

Bilag 3: Metode

Arbejdstid blandt social- og sundhedspersonalet på det kommunale ældreområde



Social- og
Indenrigsministeriets

BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed:
www.simb.dk

Henvendelse om publikationen kan ske til kontaktpersonen
på analysen, som fremgår af hjemmesiden.

Indhold

1 Begreber, data og afgrænsning af populationer.....	3
1.1 Begreber	3
1.2 Data.....	3
1.3 Afgrænsning af populationer	4
1.4 Opmærksomhedspunkter ved data.....	7
2 Regressionsmodel.....	10
3 Korrelationsmatricer.....	12
4 Udvælgelse af kommuner til interviews.....	14

1 Begreber, data og afgrænsning af populationer

1.1 Begreber

I tabel 1.1 er de vigtigste definitioner på begreber anvendt i rapporten forklaret. Definitionerne følger KRL's definitioner af begreberne.

Tabel 1.1	
Udvalgte begreber brugt i løbet af rapporten	
Begreber	Definition
Månedslønnet	Hvis vedkommende aflønnes som månedsansat. Kan altså både dække over fuldtid eller deltid, men ikke timeansat.
Beskæftigelsesgrad	Angiver den gennemsnitlige ugentlige faste arbejdstid i timer for månedslønnede, og de udbetalte timer i en given måned for timeansatte.
Fuldtid	En medarbejder er på fuldtid, hvis medarbejderens beskæftigelsesgrad er mindst 37 timer, og vedkommende aflønnes som månedsansat. Der tages i opgørelsen også højde for fuldtidsansættelser som ikke er 37 timer om ugen, eksempelvis ved natarbejde.
Deltid	En medarbejder er på deltid, hvis medarbejderens beskæftigelsesgrad er under 37 timer, og vedkommende aflønnes som månedsansat.
Timeansat	Medarbejdere der aflønnes på timebasis uafhængigt af deres timetal.
Merarbejde	Udbetalt ekstra arbejde, op til 37 timer. Alt over 37 timer defineres i stedet som overarbejde, og er ikke inddraget i rapporten. Merarbejde kan kun opgøres for månedslønnede på deltid som følge af definitionen.
Årsværk	En optælling af ansatte, hvor der samtidig tages højde for hvor mange timer vedkommende arbejder. Et årsværk defineres således som en ansat, der i gennemsnit arbejder 37 timer om ugen i september måned. Arbejder en person eksempelvis i gennemsnit 18,5 timer om ugen i september, vil vedkommende tælle som 0,5 årsværk.
Timer	I rapporten refereres der både til timer og timer om ugen i teksten. Uanset hvad så er alle timetal opgjort på ugebasis medmindre andet er specificeret.

1.2 Data

Analysen tager udgangspunkt i data om arbejdstid for de kommunalt ansatte fra Kommunerne og Regionernes løndatakontor (KRL) på individniveau. Data fra KRL gør det muligt at afgrænse de ansatte i kommunerne indenfor specifikke overenskomstområder, arbejdsfunktioner og stillingsgrupper. Data er opgjort hvert år fra 2010-2019 i september måned, og der er derfor tale om et punktnedslag.

Datagrundlaget er blevet koblet med registerdata på individniveau fra Danmarks Statistik. Det gør det muligt at undersøge, hvordan arbejdstid hænger sammen med udvalgte individkarakteristika herunder eksempelvis civilstand, sundhed og øvrig beskæftigelse eller uddannelse.

I nedenstående tabel 1.2 er de benyttede variable i analysen dokumenteret med konkret kilde.

Tabel 1.2

Oversigt over benyttede variable i analysen

Variabel	Kilde	Bemærkning
Arbejdstid, Køn, Alder, Sygefravær	Særudtræk fra KRL	Opgjort i september måned
Civilstand, Herkomst, Antal børn, Ægtefælle	DST - BEF	Befolkningens individkarakteristika er opgjort 1/1 og 1/12. Grundet forskelle i opgørelsestidspunkt ift. grunddata fra KRL, er det for en række individer ikke muligt at koble informationerne på. De kodes i stedet som "ukendt" indenfor de enkelte kategorier.
Under uddannelse	DST - KOTRE	Afgrænses som påbegyndt uddannelse inden 1. september med afslutning senere end 1. oktober.
Partners indkomst	DST - IND	Opgjort som disponibel indkomst dvs. indkomst efter skat og renter tillagt beregnet lejeværdi af egen bolig.
Bibeskæftigelse	DST - BFL	Opgjort som mindst to lønmodtagerjobs i september måned
Antal kontakter til sygehuset, Sygelighed, psykiatrisk diagnose	DST - Landspatientregisteret	Antal kontakter er opgjort som ambulante besøg og indlæggelser i året før. Sygelighed er opgjort i året efter værdierne i Charlsons Komorbiditetsindeks, både for aktions og bidiagnoser. Psykiatrisk diagnose er opgjort i året og er afgrænset til diagnoser stillet de sidste 5 år. For både sygelighed og psykiatriske diagnoser, er det kun diagnoser der er stillet i forbindelse med besøg på sygehusene der indgår. Sygdomme der behandles i primærsektoren medtages altså ikke.
Areal	DST - ARE207	
Befolkningsstørrelse	DST - FOLK1A	

1.3 Afgrænsning af populationer

I løbet af rapporten optræder forskellige populationer, hvis afgrænsning her er beskrevet nærmere.

Personalegrupper i kommunerne

Arbejdstiden blandt Social- og sundhedspersonale på ældreområdet bliver i analysen sammenlignet med andre personalegrupper i kommunerne. Til denne sammenligning bruges de største personalegrupper i kommunerne. I tabel 1.2 nedenfor vises personalegrupperne med angivelse af, hvordan de er afgrænset ud fra overenskomstområde og antallet af ansatte.

Tabel 1.3**Afgrænsning af udvalgte personalegrupper**

Personalegruppe	Overenskomstområde	Antal ansatte (2019)
Social- og sundhedspersonale	Social- og sundhedspersonale, KL	77.702
Syge- og sundhedspersonale	Syge- og sundhedspersonale - basis, KL	30.739
Lærere	Lærere m.fl. i folkesk. og spec.underv.	48.977
Pædagogisk personale	Pæd. pers., daginst./klub/skolefr.	62.616

Anm.: Social- og sundhedspersonalet er afgrænset til ældreplejen.

Kilde: KRL og egne beregninger.

Social- og sundhedspersonalet på ældreområdet i kommunerne

Social- og sundhedspersonalet er i analysen afgrænset efter overenskomsten "Social- og sundhedspersonale, KL". Der medtages kun ansatte, som aflønnes i en kommune. Personer der er ansat på den kommunale overenskomst, men arbejder og dermed aflønnes i en region eller i et §60 selskab medtages ikke.

Social- og sundhedspersonalet er yderligere afgrænset til ordinært ansatte, det vil sige medarbejdere, der enten er overenskomstansatte eller tjenestemænd. Derimod indgår elever, ansatte i fleksjob og ekstraordinært ansatte ikke i analysen.

Der medtages kun social- og sundhedspersonale som arbejder i den kommunale ældrepleje. Ældreplejen afgrænses ved hjælp af den autoriserede kontoplan – konkret ud fra hvilken hovedfunktion, de ansatte aflønnes på. I analysen medtages ansatte der aflønnes på hovedfunktion 5.30 ("Tilbud til ældre") og 5.32 ("Tilbud til ældre og handicappede (udgået)"). Grundet kontoplansændringer i 2018, er hovedfunktionen, de ansatte aflønnes på, tilbageført før 2018 for at sikre sammenlignelighed over tid. Se dog mere om dette i "*Opmærksomhedspunkter vedrørende data*" nedenfor.

I tabel 1.3 er antallet af ansatte vist fordelt på stillingskategorier, og hvilken gruppering de tilhører i analysen. Frem til kapitel 5.2 i analysen er der fokus på social og sundhedspersonalet under ét, fordelt på personalegrupperne assistenter, hjælpere og øvrige grupper. Efter kapitel 5.2 er der udelukkende fokus på assistenter og hjælpere, som jf. tabellen består af 57.743 og udgør dermed godt 74 procent af det samlede SOSU-personale i alt.

Tabel 1.4

Afgræsning af social- og sundhedspersonale

Personalegruppe	Stillinger	Antal ansatte (2019)
Assistenter	Social- og sundhedsassistenter	23.845
Hjælpere	Social- og sundhedshjælpere	33.898
Ikke uddannede	Social- og sundhedspersonale, ikke-udd.	15.356
Lukkede grupper	Sygehjælpere, plejehjemsassistenter, plejere, hjemmehjælpere	3.971
Øvrige	Beskæftigelsesvejledere, afdelingsledere, sundhedsmedhjælpere, øvrig social- og sundhedspersonale	632
Social- og sundhedspersonale i alt	Social- og sundhedspersonale, KL	77.702

Anm: Ikke-uddannede, Lukkede grupper og Øvrige indgår i analysen under ét som "Øvrige grupper"
 Kilde: KRL og egne beregninger.

Social og sundhedsassistenter fordelt på udvalgte individkarakteristika

I tabel 1.5 er antallet af social og sundhedsassistenter og -hjælpere i 2019 vist, fordelt på de individkarakteristika som indgår i analysens kapitel 5.2.

Tabel 1.5

Social og sundhedsassistenter og -hjælpere fordelt på udvalgte individkarakteristika, 2019

Individkarakteristika	Antal ansatte
Alle social og sundhedsassistenter og -hjælpere	57.743
Alder	
30 år eller under	7.328
31-40 år	11.549
41-50 år	15.087
51-60 år	18.770
Over 60 år	5.009
Køn	
Kvinder	53.873
Mænd	3.870
Herkomst	
Ukendt herkomst	441
Dansk herkomst	47.087
Indvandrere	9.351
Efterkommere	864
Civilstatus	
Ukendt civilstatus	441
Uden partner	27.815
Med partner	29.487
Antal sygehuskontakter i 2018	
Ingen kontakter	24.998
Én kontakt	12.182

2-4 kontakter	12.673
5 eller flere kontakter	7.890
Sygelighed	
Ingen sygelighed	52.157
Let sygelighed	3.323
Middelsvær sygelighed	1.580
Høj sygelighed	683
Psykiatrisk sygdom	
Ingen psykisk diagnose indenfor de sidste 5 år	55.745
Psykisk diagnose indenfor de sidste 5 år	1.998
Børn under 6 år	
Ukendt antal børn	970
Ingen børn	47.099
1 barn	6.539
2 eller flere børn	4.105
Partners indkomst	
Ingen partner eller ukendt indkomst	18.281
100.000 eller under	2.187
100.001-250.000	15.516
250.001-400.000	17.698
over 400.000	4.061
Bibeskæftigelse	
Ingen bibeskæftigelse	49.024
Bibeskæftigelse	8.719
Under uddannelse	
Ikke under uddannelse	56.432
Under uddannelse	1.311

Anm.: Populationen er afgrænset til social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere. Grundet forskelle i opgørelses-tidspunktet for individkarakteristikaene og de ansatte er det for nogle få individer ikke muligt at koble herkomsten og oplysninger om børn. Partnerens indkomst er opgjort pr. 2018.

Kilde: KRL, Danmarks Statistik og egne beregninger.

1.4 Opmærksomhedspunkter ved data

Optælling af antallet af ansatte

Når der i rapporten refereres til antallet af ansatte, er der i virkeligheden tale om antallet af ansættelsesforhold. Denne praksis følger KRL's opgørelsesmetode for antallet af ansatte og sprogbrug. Forskellen skyldes, at nogle ansatte godt kan optræde med flere forskellige ansættelsesforhold i datasættet. Det kan både skyldes at ansatte har flere samtidige stillinger i kommunerne, eller at de ansatte skifter jobs midt en måned. Antallet af unikke ansatte er derfor lavere end antallet af ansættelsesforhold. Der er 75.466 unikke ansatte mod 77.702 ansættelsesforhold.

De 2.236 ekstra ansættelsesforhold dækker over 2.087 ansatte, hvoraf 1.956 af dem har én ekstra stilling og de resterende 131 har to eller flere ekstra stillinger.

Overenskomstmæssige ændringer

Det kan ikke udelukkes at overenskomstmæssige ændringer i perioden kan påvirke tallene, særligt når der ses på udviklingen i antallet af ansatte på fuldtid, deltid og timeansatte eller udviklingen i beskæftigelsesgraden. Eventuelle overenskomstmæssige ændringer vil særligt slå ud i tallene indenfor enkelte år og for udvalgte ansættelsestyper. Det er ikke vurderingen at overenskomstmæssige ændringer påvirker den overordnede udvikling for overenskomstgruppen som helhed.

Et eksempel på en overenskomstmæssig ændring, som kan have påvirket udviklingen i antallet af deltids- og timeansatte, er afskaffelsen af 8-timers grænsen i 2014. Før afskaffelsen af 8-timers grænsen kunne man varigt være ansat som timeansat, såfremt timetallet var under 8 timer ugentligt. Efter afskaffelsen skal timeansatte tilbydes månedsansættelse uanfægtet deres timetal, såfremt deres ansættelse er mere end én måned. I figur 4.2 i hovedrapporten, ses der fra 2013-2015 et mærkbart fald i antallet af timeansatte, og stigning i antallet af deltidsansatte som kan være delvist forårsaget af denne overenskomstændring.

Afgrænsning af ældreområdet

I rapporten er der fokus på social- og sundhedspersonalet i den kommunale ældrepleje. Ældreplejen er afgrænset ud fra den hovedfunktion i den autoriserede kontoplan, som de ansatte aflønnes på. De ansatte i ældreplejen er afgrænset til hovedfunktion 5.30 ("Tilbud til ældre"). Før 2018 fandtes denne hovedfunktion ikke, og ældreplejen og tilbud til voksne med særlige behov var sammenlagte på hovedfunktion 5.32 "Tilbud til ældre og handicappede". Derfor kan ældreområdet ikke entydigt afgrænses før 2018.

Dette har KRL taget højde for, ved at tilbageføre den nye hovedfunktion bagudrettet ved hjælp af de institutioner, de ansatte arbejder på. Ved hjælp af den nye kontoplan, identificeres institutioner som beskæftiger sig med ældrepleje, og ansatte ved de samme institutioner henføres til ældreplejen også før 2018. Dette skaber imidlertid en udfordring blandt de ansatte på institutioner, som ikke eksisterer efter 2018. Disse kan dermed ikke herudfra placeres på enten ældreområdet eller socialområdet.

I tabel 1.6 nedenfor er problematikken illustreret. Da tilbageføringen tager udgangspunkt i de nuværende institutioner, bliver problemet med at henføre de ansatte til ældreplejen eller socialområdet større, desto længere væk fra ændringen i 2018, man kommer. I 2017 var der således kun 36 ansatte der var tvivl om, imens det i 2010 drejer sig om 8.183 ansatte. Kontoplansændringen har ikke betydning for tallene for 2019, og kun en mindre betydning for udviklingen siden 2015 i rapporten. Ændringen har altså hovedsagligt betydning for udviklingen siden 2010, hvor man skal være opmærksom på denne problematik.

Det er undersøgt om det overordnede fald, der ses i "i alt" kolonnen i tabel 1.5 kan være forårsaget af, at tilbageføringen af kontoplansændringen er blevet mere retvisende i perioden. Dette er der ikke noget der tyder på. Dels har antallet af ansatte på socialområdet i perioden været relativt konstant, og dels genfindes det overordnede fald, når der ses på SOSU'erne ansat i kommunerne under ét uden skelen til arbejdsfunktion.

Tabel 1.6**Antallet af ansatte fordelt på hovedfunktion, 2010-2019**

År	Tilbud til ældre	Tilbud til ældre og handicappede(udgået)	I alt
2010	73472	8183	81655
2011	74996	4303	79299
2012	75842	2388	78230
2013	76352	1545	77897
2014	76761	937	77698
2015	76303	310	76613
2016	75586	309	75895
2017	76572	36	76608
2018	77749	0	77749
2019	77702	0	77702

Kilde: KRL og egne beregninger.

2 Regressionsmodel

I tabel 2.7 vises resultatet af regressionsmodellen for beskæftigelsesgraden uden merarbejde. Regressionen er også udført for beskæftigelsesgraden med merarbejde nedenfor for at undersøge, hvorvidt merarbejdet påvirker de statistiske sammenhænge. Regressionen er udført som en OLS-regression, hvor beskæftigelsesgraden i 2019 søges forklaret af en række uafhængige variable. Regressions resultater er et udtryk for statistiske sammenhænge, hvor der tages højde for de uafhængige variable samtidig. Der er altså ikke tale om deciderede årsagssammenhænge.

Tabel 2.7

Regressionsmodel, beskæftigelsesgrad uden merarbejde, 2019

	Parameterestimat	Standardfejl (P-værdi)
Alder (reference: 60 år eller mere)		
30 år eller under	2,24**	0,13 (<.0001)
31-40 år	2,88**	0,11 (<.0001)
41-50 år	2,78**	0,10 (<.0001)
51-60 år	2,20**	0,10 (<.0001)
Køn (reference: Mand)		
Kvinde	-0,28**	0,10 (0,01)
Herkomst (reference: Dansk herkomst)		
Indvandrere	-0,01	0,07 (0,91)
Efterkommer	-0,10	0,21 (0,63)
Ukendt herkomst	0,70*	0,41 (0,09)
Sygehuskontakter (reference: ingen kontakter)		
5 eller over	-0,18**	0,09 (0,05)
To-fire kontakter	-0,04	0,07 (0,61)
Én akut kontakt	0,36**	0,07 (<.0001)
Sygelighed (reference: Ingen sygelighed)		
Høj sygelighed	-0,35	0,24 (0,14)
Let sygelighed	-0,26**	0,11 (0,02)
Middelsvær sygelighed	-0,08	0,16 (0,63)
Psykisk sygdom (reference: ingen psykisk sygdom)		
	-0,87**	0,14 (<.0001)
Børn under 6 år (reference: ingen børn under 6 år)		
1 barn	0,51**	0,10 (<.0001)
2 eller flere børn	0,33**	0,13 (0,01)
Partners indkomst (reference: 100.000 eller under)		
100.001-250.000	0,26*	0,14 (0,07)
250.001-400.000	0,58**	0,14 (<.0001)
Ukendt	0,00	0,15 (0,97)
over 400.000	0,00	0,16 (1,00)
Bibeskæftigelse (reference: Ingen bibeskæftigelse)		
	-5,97**	0,08 (<.0001)
Ikke under Uddannelse (reference: Under uddannelse)		
	16,87**	0,18 (<.0001)

Anm.: ** angiver signifikans på 5 procents niveau, * angiver signifikans på 10 procents niveau.
Kilde: KRL, Danmarks Statistik og egne beregninger.

I tabel 2.8 vises resultatet af regressionsmodellen for beskæftigelsesgraden med merarbejde i 2019. Merarbejdet er her medregnet i beskæftigelsesgraden, således at merarbejdet i perioden er tillagt arbejdstiden, og udgør den afhængige variabel.

Tabel 2.8

Regressionsmodel, beskæftigelsesgrad med merarbejde, 2019

	Parameterestimat	Standardfejl (P-værdi)
Alder (reference: 60 år eller mere)		
30 år eller under	2,02**	0,13 (<.0001)
31-40 år	2,88**	0,12 (<.0001)
41-50 år	2,86**	0,11 (<.0001)
51-60 år	2,29**	0,10 (<.0001)
Køn (reference: Mand)		
Kvinde	-0,42**	0,11 (<.0001)
Herkomst (reference: Dansk herkomst)		
Indvandrere	0,40**	0,08 (<.0001)
Efterkommer	0,01	0,22 (0,98)
Ukendt herkomst	1,13**	0,42 (0,01)
Sygehuskontakter (reference: ingen kontakter)		
5 eller over	-0,55**	0,09 (<.0001)
To-fire kontakter	-0,10	0,07 (0,16)
Én akut kontakt	0,35**	0,07 (<.0001)
Sygelighed (reference: Ingen sygelighed)		
Høj sygelighed	-0,27	0,25 (0,28)
Let sygelighed	-0,17	0,12 (0,14)
Middelsvær sygelighed	-0,10	0,17 (0,53)
Psykisk sygdom (reference: ingen psykisk sygdom)		
	-0,83**	0,15 (<.0001)
Børn under 6 år (reference: ingen børn under 6 år)		
1 barn	0,01	0,10 (0,91)
2 eller flere børn	-0,25*	0,14 (0,07)
Ukendt antal børn	-1,67**	0,29 (<.0001)
Partners indkomst (reference: 100.000 eller under)		
100.001-250.000	0,25*	0,15 (0,08)
250.001-400.000	0,53**	0,15 (0,00)
Ukendt	-0,02	0,15 (0,88)
over 400.000	-0,07	0,17 (0,69)
Bibeskæftigelse (reference: Ingen bibeskæftigelse)		
	-6,37**	0,09 (<.0001)
Uddannelse (reference: Under uddannelse)		
	16,30**	0,18 (<.0001)

Anm.: ** angiver signifikans på 5 procents niveau, * angiver signifikans på 10 procents niveau.
Kilde: KRL, Danmarks Statistik og egne beregninger.

3 Korrelationsmatricer

I tabel 3.9 vises sammenhængene imellem niveauet af udvalgte nøgletal i 2018. Der er i sammenhængsanalysen brugt tal for 2018, idet tal for 2019 ikke er tilgængelig for samtlige variable.

Tabel 3.9

Sammenhænge imellem udvalgte nøgletal, 2018

	Beskæftigelsesgrad blandt assistenter/hjælpere	Beskæftigelsesgrad blandt deltidsansatte assistenter/hjælpere	Andel assistenter/hjælpere på fuldtid	Andel assistenter/hjælpere på deltid	Andel timeansatte assistenter/hjælpere	Andel assistenter/hjælpere med merarbejde	Andel lukkede grupper ud af assistenter, hjælpere og lukkede grupper	Andel ikke-uddannede ud af assistenter, hjælpere og ikke-uddannede	Sygefravær pr. årsværk	Kommunens areal	Kommunens befolkningstæthed
Beskæftigelsesgrad blandt assistenter/hjælpere	1										
Beskæftigelsesgrad blandt deltidsansatte assistenter/hjælpere	0.52** (<.0001)	1									
Andel assistenter/hjælpere på fuldtid	0.58** (<.0001)	-0.033 (0.75)	1								
Andel assistenter/hjælpere på deltid	-0.33** (0.00)	0.06 (0.56)	-0.94** (<.0001)	1							
Andel timeansatte assistenter/hjælpere	-0.63** (<.0001)	-0.08 (0.42)	0.00 (1.00)	-0.35** (0.00)	1						
Andel assistenter/hjælpere med merarbejde	-0.29** (0.00)	-0.32** (0.00)	-0.2** (0.02)	0.23** (0.02)	-0.02 (0.84)	1					
Andel lukkede grupper ud af assistenter, hjælpere og lukkede grupper	0.01 (0.93)	-0.08 (0.44)	0.13 (0.19)	-0.13 (0.19)	0.03 (0.79)	-0.09 (0.40)	1				
Andel ikke-uddannede ud af assistenter, hjælpere og ikke-uddannede	0.05 (0.62)	-0.05 (0.60)	0.22** (0.03)	-0.24** (0.02)	0.08 (0.43)	-0.30** (0.00)	0.17* (0.10)	1			
Sygefravær pr. årsværk	0.15 (0.14)	0.11 (0.28)	0.10 (0.32)	-0.05 (0.65)	-0.14 (0.18)	0.13 (0.21)	0.12 (0.24)	0.09 (0.36)	1		
Kommunens areal	-0.04 (0.67)	0.08 (0.45)	-0.38** (0.00)	0.44** (<.0001)	-0.23** (0.02)	-0.12 (0.24)	-0.17* (0.09)	-0.12 (0.25)	-0.19* (0.06)	1	
Kommunens befolkningstæthed	-0.06 (0.59)	-0.34** (0.00)	0.43** (<.0001)	-0.50** (<.0001)	0.29** (0.00)	-0.06 (0.56)	-0.04 (0.70)	0.13 (0.20)	-0.03 (0.74)	-0.37** (0.00)	1

Anm.: ** angiver signifikans på 5 procents niveau, * angiver signifikans på 10 procents niveau.

Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

I tabel 3.10 vises sammenhængene imellem udviklingen i udvalgte nøgletal fra 2014-2018. Der er i her brugt tal for 2014-2018, idet tal for 2015-2019 ikke er tilgængelig for samtlige variable.

Tabel 3.10

Sammenhæng imellem udviklingen i udvalgte nøgletal, 2014-2018

	Udvikling i beskæftigelsesgraden blandt assistenter/hjælpere	Udvikling i andelen af assistenter/hjælpere på fuldtid	Udviklingen i sygefravær pr. årsværk
Udvikling i beskæftigelsesgraden blandt assistenter/hjælpere	1		
Udvikling i andelen af assistenter/hjælpere på fuldtid	0.46** (<.0001)	1	
Udviklingen i sygefravær pr. årsværk	0.25** (0.01)	0.43** (<.0001)	1

Anm.: ** angiver signifikans på 5 procents niveau, * angiver signifikans på 10 procents niveau.
Kilde: Danmarks Statistik og egne beregninger.

4 Udvalgelse af kommuner til interviews

Den kvalitative del af analysen er udarbejdet af Epinion på vegne af Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed og er baseret på interviews i 10 kommuner blandt både leder- og medarbejderrepræsentanter, spørgeskemaundersøgelser blandt ældrechefer (63 besvarelser), institutionsledere (330 besvarelser)¹ og medarbejdere i 8 kommuner (1279 besvarelser) samt en analyse af 1188 jobopslag.

Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed har i udvælgelsen af de 10 kommuner, der er blevet interviewet, bidraget med nøgletal, som skal sikre at de udvalgte kommuner er kommuner, som har en høj gennemsnitlig arbejdstid eller har haft en god udvikling. Konkret er der i udvælgelsen lagt vægt på, at de udvalgte 10 kommuner enten har en høj andel på fuldtid og/eller har haft en stigende beskæftigelsesgrad fra 2016. At der her er fokus på udviklingen siden 2016, er for at sikre at de identificerede kommuner er udvalgt på baggrund af tiltag gennemført for relativt nyligt.

Der har i udvælgelsen også været fokus på at kontrollere for, at de udvalgte kommuner ikke blot har eksempelvis en høj andel på fuldtid, fordi de deltidsansatte har en meget lav beskæftigelsesgrad. I denne kontrol er der inddraget nøgletal vedrørende niveauet og udviklingen i antallet af årsværk, årsværk pr. ældre, samlet beskæftigelsesgrad, beskæftigelsesgrad blandt deltidsansatte, udgifter til tjenesteydelser herunder vikarer, antallet af ansatte og antallet af ældre.

Foruden dette, er der i udvælgelsen også taget hensyn til at sikre en vis geografisk og størrelsesmæssige spredning i de udvalgte kommuner. De 10 kommuner som er blevet interviewet er:

- Faxe
- Hvidovre
- Kerteminde
- Lejre
- Middelfart
- Aalborg
- Frederikshavn
- Herning
- Ikast-brande
- Helsingør

Der henvises herudover til den kvalitative afdækning i bilag 4, hvor man kan læse mere om, hvordan Epinion konkret har udført interviewene.

¹ Institutionsledere omfatter både hjemmeplejeledere og plejecenterledere.