årsta-Vantör	1,6	0,9	1,6	2,0	6,1	93,9	100	2,8	1,8	3,0	3,4	11,0	89,0	100	2,2	1,3	2,3	2,7	8,5	91,5	100
Skarpnäck	1,7	0,8	1,4	1,9	5,8	94,2	100	3,0	1,7	2,7	3,8	11,2	88,8	100	2,4	1,3	2,1	2,9	8,6	91,4	100
Farsta	1,7	1,0	1,9	2,1	6,7	93,3	100	3,1	1,8	3,2	4,2	12,3	87,7	100	2,4	1,4	2,5	3,1	9,5	90,5	100
Hägersten-Ålvsjö	1,5	0,8	1,5	1,7	5,6	94,4	100	2,7	1,6	3,0	3,3	10,6	89,4	100	2,1	1,2	2,3	2,5	8,1	91,9	100
Skärholmen	1,9	1,1	1,8	2,2	7,0	93,0	100	3,3	1,7	3,3	3,5	11,8	88,2	100	2,6	1,4	2,5	2,9	9,3	90,7	100
<b>Hela staden</b>	<b>1,3</b>	<b>0,8</b>	<b>1,3</b>	<b>1,7</b>	<b>5,1</b>	<b>94,9</b>	<b>100</b>	<b>2,5</b>	<b>1,5</b>	<b>2,6</b>	<b>3,2</b>	<b>9,7</b>	<b>90,3</b>	<b>100</b>	<b>1,9</b>	<b>1,1</b>	<b>2,0</b>	<b>2,4</b>	<b>7,4</b>	<b>92,6</b>	<b>100</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

**Tabell 19 Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, 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	
<b>Västerort</b>	<b>414</b>	<b>248</b>	<b>407</b>	<b>324</b>	<b>1 393</b>	<b>43 973</b>	<b>45 366</b>	<b>1 345</b>	<b>738</b>	<b>1 291</b>	<b>1 490</b>	<b>4 864</b>	<b>54 665</b>	<b>59 529</b>	<b>767</b>	<b>526</b>	<b>779</b>	<b>1 134</b>	<b>3 206</b>	<b>30 064</b>	<b>33 270</b>
Rinkeby-Kista	97	61	94	79	<b>331</b>	10 310	<b>10 641</b>	250	141	253	320	<b>964</b>	12 289	<b>13 253</b>	169	98	152	237	<b>656</b>	5 532	<b>6 188</b>
Spånga-Tensta	52	40	61	39	<b>192</b>	7 573	<b>7 765</b>	186	108	177	184	<b>655</b>	7 493	<b>8 148</b>	143	83	129	167	<b>522</b>	5 082	<b>5 604</b>
Hässelby-Vällingby	129	81	126	102	<b>438</b>	12 433	<b>12 871</b>	449	271	447	543	<b>1 710</b>	16 675	<b>18 385</b>	266	196	252	377	<b>1 091</b>	9 079	<b>10 170</b>
Bromma	136	66	126	104	<b>432</b>	13 657	<b>14 089</b>	460	218	414	443	<b>1 535</b>	18 208	<b>19 743</b>	189	149	246	353	<b>937</b>	10 371	<b>11 308</b>
<b>Inre staden</b>	<b>405</b>	<b>247</b>	<b>405</b>	<b>334</b>	<b>1 391</b>	<b>63 990</b>	<b>65 381</b>	<b>1 333</b>	<b>870</b>	<b>1 532</b>	<b>1 585</b>	<b>5 320</b>	<b>81 535</b>	<b>86 855</b>	<b>826</b>	<b>472</b>	<b>825</b>	<b>1 179</b>	<b>3 302</b>	<b>39 722</b>	<b>43 024</b>
Kungsholmen	86	60	94	71	<b>311</b>	12 424	<b>12 735</b>	312	188	339	353	<b>1 192</b>	17 809	<b>19 001</b>	164	78	157	255	<b>654</b>	7 887	<b>8 541</b>
Norrmalm	87	57	86	66	<b>296</b>	13 589	<b>13 885</b>	257	171	309	332	<b>1 069</b>	18 598	<b>19 667</b>	148	71	141	235	<b>595</b>	8 119	<b>8 714</b>
Östermalm	77	44	80	62	<b>263</b>	17 932	<b>18 195</b>	225	156	287	292	<b>960</b>	16 697	<b>17 657</b>	128	83	125	213	<b>549</b>	7 905	<b>8 454</b>
Södermalm	155	86	145	135	<b>521</b>	20 045	<b>20 566</b>	539	355	597	608	<b>2 099</b>	28 431	<b>30 530</b>	386	240	402	476	<b>1 504</b>	15 811	<b>17 315</b>
<b>Söderort</b>	<b>615</b>	<b>401</b>	<b>638</b>	<b>479</b>	<b>2 133</b>	<b>59 798</b>	<b>61 931</b>	<b>2 475</b>	<b>1 380</b>	<b>2 549</b>	<b>2 690</b>	<b>9 094</b>	<b>91 234</b>	<b>100 328</b>	<b>1 299</b>	<b>726</b>	<b>1 305</b>	<b>1 727</b>	<b>5 057</b>	<b>43 405</b>	<b>48 462</b>
Enskede-Årsta-Vantör	178	127	193	151	<b>649</b>	17 230	<b>17 879</b>	674	396	689	722	<b>2 481</b>	26 318	<b>28 799</b>	372	225	362	466	<b>1 425</b>	12 113	<b>13 538</b>
Skarpnäck	68	44	56	59	<b>227</b>	6 979	<b>7 206</b>	328	159	297	338	<b>1 122</b>	11 020	<b>12 142</b>	161	91	132	230	<b>614</b>	5 528	<b>6 142</b>
Farsta	101	76	109	98	<b>384</b>	9 659	<b>10 043</b>	422	212	419	522	<b>1 575</b>	13 858	<b>15 433</b>	238	122	256	298	<b>914</b>	7 009	<b>7 923</b>
Hägersten-Ålvsjö	187	105	202	124	<b>618</b>	19 065	<b>19 683</b>	804	482	906	828	<b>3 020</b>	32 190	<b>35 210</b>	367	208	398	562	<b>1 535</b>	14 687	<b>16 222</b>
Skärholmen	81	49	78	47	<b>255</b>	6 865	<b>7 120</b>	247	131	238	280	<b>896</b>	7 848	<b>8 744</b>	161	80	157	171	<b>569</b>	4 068	<b>4 637</b>
<b>Hela staden</b>	<b>1 436</b>	<b>898</b>	<b>1 452</b>	<b>1 144</b>	<b>4 930</b>	<b>168 227</b>	<b>173 157</b>	<b>5 160</b>	<b>2 990</b>	<b>5 387</b>	<b>5 810</b>	<b>19 347</b>	<b>228 412</b>	<b>247 759</b>	<b>2 897</b>	<b>1 727</b>	<b>2 913</b>	<b>4 061</b>	<b>11 598</b>	<b>113 695</b>	<b>125 293</b>

Källa: SCB/Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

**Tabell 19 forts. Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, 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	
<b>Västerort</b>	<b>411</b>	<b>222</b>	<b>438</b>	<b>637</b>	<b>1 708</b>	<b>12 954</b>	<b>14 662</b>	<b>348</b>	<b>181</b>	<b>365</b>	<b>619</b>	<b>1 513</b>	<b>10 650</b>	<b>12 163</b>	<b>3 285</b>	<b>1 915</b>	<b>3 280</b>	<b>4 204</b>	<b>12 684</b>	<b>152 306</b>	<b>164 990</b>
Rinkeby-Kista	85	42	76	130	333	2 329	2 662	69	40	70	152	331	2 120	2 451	670	382	645	918	2 615	32 580	35 195
Spånga-Tensta	69	29	68	121	287	2 156	2 443	48	24	63	90	225	1 665	1 890	498	284	498	601	1 881	23 969	25 850
Hässelby-Vällingby	139	78	172	202	591	3 904	4 495	132	62	137	185	516	3 268	3 784	1 115	688	1 134	1 409	4 346	45 359	49 705
Bromma	118	73	122	184	497	4 565	5 062	99	55	95	192	441	3 597	4 038	1 002	561	1 003	1 276	3 842	50 398	54 240
<b>Inre staden</b>	<b>540</b>	<b>342</b>	<b>563</b>	<b>812</b>	<b>2 257</b>	<b>21 788</b>	<b>24 045</b>	<b>447</b>	<b>274</b>	<b>516</b>	<b>770</b>	<b>2 007</b>	<b>18 086</b>	<b>20 093</b>	<b>3 551</b>	<b>2 205</b>	<b>3 841</b>	<b>4 680</b>	<b>14 277</b>	<b>225 121</b>	<b>239 398</b>
Kungsholmen	95	71	103	141	410	4 382	4 792	99	54	98	142	393	3 621	4 014	756	451	791	962	2 960	46 123	49 083
Norrmalm	105	60	106	145	416	4 426	4 842	95	39	112	147	393	3 539	3 932	692	398	754	925	2 769	48 271	51 040
Östermalm	75	55	88	145	363	4 283	4 646	65	46	73	130	314	3 719	4 033	570	384	653	842	2 449	50 536	52 985
Södermalm	265	156	266	381	1 068	8 697	9 765	188	135	233	351	907	7 207	8 114	1 533	972	1 643	1 951	6 099	80 191	86 290
<b>Söderort</b>	<b>720</b>	<b>424</b>	<b>700</b>	<b>958</b>	<b>2 802</b>	<b>19 058</b>	<b>21 860</b>	<b>573</b>	<b>376</b>	<b>646</b>	<b>1 016</b>	<b>2 611</b>	<b>16 035</b>	<b>18 646</b>	<b>5 682</b>	<b>3 307</b>	<b>5 838</b>	<b>6 870</b>	<b>21 697</b>	<b>229 530</b>	<b>251 227</b>
Enskede-Årsta-Vantör	186	108	202	264	760	5 397	6 157	163	100	190	306	759	4 280	5 039	1 573	956	1 636	1 909	6 074	65 338	71 412
Skarpnäck	94	55	91	127	367	2 562	2 929	82	47	71	138	338	2 295	2 633	733	396	647	892	2 668	28 384	31 052
Farsta	120	91	111	172	494	3 089	3 583	95	67	118	173	453	2 699	3 152	976	568	1 013	1 263	3 820	36 314	40 134
Hägersten-Älvsjö	234	131	228	294	887	6 114	7 001	173	117	196	294	780	5 107	5 887	1 765	1 043	1 930	2 102	6 840	77 163	84 003
Skärholmen	86	39	68	101	294	1 896	2 190	60	45	71	105	281	1 654	1 935	635	344	612	704	2 295	22 331	24 626
<b>Hela staden</b>	<b>1 673</b>	<b>990</b>	<b>1 702</b>	<b>2 410</b>	<b>6 775</b>	<b>54 042</b>	<b>60 817</b>	<b>1 369</b>	<b>832</b>	<b>1 528</b>	<b>2 409</b>	<b>6 138</b>	<b>44 924</b>	<b>51 062</b>	<b>12 535</b>	<b>7 437</b>	<b>12 982</b>	<b>15 834</b>	<b>48 788</b>	<b>609 300</b>	<b>658 088</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.



Tabell 20

Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, %

	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	
<b>Västerort</b>	<b>0,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>3,1</b>	<b>96,9</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>	<b>1,2</b>	<b>2,2</b>	<b>2,5</b>	<b>8,2</b>	<b>91,8</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>	<b>1,6</b>	<b>2,3</b>	<b>3,4</b>	<b>9,6</b>	<b>90,4</b>	<b>100</b>
Rinkeby-Kista	0,9	0,6	0,9	0,7	3,1	96,9	100	1,9	1,1	1,9	2,4	7,3	92,7	100	2,7	1,6	2,5	3,8	10,6	89,4	100
Spånga-Tensta	0,7	0,5	0,8	0,5	2,5	97,5	100	2,3	1,3	2,2	2,3	8,0	92,0	100	2,6	1,5	2,3	3,0	9,3	90,7	100
Hässelby-Vällingby	1,0	0,6	1,0	0,8	3,4	96,6	100	2,4	1,5	2,4	3,0	9,3	90,7	100	2,6	1,9	2,5	3,7	10,7	89,3	100
Bromma	1,0	0,5	0,9	0,7	3,1	96,9	100	2,3	1,1	2,1	2,2	7,8	92,2	100	1,7	1,3	2,2	3,1	8,3	91,7	100
<b>Inre staden</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	<b>2,1</b>	<b>97,9</b>	<b>100</b>	<b>1,5</b>	<b>1,0</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>6,1</b>	<b>93,9</b>	<b>100</b>	<b>1,9</b>	<b>1,1</b>	<b>1,9</b>	<b>2,7</b>	<b>7,7</b>	<b>92,3</b>	<b>100</b>
Kungsholmen	0,7	0,5	0,7	0,6	2,4	97,6	100	1,6	1,0	1,8	1,9	6,3	93,7	100	1,9	0,9	1,8	3,0	7,7	92,3	100
Norrmalm	0,6	0,4	0,6	0,5	2,1	97,9	100	1,3	0,9	1,6	1,7	5,4	94,6	100	1,7	0,8	1,6	2,7	6,8	93,2	100
Östermalm	0,4	0,2	0,4	0,3	1,4	98,6	100	1,3	0,9	1,6	1,7	5,4	94,6	100	1,5	1,0	1,5	2,5	6,5	93,5	100
Södermalm	0,8	0,4	0,7	0,7	2,5	97,5	100	1,8	1,2	2,0	2,0	6,9	93,1	100	2,2	1,4	2,3	2,7	8,7	91,3	100
<b>Söderort</b>	<b>1,0</b>	<b>0,6</b>	<b>1,0</b>	<b>0,8</b>	<b>3,4</b>	<b>96,6</b>	<b>100</b>	<b>2,5</b>	<b>1,4</b>	<b>2,5</b>	<b>2,7</b>	<b>9,1</b>	<b>90,9</b>	<b>100</b>	<b>2,7</b>	<b>1,5</b>	<b>2,7</b>	<b>3,6</b>	<b>10,4</b>	<b>89,6</b>	<b>100</b>
Enskede-Årsta-Vantör	1,0	0,7	1,1	0,8	3,6	96,4	100	2,3	1,4	2,4	2,5	8,6	91,4	100	2,7	1,7	2,7	3,4	10,5	89,5	100
Skarpnäck	0,9	0,6	0,8	0,8	3,2	96,8	100	2,7	1,3	2,4	2,8	9,2	90,8	100	2,6	1,5	2,1	3,7	10,0	90,0	100
Farsta	1,0	0,8	1,1	1,0	3,8	96,2	100	2,7	1,4	2,7	3,4	10,2	89,8	100	3,0	1,5	3,2	3,8	11,5	88,5	100
Hägersten-Älvsjö	1,0	0,5	1,0	0,6	3,1	96,9	100	2,3	1,4	2,6	2,4	8,6	91,4	100	2,3	1,3	2,5	3,5	9,5	90,5	100
Skärholmen	1,1	0,7	1,1	0,7	3,6	96,4	100	2,8	1,5	2,7	3,2	10,2	89,8	100	3,5	1,7	3,4	3,7	12,3	87,7	100
<b>Hela staden</b>	<b>0,8</b>	<b>0,5</b>	<b>0,8</b>	<b>0,7</b>	<b>2,8</b>	<b>97,2</b>	<b>100</b>	<b>2,1</b>	<b>1,2</b>	<b>2,2</b>	<b>2,3</b>	<b>7,8</b>	<b>92,2</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>	<b>1,4</b>	<b>2,3</b>	<b>3,2</b>	<b>9,3</b>	<b>90,7</b>	<b>100</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

**Tabell 20 forts. Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter ålder, frekvens av sjukpenningdagar och område, 2022, %**

	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	
<b>Västerort</b>	<b>2,8</b>	<b>1,5</b>	<b>3,0</b>	<b>4,3</b>	<b>11,6</b>	<b>88,4</b>	<b>100</b>	<b>2,9</b>	<b>1,5</b>	<b>3,0</b>	<b>5,1</b>	<b>12,4</b>	<b>87,6</b>	<b>100</b>	<b>2,0</b>	<b>1,2</b>	<b>2,0</b>	<b>2,5</b>	<b>7,7</b>	<b>92,3</b>	<b>100</b>
Rinkeby-Kista	3,2	1,6	2,9	4,9	12,5	87,5	100	2,8	1,6	2,9	6,2	13,5	86,5	100	1,9	1,1	1,8	2,6	7,4	92,6	100
Spånga-Tensta	2,8	1,2	2,8	5,0	11,7	88,3	100	2,5	1,3	3,3	4,8	11,9	88,1	100	1,9	1,1	1,9	2,3	7,3	92,7	100
Hässelby-Vällingby	3,1	1,7	3,8	4,5	13,1	86,9	100	3,5	1,6	3,6	4,9	13,6	86,4	100	2,2	1,4	2,3	2,8	8,7	91,3	100
Bromma	2,3	1,4	2,4	3,6	9,8	90,2	100	2,5	1,4	2,4	4,8	10,9	89,1	100	1,8	1,0	1,8	2,4	7,1	92,9	100
<b>Inre staden</b>	<b>2,2</b>	<b>1,4</b>	<b>2,3</b>	<b>3,4</b>	<b>9,4</b>	<b>90,6</b>	<b>100</b>	<b>2,2</b>	<b>1,4</b>	<b>2,6</b>	<b>3,8</b>	<b>10,0</b>	<b>90,0</b>	<b>100</b>	<b>1,5</b>	<b>0,9</b>	<b>1,6</b>	<b>2,0</b>	<b>6,0</b>	<b>94,0</b>	<b>100</b>
Kungsholmen	2,0	1,5	2,1	2,9	8,6	91,4	100	2,5	1,3	2,4	3,5	9,8	90,2	100	1,5	0,9	1,6	2,0	6,0	94,0	100
Norrmalm	2,2	1,2	2,2	3,0	8,6	91,4	100	2,4	1,0	2,8	3,7	10,0	90,0	100	1,4	0,8	1,5	1,8	5,4	94,6	100
Östermalm	1,6	1,2	1,9	3,1	7,8	92,2	100	1,6	1,1	1,8	3,2	7,8	92,2	100	1,1	0,7	1,2	1,6	4,6	95,4	100
Södermalm	2,7	1,6	2,7	3,9	10,9	89,1	100	2,3	1,7	2,9	4,3	11,2	88,8	100	1,8	1,1	1,9	2,3	7,1	92,9	100
<b>Söderort</b>	<b>3,3</b>	<b>1,9</b>	<b>3,2</b>	<b>4,4</b>	<b>12,8</b>	<b>87,2</b>	<b>100</b>	<b>3,1</b>	<b>2,0</b>	<b>3,5</b>	<b>5,4</b>	<b>14,0</b>	<b>86,0</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>	<b>1,3</b>	<b>2,3</b>	<b>2,7</b>	<b>8,6</b>	<b>91,4</b>	<b>100</b>
Enskede-Årsta-Vantör	3,0	1,8	3,3	4,3	12,3	87,7	100	3,2	2,0	3,8	6,1	15,1	84,9	100	2,2	1,3	2,3	2,7	8,5	91,5	100
Skarpnäck	3,2	1,9	3,1	4,3	12,5	87,5	100	3,1	1,8	2,7	5,2	12,8	87,2	100	2,4	1,3	2,1	2,9	8,6	91,4	100
Farsta	3,3	2,5	3,1	4,8	13,8	86,2	100	3,0	2,1	3,7	5,5	14,4	85,6	100	2,4	1,4	2,5	3,1	9,5	90,5	100
Hägersten-Älvsjö	3,3	1,9	3,3	4,2	12,7	87,3	100	2,9	2,0	3,3	5,0	13,2	86,8	100	2,1	1,2	2,3	2,5	8,1	91,9	100
Skärholmen	3,9	1,8	3,1	4,6	13,4	86,6	100	3,1	2,3	3,7	5,4	14,5	85,5	100	2,6	1,4	2,5	2,9	9,3	90,7	100
<b>Hela staden</b>	<b>2,8</b>	<b>1,6</b>	<b>2,8</b>	<b>4,0</b>	<b>11,1</b>	<b>88,9</b>	<b>100</b>	<b>2,7</b>	<b>1,6</b>	<b>3,0</b>	<b>4,7</b>	<b>12,0</b>	<b>88,0</b>	<b>100</b>	<b>1,9</b>	<b>1,1</b>	<b>2,0</b>	<b>2,4</b>	<b>7,4</b>	<b>92,6</b>	<b>100</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 21

Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2022, antal

	Utländska medborgare <sup>2</sup> 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	0 dagar	Sjukpenningmottagare					S:a	0 dagar	Sjukpenningmottagare					S:a	0 dagar
	1-14	15-29	30-89	90-365	S:a			1-14	15-29	30-89	90-365	S:a			1-14	15-29	30-89	90-365	S:a		
<b>Västerort</b>	<b>346</b>	<b>205</b>	<b>381</b>	<b>353</b>	<b>1 285</b>	<b>28 443</b>	<b>29 728</b>	<b>1 216</b>	<b>703</b>	<b>1 094</b>	<b>1 492</b>	<b>4 505</b>	<b>40 110</b>	<b>44 615</b>	<b>1 723</b>	<b>1 007</b>	<b>1 805</b>	<b>2 359</b>	<b>6 894</b>	<b>83 753</b>	<b>90 647</b>
Rinkeby-Kista	113	73	122	110	418	10 020	10 438	427	233	372	561	1 593	13 937	15 530	130	76	151	247	604	8 623	9 227
Spånga-Tensta	60	30	78	65	233	5 059	5 292	238	123	206	264	831	7 776	8 607	200	131	214	272	817	11 134	11 951
Hässelby-Vällingby	115	74	129	117	435	8 464	8 899	396	255	377	469	1 497	12 221	13 718	604	359	628	823	2 414	24 674	27 088
Bromma	58	28	52	61	199	4 900	5 099	155	92	139	198	584	6 176	6 760	789	441	812	1 017	3 059	39 322	42 381
<b>Inre staden</b>	<b>170</b>	<b>108</b>	<b>162</b>	<b>188</b>	<b>628</b>	<b>25 098</b>	<b>25 726</b>	<b>522</b>	<b>289</b>	<b>547</b>	<b>687</b>	<b>2 045</b>	<b>24 305</b>	<b>26 350</b>	<b>2 859</b>	<b>1 808</b>	<b>3 132</b>	<b>3 805</b>	<b>11 604</b>	<b>175 718</b>	<b>187 322</b>
Kungsholmen	37	24	39	57	157	4 390	4 547	139	60	124	155	478	5 470	5 948	580	367	628	750	2 325	36 263	38 588
Norrmalm	33	19	29	31	112	4 932	5 044	98	59	115	165	437	5 274	5 711	561	320	610	729	2 220	38 065	40 285
Östermalm	38	18	36	38	130	8 499	8 629	71	48	86	122	327	4 929	5 256	461	318	531	682	1 992	37 108	39 100
Södermalm	62	47	58	62	229	7 277	7 506	214	122	222	245	803	8 632	9 435	1 257	803	1 363	1 644	5 067	64 282	69 349
<b>Söderort</b>	<b>400</b>	<b>249</b>	<b>440</b>	<b>435</b>	<b>1 524</b>	<b>30 252</b>	<b>31 776</b>	<b>1 417</b>	<b>806</b>	<b>1 318</b>	<b>1 708</b>	<b>5 249</b>	<b>43 359</b>	<b>48 608</b>	<b>3 865</b>	<b>2 252</b>	<b>4 080</b>	<b>4 727</b>	<b>14 924</b>	<b>155 919</b>	<b>170 843</b>
Enskede-Årsta-Vantör	133	84	148	132	497	9 787	10 284	392	251	368	493	1 504	12 808	14 312	1 048	621	1 120	1 284	4 073	42 743	46 816
Skarpnäck	38	24	33	41	136	3 033	3 169	142	68	102	170	482	4 046	4 528	553	304	512	681	2 050	21 305	23 355
Farsta	60	26	58	72	216	4 101	4 317	246	140	237	309	932	7 222	8 154	670	402	718	882	2 672	24 991	27 663
Hägersten-Älvsjö	80	58	93	104	335	7 674	8 009	300	180	313	384	1 177	10 770	11 947	1 385	805	1 524	1 614	5 328	58 719	64 047
Skärholmen	89	57	108	86	340	5 657	5 997	337	167	298	352	1 154	8 513	9 667	209	120	206	266	801	8 161	8 962
<b>Hela staden</b>	<b>920</b>	<b>563</b>	<b>983</b>	<b>981</b>	<b>3 447</b>	<b>84 640</b>	<b>88 087</b>	<b>3 157</b>	<b>1 800</b>	<b>2 966</b>	<b>3 910</b>	<b>11 833</b>	<b>108 213</b>	<b>120 046</b>	<b>8 458</b>	<b>5 074</b>	<b>9 033</b>	<b>10 943</b>	<b>33 508</b>	<b>416 447</b>	<b>449 955</b>

Källa: SCB/Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. <sup>2</sup> Inkl statslösa.

**Tabell 22 Sjukpenningmottagare<sup>1</sup> efter medborgarskap, frekvens av dagar och område, 2022, %**

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

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Personer med sjukpenningdagar ersatta av Försäkringskassan. <sup>2</sup> Inkl statslösa.

Tabell 23

Genomsnittligt antal sjukpenningdagar<sup>1</sup> efter kön och område, 2019-2022; samt efter ålder och område, 2022

	Genomsnittligt antal sjukpenningdagar													Ålder (2022)						
	Män 16-64 år				Kvinnor 16-64 år				Samtliga 16-64 år											
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	16-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	16-64 år	
<b>Västerort</b>	<b>4,8</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>5,1</b>	<b>8,8</b>	<b>9,4</b>	<b>9,2</b>	<b>9,6</b>	<b>6,8</b>	<b>7,2</b>	<b>7,1</b>	<b>7,3</b>	<b>2,0</b>	<b>7,2</b>	<b>8,8</b>	<b>10,9</b>	<b>5,8</b>	<b>14,4</b>	<b>7,3</b>	
Rinkeby-Kista	5,5	5,5	6,1	5,6	8,8	9,5	9,4	9,8	7,0	7,7	7,4	7,5	2,1	6,7	10,7	12,6	6,6	17,5	7,5	
Spånga-Tensta	4,3	4,3	5,0	5,0	7,6	8,4	8,4	9,0	5,9	6,6	6,7	6,9	1,4	7,0	7,6	10,2	6,9	13,6	6,9	
Hässelby-Vällingby	5,5	5,5	5,6	5,8	9,9	10,6	10,4	10,6	7,7	8,1	8,1	8,1	2,2	8,4	8,9	12,2	5,9	15,0	8,1	
Bromma	3,9	3,9	4,0	4,0	8,5	8,7	8,3	8,8	6,2	6,4	6,2	6,6	1,9	6,6	8,2	9,2	4,7	12,5	6,6	
<b>Inre staden</b>	<b>3,9</b>	<b>3,9</b>	<b>3,9</b>	<b>3,7</b>	<b>7,7</b>	<b>7,6</b>	<b>7,1</b>	<b>7,4</b>	<b>5,8</b>	<b>5,8</b>	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>	<b>1,4</b>	<b>5,3</b>	<b>7,0</b>	<b>8,2</b>	<b>5,0</b>	<b>10,9</b>	<b>5,5</b>	
Kungsholmen	3,7	3,7	3,8	3,9	7,3	7,4	7,2	7,3	5,5	5,6	5,6	5,6	1,7	5,2	7,9	8,5	4,6	10,4	5,6	
Norrmalm	3,4	3,3	3,6	3,5	6,7	6,8	6,3	6,6	5,0	5,2	4,9	5,0	1,3	4,7	6,5	7,7	4,5	10,7	5,0	
Östermalm	2,8	2,8	3,0	2,7	6,6	6,3	6,0	6,2	4,7	4,6	4,3	4,5	1,0	4,9	6,1	7,1	4,5	9,2	4,5	
Södermalm	4,6	4,9	4,7	4,3	9,1	8,9	8,3	8,5	7,0	6,8	6,3	6,5	1,8	5,8	7,3	8,9	5,9	12,1	6,5	
<b>Söderort</b>	<b>5,9</b>	<b>5,4</b>	<b>5,7</b>	<b>5,4</b>	<b>10,9</b>	<b>10,7</b>	<b>9,7</b>	<b>10,1</b>	<b>8,2</b>	<b>8,2</b>	<b>7,6</b>	<b>7,8</b>	<b>2,2</b>	<b>7,7</b>	<b>9,6</b>	<b>10,3</b>	<b>6,2</b>	<b>15,6</b>	<b>7,8</b>	
Enskede-Årsta-Vantör	5,2	5,0	5,4	5,2	10,7	10,3	9,1	9,7	7,8	7,8	7,2	7,6	2,4	7,2	9,9	9,7	5,9	17,0	7,6	
Skarpnäck	6,3	5,5	5,9	5,6	11,3	11,5	10,2	10,9	8,5	8,8	8,0	8,1	2,3	8,1	10,9	10,0	6,3	14,1	8,1	
Farsta	7,2	6,4	6,3	6,1	12,9	12,9	11,3	11,8	9,6	9,6	8,7	9,0	2,6	9,5	10,2	11,8	6,8	16,4	9,0	
Hägersten-Älvsjö	4,7	5,2	5,3	5,0	10,0	9,6	9,0	9,3	7,6	7,5	7,0	7,1	2,0	6,9	8,7	10,1	5,8	14,2	7,1	
Skärholmen	4,8	6,1	6,8	6,5	10,4	10,9	9,9	10,3	8,2	8,8	8,1	8,2	1,9	9,0	9,5	10,9	6,9	16,2	8,2	
<b>Hela staden</b>	<b>5,6</b>	<b>4,7</b>	<b>4,9</b>	<b>4,7</b>	<b>9,2</b>	<b>9,2</b>	<b>8,6</b>	<b>9,0</b>	<b>6,9</b>	<b>7,1</b>	<b>6,7</b>	<b>6,8</b>	<b>1,9</b>	<b>6,7</b>	<b>8,5</b>	<b>9,7</b>	<b>5,6</b>	<b>13,4</b>	<b>6,8</b>	

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Dagar ersatta av Försäkringskassan.

Tabell 24

## Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019-2022, antal

	Personer med sjukersättning 19-64 år											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>2 638</b>	<b>2 519</b>	<b>2 376</b>	<b>2 304</b>	<b>3 038</b>	<b>2 815</b>	<b>2 638</b>	<b>2 555</b>	<b>5 676</b>	<b>5 334</b>	<b>5 014</b>	<b>4 859</b>
Rinkeby-Kista	777	748	693	645	893	828	788	756	1 670	1 576	1 481	1 401
Spånga-Tensta	475	457	431	425	517	471	440	407	992	928	871	832
Hässelby-Vällingby	860	826	786	768	979	900	850	828	1 839	1 726	1 636	1 596
Bromma	526	488	466	466	649	616	560	564	1 175	1 104	1 026	1 030
<b>Inre staden</b>	<b>2 046</b>	<b>1 887</b>	<b>1 765</b>	<b>1 693</b>	<b>2 619</b>	<b>2 426</b>	<b>2 271</b>	<b>2 135</b>	<b>4 665</b>	<b>4 313</b>	<b>4 036</b>	<b>3 828</b>
Kungsholmen	405	370	345	342	459	515	488	451	957	885	833	793
Norrmalm	360	335	325	311	454	433	387	359	819	768	712	670
Östermalm	341	302	280	265	1 154	404	380	373	795	706	660	638
Södermalm	940	880	815	775	1 020	1 074	1 016	952	2 094	1 954	1 831	1 727
<b>Söderort</b>	<b>3 563</b>	<b>3 351</b>	<b>3 163</b>	<b>3 058</b>	<b>4 002</b>	<b>3 816</b>	<b>3 666</b>	<b>3 549</b>	<b>7 565</b>	<b>7 167</b>	<b>6 829</b>	<b>6 607</b>
Enskede-Årsta-Vantör	903	852	801	770	1 020	999	955	927	1 923	1 851	1 756	1 697
Skarpnäck	483	465	443	423	581	548	531	509	1 064	1 013	974	932
Farsta	681	647	610	578	779	755	743	726	1 460	1 402	1 353	1 304
Hägersten-Älvsjö	912	854	814	788	1 019	961	930	896	1 931	1 815	1 744	1 684
Skärholmen	584	533	495	499	603	553	507	491	1 187	1 086	1 002	990
<b>Hela staden</b>	<b>8 419</b>	<b>7 926</b>	<b>7 478</b>	<b>7 216</b>	<b>9 712</b>	<b>9 113</b>	<b>8 631</b>	<b>8 301</b>	<b>18 131</b>	<b>17 039</b>	<b>16 109</b>	<b>15 517</b>

Källa: SCB/ Sweco

**Tabell 25 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019-2022, %**

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning, % av befolkningen (19-64 år) <sup>1</sup>											
	Män				Kvinnor				Samtliga			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>3,4</b>	<b>3,2</b>	<b>3,0</b>	<b>2,9</b>	<b>4,1</b>	<b>3,8</b>	<b>3,5</b>	<b>3,4</b>	<b>3,7</b>	<b>3,5</b>	<b>3,3</b>	<b>3,1</b>
Rinkeby-Kista	4,5	4,3	4,0	3,6	5,9	5,4	5,1	4,8	5,2	4,9	4,5	4,2
Spånga-Tensta	3,9	3,8	3,5	3,4	4,5	4,2	3,8	3,5	4,2	4,0	3,7	3,5
Hässelby-Vällingby	3,6	3,5	3,3	3,2	4,3	4,0	3,7	3,7	3,9	3,7	3,5	3,4
Bromma	2,1	1,9	1,8	1,8	2,6	2,4	2,2	2,2	2,3	2,2	2,0	2,0
<b>Inre staden</b>	<b>1,8</b>	<b>1,6</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>2,2</b>	<b>2,1</b>	<b>2,0</b>	<b>1,8</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>
Kungsholmen	1,7	1,6	1,5	1,4	1,9	2,1	2,0	1,9	2,0	1,8	1,7	1,7
Norrmalm	1,5	1,4	1,3	1,3	1,8	1,7	1,6	1,5	1,7	1,6	1,4	1,4
Östermalm	1,4	1,2	1,1	1,0	4,6	1,6	1,5	1,5	1,6	1,4	1,3	1,2
Södermalm	2,2	2,1	2,0	1,9	2,4	2,5	2,4	2,3	2,5	2,3	2,2	2,1
<b>Söderort</b>	<b>3,0</b>	<b>2,8</b>	<b>2,7</b>	<b>2,6</b>	<b>3,4</b>	<b>3,2</b>	<b>3,1</b>	<b>3,0</b>	<b>3,2</b>	<b>3,0</b>	<b>2,9</b>	<b>2,8</b>
Enskede-Årsta-Vantör	2,7	2,5	2,3	2,2	3,0	3,0	2,8	2,7	2,8	2,7	2,6	2,5
Skarpnäck	3,3	3,2	3,1	3,0	3,7	3,5	3,5	3,3	3,5	3,4	3,3	3,1
Farsta	3,7	3,5	3,3	3,0	4,3	4,1	3,9	3,8	4,0	3,8	3,6	3,4
Hägersten-Älvsjö	2,3	2,2	2,1	2,0	2,5	2,4	2,3	2,2	2,4	2,3	2,2	2,1
Skärholmen	4,8	4,5	4,2	4,2	5,3	5,0	4,6	4,4	5,1	4,7	4,4	4,3
<b>Hela staden</b>	<b>2,7</b>	<b>2,5</b>	<b>2,4</b>	<b>2,3</b>	<b>3,1</b>	<b>2,9</b>	<b>2,8</b>	<b>2,7</b>	<b>2,9</b>	<b>2,7</b>	<b>2,6</b>	<b>2,5</b>

**Källa: SCB/ Sweco**

<sup>1</sup> 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, 2019-2022, antal**

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning																														
	19-29 år				30-44 år				45-49 år				50-54 år				55-59 år				60-64 år				19-64 år						
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021
<b>Västerort</b>	<b>719</b>	<b>718</b>	<b>721</b>	<b>749</b>	<b>731</b>	<b>707</b>	<b>678</b>	<b>691</b>	<b>483</b>	<b>457</b>	<b>429</b>	<b>385</b>	<b>796</b>	<b>680</b>	<b>617</b>	<b>592</b>	<b>1 253</b>	<b>1 182</b>	<b>1 108</b>	<b>1 004</b>	<b>1 694</b>	<b>1 590</b>	<b>1 461</b>	<b>1 438</b>	<b>5 676</b>	<b>5 334</b>	<b>5 014</b>	<b>4 859</b>			
Rinkeby-Kista	151	155	164	166	185	182	168	170	128	126	116	94	248	199	188	187	398	383	356	316	560	531	489	468	1 670	1 576	1 481	1 401			
Spånga-Tensta	131	135	132	141	118	100	105	107	87	75	70	62	144	132	108	96	215	205	197	173	297	281	259	253	992	928	871	832			
Häss-Vällingby	268	260	258	260	284	284	268	268	153	150	148	143	246	217	197	186	398	370	349	327	490	445	416	412	1 839	1 726	1 636	1 596			
Bromma	169	168	167	182	144	141	137	146	115	106	95	86	158	132	124	123	242	224	206	188	347	333	297	305	1 175	1 104	1 026	1 030			
<b>Inre staden</b>	<b>539</b>	<b>513</b>	<b>529</b>	<b>536</b>	<b>604</b>	<b>553</b>	<b>523</b>	<b>531</b>	<b>412</b>	<b>401</b>	<b>357</b>	<b>312</b>	<b>631</b>	<b>549</b>	<b>537</b>	<b>510</b>	<b>1 016</b>	<b>952</b>	<b>853</b>	<b>807</b>	<b>1 463</b>	<b>1 345</b>	<b>1 237</b>	<b>1 132</b>	<b>4 665</b>	<b>4 313</b>	<b>4 036</b>	<b>3 828</b>			
Kungsholmen	102	86	92	91	115	104	97	105	85	91	81	64	138	109	109	111	210	210	180	177	307	285	274	245	957	885	833	793			
Norrmalm	103	99	103	101	99	101	98	99	66	57	55	53	108	100	95	83	179	161	144	140	264	250	217	194	819	768	712	670			
Östermalm	107	101	98	99	112	90	85	85	71	74	57	51	109	93	94	90	158	132	126	127	238	216	200	186	795	706	660	638			
Södermalm	227	227	236	245	278	258	243	242	190	179	164	144	276	247	239	226	469	449	403	363	654	594	546	507	2 094	1 954	1 831	1 727			
<b>Söderort</b>	<b>1 019</b>	<b>957</b>	<b>966</b>	<b>1 020</b>	<b>990</b>	<b>991</b>	<b>999</b>	<b>995</b>	<b>598</b>	<b>556</b>	<b>481</b>	<b>479</b>	<b>1 054</b>	<b>950</b>	<b>884</b>	<b>803</b>	<b>1 681</b>	<b>1 583</b>	<b>1 475</b>	<b>1 394</b>	<b>2 223</b>	<b>2 130</b>	<b>2 024</b>	<b>1 916</b>	<b>7 565</b>	<b>7 167</b>	<b>6 829</b>	<b>6 607</b>			
Ens-Årst-Vant	256	268	263	271	261	259	260	266	166	148	132	146	283	266	231	197	407	402	391	374	550	508	479	443	1 923	1 851	1 756	1 697			
Skarpnäck	149	143	145	144	135	136	140	140	86	79	65	52	156	138	132	119	243	236	216	208	295	281	276	269	1 064	1 013	974	932			
Farsta	196	171	171	188	192	208	217	210	109	104	90	79	179	172	170	160	326	302	276	244	458	445	429	423	1 460	1 402	1 353	1 304			
Hägerst-Ålvsjö	266	247	265	274	255	245	237	244	162	152	133	135	254	224	217	208	445	411	367	348	549	536	525	475	1 931	1 815	1 744	1 684			
Skärholmen	152	128	122	143	147	143	145	135	75	73	61	67	182	150	134	119	260	232	225	220	371	360	315	306	1 187	1 086	1 002	990			
<b>Hela staden</b>	<b>2 291</b>	<b>2 205</b>	<b>2 232</b>	<b>2 331</b>	<b>2 367</b>	<b>2 295</b>	<b>2 250</b>	<b>2 274</b>	<b>1 513</b>	<b>1 432</b>	<b>1 293</b>	<b>1 202</b>	<b>2 524</b>	<b>2 218</b>	<b>2 071</b>	<b>1 937</b>	<b>4 003</b>	<b>3 767</b>	<b>3 486</b>	<b>3 243</b>	<b>5 433</b>	<b>5 122</b>	<b>4 777</b>	<b>4 530</b>	<b>18 131</b>	<b>17 039</b>	<b>16 109</b>	<b>15 517</b>			

Källa: SCB/ Sweco



**Tabell 27 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter ålder och område, 2019-2022, %**

	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						
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021
<b>Västerort</b>	<b>1,9</b>	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>	<b>2,1</b>	<b>1,3</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>2,8</b>	<b>2,6</b>	<b>2,5</b>	<b>2,3</b>	<b>5,1</b>	<b>4,3</b>	<b>3,9</b>	<b>3,7</b>	<b>9,1</b>	<b>8,5</b>	<b>7,7</b>	<b>6,8</b>	<b>14,5</b>	<b>13,4</b>	<b>12,2</b>	<b>11,8</b>	<b>3,7</b>	<b>3,5</b>	<b>3,3</b>	<b>3,2</b>			
Rinkeby-Kista	1,7	1,8	1,8	1,4	1,5	1,5	1,3	1,3	4,3	4,2	3,9	3,0	8,7	7,0	6,4	6,5	15,2	14,5	13,8	11,9	23,1	22,1	19,9	19,6	5,2	4,9	4,6	4,2			
Spånga-Tensta	2,2	2,3	2,2	2,4	1,5	1,2	1,3	1,3	3,1	2,7	2,5	2,1	5,4	4,9	4,1	3,6	10,1	9,4	8,7	7,3	16,8	15,8	14,4	14,0	4,2	4,0	3,7	3,5			
Hässelby-Vällingby	2,4	2,5	2,6	2,6	1,7	1,6	1,5	1,5	2,9	2,8	2,7	2,7	5,0	4,6	4,1	3,9	9,5	8,6	7,9	7,4	13,3	11,7	11,1	10,9	4,0	3,7	3,6	3,4			
Bromma	1,4	1,5	1,5	1,6	0,8	0,7	0,7	0,8	2,0	1,8	1,6	1,5	2,9	2,5	2,3	2,2	5,5	4,9	4,4	3,8	9,3	8,9	7,7	7,7	2,4	2,2	2,0	2,0			
<b>Inre staden</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>1,6</b>	<b>1,5</b>	<b>2,9</b>	<b>2,5</b>	<b>2,5</b>	<b>2,4</b>	<b>4,5</b>	<b>4,1</b>	<b>3,6</b>	<b>3,4</b>	<b>7,5</b>	<b>6,9</b>	<b>6,3</b>	<b>5,6</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>1,7</b>	<b>1,7</b>			
Kungsholmen	0,8	0,7	0,8	0,8	0,6	0,5	0,5	0,6	2,0	2,1	1,8	1,5	3,0	2,4	2,5	2,6	5,1	4,8	4,0	3,8	8,2	7,5	7,2	6,3	2,0	1,8	1,7	1,7			
Norrmalm	0,8	0,8	0,8	0,8	0,5	0,5	0,5	0,5	1,5	1,3	1,2	1,2	2,3	2,3	2,1	1,9	4,3	3,6	3,1	3,0	7,1	6,5	5,7	5,0	1,7	1,6	1,4	1,4			
Östermalm	0,7	0,6	0,6	0,6	0,7	0,5	0,5	0,5	1,7	1,7	1,3	1,2	2,5	2,2	2,3	2,1	3,8	3,0	2,8	2,8	6,1	5,4	5,0	4,6	1,6	1,4	1,3	1,3			
Södermalm	1,2	1,2	1,3	1,4	0,9	0,8	0,8	0,8	2,2	2,0	1,8	1,6	2,9	2,8	2,7	2,6	5,5	4,9	4,2	3,7	8,4	7,6	6,9	6,4	2,5	2,3	2,2	2,1			
<b>Söderort</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>1,9</b>	<b>2,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>2,4</b>	<b>2,2</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>4,7</b>	<b>4,3</b>	<b>4,0</b>	<b>3,6</b>	<b>8,1</b>	<b>7,4</b>	<b>6,8</b>	<b>6,4</b>	<b>12,4</b>	<b>11,8</b>	<b>11,1</b>	<b>10,3</b>	<b>3,2</b>	<b>3,0</b>	<b>2,9</b>	<b>2,8</b>			
Enskede-Årsta-Vantör	1,5	1,6	1,7	1,8	1,0	0,9	0,9	0,9	2,5	2,1	1,9	2,0	4,5	4,2	3,7	3,2	7,4	7,0	6,6	6,1	11,5	10,4	9,7	9,0	2,9	2,7	2,6	2,5			
Skarpnäck	2,3	2,3	2,4	2,6	1,1	1,1	1,1	1,2	2,9	2,5	2,0	1,6	5,0	4,6	4,5	4,1	8,7	8,1	7,3	7,1	11,3	10,9	10,8	10,4	3,5	3,4	3,3	3,2			
Farsta	2,3	2,1	2,1	2,3	1,3	1,4	1,5	1,4	2,8	2,6	2,2	1,9	4,8	4,8	4,8	4,5	9,8	8,8	7,9	6,8	15,6	14,9	14,2	13,8	4,0	3,8	3,7	3,5			
Hägersten-Älvsjö	1,5	1,4	1,6	1,7	0,8	0,7	0,7	0,7	2,0	1,8	1,5	1,5	3,5	3,2	3,1	2,9	7,1	6,2	5,4	5,0	10,0	9,5	9,2	8,2	2,5	2,3	2,2	2,1			
Skärholmen	2,5	2,1	2,1	2,5	1,7	1,7	1,7	1,6	3,3	3,0	2,6	2,8	7,7	6,5	5,9	5,4	12,2	10,6	10,3	9,9	20,0	19,5	16,9	16,1	5,1	4,6	4,3	4,3			
<b>Hela staden</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	<b>1,6</b>	<b>1,0</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>2,3</b>	<b>2,2</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>4,2</b>	<b>3,7</b>	<b>3,5</b>	<b>3,2</b>	<b>7,0</b>	<b>6,4</b>	<b>5,8</b>	<b>5,3</b>	<b>11,0</b>	<b>10,3</b>	<b>9,5</b>	<b>8,9</b>	<b>2,9</b>	<b>2,7</b>	<b>2,6</b>	<b>2,5</b>			

Källa: SCB/ Sweco

**Tabell 28 Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2019-2022, antal**

	Personer med sjuk-/aktivitetsersättning 19-64 år											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>334</b>	<b>302</b>	<b>282</b>	<b>270</b>	<b>2 608</b>	<b>2 455</b>	<b>2 301</b>	<b>2 179</b>	<b>2 734</b>	<b>2 577</b>	<b>2 431</b>	<b>2 410</b>
Rinkeby-Kista	129	116	109	102	1 144	1 079	998	932	397	381	374	367
Spånga-Tensta	76	68	62	58	578	533	493	464	338	327	316	310
Hässelby-Vällingby	83	75	72	72	649	623	607	579	1 107	1 028	957	945
Bromma	46	43	39	38	237	220	203	204	892	841	784	788
<b>Inre staden</b>	<b>140</b>	<b>115</b>	<b>108</b>	<b>92</b>	<b>843</b>	<b>763</b>	<b>690</b>	<b>649</b>	<b>3 682</b>	<b>3 435</b>	<b>3 238</b>	<b>3 087</b>
Kungsholmen	25	23	19	13	190	173	163	154	742	689	651	626
Norrmalm	33	26	23	19	156	138	122	105	630	604	567	546
Östermalm	14	12	12	11	129	115	110	113	652	579	538	514
Södermalm	68	54	54	49	368	337	295	277	1 658	1 563	1 482	1 401
<b>Söderort</b>	<b>371</b>	<b>358</b>	<b>318</b>	<b>286</b>	<b>2 339</b>	<b>2 178</b>	<b>2 031</b>	<b>1 913</b>	<b>4 855</b>	<b>4 631</b>	<b>4 480</b>	<b>4 408</b>
Enskede-Årsta-Vantör	107	94	89	81	542	517	498	474	1 274	1 240	1 169	1 142
Skarpnäck	50	46	45	37	267	246	233	215	747	721	696	680
Farsta	77	84	69	61	430	403	362	341	953	915	922	902
Hägersten-Älvsjö	84	82	62	58	407	378	365	340	1 440	1 355	1 317	1 286
Skärholmen	53	52	53	49	693	634	573	543	441	400	376	398
<b>Hela staden</b>	<b>869</b>	<b>799</b>	<b>733</b>	<b>675</b>	<b>5 839</b>	<b>5 446</b>	<b>5 077</b>	<b>4 791</b>	<b>11 423</b>	<b>10 794</b>	<b>10 299</b>	<b>10 051</b>

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 29

## Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2019-2022, %

	Personer med sjukersättning, % av befolkningen (19-64 år)											
	Utländska medborgare (inkl statslösa)				Svenska medborgare födda utomlands				Svenska medborgare födda i Sverige			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>1,2</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>0,9</b>	<b>6,5</b>	<b>6,0</b>	<b>5,5</b>	<b>5,0</b>	<b>3,3</b>	<b>3,1</b>	<b>2,9</b>	<b>2,9</b>
Rinkeby-Kista	1,3	1,2	1,1	1,0	8,1	7,5	6,8	6,1	4,9	4,7	4,7	4,6
Spånga-Tensta	1,5	1,4	1,2	1,1	7,5	6,8	6,1	5,6	3,2	3,1	3,0	2,9
Hässelby-Vällingby	1,0	0,9	0,8	0,8	5,3	5,0	4,7	4,3	4,2	4,0	3,8	3,8
Bromma	0,9	0,9	0,8	0,8	4,1	3,6	3,2	3,1	2,3	2,1	2,0	2,0
<b>Inre staden</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>3,5</b>	<b>3,1</b>	<b>2,7</b>	<b>2,5</b>	<b>2,0</b>	<b>1,9</b>	<b>1,8</b>	<b>1,7</b>
Kungsholmen	0,5	0,5	0,4	0,3	3,5	3,1	2,9	2,6	1,9	1,8	1,7	1,7
Norrmalm	0,6	0,5	0,5	0,4	3,0	2,6	2,2	1,9	1,6	1,6	1,5	1,4
Östermalm	0,2	0,2	0,2	0,1	2,8	2,4	2,2	2,2	1,7	1,5	1,4	1,4
Södermalm	0,8	0,7	0,7	0,7	4,3	3,8	3,3	3,0	2,4	2,3	2,2	2,1
<b>Söderort</b>	<b>1,1</b>	<b>1,1</b>	<b>1,0</b>	<b>0,9</b>	<b>5,2</b>	<b>4,8</b>	<b>4,4</b>	<b>4,0</b>	<b>3,0</b>	<b>2,9</b>	<b>2,8</b>	<b>2,7</b>
Enskede-Årsta-Vantör	1,1	0,9	0,9	0,8	4,1	3,9	3,7	3,4	2,9	2,8	2,7	2,6
Skarpnäck	1,5	1,5	1,5	1,2	6,1	5,6	5,3	4,9	3,3	3,2	3,2	3,1
Farsta	1,5	1,7	1,6	1,4	6,0	5,4	4,7	4,3	3,9	3,7	3,6	3,5
Hägersten-Älvsjö	1,0	1,0	0,8	0,7	3,9	3,5	3,3	2,9	2,4	2,2	2,2	2,1
Skärholmen	0,9	0,8	0,9	0,8	7,4	6,8	6,2	5,7	5,6	5,1	4,8	5,0
<b>Hela staden</b>	<b>1,0</b>	<b>0,9</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>5,4</b>	<b>4,9</b>	<b>4,5</b>	<b>4,1</b>	<b>2,7</b>	<b>2,5</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 30

## Personer med sjuk-/aktivitetsersättning efter medborgarskap och område, 2022

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.
<b>Västerort</b>	<b>270</b>	<b>2 179</b>	<b>2 410</b>	<b>0,9</b>	<b>5,0</b>	<b>2,9</b>
Rinkeby-Kista	102	932	367	1,0	6,1	4,6
Spånga-Tensta	58	464	310	1,1	5,6	2,9
Hässelby-Vällingby	72	579	945	0,8	4,3	3,8
Bromma	38	204	788	0,8	3,1	2,0
<b>Inre staden</b>	<b>92</b>	<b>649</b>	<b>3 087</b>	<b>0,4</b>	<b>2,5</b>	<b>1,7</b>
Kungsholmen	13	154	626	0,3	2,6	1,7
Norrmalm	19	105	546	0,4	1,9	1,4
Östermalm	11	113	514	0,1	2,2	1,4
Södermalm	49	277	1 401	0,7	3,0	2,1
<b>Söderort</b>	<b>286</b>	<b>1 913</b>	<b>4 408</b>	<b>0,9</b>	<b>4,0</b>	<b>2,7</b>
Enskede-Årsta-Vantör	81	474	1 142	0,8	3,4	2,6
Skarpnäck	37	215	680	1,2	4,9	3,1
Farsta	61	341	902	1,4	4,3	3,5
Hägersten-Älvsjö	58	340	1 286	0,7	2,9	2,1
Skärholmen	49	543	398	0,8	5,7	5,0
<b>Hela staden</b>	<b>675</b>	<b>4 791</b>	<b>10 051</b>	<b>0,8</b>	<b>4,1</b>	<b>2,4</b>

Källa: SCB/ Sweco

Tabell 31

Genomsnittligt antal dagar<sup>1</sup> med sjuk-/aktivitetsersättning efter kön och område, 2019-2022; samt efter ålder och område, 2022

	Genomsnittligt antal dagar med sjukersättning												Ålder (2022)						
	Män 19-64 år				Kvinnor 19-64 år				Samtliga 19-64 år										
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	19-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	19- 64 år
<b>Västerort</b>	<b>10,8</b>	<b>10,4</b>	<b>9,7</b>	<b>9,3</b>	<b>12,6</b>	<b>11,7</b>	<b>10,9</b>	<b>10,4</b>	<b>11,7</b>	<b>11,0</b>	<b>10,3</b>	<b>9,8</b>	<b>6,1</b>	<b>3,6</b>	<b>7,1</b>	<b>11,8</b>	<b>22,1</b>	<b>37,8</b>	<b>9,8</b>
Rinkeby-Kista	14,9	14,4	13,2	12,0	19,1	17,6	16,3	15,6	16,9	15,9	14,6	13,7	5,4	4,2	9,5	20,8	39,4	64,0	13,7
Spånga-Tensta	12,7	12,3	11,4	10,9	14,4	13,3	12,3	11,3	13,5	12,8	11,9	11,1	7,0	4,2	6,7	12,1	23,5	43,4	11,1
Hässelby-Vällingby	11,4	11,1	10,4	10,1	12,9	12,1	11,6	11,2	12,1	11,6	11,0	10,6	7,8	4,5	8,5	11,9	23,0	34,7	10,6
Bromma	6,5	6,1	5,8	5,8	7,5	7,0	6,4	6,3	7,0	6,5	6,1	6,0	4,7	2,3	4,5	6,8	11,4	22,2	6,0
<b>Inre staden</b>	<b>5,5</b>	<b>5,1</b>	<b>4,8</b>	<b>4,6</b>	<b>6,5</b>	<b>6,1</b>	<b>5,8</b>	<b>5,4</b>	<b>6,0</b>	<b>5,6</b>	<b>5,3</b>	<b>5,0</b>	<b>2,6</b>	<b>1,9</b>	<b>4,5</b>	<b>7,2</b>	<b>10,3</b>	<b>17,0</b>	<b>5,0</b>
Kungsholmen	5,3	4,9	4,5	4,6	6,6	6,3	6,1	5,7	5,9	5,6	5,3	5,1	2,3	1,8	4,7	8,1	11,8	18,4	5,1
Norrmalm	4,5	4,2	4,0	3,9	5,5	5,2	4,7	4,3	5,0	4,7	4,3	4,1	2,4	1,6	3,7	6,0	8,5	14,5	4,1
Östermalm	4,2	3,8	3,4	3,2	5,4	4,9	4,5	4,3	4,8	4,3	4,0	3,8	1,7	1,5	3,9	6,2	8,5	14,1	3,8
Södermalm	6,9	6,6	6,2	5,8	7,8	7,3	7,1	6,7	7,3	6,9	6,6	6,3	3,7	2,5	5,3	8,0	11,4	19,0	6,3
<b>Söderort</b>	<b>9,5</b>	<b>9,0</b>	<b>8,5</b>	<b>8,1</b>	<b>10,1</b>	<b>9,7</b>	<b>9,4</b>	<b>9,0</b>	<b>9,8</b>	<b>9,4</b>	<b>9,0</b>	<b>8,5</b>	<b>5,7</b>	<b>3,0</b>	<b>5,7</b>	<b>11,2</b>	<b>20,3</b>	<b>32,7</b>	<b>8,5</b>
Enskede-Årsta-Vantör	8,4	7,9	7,5	7,0	9,1	8,9	8,6	8,3	8,7	8,4	8,0	7,7	5,2	2,9	6,1	9,8	19,1	27,7	7,7
Skarpnäck	10,5	10,3	9,9	9,4	11,3	10,8	10,6	10,0	10,9	10,6	10,3	9,7	6,9	3,3	4,8	13,8	22,7	32,6	9,7
Farsta	11,7	11,1	10,4	9,6	13,0	12,5	12,3	11,6	12,3	11,8	11,3	10,6	6,4	4,1	5,7	13,8	22,4	43,2	10,6
Hägersten-Älvsjö	7,2	6,8	6,5	6,1	7,4	7,1	6,8	6,5	7,3	6,9	6,6	6,3	4,7	2,1	4,7	8,4	15,3	25,0	6,3
Skärholmen	15,5	14,6	13,7	13,4	16,9	15,9	14,6	14,0	16,2	15,2	14,1	13,7	7,1	4,9	9,4	17,4	32,4	52,0	13,7
<b>Hela staden</b>	<b>9,2</b>	<b>8,5</b>	<b>7,6</b>	<b>7,2</b>	<b>10,2</b>	<b>9,4</b>	<b>8,5</b>	<b>8,1</b>	<b>9,7</b>	<b>8,9</b>	<b>8,0</b>	<b>7,6</b>	<b>4,6</b>	<b>2,9</b>	<b>5,8</b>	<b>10,1</b>	<b>16,9</b>	<b>27,9</b>	<b>7,6</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Det genomsnittliga antalet dagar beräknas med befolkningen 19-64 år som bas.

Tabell 32

Genomsnittligt antal dagar<sup>1</sup> med sjukpenning, rehab och sjukersättning samt ohälsotalet, 2019-2022

	Sjukpenningdagar				Rehabiliteringsersättning				Sjukersättning				S:a (Ohälsotal <sup>2</sup> )			
	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
<b>Västerort</b>	<b>8,2</b>	<b>8,8</b>	<b>8,1</b>	<b>8,2</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>11,7</b>	<b>11,0</b>	<b>10,3</b>	<b>9,8</b>	<b>20,0</b>	<b>19,9</b>	<b>18,6</b>	<b>18,2</b>
Rinkeby-Kista	7,0	7,7	7,4	7,5	0,1	0,1	0,1	0,1	16,9	15,9	14,6	13,7	23,9	23,7	22,2	21,3
Spånga-Tensta	5,9	6,6	6,7	6,9	0,1	0,1	0,1	0,1	13,5	12,8	11,9	11,1	19,5	19,5	18,7	18,1
Hässelby-Vällingby	7,7	8,1	8,1	8,1	0,2	0,2	0,2	0,2	12,1	11,6	11,0	10,6	20,0	19,9	19,3	18,9
Bromma	6,2	6,4	6,2	6,6	0,1	0,2	0,2	0,2	7,0	6,5	6,1	6,0	13,4	13,1	12,5	12,7
<b>Inre staden</b>	<b>5,8</b>	<b>5,8</b>	<b>5,4</b>	<b>5,5</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>6,0</b>	<b>5,6</b>	<b>5,3</b>	<b>5,0</b>	<b>11,9</b>	<b>11,5</b>	<b>10,9</b>	<b>10,7</b>
Kungsholmen	5,5	5,6	5,6	5,6	0,1	0,1	0,1	0,2	5,9	5,6	5,3	5,1	11,6	11,3	11,0	10,9
Norrmalm	5,0	5,2	4,9	5,0	0,1	0,1	0,1	0,1	5,0	4,7	4,3	4,1	10,1	10,1	9,4	9,2
Östermalm	4,7	4,6	4,3	4,5	0,1	0,1	0,1	0,1	4,8	4,3	4,0	3,8	9,5	9,0	8,4	8,3
Södermalm	7,0	6,8	6,3	6,5	0,1	0,2	0,2	0,2	7,3	6,9	6,6	6,3	14,5	13,9	13,1	13,0
<b>Söderort</b>	<b>8,2</b>	<b>8,2</b>	<b>7,6</b>	<b>7,8</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>9,8</b>	<b>9,4</b>	<b>9,0</b>	<b>8,5</b>	<b>18,1</b>	<b>17,7</b>	<b>16,7</b>	<b>16,5</b>
Enskede-Årsta-Vantör	7,8	7,8	7,2	7,6	0,1	0,2	0,2	0,2	8,7	8,4	8,0	7,7	16,7	16,4	15,4	15,5
Skarpnäck	8,5	8,8	8,0	8,1	0,2	0,2	0,3	0,2	10,9	10,6	10,3	9,7	19,5	19,5	18,5	18,1
Farsta	9,6	9,6	8,7	9,0	0,2	0,2	0,3	0,3	12,3	11,8	11,3	10,6	22,1	21,6	20,3	20,0
Hägersten-Älvsjö	7,6	7,5	7,0	7,1	0,1	0,1	0,2	0,2	7,3	6,9	6,6	6,3	15,1	14,6	13,9	13,7
Skärholmen	8,2	8,8	8,1	8,2	0,1	0,1	0,2	0,2	16,2	15,2	14,1	13,7	24,5	24,1	22,5	22,0
<b>Hela staden</b>	<b>6,9</b>	<b>7,1</b>	<b>6,7</b>	<b>6,8</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>9,7</b>	<b>8,9</b>	<b>8,0</b>	<b>7,6</b>	<b>16,7</b>	<b>16,1</b>	<b>14,9</b>	<b>14,7</b>

Källa: SCB/ Sweco

<sup>1</sup> Genomsnittligt antal dagar beräknas med befolkningen 16-64 år som bas förutom för sjuk-/aktivitetsersättningen där 19-64 år är bas.<sup>2</sup> 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.