

Bilag 3: Metode

Tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med psykisk sygdom



Økonomi- og
Indenrigsministeriets
BENCHMARKINGENHED

Publikationen kan hentes på hjemmesiden for
Økonomi- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed:
www.oimb.dk

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

Indhold

1. Metode til benchmarking.....	3
1.1 Opmærksomhedspunkter ved benchmarking.....	3
2. Afgrænsning af population.....	4
2.1 Unge med psykisk sygdom.....	4
2.2 Tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet	4
2.3 Bopælskommune	5
2.4 Forklarende variable.....	6
2.5 Variable som risikomarkører.....	10
3. Regressionsanalyser	11
3.1 Regressionsresultater for alle unge med psykisk sygdom.....	11
3.2 Regressionsresultater med risikomarkører.....	12
3.3 Regressionsresultater for udvalgte diagnoser	15

1. Metode til benchmarking

For at tage højde for kommunernes forskellige rammevilkår, estimeres andel tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse ved hjælp af en multipel logistisk regressionsmodel. Den multiple logistiske regressionsmodel er valgt, da den afhængige variabel kun kan antage to gensidigt udelukkende værdier (tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse eller ej).

I den logistiske regressionsmodel estimeres sammenhængen mellem en række sundhedsrelaterede, socioøkonomiske, demografiske og lokale arbejdsmarkedsforhold for unge med psykisk sygdom, og hvorvidt de unge er tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse.

På baggrund af den statistiske regressionsmodel beregnes derefter for hvert individ sandsynligheden for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse, givet de individbaserede karakteristika og lokale arbejdsmarkedsforhold. Herefter aggregeres de beregnede sandsynligheder for at have tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse til kommuneniveau. Således beregnes den forventede andel tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse for hver kommune som summen af antal forventede sandsynligheder for at have tilknytning divideret med summen af antallet af unge med psykisk sygdom.

Kommunens faktiske andel med tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse, som er beregnet som summen af antal personer, der har en tilknytning divideret med summen af antal personer med psykisk sygdom i alt samt kommunernes forventede andel tilknyttet fra den multiple logistiske regressionsmodel benyttes til at beregne en benchmarkingindikator for hver kommune. Benchmarkingindikatoren er differencen mellem den faktiske andel tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse og den forventede andel:

$$\text{Benchmarkingindikator} = \text{Faktisk andel} - \text{Forventet andel}$$

Benchmarkingindikatoren sikrer et bedre sammenligningsgrundlag på tværs af kommuner, hvor betydningen af de definerede rammevilkår er renset ud.

1.1 Opmærksomhedspunkter ved benchmarking

Benchmarkingindikatoren er et estimeret tal, som er behæftet med en vis statistisk usikkerhed. Det betyder, at der ikke skal tolkes for håndfast på rangeringen af kommunerne på baggrund af benchmarkingindikatoren. Af den årsag illustreres resultaterne for kommunernes benchmarkingindikator inddelt i kvintiler, således at der kun skelnes mellem de kommuner, der ligger i den bedste femtedel, næstbedste femtedel, midterste femtedel, næst dårligste femtedel og dårligste femtedel.

I benchmarkinganalysen analyseres der på forskellene mellem kommunerne, og en benchmarkinganalyse er således en relativ øvelse. Det betyder, at en benchmarkinganalyse ikke kan bruges til at konkludere noget om det generelle niveau. Kommunerne kan i princippet alle klare sig godt eller skidt ud fra en faglig standard.

2. Afgrænsning af population

2.1 Unge med psykisk sygdom

I denne analyse opgøres unge med psykisk sygdom som personer i alderen 18-29 år, opgjort pr. 1. januar 2017, der inden for de seneste fem år, dvs. perioden 2012 til 2016, har haft en kontakt på et psykiatrisk sygehus og er blevet registreret med en psykisk diagnose. Opgørelsesmetoden svarer til den måde Sundhedsstyrelsen opgør forekomsten af sygdomme blandt befolkningen, herunder psykisk sygdom¹. Populationen er opgjort ved hjælp af Befolkningsregistret og hvorvidt en person har en psykisk sygdom er opgjort på baggrund af Landspatientregistret.

En del af unge med psykiske problemer modtager behandling i praksissektoren, herunder i almen praksis, ved praktiserende psykologer og praktiserende psykiatere. Det er imidlertid ikke registerbaserede oplysninger om diagnoser, der stilles i praksissektoren, og derfor er unge, der behandles udelukkende enten ved egen læge, hos psykolog eller speciallæge, ikke opgjort i analysen.

2.2 Tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet

Det primære fokus i denne analyse er at vise forskelle på tværs af kommuner i, hvor mange unge med psykisk sygdom, der er tilknyttet uddannelse eller arbejdsmarkedet. Unge, der er tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse, opgøres som personer, der enten har lønnet beskæftigelse, er selvstændige, eller i gang med en uddannelse. Det er valgt at opgøre tilknytning pr. november 2017, svarende til samme tidspunkt som den officielle arbejdsstyrkestatistik.

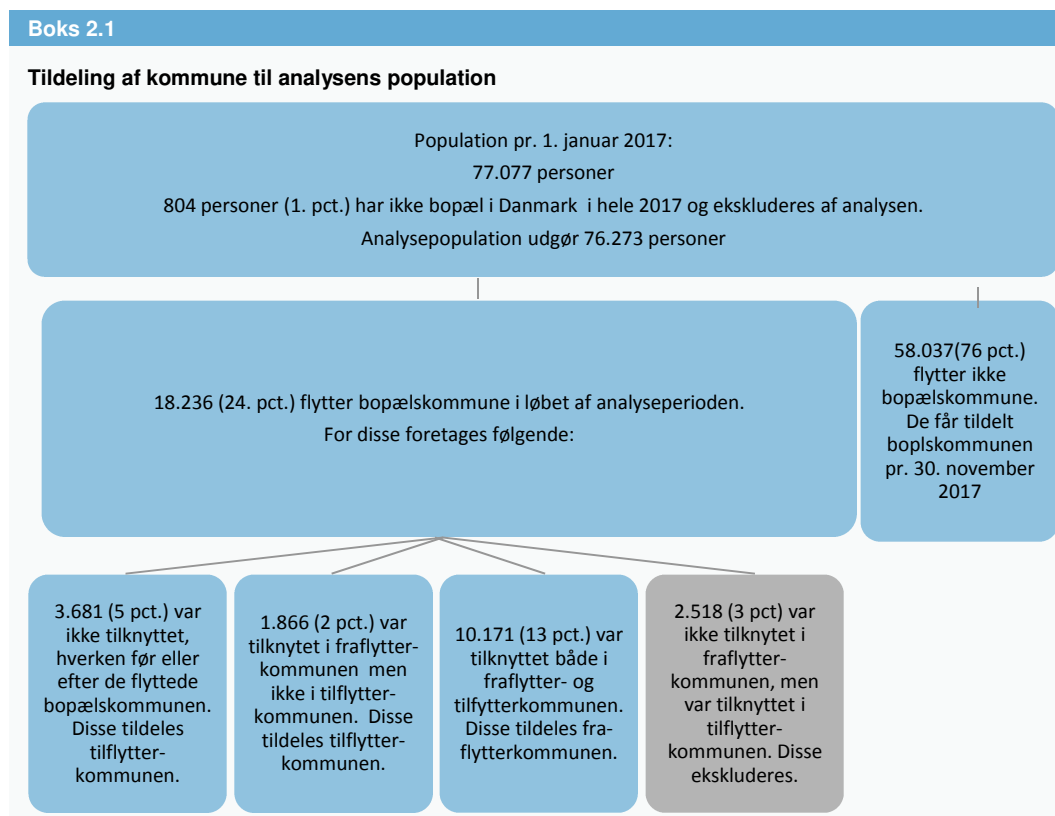
I opgørelsen af tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse er det valgt at prioritere beskæftigelse og igangværende uddannelse højere end alle andre aktiviteter. Det skyldes, at personer med psykisk sygdom har en lavere tilknytning til arbejdsmarked og uddannelse end befolkningen generelt og at det i mange tilfælde er det hensigtsmæssigt at kombinere behandlingsindsats, en indsats på arbejdspladsen og en indsats, der fokuserer på at øge personens arbejdsevne. I analysen medtages både ordinært beskæftigelse og støttet beskæftigelse, som fleksjob samt løntilskud for førtidspensionister som tilknytning til beskæftigelse. Tilknytning til uddannelse er opgjort som personer, der som minimum er i gang med en ungdomsuddannelse, herunder også særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse, kombineret ungdomsuddannelse og erhvervsgrunduddannelse.

Tilknytning til uddannelse er opgjort på baggrund af elevregistret (kotre) suppleret med DREAM-databasen (SU-oplysninger). Tilknytning til beskæftigelse er opgjort på baggrund af lønmodtagerdata (BFL) suppleret med Registerbaserede arbejdsmarkedsstatistik (RAS) fra november 2016 vedr. oplysninger om selvstændige. Til den del af analysen, der vedrører tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse er det yderligere betinget, at populationen skulle være i live og have haft bopæl i en dansk kommune i perioden 1. januar 2017 til 30. november 2017 ved hjælp af Befolkningsregistret for 2017 og 2018.

¹ Se bl.a. Prævalens, incidens og aktivitet i sundhedsvæsenet for børn og unge med angst eller depression, ADHD og spiseforstyrrelse: Sundhedsstyrelsen 2017 og Flachs EM, Eriksen L, Koch MB, Ryd JT, Dibba E, Skov-Ettrup L, Juel K. Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Sygdomsbyrden i Danmark – sygdomme: Sundhedsstyrelsen 2015.

2.3 Bopælskommune

Når unge med psykisk sygdom afgrænses over en 5-årig periode, mens tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet måles på ét bestemt tidspunkt, kan det enkelte individ skifte bopæl fra én kommune til en ny kommune inden for analyseperioden. Udfordringen hermed er, at det kan være vanskeligt at vurdere, om det er fraflytterkommunen eller tilflytterkommunen, der har ydet en indsats, og det kan dermed være svært at beslutte, hvilken kommune, det pågældende individ skal henføres til. I boks 2.1 er fremgangsmetoden for håndtering af populationens flytninger mellem kommuner illustreret.



Omkring 77.100 personer er i denne analyse opgjort som unge i alderen 18 til 29 der lever med psykisk sygdom pr. 1. januar 2017. Omkring 800 personer er udvandret fra landet i løbet af 2017 og ekskluderes dermed fra den del af analysen der vedrører tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse. Analysepopulationen udgør således 76.300 personer.

Kobling af de enkelte individer til kommunen afhænger af, om individerne har flyttet bopælskommunen i løbet af analyseperioden og i den forbindelse, om individerne har skiftet status i forhold til tilknytning til beskæftigelse eller uddannelse. For hvert individ undersøges dermed, om personen har skiftet bopælskommune i perioden fra den senest registrerede kontakt på et psykiatrisk sygehus til det tidspunkt tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse opgøres, dvs. senest pr. 30. november 2017.

Ud af hele populationen på ca. 76.300 personer, er ca. 18.200 fraflyttet bopælskommunen, svarende til 24 pct. De resterende ca. 58.000 personer, som ikke skifter bopælskommune, får tildelt den kommune, som de har i hele analyseperioden.

Unge, der har skiftet bopælskommune får tildelt tilflytterkommunen, hvis de opfylder to af følgende betingelser: Hvis de ikke har tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse, hverken i fraflytter- eller tilflytterkommunen, eller hvis de havde en tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse i fraflytterkommunen, men ikke i tilflytterkommunen. Argumentet herfor er, at det er deres nye bopælskommune, som skal få de unge enten i job eller uddannelse.

Unge, der har en tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse, både i fraflytter- og tilflytterkommunen, får tildelt fraflytterkommunen. Argumentet herfor er, at det er i fraflytterkommunen, at den unge har formået at blive fastholdt i uddannelse eller job.

Unge, der ikke havde tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse i fraflytterkommunen, men har i tilflytterkommunen ekskluderes fra selve benchmarkingen. Det skyldes, at det praktisk er umuligt at vide, hvilken kommune der har foretaget en indsats, som har medført, at de unge opnår tilknytningen.

Den endelige analysepopulation, som anvendes til at benchmarker kommunerne udgør 73.755 personer.

2.4 Forklarende variable

Antal måneder siden seneste kontakt på psykiatrisk sygehus

Når populationen afgrænses over en 5-årig periode (2012-2016), mens tilknytningen til uddannelse eller beskæftigelse måles kun på ét bestemt tidspunkt (november 2017), er der forskelle blandt analysepopulationen i, hvornår den seneste kontakt på sygehuset havde fundet sted, hvilket påvirker sandsynligheden for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse. Derfor medtages en variabel som beregner afstand mellem november 2017 og den seneste registrerede kontakt i Landspatientregistret.

Antal kalenderår med kontakter på psykiatrisk sygehus

Der kan være forskelle i hvor længe de unge har modtaget behandlingen. Nogle unge har kun modtaget behandling i et enkelt år, mens andre har modtaget behandlingen igennem en længere årrække. Derfor medtages en variabel som beregner antal kalenderår med kontakter på psykiatrisk sygehus. Variablen beregnes ved hjælp af Landspatientregistret, som går tilbage til 1995 for kontakter på psykiatriske sygehuse.

Udvalgte psykiske diagnoser

I tabel 2.1 fremgår de enkelte diagnosekoder, der er anvendt til afgræsning af udvalgte psykiske sygdomme, som der tages hensyn til i forbindelse med benchmarkinganalysen. Sygdomme, der ikke fremgår af tabel 2.1 er betegnet som øvrige sygdomme.

Udover de enkelte diagnosespecifikke variable, er der også konstrueret en variabel, der angiver summen af de forskellige diagnoser, som det enkelte individ har fået registreret i løbet af den fem-årige periode. Jo flere forskellige registrerede diagnoser det enkelte individ har, desto lavere er sandsynligheden for at være tilknyttet uddannelse eller beskæftigelse.

Tabel 2.1**Udvalgte psykiske diagnoser**

Diagnose	Diagnosekode
Organiske psykiske lidelser	DF00-09
Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser pga. stoffer inkl. alkohol	DF10-19, DZ714-716, DZ864
Skizofreni	DF20-21, DF22-29
Andre psykotiske tilstande	DF22-29
Bipolare tilstande	DF30-31, DF340
Depressive tilstande	DF32-33, DF341-39
Angst	DF40-42
Stressrelaterede tilstande	DF43, DF62
Somatoforme tilstande	DF44-48
Spiseforstyrrelser	DF50
Personlighedsforstyrrelser	DF60-61
Mental retardering	DF70-79
Svære mentale udviklingsforstyrrelser	DF84
Hyperkinetiske forstyrrelser	DF90
Sociale funktionsforstyrrelser i barndom og opvækst	DF94
Tilsligtet selvbeskadigelse	DX60-84
Dom til psykiatrisk anbringelse	DZ0462

Sundhedsrelaterede kontakter i 2016

Der kan være stor forskel på, hvorvidt de enkelte unge har kontaktet de forskellige dele af sundhedsvæsenet samt i hvor stor omfang.

Aktivitet i det somatiske- og psykiatriske sygehusvæsen er baseret på Landspatientregisteret (DRG-grupperet) for 2016. Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret.

Indlæggelsestid, psykiatrisk sygehusvæsen

Indlæggelsestid er defineret som antallet af dage mellem indlæggelsesdatoen og sygehusudskrivningsdatoen. Der vil som minimum være én sengedag pr. indlæggelse. I denne analyse indgår summen af alle sengedage i 2016.

Ambulante besøg, psykiatrisk sygehusvæsen

Ved ambulante behandling er patienten indskrevet på en psykiatrisk ambulante afdeling, men optager ikke en normeret sengeplads. Ambulante besøg opgøres som en patients fremmøde på den psykiatriske ambulante afdeling, eller patientens møde med sundhedsfagligt personale uden for sygehuset i et såkaldt udebesøg. Ydelser uden besøg fx udfærdigelse af erklæringer, samtale med forældre, værge eller pårørende samt fysio- og ergoterapeutiske ydelser, medtages ikke. For den enkelte patient opgøres der kun ét ambulante besøg pr. dag pr. afdeling. Der indgår kontakter på akut ambulante afdelinger i opgørelsen af ambulante besøg.

Aktivitet i praksissektoren

En kontakt er defineret som en afregnet ydelse, der i sig selv udgør en særskilt kontakt mellem den enkelte person og behandler. Opgørelserne omfatter kontakter, der er afregnet i det enkelte år inden for det enkelte praksissektorområde. Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registrerin-

ger, som findes i sygesikringsregisteret pr. 10. marts 2017. I boks 2.2 fremgår den nærmere afgrænsning af aktiviteten fra praksissektoren.

Boks 2.2

Aktivitet i praksissektoren

Kontakter til almen praksis er afgrænset til ydelser i Sygesikringsregisteret, der dækker over almindelige konsultationer, sygebesøg, telefonkonsultationer, e-mailkonsultationer og lignende kontaktagivende ydelser. Der defineres følgende variable fra Sygesikringsregisteret:

- Summen af alle kontakter i almen praksis (på nær samtalerapi), dagtid (Speciale 80)
- Summen af alle kontakter i almen praksis, vagttid (Speciale 80, 82, 83)
- Om den enkelte person har modtaget samtalerapi i almen praksis (speciale 80, ydelsesnummer 6101, 6102, 4106, 4247, 4248, 4249)
- Om den enkelte person har modtaget kontakter hos praktiserende psykiater (speciale 24 el. 26)
- Om den enkelte person har modtaget kontakter hos praktiserende psykolog (speciale 63)
- Om den enkelte person har modtaget kontakter hos øvrige speciallæger (speciale 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 18, 19, 20, 21, 2, 35)
- Om den enkelte person har modtaget kontakter i øvrig praksissektor (speciale 51, 53, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 62, 64, 65)

Alvorlig somatisk sygdom

Nogle af unge fra populationen kan have alvorlige somatiske sygdomme. Der er konstrueret en variabel for alvorlig sygdom, som tager udgangspunkt i sygdomme, som indgår i den såkaldte Charlson Comorbidity Index (CCI), som blandt andet kan anvendes til at definere sygelighed i befolkningen. Opgørelsen er baseret på Landspatientregisteret (DRG-grupperet) for 2016. Tabel 2.2 angiver listen af de sygdomme, der indgår i CCI og som i denne analyse kategoriseres som "alvorlige sygdomme".

Tabel 2.2

Overblik over sygdomme kategoriseret som "alvorlige sygdomme"

Sygdomme	Diagnosekoder
Blodprop i hjertet	DI21-DI23
Hjerteinsufficiens	DI50, DI110, DI130, DI132
Forsnævring af arterier	DI70-DI74 DI77
Blodkarsygdomme i hjernen	DI60-DI69, DG45-DI46
Demens	DF00-DF03, DF051, DG30
Lungesygdomme	DJ40-DJ47, DJ60-DJ67, DJ684, DJ701, DJ703, DJ841, DJ920, DJ961, DJ982, DJ983
Gigtsygdomme	DM06, DM06, DM08, DM09, DM30, DM31, DM32-DM36, DM86
Mavesår	DK221, DK25-DK28
Leversygdom i let grad	DB18, DK700-DK703, DK709, DK71, DK73, DK74, DK760
Diabetes uden komplikationer	DE100, DE101, DE109, DE110, DE111, DE119
Lammelse i den ene side af kroppen	DG81-DG82
Moderat eller svær nyresygdom	DI12-DI14, DN00-DN05, DN07, DN11, DN14, DN17, DN19, DQ61
Diabetes med komplikationer	DE102-DE108, DE112-DE118
Kræft, der ikke har spredt sig	DC00-DC75
Leukæmi	DC91-DC95
Lymfe- eller knoglemarvskræft	DC81-DC85, DC88, DC90, DC96
Moderat eller svær leversygdom	DB150, DB160, DB162, DB190, DK704, DK72, DK766, DI85
Kræft, der har spredt sig	DC76-DC80
AIDS	DB21-DB24

Indlæggelse, somatisk sygehusvæsen

En indlæggelse tælles som en patients udskrivning fra en sygehusafdeling, hvor patienten optager en normeret sengeplads. Overflytninger mellem sygehusafdelinger tæller ikke med som en selvstændig indlæggelse i opgørelsen.

Demografiske og socioøkonomiske faktorer

Der inkluderes også en række baggrundsvariable som køn, alder, civilstatus, oprindelse, om de unge bor hos forældrene, samt om de har egne børn og i givet faldt hvornår de fik dem. Disse oplysninger indhentes fra Befolkningsregistret (BEF) og Familieforhold (FAM) fra Danmarks Statistik.

Oplysninger om oprindelse er i denne analyse opgjort som dansk, ikke-vestlig indvandrer, vestlig indvandrer, ikke-vestlig efterkommer og vestlig efterkommer. Definitionerne følger Danmarks Statistiks opgørelser. Indvandrere er født i udlandet og ingen af forældrene er både danske statsborgere og født i Danmark. Efterkommere er født i Danmark og ingen af forældrene er både dansk statsborger og født i Danmark. Resten af befolkningen har dansk oprindelse. Vestlige lande udgøres af: Alle 28 EU-lande samt Andorra, Island, Liechtenstein, Monaco, Norge, San Marino, Schweiz, Vatikanstaten, Canada, USA, Australien og New Zealand.

Fra BEF og FAM indhentes også oplysninger om hvornår unges forældres fik deres første barn. Disse oplysninger benyttes til at definere en variabel, som markerer om én eller begge af den unges forældre havde været teenagere, dengang de blev forældre.

Højest fuldførte uddannelse

Da der er tale om relativ ung population, og som i gennemsnit har relativt lavere uddannelsesniveau end unge generelt er der i regressionsanalysen medtaget oplysning om hvorvidt de unge har uoplyst uddannelse eller grundskole som højest fuldført uddannelse. Denne information stammer fra registret Højest fuldførte uddannelse (UDDF).

Fra samme register er oplysninger om forældres uddannelse medtaget. Her skelnes der mellem, om henholdsvis mor og far har fuldført højest en grundskole, gymnasial- eller erhvervsuddannelse eller videregående uddannelse.

Dømt efter straffeloven /sigtet som mindreårig

Unge berørt af kriminalitet er defineret som personer, der på et tidspunkt er blevet dømt for overtrædelse af straffeloven, dvs. personer dømt efter færdselsloven og særloven er ekskluderet. Kilden til opgørelserne er KRAF - Kriminalstatistik afgørelser, som er opdelt i en række hovedområder efter de centrale administrative hændelser i forløbet fra anmeldelse til afgørelse og eventuel indsættelse. Oplysninger om de unge er sigtet som mindreårige er baseret på KRMS – Sigtelser for mindreårige.

Anbringelser og forebyggelige foranstaltninger for børn og unge

I analysen er inkluderet oplysninger om sociale foranstaltninger – enten en anbringelse uden for eget hjem eller en forebyggende personrettet foranstaltning, såfremt de unge på et tidspunkt i deres barndom har modtaget disse. Disse oplysninger baserer sig på Danmarks Statistiks register for udsatte børn og unge.

Anbringelser uden for eget hjem er defineret efter paragrafkoder: (PGF = 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 199). Disse PGF-koder angiver, efter hvilken lovparagraf afgørelsen om anbringelsen er truffet. Barnet/den unge kan ikke være anbragt efter flere paragraffer samtidigt.

Forebyggende personrettede foranstaltninger er defineret efter paragrafkoder: (PGF = 200, 210, 220, 225, 230, 240, 245, 250, 252, 260, 270, 271, 272, 273, 274, 275,280,290, 299). Disse PGF-koder angiver hvilke typer af forebyggende personrettet støtte, der ydes. Barnet/den unge kan godt have flere foranstaltninger samtidigt.

Lokale arbejdsmarkedsforhold

Der er kontrolleret for ledighed i pendlingsområdet og for antal arbejdspladser på grundniveau samt om den enkelte bor i eller tæt på en storby. Oplysninger om sæsonkorrigeret fuldtidsledighed fra november 2017 stammer fra statistikbanken, tabel AUS08. Oplysninger om arbejdspladser på grundniveau er opgjørt som andel lønmodtagere på grundniveau, lønmodtagere i øvrigt og lønmodtagere uden nærmere angivelse ud af alle beskæftigede i pendlingsområdet. Oplysningerne om lønmodtagerne stammer fra statistikbanken, tabel RAS301. Kommunerne er inddelt i 29 pendlerområder, der stammer fra Danmarks Statistik (2016) - "Færre og større pendlingsområder".

2.5 Variable som risikomarkører

I analysen indgår også en række variable som risikomarkører for kommunen. Opgørelserne bygger på tre registre: De Kommunale Serviceindikatorer på voksenområdet (Danmarks Statistik), registret "Ventetider vedr. behandlingsgaranti for stofmisbrugere" og Det Nationale Alkoholbehandlingsregister (Sundhedsdatastyrelsen).

I denne analyse omfatter De Kommunale Serviceindikatorer indberetninger fra 54 kommuner. Registret "Ventetider vedr. behandlingsgaranti for stofmisbrugere" baseres på 80 kommuner. Når de to registre kombineres, er der godkendte oplysninger fra 45 kommuner.

Fra De Kommunale Serviceindikatorer er der indhentet oplysning om, hvorvidt de unge på et tidspunkt over perioden 2014-2016 har modtaget botilbud, socialpædagogisk støtte, aktivitets- og samværstilbud eller øvrige indsatser efter sociallovgivningen. Det kan være indsatser som følge af fysisk eller kognitiv funktionsnedsættelse, psykiske vanskeligheder eller et særligt socialt problem (hjemløshed, misbrug mv.).

Fra Stofmisbrugsregister er der indhentet oplysninger, om den enkelte unge på et tidspunkt modtog stofmisbrugsbehandling, og tilsvarende fra Det Nationale Alkoholbehandlingsregister er indhentet oplysning, om den unge på et tidspunkt modtog alkoholbehandling.

3. Regressionsanalyser

Benchmarkinganalyserne gennemføres ved hjælp af logistiske regressionsanalyse. I de følgende afsnit præsenteres resultaterne både fra hovedanalysen, hvor alle unge med psykisk sygdom ses under ét samt for de diagnosespecifikke analyser.

3.1 Regressionsresultater for alle unge med psykisk sygdom

Tabel 3.1

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med psykisk sygdom

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
Antal måneder siden kontakt på sygehus	0,004	***	(0)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,270	***	(0,023)	-5,2
- Fem kalenderår eller derover	-0,680	***	(0,033)	-13,0
<i>Diagnose (skizofreni som reference)</i>				
- Organiske psykiske lidelser	0,378	***	(0,105)	7,2
- Psyk. lidelser pga. stoffer	0,659	***	(0,046)	12,6
- Andre psykotiske tilstande	0,721	***	(0,056)	13,8
- Bipolare tilstande	0,944	***	(0,058)	18,0
- Depression	1,042	***	(0,038)	19,9
- Angst	0,857	***	(0,038)	16,4
- Stress	1,108	***	(0,038)	21,2
- Somatoforme tilstande	0,914	***	(0,08)	17,5
- Spiseforstyrrelser	1,447	***	(0,05)	27,7
- Personlighedsforstyrrelser	0,664	***	(0,037)	12,7
- Mental retardering	0,400	***	(0,053)	7,7
- Udviklingsforstyrrelser	0,421	***	(0,044)	8,0
- ADHD	1,140	***	(0,039)	21,8
- Sociale funktionsforstyrrelser	0,964	***	(0,1)	18,4
- Tilsigtet selvbeskadigelse	0,737		(0,47)	14,1
- Retspsykiatriske patienter	0,869		(0,567)	16,6
- Øvrige diagnoser	0,953	***	(0,059)	18,2
Antal registrerede psykiske diagnoser	-1,029	***	(0,036)	-19,7
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,186	***	(0,028)	-3,5
- Mere end ti ambulante besøg	-0,372	***	(0,033)	-7,1
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,083	**	(0,033)	-1,6
- Indlagt 6-15 dage	-0,306	***	(0,053)	-5,9
- Indlagt 16-25 dage	-0,382	***	(0,076)	-7,3
- Indlagt mere end 26 dage	-0,535	***	(0,044)	-10,2
Antal kontakter i almen praksis (dagstid)	-0,013	***	(0,001)	-0,3
Antal kontakter i almen praksis (vagttid)	-0,013	***	(0,004)	-0,2
<i>Samtaleterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,172	***	(0,026)	-3,3
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,306	***	(0,035)	-5,9
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,142	***	(0,021)	2,7

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Kontakt hos praktiserende psykolog (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,155	***	(0,045)	-3,0
<i>Kontakt ved øvrig praksissektor (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,173	***	(0,03)	3,3
<i>Indlæggelse, somatik (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Har minimum én indlæggelse	-0,183	***	(0,025)	-3,5
<i>Alvorlige somatiske sygdomme (Ingen alvorlige sygdomme som reference)</i>				
- Har minimum én alvorlig sygdom	-0,161	***	(0,05)	-3,1
<i>Oprindelse (Dansk som reference)</i>				
- Vestlig indvandrer	0,119		(0,076)	-4,6
- Vestlig efterkommer	-0,055		(0,123)	-5,4
- Ikke vestlig indvandrer	-0,241	***	(0,045)	2,3
- Ikke vestlig efterkommer	-0,281	***	(0,05)	-1,0
Alder	-0,126	***	(0,003)	-2,4
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,127	***	(0,018)	-2,4
<i>Børn (Har ikke børn som reference)</i>				
- Har minimum et barn	0,244	***	(0,03)	4,7
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,192	***	(0,021)	-22,8
- Uoplyst uddannelse	-1,169	***	(0,073)	-22,3
<i>Kriminalitet (Aldrig dømt som reference)</i>				
- Dømt efter staffeloven	-0,138	***	(0,022)	-2,6
<i>Kriminalitet som mindreårig (Aldrig sigtet som reference)</i>				
- Sigtet som mindreårig	-0,136	***	(0,04)	-2,6
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,237	***	(0,026)	-4,5
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,218	***	(0,022)	-4,2
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,136	***	(0,033)	-2,6
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,150	***	(0,02)	2,9
- Videregående	0,180	***	(0,026)	3,5
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,136	***	(0,021)	2,6
- Videregående	0,201	***	(0,025)	3,8
<i>Ledighedsprocent i pendlerområdet</i>	-0,050	***	(0,019)	-1,0
<i>Bosat i storbyområdet</i>	-0,152	***	(0,035)	-2,9
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,036	***	(0,003)	-0,7

N=73.755. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

3.2 Regressionsresultater med risikomarkører

I analysens kapitel 5.4 gennemføres en analyse, hvor en række såkaldte risikomarkører tilføjes til benchmarkingmodellen. I nedenstående tabel fremgår de logistiske regressionskoefficienter og de gennemsnitlige marginale effekter for alle variable, herunder risikomarkører.

Tabel 3.2

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med psykisk sygdom (med risikomarkører)

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden seneste kontakt på</i>	0,004	***	(0)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,274	***	(0,034)	-5,3
- Fem kalenderår eller derover	-0,560	***	(0,05)	-10,7
<i>Diagnose (skizofreni som reference)</i>				
- Organiske psykiske lidelser	0,558	***	(0,161)	10,7
- Psyk. lidelser pga. stoffer	0,666	***	(0,074)	12,8
- Andre psykotiske tilstande	0,622	***	(0,091)	11,9
- Bipolare tilstande	0,766	***	(0,085)	14,7
- Depression	0,882	***	(0,06)	16,9
- Angst	0,740	***	(0,06)	14,2
- Stress	1,000	***	(0,061)	19,2
- Somatoforme tilstande	0,677	***	(0,116)	13,0
- Spiseforstyrrelser	1,457	***	(0,08)	27,9
- Personlighedsforstyrrelser	0,539	***	(0,06)	10,3
- Mental retardering	0,455	***	(0,084)	8,7
- Udviklingsforstyrrelser	0,453	***	(0,069)	8,7
- ADHD	1,051	***	(0,061)	20,2
- Sociale funktionsforstyrrelser	0,827	***	(0,158)	15,9
- Tilsigtet selvbeskadigelse	0,585		(0,539)	11,2
- Retspsykiatriske patienter	1,493		(0,773)	28,6
- Øvrige diagnoser	0,902	***	(0,091)	17,3
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,944	***	(0,057)	-18,1
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,203	***	(0,046)	-3,9
- Mere end ti ambulante besøg	-0,382	***	(0,053)	-7,3
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,042		(0,053)	-0,8
- Indlagt 6-15 dage	-0,201	**	(0,085)	-3,9
- Indlagt 16-25 dage	-0,394	***	(0,122)	-7,6
- Indlagt mere end 26 dage	-0,527	***	(0,071)	-10,1
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,010	***	(0,002)	-0,2
<i>Antal kontakter i almen praksis (vagttid)</i>	-0,012	**	(0,005)	-0,2
<i>Samtaletterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,126	***	(0,037)	-2,4
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,311	***	(0,057)	-6,0
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,064	**	(0,032)	1,2
<i>Kontakt hos praktiserende psykolog (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,236	***	(0,068)	-4,5
<i>Kontakt ved øvrig praksissektor (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,237	***	(0,045)	4,5
<i>Indlæggelse, somatik (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Har minimum én indlæggelse	-0,149	***	(0,04)	-2,9
<i>Alvorlige somatiske sygdomme (Ingen alvorlige sygdomme som reference)</i>				
- Har minimum én alvorlig sygdom	-0,138	*	(0,078)	-2,7

Variable	Log-koefficienter	Signifikansniveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Oprindelse (Dansk som reference)</i>				
- Vestlig indvandrer	0,203	*	(0,119)	-6,1
- Vestlig efterkommer	-0,339	*	(0,202)	-5,9
- Ikke vestlig indvandrer	-0,316	***	(0,069)	3,9
- Ikke vestlig efterkommer	-0,306	***	(0,082)	-6,5
Alder	-0,118	***	(0,005)	-2,3
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,068	**	(0,027)	-1,3
<i>Børn (Har ikke børn som reference)</i>				
- Har minimum et barn	0,128	***	(0,045)	2,4
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,128	***	(0,032)	-21,6
- Uoplyst uddannelse	-1,126	***	(0,117)	-21,6
<i>Kriminalitet (Aldrig dømt som reference)</i>				
- Dømt efter staffeloven	-0,131	***	(0,034)	-2,5
<i>Kriminalitet som mindreårig (Aldrig sigtet som reference)</i>				
- Sigtet som mindreårig	-0,110	*	(0,061)	-2,1
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,213	***	(0,041)	-4,1
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,197	***	(0,034)	-3,8
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,182	***	(0,051)	-3,5
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,145	***	(0,03)	2,8
- Videregående	0,172	***	(0,04)	3,3
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,113	***	(0,032)	2,2
- Videregående	0,138	***	(0,038)	2,7
<i>Ledighedsprocent i pendlerområdet</i>	-0,075	***	(0,028)	-1,4
<i>Bosat i storbyområdet</i>	-0,044		(0,038)	-0,8
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,006	**	(0,003)	-0,1
Risikomarkører				
<i>Botilbud (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-1,027	***	(0,074)	-19,7
<i>Socialpædagogisk støtte (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-0,818	***	(0,045)	-15,7
<i>Aktivitets- og samværstilbud (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-0,927	***	(0,183)	-17,8
<i>Øvrige indsatser efter sociallovgivningen (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-0,398	***	(0,151)	-7,6
<i>Stofmisbrugsbehandling (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-0,181	***	(0,046)	-3,5
<i>Alkoholbehandling (Ikke modtaget indsats som reference)</i>				
- Modtaget indsats	-0,209	**	(0,099)	-4,0

N=34.316. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

3.3 Regressionsresultater for udvalgte diagnoser

Tabel 3.3

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med skizofreni

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
Antal måneder siden kontakt på sygehus	0,003	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,300	***	(0,092)	-5,3
- Fem kalenderår eller derover	-0,681	***	(0,114)	-12,1
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,007		(0,175)	-0,1
- Mere end ti ambulante besøg	-0,341	*	(0,174)	-6,1
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,172		(0,106)	-3,1
- Indlagt 6-15 dage	-0,583	***	(0,139)	-10,4
- Indlagt 16-25 dage	-0,349	**	(0,167)	-6,2
- Indlagt mere end 26 dage	-0,644	***	(0,087)	-11,4
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,170	**	(0,071)	3,0
Alder	-0,121	***	(0,012)	-2,1
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,336	***	(0,082)	-6,0
<i>Hjemmeboende (Er ikke hjemmeboende som reference)</i>				
- Hjemmeboende	-0,398	***	(0,102)	-7,1
<i>Børn (Har ikke børn som reference)</i>				
- Har minimum et barn	0,578	***	(0,135)	10,3
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,458	***	(0,067)	-25,9
- Uoplyst uddannelse	-1,791	***	(0,303)	-31,8
<i>Kriminalitet (Aldrig dømt som reference)</i>				
- Dømt efter staffeloven	-0,180	***	(0,069)	-3,2
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,304	***	(0,091)	-5,4
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,171	**	(0,079)	-3,0
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,346	***	(0,13)	-6,2
Bosat i storbyområdet	-0,300	**	(0,122)	-5,3
Andel arbejdspladser på grundniveau	-0,071	***	(0,011)	-1,3

N=6.770. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.4

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med depression

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
Antal måneder siden kontakt på sygehus	0,006	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,298	***	(0,049)	-5,7
- Fem kalenderår eller derover	-0,826	***	(0,078)	-15,9
Antal registrerede psykiske diagnoser	-0,228	***	(0,027)	-4,4
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	0,061		(0,08)	1,2
- Indlagt 6-15 dage	-0,138		(0,13)	-2,7
- Indlagt 16-25 dage	0,012		(0,174)	0,2
- Indlagt mere end 26 dage	-0,327	***	(0,103)	-6,3
Antal kontakter i almen praksis (dagstid)	-0,017	***	(0,003)	-0,3
<i>Samtaleterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,134	**	(0,051)	-2,6
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,353	*	(0,073)	-6,8
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,154	**	(0,047)	3,0
<i>Køn (Kvinde som reference)</i>				
- Mand	-0,185	***	(0,044)	-3,6
Alder	-0,126	***	(0,007)	-2,4
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,220	***	(0,048)	-4,3
<i>Hjemmeboende (Er ikke hjemmeboende som reference)</i>				
- Hjemmeboende	-0,215	***	(0,061)	-4,1
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,021	***	(0,046)	-19,7
- Uoplyst uddannelse	-0,655	***	(0,176)	-12,6
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,253	***	(0,072)	-4,9
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,283	***	(0,055)	-5,5
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,230	***	(0,083)	-4,4
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,215	***	(0,048)	4,2
- Videregående	0,299	***	(0,054)	5,8
Andel arbejdspladser på grundniveau	-0,026	***	(0,004)	-0,5

N=13.983. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.5

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med angst

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,004	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- Til fire kalenderår	-0,313	***	(0,052)	-6,1
- Fem kalenderår eller derover	-0,824	***	(0,079)	-16,0
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,255	***	(0,027)	-5,0
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,220	***	(0,08)	-4,3
- Mere end ti ambulante besøg	-0,346	***	(0,086)	-6,7
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,211	*	(0,108)	-4,1
- Indlagt 6-15 dage	-0,384	**	(0,173)	-7,5
- Indlagt 16-25 dage	-0,035		(0,247)	-0,7
- Indlagt mere end 26 dage	-0,338	**	(0,141)	-6,6
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,007	***	(0,003)	-0,1
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,371	***	(0,077)	-7,2
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,092	*	(0,048)	1,8
<i>Indlæggelse, somatik (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Har minimum én indlæggelse	-0,127	**	(0,061)	-2,5
<i>Oprindelse (Dansk som reference)</i>				
- Vestlig indvandrer	0,206		(0,179)	4,0
- Vestlig efterkommer	0,106		(0,319)	2,1
- Ikke vestlig indvandrer	-0,281	**	(0,133)	-5,5
- Ikke vestlig efterkommer	-0,043		(0,131)	-0,9
<i>Køn (Kvinde som reference)</i>				
- Mand	-0,180	***	(0,045)	-3,5
<i>Alder</i>	-0,153	***	(0,008)	-3,0
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,213	***	(0,051)	-3,0
<i>Hjemmeboende (Er ikke hjemmeboende som reference)</i>				
- Hjemmeboende	-0,286	***	(0,064)	-5,6
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,243	***	(0,049)	-24,2
- Uoplyst uddannelse	-0,842	***	(0,208)	-16,4
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,342	***	(0,054)	-6,6
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,349	***	(0,088)	-6,8
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,261	***	(0,048)	5,1
- Videregående	0,248	***	(0,062)	4,8
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,146	***	(0,051)	2,9
- Videregående	0,255	***	(0,059)	5,0
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,035	***	(0,004)	-0,7

N=12.618. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.6

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med stressrelaterede sygdomme

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfej	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,003	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,255	***	(0,05)	-4,7
- Fem kalenderår eller derover	-0,673	***	(0,076)	-12,4
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,209	***	(0,028)	-3,9
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,230	***	(0,047)	-4,2
- Mere end ti ambulante besøg	-0,515	***	(0,066)	-9,5
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,081		(0,056)	-1,59
- Indlagt 6-15 dage	-0,327	***	(0,102)	-6,0
- Indlagt 16-25 dage	-0,530	***	(0,169)	-9,8
- Indlagt mere end 26 dage	-0,566	***	(0,129)	-10,4
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,021	***	(0,003)	-0,4
<i>Samtaleterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,239	***	(0,054)	-4,4
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,392	***	(0,082)	-7,2
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,137	***	(0,045)	2,5
<i>Indlæggelse, somatik (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Har minimum én indlæggelse	-0,156	***	(0,05)	-2,9
<i>Oprindelse (Dansk som reference)</i>				
- Vestlig indvandrer	-0,260	*	(0,143)	-4,8
- Vestlig efterkommer	0,272		(0,298)	5,0
- Ikke vestlig indvandrer	-0,435	***	(0,07)	-8,0
- Ikke vestlig efterkommer	-0,309	***	(0,095)	-5,7
<i>Køn (Kvinde som reference)</i>				
- Mand	-0,180	***	(0,045)	-3,5
<i>Alder</i>	-0,115	***	(0,007)	-2,1
<i>Børn (Har ikke børn som reference)</i>				
- Har minimum et barn	0,240	***	(0,06)	4,4
<i>Børn som teenager (Har ikke børn, eller har ikke fået børn som børn som teenager som reference)</i>				
- Har fået børn som teenager	-0,375	***	(0,098)	-6,9
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,131	***	(0,046)	-20,8
- Uoplyst uddannelse	-1,242	***	(0,121)	-22,9
<i>Kriminalitet (Aldrig dømt som reference)</i>				
- Dømt efter staffeloven	-0,205	***	(0,045)	-3,8
<i>Kriminalitet som mindreårig (Aldrig sigtet som reference)</i>				
- Sigtet som mindreårig	-0,250	***	(0,089)	-4,6
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,334	***	(0,058)	-6,2
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,220	***	(0,05)	-4,1
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenagere, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,349	***	(0,088)	-6,8
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,175	***	(0,044)	3,2
- Videregående	0,146	**	(0,061)	2,7
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,170	***	(0,046)	3,1
- Videregående	0,242	***	(0,057)	4,5
<i>Ledighedsprocent i pendlerområdet</i>	-0,115	***	(0,035)	-2,1
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,018	***	(0,004)	-0,3

N=15.595. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.7

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med personlighedsforstyrrelse

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,004	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,352	***	(0,056)	-7,6
- Fem kalenderår eller derover	-0,774	***	(0,075)	-16,6
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,072	***	(0,027)	-1,6
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	0,046		(0,075)	1,0
- Indlagt 6-15 dage	-0,230	*	(0,123)	-4,9
- Indlagt 16-25 dage	-0,336	*	(0,183)	-7,2
- Indlagt mere end 26 dage	-0,727	***	(0,109)	-15,6
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,011	***	(0,003)	-0,2
<i>Antal kontakter i almen praksis (vagttid)</i>	-0,019	**	(0,008)	-0,4
<i>Kontakt hos praktiserende psykiater (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	-0,368	***	(0,079)	-7,9
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,176	***	(0,046)	3,8
<i>Indlæggelse, somatik (Ingen indlæggelse som reference)</i>				
- Har minimum én indlæggelse	-0,199	***	(0,055)	-4,3
<i>Alder</i>	-0,118	***	(0,008)	-2,5
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,133	***	(0,047)	-2,8
<i>Hjemmeboende (Er ikke hjemmeboende som reference)</i>				
- Hjemmeboende	-0,218	***	(0,069)	-4,7
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,183	***	(0,047)	-25,4
- Uoplyst uddannelse	-0,705	***	(0,199)	-15,1
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,320	***	(0,053)	-6,9
<i>Teenageforældre (Ingen af forældrene har været teenager, da de fik deres første barn som reference)</i>				
- Mindst én af forældrene var teenager	-0,236	***	(0,077)	-5,1
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,161	***	(0,046)	3,5
- Videregående	0,257	***	(0,064)	5,5
<i>Mors højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,068		(0,048)	1,5
- Videregående	0,205	***	(0,06)	4,4
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,029	***	(0,004)	-0,6

N=11.504. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.8

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med udviklingsforstyrrelse

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,003	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,281	***	(0,083)	-6,0
- Fem kalenderår eller derover	-0,480	***	(0,106)	-10,2
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,084	**	(0,039)	-1,8
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,036		(0,142)	-0,8
- Indlagt 6-15 dage	-0,197		(0,218)	-4,2
- Indlagt 16-25 dage	-0,186		(0,278)	-4,0
- Indlagt mere end 26 dage	-0,515	***	(0,156)	-11,0
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,016	***	(0,005)	-0,4
<i>Samtaleterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,290	***	(0,103)	-6,2
<i>Kontakt hos andre praktiserende speciallæger (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,197	***	(0,075)	4,2
<i>Køn (Kvinde som reference)</i>				
- Mand	0,121	*	(0,065)	2,6
<i>Alder</i>	-0,230	***	(0,012)	-4,9
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,265	***	(0,089)	-26,9
- Uoplyst uddannelse	-1,799	***	(0,386)	-38,3
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,438	***	(0,084)	-9,3
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,221	***	(0,065)	-4,7
<i>Andel arbejdspladser på grundniveau</i>	-0,024	***	(0,005)	-0,5

N=5.803. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.9

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med spiseforstyrrelse

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,005	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,417	***	(0,104)	-5,8
- Fem kalenderår eller derover	-1,046	***	(0,15)	-14,5
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,312	***	(0,05)	-4,3
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,093		(0,209)	-1,3
- Indlagt 6-15 dage	-0,885	***	(0,275)	-12,2
- Indlagt 16-25 dage	-0,571	*	(0,344)	-7,9
- Indlagt mere end 26 dage	-0,907	***	(0,131)	-12,5
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,016	***	(0,004)	-0,2
<i>Alvorlige somatiske sygdomme (Ingen alvorlige sygdomme som reference)</i>				
- Har minimum én alvorlig sygdom	-0,595	***	(0,21)	-8,2
<i>Alder</i>	-0,132	***	(0,014)	-1,8
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,308	***	(0,095)	-18,1
- Uoplyst uddannelse	-0,805		(0,514)	-11,1
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,522	***	(0,132)	-7,2

N=4.708. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.

Tabel 3.10

Logistiske regressionskoefficienter og marginale effekter for tilknytning til uddannelse eller beskæftigelse blandt unge med ADHD

Variable	Log-koefficienter	Signifikans-niveau	Standardfejl	Marginale effekter (pct.)
<i>Antal måneder siden kontakt på sygehus</i>	0,002	***	(0,001)	0,1
<i>Antal år med kontakt på psykiatrisk hospital (1 år som reference)</i>				
- To til fire kalenderår	-0,204	***	(0,057)	-4,2
- Fem kalenderår eller derover	-0,444	***	(0,076)	-9,1
<i>Antal registrerede psykiske diagnoser</i>	-0,332	***	(0,028)	-6,8
<i>Ambulante kontakter på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen kontakter som reference)</i>				
- En til ti ambulante besøg	-0,027		(0,09)	-0,6
- Mere end ti ambulante besøg	-0,202	*	(0,105)	-4,2
<i>Indlæggelser på psykiatrisk sygehus i 2016 (Ingen indlæggelser som reference)</i>				
- Indlagt 1-5 dage	-0,038		(0,105)	-0,8
- Indlagt 6-15 dage	-0,069		(0,174)	-1,4
- Indlagt 16-25 dage	-0,633	**	(0,273)	-13,0
- Indlagt mere end 26 dage	-0,399	**	(0,162)	-8,2
<i>Antal kontakter i almen praksis (dagstid)</i>	-0,009	***	(0,003)	-0,2
<i>Antal kontakter i almen praksis (vagttid)</i>	-0,041	***	(0,01)	-0,8
<i>Samtaleterapi i almen praksis (Ingen samtaleterapi som reference)</i>				
- Modtaget samtaleterapi	-0,188	***	(0,072)	-3,9
<i>Kontakt ved øvrig praksissektor (Ingen kontakt som reference)</i>				
- Har kontakt	0,244	***	(0,066)	5,0
<i>Oprindelse (Dansk som reference)</i>				
- Vestlig indvander	0,529	**	(0,241)	10,9
- Vestlig efterkommer	-0,514		(0,327)	-10,6
- Ikke vestlig indvander	-0,345	*	(0,208)	-7,1
- Ikke vestlig efterkommer	-0,354	**	(0,148)	-7,3
<i>Køn (Kvinde som reference)</i>				
- Mand	0,129	***	(0,049)	2,6
<i>Alder</i>	-0,124	***	(0,007)	-2,5
<i>Civilstatus (Par som reference)</i>				
- Enlig	-0,279	***	(0,043)	-5,7
<i>Børn (Har ikke børn som reference)</i>				
- Har minimum et barn	0,299	***	(0,074)	6,1
<i>Højest fuldførte uddannelse (Højere end grundskole som reference)</i>				
- Grundskole	-1,037	***	(0,059)	-21,3
- Uoplyst uddannelse	-1,029	***	(0,212)	-21,1
<i>Kriminalitet (Aldrig dømt som reference)</i>				
- Dømt efter staffeloven	-0,168	***	(0,047)	-3,5
<i>Kriminalitet som mindreårig (Aldrig sigtet som reference)</i>				
- Sigtet som mindreårig	-0,207	***	(0,072)	-4,3
<i>Anbringelser i barndommen (Ikke anbragt som reference)</i>				
- Er blevet anbragt som barn	-0,343	***	(0,053)	-7,0
<i>Forbyggelige foranstaltninger i barndommen (Ikke modtaget som reference)</i>				
- Har fået forbyggelige foranstaltninger	-0,253	***	(0,047)	-5,2
<i>Fars højeste fuldførte uddannelse (Uoplyst eller grundskole som reference)</i>				
- Erhvervs- eller gymnasial	0,209	***	(0,045)	4,3
- Videregående	0,371	***	(0,065)	7,6
<i>Ledighedsprocent i pendlerområdet</i>	-0,176	***	(0,04)	-3,6
<i>Bosat i storbyområdet</i>	0,155	***	(0,046)	3,2

N=11.693. *p<0,1, ** p< 0,05, *** p<0,01.