



Til  
**Socialpædagogernes  
Landsforbund**

Dokumenttype  
**Rapport**

Dato  
**Maj 2023**

# **UDDANNEDE SOCIALPÆDAGOGER PÅ DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE**

## **UNDERSØGELSE 2023**

**RAMBOLL**



# UDDANNEDE SOCIALPÆDAGOGER PÅ DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE

## UNDERSØGELSE 2023

Ramboll  
Hannemanns Allé 53  
DK-2300 Copenhagen S  
Denmark

T +45 5161 1000  
F +45 5161 1001  
<https://ramboll.com>

## INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>1.</b>	<b>Indledning og resumé</b>	<b>2</b>
<b>2.</b>	<b>Datagrundlag og metode</b>	<b>3</b>
2.1	Datakilder	3
2.2	Populationsbeskrivelser	3
<b>3.</b>	<b>Borgeranalyser: Trivsel, beskæftigelse og indlæggelser</b>	<b>8</b>
3.1	Analyse 1: Trivsel på botilbud	8
3.2	Analyse 2: Beskæftigelse	11
3.3	Analyse 3: Psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser	15
3.4	Analyse 4: Somatiske indlæggelser og genindlæggelser	18
<b>4.</b>	<b>Bilag A: Ekstraanalyser</b>	<b>22</b>
4.1	Ekstraanalyse: Trivsel på botilbud	22
4.2	Ekstraanalyse: Beskæftigelse	22
4.3	Ekstraanalyse: Psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser	23
4.4	Ekstraanalyse: Somatiske indlæggelser og genindlæggelser	24

# 1. INDLEDNING OG RESUMÉ

I denne rapport præsenteres resultaterne fra en **analyse på det specialiserede socialområde for voksne borgere**, som Rambøll Management Consulting (Rambøll) har udarbejdet på vegne af Socialpædagogernes Landsforbund.

Rapporten indeholder en række statistiske sammenhængsanalyser, der belyser, **hvordan andelen af uddannede socialpædagoger på botilbud relaterer sig til en række udfald for borgerne**, herunder trivsel, beskæftigelse, psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser samt somatiske indlæggelser og genindlæggelser.

Undersøgelsens datagrundlag baserer sig på en **kombination af forskellige datakilder**, der er koblet sammen med henblik på at belyse sammenhængene. Den primære datakilde er registerdata fra forskellige registre hos Danmarks Statistik, som er koblet med hhv. data fra Tilbudsportalen og spørgeskemabaserede datakilder. I analysen benytter vi os af en række **statistiske metoder til at estimere sammenhængene** mellem andelen af socialpædagoger på tilbuddene og borgernes udfald. Det betyder, at vi fx kan belyse, om de borgere, der eksponeres for en større andel socialpædagoger, samtidig også er mere tilbøjelige til at trives på deres botilbud. Formålet med undersøgelsen er at belyse sammenhænge, og undersøgelsen egner sig ikke til at drage kausale konklusioner om effekten af uddannet socialpædagogisk personale.

**Opsummerende viser analyserne**, at følgende forhold gør sig gældende for borgere, som er på botilbud med en større andel socialpædagoger (sammenlignet med borgere, der er på botilbud med en lavere andel socialpædagoger):

- De er mere tilbøjelige til at trives på deres botilbud.
- De er mere tilbøjelige til at opnå beskæftigelse i perioden efter, at de opstarter på deres ydelse, og de har i gennemsnit flere lønnede timer pr. måned.
- De er mindre tilbøjelige til at opleve psykiatriske indlæggelser samt psykiatriske genindlæggelser efter, at de opstarter på deres ydelse.
- De er mindre tilbøjelige til at opleve somatiske indlæggelser, men de er hverken mere eller mindre tilbøjelige til at opleve somatiske genindlæggelser efter, at de opstarter på deres ydelse.

I kapitel 2 beskrives undersøgelsens datagrundlag og metode, mens resultaterne fra sammenhængsanalyserne præsenteres i kapitel 3.

## 2. DATAGRUNDLAG OG METODE

I dette kapitel beskriver vi først undersøgelsens datagrundlag, hvorefter vi beskriver undersøgelsens analysepopulationer. Ved hver analysepopulation beskriver vi ligeledes, hvordan og hvornår vi har målt andelen af socialpædagoger. De forskellige udfald i undersøgelsen præsenteres ikke i metodeafsnittet, men beskrives løbende, efterhånden som resultaterne præsenteres gennem kapitel 3 og 4.

### 2.1 Datakilder

Undersøgelsen er baseret på kvantitative data fra flere forskellige kilder, som er koblet sammen og analyseret på Forskningservice hos Danmarks Statistik.

Den første datakilde er Tilbudsportalen<sup>1</sup>, hvorfra vi identificerer botilbud på det specialiserede socialområde, som eksisterer (er i drift) i 2019 og 2020. Her skal det bemærkes, at data ikke er et direkte udtræk af tilbud fra Tilbudsportalen. Data er et udtræk fra Ældreministeriet, som ligeledes blev anvendt i forbindelse med en tidligere analyse, som Rambøll gennemførte for Socialpædagogernes Landsforbund<sup>2</sup>.

Den anden datakilde er Danmarks Statistiks registre, hvorfra vi bl.a. henter oplysninger om medarbejdere (BFL) på ovenstående botilbud fra Tilbudsportalen, således vi kan beregne andelen af uddannede pædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger måned for måned<sup>3</sup>. Det kræver bl.a. også, at vi benytter os af uddannelsesoplysninger (UDDA) om disse medarbejdere, således vi netop kan identificere, hvorvidt de er socialpædagoger<sup>4</sup>. Endvidere bruger vi oplysninger om ydelser visiteret under lov om social service (HANDIC) til at identificere borgere på det specialiserede socialområde, der har været tilknyttet ovenstående tilbud. Disse borgere beriges ligeledes med en række baggrundsoplysninger fra bl.a. befolkningsregistret (BEF) samt en række udfaldsoplysninger om, hvordan de klarer sig efter tilknytning til det specifikke tilbud. Dette vedrører deres arbejdsmarkedstilknnytning (BFL) samt deres sandsynlighed for indlæggelser og genindlæggelser (LPR).

Den tredje datakilde kobler sig til ovenstående beskrivelse af udfaldsmålene og vedrører borgernes trivsel på botilbuddene. Data kommer fra VIVEs undersøgelse *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde (2021)*<sup>5</sup>. VIVE har med en stikprøvebaseret spørgeskematilgang gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse i juni 2021 blandt en række borgere i undersøgelsens population. På trods af at det er en stikprøvebaseret tilgang, og at spørgeskemadata i sagens natur ofte lider af udfordringer med manglende besvarelser, har det alligevel været muligt at berige datagrundlaget med trivsel for en subgruppe af borgerne i undersøgelsens population. Trivselsanalysen gennemføres derfor for den subgruppe af borgere, det har svaret på spørgeskemaet, hvilket uddybes i populationsbeskrivelserne i afsnit 2.2 nedenfor.

### 2.2 Populationsbeskrivelser

Undersøgelsens formål er at belyse betydningen af uddannet pædagogisk personale på det specialiserede socialområde for voksne borgere. Dette gør vi ved at estimere sammenhænge mellem andelen af uddannede pædagoger og en række udfald blandt borgerne.

<sup>1</sup> <https://tilbudsportalen.dk/tilbudsoegning/landing/index>

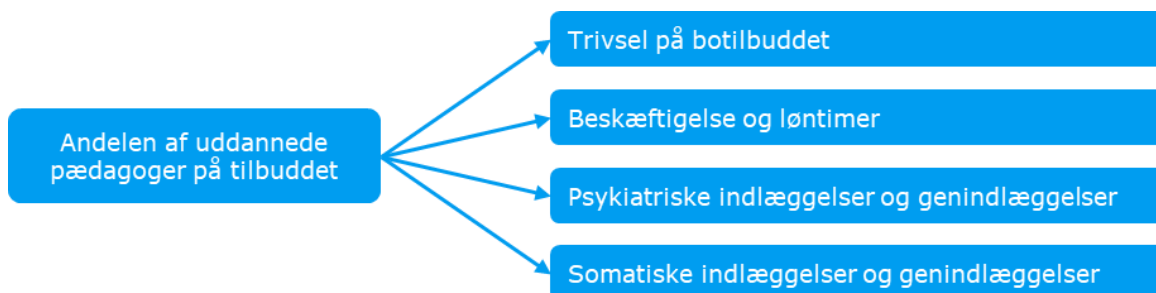
<sup>2</sup> Rambøll Management Consulting (2021), Betydning af uddannede socialpædagoger på socialområdet (<https://sl.dk/om-os/udgivelser/uddannelse/uddannede-socialpaedagoger-paa-socialomraadet>).

<sup>3</sup> Blandt datagrundlagets tilbud eksisterede 1.728 af dem i november 2021, hvor andelen af socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger i gennemsnit var 44,1 pct.

<sup>4</sup> Socialpædagoger afgrænses her som personer, der er uddannede pædagoger, hvor der er tale om alle specialiseringsretninger på pædagoguddannelsen, ligesom de gamle uddannelser, der ikke længere eksisterer, også indgår.

<sup>5</sup> <https://www.vive.dk/da/udgivelser/brugertilfredshedsundersogelse-paa-det-specialiserede-voksenomraade-16847/>

Figur 2.1. Overblik over undersøgelsens sammenhængsanalyser



Som det fremgår, belyser rapporten således, hvordan andelen af socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger relaterer sig til borgernes trivsel på botilbuddet, deres senere beskæftigelse (og løntimer) samt deres senere psykiatriske og somatiske indlæggelser og genindlæggelser.

### 2.2.1 Populationen af borgere som er tilknyttet tilbuddene

Populationen af borgere, som er tilknyttet tilbuddene, afgrænses og identificeres på forskellige måder pga. de varierende datakilder. Populationen til at estimere sammenhængen med trivsel (fra VIVEs data) identificeres ikke på samme måde som populationen, der anvendes til at estimere sammenhængen med de øvrige tre udfaldsmål på borgerniveau (fra Danmark Statistiks registerdata). Som udgangspunkt ønsker vi med undersøgelsen at udtale os om den samme population – altså borgere, som er tilknyttet tilbuddene fra 2015 til 2021 – men pga. variationen i datakilderne har vi været nødsaget til at identificere borgerpopulationerne på forskellige måder. Dette beskrives i de to følgende afsnit.

#### 2.2.1.1 Borgerpopulation til trivselsanalyse

For den del af undersøgelsen, som beskæftiger sig med sammenhængen med trivsel, er populationen identificeret ud fra de spørgeskemaundersøgelser, der har været tilgængelige fra VIVEs *Bruger-tilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*. Blandt de besvarelser, der er indsamlet i VIVEs undersøgelse, har det været muligt at identificere 408 borgere, der har været tilknyttet et tilbud, som indgår i datasættet med tilbud. Det er disse 408 borgere, som analysen baseres på. Mere konkret er der tale om borgere, ...

- ... som har besvaret VIVEs spørgeskemaundersøgelse, fordi de optrådte i HANDIC i 4. kvartal 2019.
- ... hvor de på dette tidspunkt optræder i HANDIC-registret med en af følgende ydelser i HANDIC:
  - 12.1.0.1: Socialpædagogisk støtte i botilbudslignende tilbud (omfattet af § 4, stk. 1, nr. 3, i lov om socialtilsyn), fx botilbud efter lov om almene boliger §§ 105/115 (§ 85)
  - 1.12.0.2: Øvrig socialpædagogisk støtte (socialpædagogisk støtte, som ikke leveres på botilbud eller botilbudslignende tilbud, fx borgernes private hjem) (§ 85)
  - 1.8.1: Længerevarende botilbud inklusive tilknyttede ydelser, fx §§ 83, 85 (§ 108)
  - 1.8.2: Midlertidige botilbud inklusive tilknyttede ydelser, fx §§ 83, 85 (§ 107).
- ... hvor der var tilknyttet et produktionsenhedsnummer for et tilbud til ydelsen, som kunne genfindes i undersøgelsens tilbudsdata fra Tilbudsportalen.

Fordi udfaldet (trivsel på botilbuddet) er målt (besvaret) i juni 2021, beregner vi andelen af pædagogisk personale for individer i denne gruppe som den gennemsnitlige andel af pædagogisk uddannet personale på tilbuddet i de måneder, borgeren er tilknyttet tilbuddet fra januar 2015 til maj 2021. Det vil sige, at hvis borgeren er tilknyttet tilbuddet i hele perioden, beregner vi andelen af

socialpædagoger som gennemsnittet af andelen af pædagogisk uddannet personale på tværs af månederne januar 2015 til maj 2021.

I Tabel 2.1 nedenfor fremgår en målgruppebeskrivelse af de 408 borgere, som indgår i sammenhængsanalysen af trivsel. I venstre side af tabellen fremgår målgruppeanalysens baggrundskarakteristika. I de to midterste kolonner er borgerne blevet opdelt efter, om de er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under eller over medianen i forhold til de tilbud, analysens borgere er tilknyttet. For trivselsanalysen er medianen for andelen af socialpædagoger på tilbudene 51 pct.<sup>6</sup> Det vil sige, at halvdelen af borgerne er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger i de borgerrettede stillinger er under 51 pct., mens den anden halvdel er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er over 51 pct. Den sidste kolonne viser målgruppeanalysen samlet for alle borgerne i analysen.

**Tabel 2.1. Målgruppeanalyse af borgere, som indgår i trivselsanalysen opdelt efter, om deres tilbud er hhv. under eller over medianen for andel socialpædagoger**

Karakteristika	Under median	Over median	Samlet
<b>Ydelse</b>			
1.12.0.1	<b>66%</b>	<b>83%</b>	75%
1.12.0.2	*	*	*
1.8.1	*	*	*
1.8.2	<b>18%</b>	<b>9%</b>	14%
<b>Opstart på ydelse</b>			
1980-2010	6%	9%	7%
2011-2015	18%	22%	20%
2016	<b>15%</b>	<b>24%</b>	19%
2017	<b>15%</b>	<b>6%</b>	10%
2018	25%	30%	27%
2019	<b>21%</b>	<b>10%</b>	16%
<b>Køn</b>			
Kvinde	43%	45%	44%
Mand	57%	55%	56%
<b>Alder</b>			
18-29 år	<b>23%</b>	<b>39%</b>	31%
30-39 år	27%	24%	25%
40-49 år	17%	17%	17%
50+ år	<b>33%</b>	<b>20%</b>	26%
<b>Civilstand</b>			
Ugift	*	*	*
Skilt/enke/enkemand	*	*	*
Gift	5%	0%	3%
<b>Tilbuddets målgruppe(r)</b>			
Fysisk funktionsnedsættelse	24%	30%	27%
Intellektuel/kognitiv forstyrrelse	<b>71%</b>	<b>91%</b>	81%
Udviklingsforstyrrelse	<b>26%</b>	<b>40%</b>	33%
Psykiske vanskeligheder	<b>46%</b>	<b>27%</b>	37%
Sociale problemer	<b>29%</b>	<b>19%</b>	24%
<b>Antal observationer</b>	204	204	408

Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik, Tilbudsportalen og VIVEs undersøgelse *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*.

Note: Fremhævede procentsatser i de to midterste kolonner betyder, at de to grupper adskiller sig statistisk signifikant fra hinanden ( $p < 0,05$ ). Fordelingen i "Tilbuddets målgruppe(r)" summerer ikke til 100 pct., fordi et tilbud kan rette sig til flere målgrupper.

\*Af hensyn til datadiskretion er andele i kategorier under hhv. "Ydelse" og "Civilstand" ikke medtaget i afrapporteringen.

<sup>6</sup> Det samlede gennemsnit er 50,7 pct., mens standardafvigelsen er 21,7 pct. Blandt gruppen under medianen er gennemsnittet af socialpædagoger 33 pct., men gennemsnittet er 68 pct. blandt gruppen over medianen.

### 2.2.1.2 Borgerpopulation til analyser af beskæftigelse og indlæggelser

For den del af undersøgelsen på borgerniveau, der beskæftiger sig med sammenhængen med de øvrige udfaldsmål, er populationen i højere grad defineret og identificeret med udgangspunkt i HANDIC-registret, fordi disse udfaldsoplysninger hentes fra Danmark Statistiks registre. Disse analyser er baseret på 7.602 borgere, ...

- ... som opstarter på en af følgende ydelser i HANDIC-registret (tilsvarende ydelserne ovenfor) fra januar 2015 til og med juni 2021:
  - 12.1.0.1: Socialpædagogisk støtte i botilbudslignende tilbud (omfattet af § 4, stk. 1, nr. 3, i lov om socialtilsyn), fx botilbud efter lov om almene boliger §§ 105/115 (§ 85)
  - 1.12.0.2: Øvrig socialpædagogisk støtte (socialpædagogisk støtte, som ikke leveres på botilbud eller botilbudslignende tilbud, fx borgernes private hjem) (§ 85)
  - 1.8.1: Længerevarende botilbud inklusive tilknyttede ydelser, fx §§ 83, 85 (§108)
  - 1.8.2: Midlertidige botilbud inklusive tilknyttede ydelser, fx §§ 83, 85 (§ 107).
- ... hvor der var tilknyttet et produktionsenhedsnummer for et tilbud til ydelsen, som kunne genfindes i undersøgelsens tilbudsdata fra Tilbudsportalen.

Fordi udfaldene (beskæftigelse og indlæggelser) er målt i seks måneder efter ydelsens opstartsmåned, er andelen af pædagogisk personale beregnet som andelen af pædagogisk uddannet personale på tilbuddet i den måned, borgeren opstarter ydelsen på tilbuddet fra januar 2015 til juni 2021.

I Tabel 2.2 nedenfor fremgår målgruppebeskrivelsen af de 7.602 borgere, som indgår i sammenhængsanalyserne. Igen viser venstre side af tabellen målgruppeanalysens baggrundskarakteristika. I de to midterste kolonner er borgerne blevet opdelt efter, om de er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under eller over medianen i forhold til de tilbud, analysens borgere er tilknyttet. For disse analyser er medianen for andelen af socialpædagoger på tilbuddene 41 pct.<sup>7</sup> Det vil sige, at halvdelen af borgerne er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger i de borgerrettede stillinger er under 41 pct., mens den anden halvdel er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er over 41 pct. Den sidste kolonne viser målgruppeanalysen samlet for alle borgerne i analysen.

<sup>7</sup> Det samlede gennemsnit er 44,1 pct., mens standardafvigelsen er 21,7 pct. Blandt gruppen under medianen er gennemsnittet af socialpædagoger 26 pct., men gennemsnittet er 62 pct. blandt gruppen over medianen.



**Tabel 2.2. Målgruppeanalyse af borgere, som indgår i analyserne af beskæftigelse, indlæggelser og overgang til mindre indgribende tilbud opdelt efter, om deres tilbud er hhv. under eller over medianen for andel socialpædagoger**

Karakteristika	Under median	Over median	Samlet
<b>Ydelse</b>			
1.12.0.1	<b>26%</b>	<b>44%</b>	35%
1.12.0.2	<b>46%</b>	<b>36%</b>	41%
1.8.1	8%	8%	8%
1.8.2	<b>21%</b>	<b>12%</b>	16%
<b>Opstart på ydelse</b>			
2015	<b>22%</b>	<b>25%</b>	24%
2016	<b>23%</b>	<b>26%</b>	25%
2017	<b>14%</b>	<b>9%</b>	11%
2018	19%	20%	19%
2019	11%	12%	11%
2020	<b>8%</b>	<b>5%</b>	7%
2021 (t.o.m. maj)	<b>4%</b>	<b>2%</b>	3%
<b>Køn</b>			
Kvinde	44%	42%	43%
Mand	56%	58%	57%
<b>Alder</b>			
18-29 år	<b>27%</b>	<b>37%</b>	32%
30-39 år	18%	17%	18%
40-49 år	<b>19%</b>	<b>16%</b>	17%
50+ år	<b>36%</b>	<b>30%</b>	33%
<b>Herkomst</b>			
Dansk	<b>93%</b>	<b>95%</b>	94%
Ikke dansk	<b>7%</b>	<b>5%</b>	6%
<b>Civilstand</b>			
Ugift	<b>70%</b>	<b>88%</b>	79%
Skilt/enke/enkemand	<b>18%</b>	<b>7%</b>	13%
Gift	<b>11%</b>	<b>5%</b>	8%
<b>Tilbuddets målgruppe(r)</b>			
Fysisk funktionsnedsættelse	<b>11%</b>	<b>25%</b>	18%
Intellektuel/kognitiv forstyrrelse	<b>55%</b>	<b>79%</b>	67%
Udviklingsforstyrrelse	<b>25%</b>	<b>50%</b>	37%
Psykiske vanskeligheder	<b>56%</b>	<b>43%</b>	50%
Sociale problemer	<b>49%</b>	<b>36%</b>	42%
<b>Antal observationer</b>	3.801	3.801	7.602

Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Fremhævede procentsatser i de to midterste kolonner betyder, at de to grupper adskiller sig statistisk signifikant fra hinanden ( $p < 0,05$ ). Fordelingen i "Tilbuddets målgruppe(r)" summerer ikke til 100 pct., fordi et tilbud kan rette sig til flere målgrupper.

I det følgende kapitel præsenteres resultaterne fra sammenhængsanalyserne. Som nævnt beskriver vi de konkrete udfaldsmål i løbet af kapitlet, i takt med at de specifikke analyseresultater præsenteres.

### 3. BORGERANALYSER: TRIVSEL, BESKÆFTIGELSE OG INDLÆGGELSER

I dette kapitel præsenteres resultaterne fra analyserne af trivsel, beskæftigelse, psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser samt somatiske indlæggelser og genindlæggelser. Kapitlet er opdelt i to, fordi population, andel socialpædagoger og udfaldsmål for analysen om trivsel er udarbejdet på en anden måde end de øvrige analyser (jf. beskrivelsen i metodeafsnittet ovenfor). Derfor ser vi i det første afsnit på analysen om trivsel, hvorefter vi i andet afsnit præsenterer de øvrige analyser vedrørende beskæftigelse samt indlæggelser og genindlæggelser.

Det er vigtigt at bemærke, at vi på det foreliggende datagrundlag ikke kan drage kausale konklusioner om årsagssammenhænge. I undersøgelsen søger vi at afdække sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger på tilbud på det specialiserede socialområde, som voksne borgere eksponeres for, og en række senere udfald for disse borgere. Dette gør vi ved at undersøge og sammenligne forskelle i fx trivsel, beskæftigelse genindlæggelser mv. for borgere, der eksponeres for varierende andele af socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. De forskelle, vi finder, kan ikke med sikkerhed tilskrives andelen af socialpædagoger på fx botilbuddene alene, da der kan være andre forskelle, der både har betydning for, hvilken andel uddannet personale, borgerne eksponeres for, og deres sandsynlighed for fx at opnå beskæftigelse eller at blive indlagt. Ikke desto mindre korrigerer vi i analyserne for en række af disse faktorer for at få et tydeligere billede af sammenhænge. Dette uddybes i præsentationen af resultaterne nedenfor.

Det vil sige, at vi med analysen ikke kan konkludere, at en større andel socialpædagoger fx medfører en større grad af trivsel blandt borgerne. Vi kan derimod belyse, om borgere, som er tilknyttet tilbud med en større andel socialpædagoger, er mere tilbøjelige til i høj grad at trives sammenlignet med borgere, som er tilknyttet tilbud med en lavere andel socialpædagoger. I det følgende præsenteres resultaterne fra fire analyser, hvor vi belyser sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger på botilbuddet og borgernes senere:

- Trivsel (analyse 1)
- Beskæftigelse (analyse 2)
- Psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser (analyse 3)
- Somatiske indlæggelser og genindlæggelser (analyse 4).

Hver af analyserne er bygget op i to trin. I **første trin** belyser vi sammenhængen ved at foretage en "rå" sammenligning af udfaldet (fx andelen af borgere som trives) på tværs af borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen og borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I **andet trin** viderefører vi analysen ved at estimere den samme forskel i udfaldet (fx andelen som trives), men hvor der i tillæg korrigeres for en række karakteristika relateret til borgerens ydelse og baggrund samt tilbuddenes målgrupper og geografiske placering. Denne analysetilgang går igen ved alle analyserne. Analyse gennemgangen beskrives derfor detaljeret ned igennem første analyse af trivsel, mens det beskrives mindre detaljeret i de øvrige analyser.

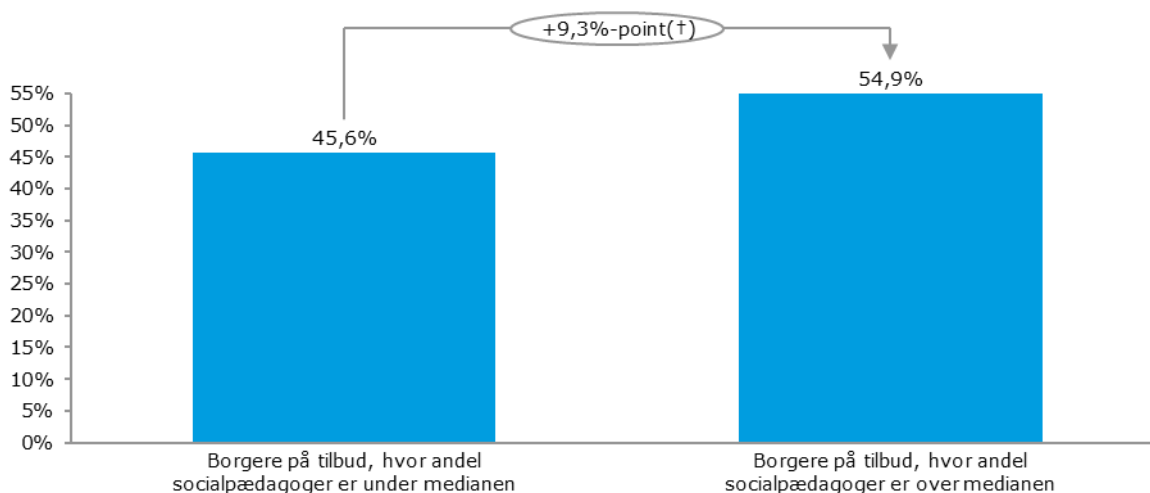
#### 3.1 Analyse 1: Trivsel på botilbud

I dette afsnit belyser vi sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger på de tilbud, borgerne er tilknyttet og borgernes trivsel. Analysens udfald er således trivsel på botilbuddet, hvor vi benytter os af data fra VIVEs trivselsmålinger fra undersøgelsen *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*. Trivsel er målt ved, at borgerne er blevet spurgt: "Trives du generelt på botilbuddet?", hvortil borgerne har kunnet svare *slet ikke, i mindre grad, hverken eller, i nogen*

grad og i høj grad. For at beregne den andel af borgerne, som trives på botilbuddet, har vi i nærværende analyser derefter beregnet udfaldsmålet for trivsel som andelen, der har svaret i høj grad. Udfaldsmålet skal i de følgende analyser derfor fortolkes som **andelen af borgere, som i høj grad trives på deres botilbud**.

I analysens første trin ser vi som beskrevet på den "rå" sammenhæng mellem andelen af socialpædagoger på tilbuddene og andelen af borgere, som i høj grad trives. Dette er præsenteret i figuren nedenfor, hvor søjlerne afspejler andelen af borgere, som i høj grad trives på deres botilbud. Søjlen til venstre i figuren repræsenterer andelen blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er *under* medianen for de tilbud, borgerne i analysen er tilknyttet. Søjlen til højre repræsenterer andelen blandt de borgere, som på den anden side er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er *over* medianen. Forskellen i andelen mellem de to grupper er illustreret i procentpoint (absolut forskel), hvor eventuelle markører ved forskelsberegningen udtrykker forskellenes statistiske signifikansniveau, således at (+)= $p < 10$  pct.; \*= $p < 5$  pct.; \*\*= $p < 1$  pct.; \*\*\*= $p < 0,1$  pct. Figuren giver således både et billede af den absolutte forskel mellem grupperne og den statistiske usikkerhed forbundet hermed samt et billede af den relative forskel – det vil sige forskellens størrelse relativt til niveauet blandt borgere på tilbud under medianen. I tillæg til at få et billede af forskellens *statistiske signifikans* ved den absolutte forskel mellem grupperne giver den relative forskel således også et billede af forskellens *substantielle størrelse*.

Figur 3.1. Andel af borgere, som i høj grad trives på deres botilbud



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik, Tilbudsportalen og VIVEs undersøgelse *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*.

Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punktestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

Analysen viser, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 45,6 pct., som i høj grad trives på deres botilbud. For borgere, som derimod er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen, er denne andel 54,9 pct. Forskellen mellem grupperne er derved 9,3 procentpoint, hvilket betyder, at der er 9,3 procentpoint flere, som i høj grad trives på deres botilbud blandt de borgere, som er på et tilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Den absolutte forskel på 9,3 procentpoint udgør i relative termer 20,4 pct. Det vil sige, at relativt til, hvor stor en andel som trives blandt borgerne med en andel af pædagogisk personale under medianen, udgør

forskellen således 20,4 pct. Samtidig med at det er en substantiel relativ forskel, er forskellen statistisk signifikant på et 10 pct.-niveau.<sup>8</sup>

Det skal bemærkes, at analysen er udtryk for den "rå" sammenhæng mellem andelen af socialpædagoger på tilbuddene og borgernes trivsel, hvor der ikke tages højde for potentielle selektionsproblematikker, der kan drive hele eller dele af den observerede forskel. Det vil sige, at vi med analysen ikke kan konkludere, at en større andel socialpædagoger medfører en større grad af trivsel blandt borgerne. Vi kan dog konstatere, at borgere, som er tilknyttet tilbud med en større andel socialpædagoger, er mere tilbøjelige til i høj grad at trives sammenlignet med borgere, som er tilknyttet tilbud med en lavere andel socialpædagoger.

**I analysens andet trin** korrigerer vi for nogle af de observerbare faktorer, som kan være med til at drive den forskel, vi ser ovenfor. Selvom vi i undersøgelsen ikke kommer til at drage kausale konklusioner om effekten af andelen af socialpædagoger, er det alligevel interessant at korrigere for en række faktorer, der både kan tænkes at påvirke andelen af socialpædagoger på tilbuddene og borgernes udfald. Resultaterne fra disse analyser er præsenteret i figur 3.2 nedenfor.

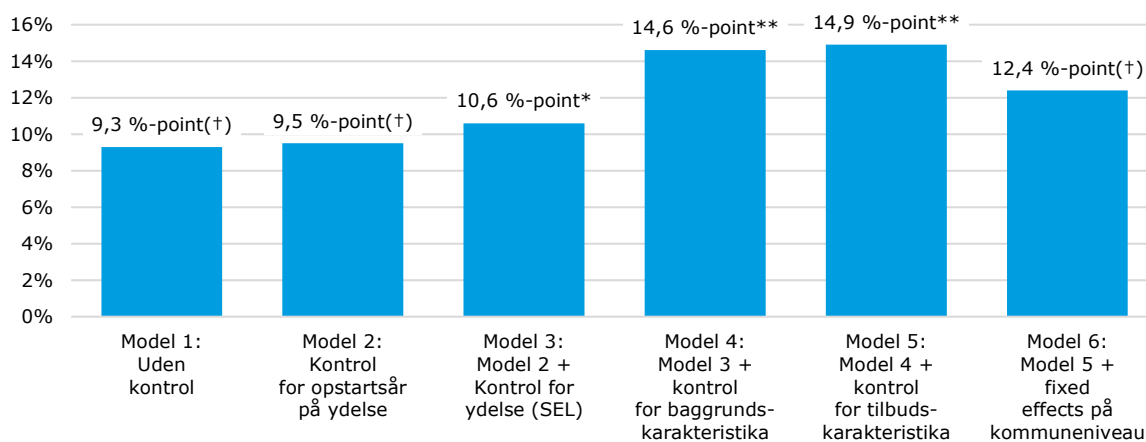
Konkret har vi gennemført analyserne med en lineær regressionsmodel (OLS), hvor søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i andelen af borgerne, som trives, blandt borgere, som er tilknyttet tilbud med en andel socialpædagoger over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Det vil sige, at udfaldsvariablen igen er andelen af borgere som angiver, at de i høj grad trives på deres botilbud, mens sammenligningsgrupperne fortsat er borgere hhv. over eller under medianen for andel socialpædagoger på botilbuddene.

De forskellige søjler i figuren (model 1-6) repræsenterer punktestimater for forskellen mellem grupperne ved forskellige modelspecifikationer, hvor der på forskellig vis korrigeres for faktorer, som kan tænkes at drive sammenhængen. Fra venstre side ser vi model 1, som er den "rå" forskel mellem grupperne fuldstændig tilsvarende analysen i Figur 3.1 ovenfor, hvor den estimerede forskel er 9,3 procentpoint. I model 2 korrigeres der for, hvilket år borgerne er opstartet på den ydelse, hvormed de er tilknyttet tilbuddet. I model 3 kontrolleres der i tillæg for, hvilken ydelse borgerne er tilknyttet tilbuddet med. I model 4 inddrages yderligere en række individspecifikke karakteristika, der knytter sig til borgerne. De individspecifikke karakteristika er køn, alder, herkomst og civilstand. I model 5 inddrages en række tilbuds-karakteristika, der indeholder oplysninger om, hvilke målgrupper det enkelte tilbud retter sig mod. Slutteligt inddrager model 6 også *fixed effects* på kommune-niveau for at tage højde for eventuel geografisk variation. Det betyder grundlæggende, at vi udnytter variationen i andelen af pædagoger på tværs af tilbud inden for samme kommune til at estimere sammenhængen. Figuren viser, hvordan forskellen i andelen af borgere, som i høj grad trives, ændres eller vedbliver, når der med model 2 til 6 korrigeres for flere og flere observerbare faktorer, som potentielt driver en større eller mindre del af den forskel/sammenhæng, vi observerer ved den "rå" sammenligning mellem de to grupper i model 1.

<sup>8</sup> For så vidt angår statistisk signifikans er det væsentligt at bemærke, at disse trivselsanalyser baserer sig på markant færre borgere (408) end de resterende analyser på borgerniveau (7.602) længere nede, hvilket alt andet lige mindsker sandsynligheden for, at de identificerede forskelle er statistisk signifikante på de konventionelle signifikansniveauer. For at nuancere billedet har vi derfor også valgt at afrapportere, om forskellene er statistisk signifikante på 10 pct.-niveau.



**Figur 3.2. Trivsel: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik, Tilbudsportalen og VIVEs undersøgelse *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

På tværs af modelspecifikationerne ser vi, at den positive sammenhæng mellem andel socialpædagoger og borgernes trivsel består. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen 12,4 procentpoint. Det betyder, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, er der 12,4 procentpoint flere borgere, der i høj grad trives, end der er blandt de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. Forskellen er statistisk signifikant på 10 pct.-niveau.

Opsamlende for trivselsanalysen er der således en substantiel forskel mellem de to gruppers trivsel, som består på tværs af de forskellige modelspecifikationer fra model 1 til 6, og som derved ikke kan tilskrives forskelle i opstartsår, ydelser, baggrundskarakteristika, tilbudskarakteristika eller geografi. Borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er højere, er samtidig også mere tilbøjelige til at trives.

Slutteligt har vi foretaget en analyse tilsvarende analysen i Figur 3.2, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger. Disse analyser fremgår i bilag A, Figur 4.1.

### 3.2 Analyse 2: Beskæftigelse

I dette afsnit præsenterer vi resultaterne fra analyserne af sammenhængen mellem uddannet pædagogisk personale og borgernes senere beskæftigelse. For beskæftigelse ser vi både på deres *sandsynlighed for at opnå beskæftigelse* i det førstkomende afsnit 3.2.1 nedenfor og derefter deres *gennemsnitlige antal løntimer om måneden* i det efterfølgende afsnit 3.2.2.

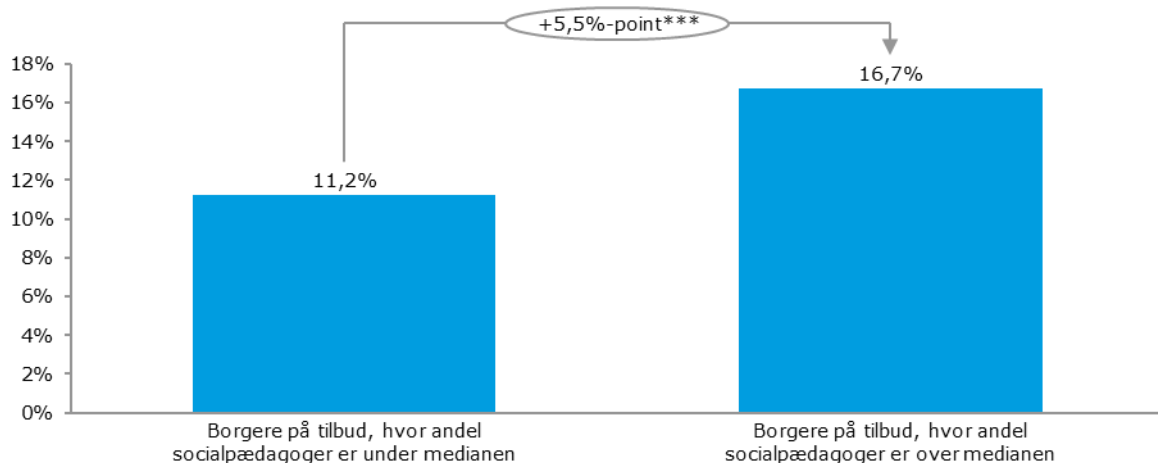
#### 3.2.1 Sandsynlighed for at opnå beskæftigelse

Nedenfor belyser vi sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes beskæftigelse. Analysens udfald er således beskæftigelse, der er målt ved, hvorvidt en borger opnår beskæftigelse<sup>9</sup> på et tidspunkt mellem en og seks måneder efter, at de opstarter på deres ydelse. Det vil sige, at målet udtrykker andelen af borgere, som opnår beskæftigelse.

<sup>9</sup> I analysen indgår al beskæftigelse, herunder både ordinær beskæftigelse og støttet beskæftigelse (fx fleksjob).

I Figur 3.3 fremgår analysen af den "rå" sammenhæng mellem andelen af socialpædagoger på tilbuddene og andelen af borgere, som opnår beskæftigelse en til seks måneder efter borgerne opstarter på deres ydelse. Søjlen til venstre i figuren repræsenterer igen andelen blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen. Søjlen til højre repræsenterer andelen blandt de borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger ligger over medianen.

**Figur 3.3. Andel af borgere, som opnår lønnet beskæftigelse en til seks måneder efter opstart på deres ydelse**



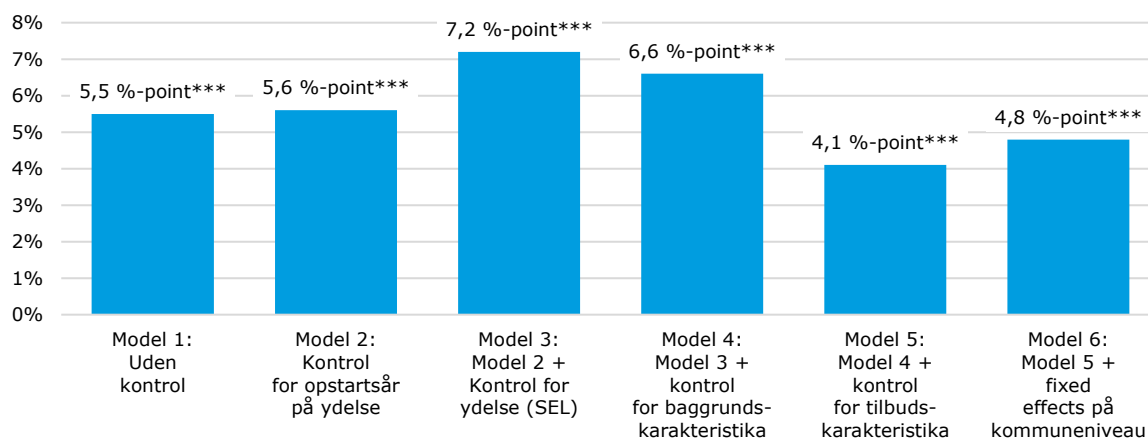
Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punktestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

Analysen viser, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 11,2 pct., som opnår beskæftigelse, mens dette gælder for 16,7 pct. af de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er på et botilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også har en større sandsynlighed for at opnå beskæftigelse. Forskellen mellem grupperne på 5,5 procentpoint er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der er 5,5 procentpoint flere, som opnår beskæftigelse blandt de borgere, som er på botilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Relativt til, hvor stor en andel der opnår beskæftigelse blandt borgerne på tilbud med socialpædagog-andele under medianen, udgør forskellen hele 49 pct. Blandt borgere, som er på tilbud med en højere andel socialpædagoger, er der således 49 pct. flere, som opnår beskæftigelse sammenlignet med de borgere, som eksponeres for en mindre andel socialpædagoger.

I analysens andet trin korrigerer vi igen for nogle af de observerbare faktorer, der kan tænkes at påvirke både andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Ligesom ved trivselsanalysen er resultaterne udarbejdet med seks tilsvarende modelspecifikationer, og disse er præsenteret i figuren nedenfor.

**Figur 3.4. Beskæftigelse: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

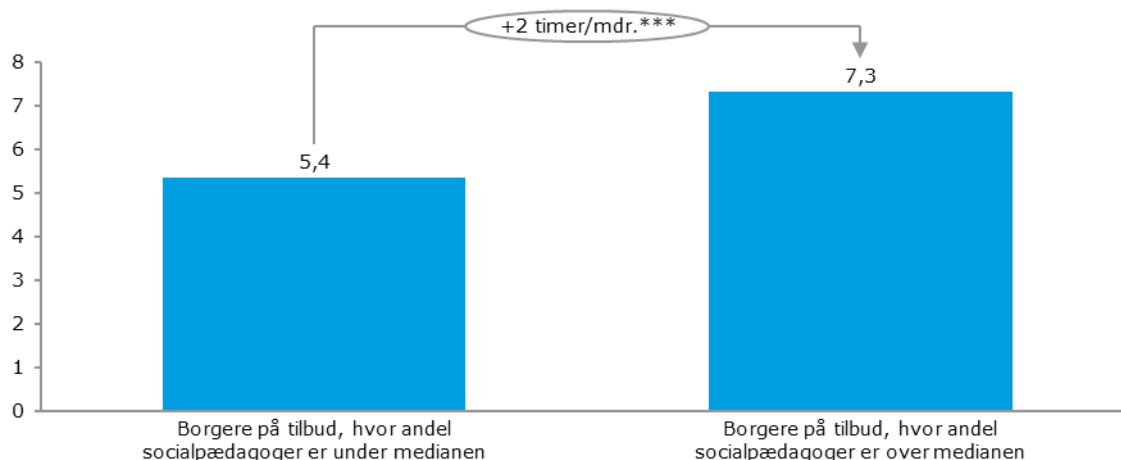
På tværs af modelspecifikationerne består den positive sammenhæng mellem andel socialpædagoger og borgernes beskæftigelse. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen 4,8 procentpoint og statistisk signifikant. Det betyder, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, er der 4,8 procentpoint flere borgere, der opnår beskæftigelse, end der er blandt de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se figur 5.2).

### 3.2.2 Gennemsnitlig antal lønnede timer pr. måned

Nedenfor belyser vi sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes beskæftigelse i form af lønnede timer. Analysens udfald er borgernes gennemsnitlige antal lønnede timer om måneden imellem måned ét til seks efter de opstarter på deres ydelse. En beskæftigelsesgrad på 100 pct. svarer i den sammenhæng til 160,33 timer om måneden. Det vil sige, at målet udtrykker borgernes gennemsnitlige antal løntimer pr. måned.

Først viser figuren nedenfor den "rå" sammenhæng mellem andelen af socialpædagoger på tilbuddene og borgernes gennemsnitlige antal lønnede timer pr. måned.

**Figur 3.5. Gennemsnitlig antal lønnede timer en til seks måneder efter opstart på deres ydelse**



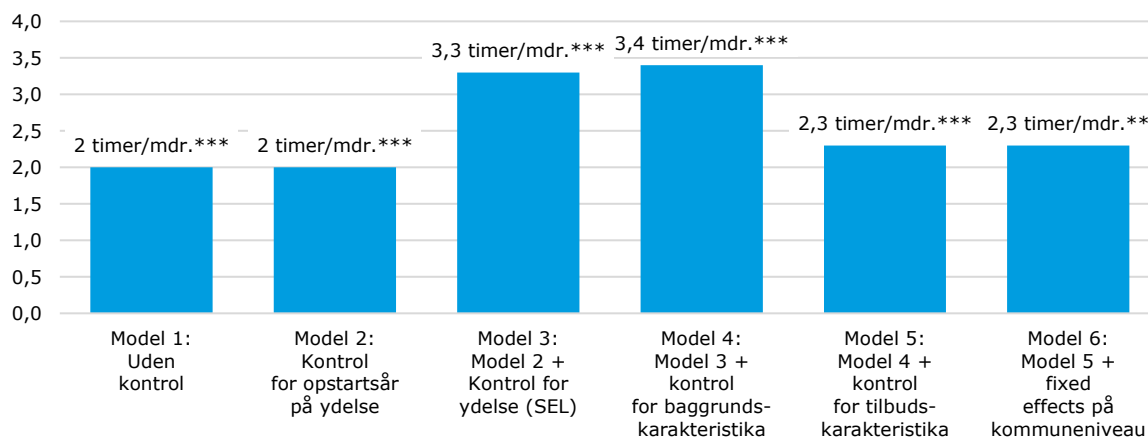
Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

De borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, har i gennemsnit 5,4 lønnede timer om måneden, mens det er 7,3 for de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også har ca. 2 løntimer mere om måneden. Forskellen mellem grupperne på 2 timer er statistisk signifikant. Relativt til, hvor mange lønnede timer borgerne med socialpædagog-andele under medianen har, udgør forskellen 37 pct. Borgerne, som er tilknyttet et tilbud med en højere andel socialpædagoger, har således 37 pct. flere løntimer om måneden end de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en mindre andel socialpædagoger.

I analysens andet trin korrigerer vi igen for nogle af de observerbare faktorer, der kan tænkes både at påvirke andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Igen er resultaterne udarbejdet med de tidligere beskrevne seks modelspecifikationer, som er præsenteret i figuren nedenfor.

**Figur 3.6. Lønnede timer: Punkttestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.



Ligesom ved andelen der opnår beskæftigelse, består den positive sammenhæng mellem andelen af socialpædagoger og borgernes gennemsnitlige antal løntimer pr. måned ved forskellige model-specifikationer. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen 2,3 timer pr. måned og statistisk signifikant. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, i gennemsnit har 2,3 løntimer mere om måneden end de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se Figur 4.3).

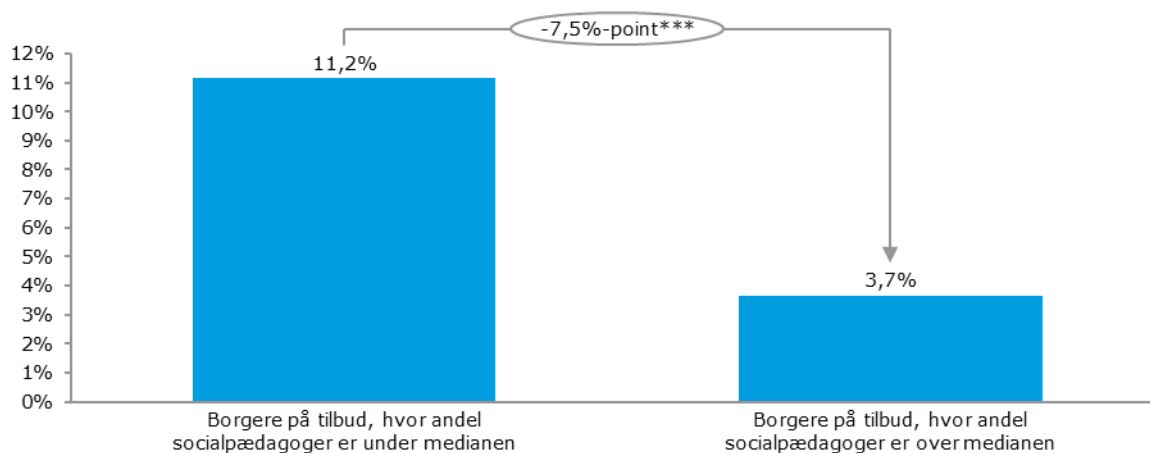
### 3.3 Analyse 3: Psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser

I dette afsnit belyser vi sammenhængen mellem uddannet pædagogisk personale og borgernes senere psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser. I det førstkommende afsnit ser vi på psykiatriske *indlæggelser*, mens vi i det efterfølgende afsnit ser på psykiatriske *genindlæggelser*.

#### 3.3.1 Psykiatriske indlæggelser

Nedenfor belyser vi sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes psykiatriske indlæggelser. Psykiatriske indlæggelser er målt ved, hvorvidt en borger oplever en indlæggelse med en psykiatrisk diagnosekode på et tidspunkt imellem måned ét til seks efter de opstarter på deres ydelse. Det vil sige, at målet udtrykker andelen af borgere, som oplever mindst en psykiatrisk indlæggelse.

Figur 3.7. Andel af borgere, som oplever en psykiatrisk indlæggelse en til seks måneder efter opstart på deres ydelse



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

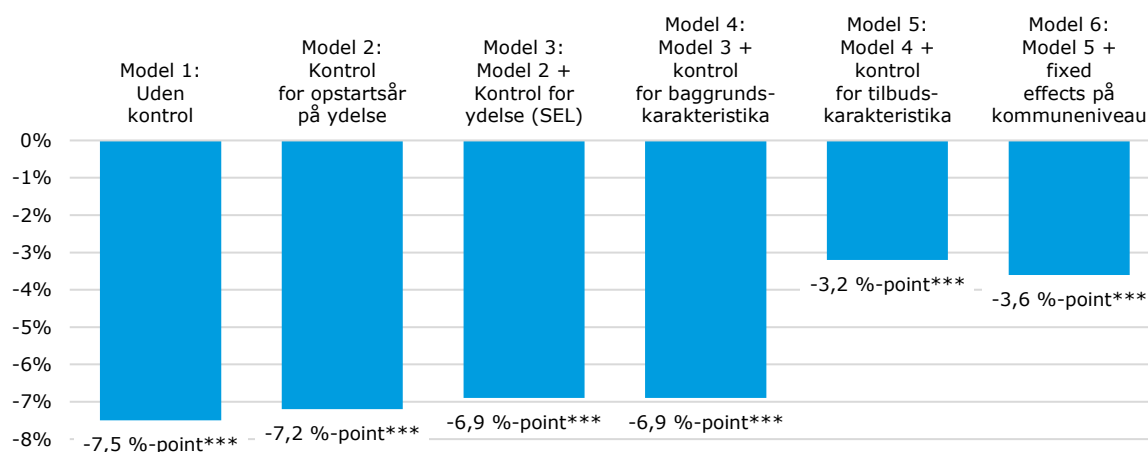
Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

Figuren viser, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 11,2 pct., som oplever en psykiatrisk indlæggelse, mens dette kun gælder for 3,7 pct. af de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også er mindre tilbøjelige til at opleve en psykiatrisk indlæggelse. Forskellen mellem grupperne på -7,5 procentpoint er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der er 7,5 procentpoint færre, som oplever en psykiatrisk indlæggelse blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Den absolutte forskel på -7,5 procentpoint udgør i relative termer -67 pct. Det vil sige, at sandsynligheden for at opleve en psykiatrisk indlæggelse er 67 pct. lavere for de borgere, der er tilknyttet et

tilbud med en større andel socialpædagoger sammenlignet med de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en lavere andel socialpædagoger.

I figuren nedenfor præsenteres analysens andet trin, hvor vi korrigerer for nogle af de observerbare faktorer, der kan tænkes både at påvirke andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Resultaterne er udarbejdet med de seks modelspecifikationer tilsvarende de øvrige analyser.

**Figur 3.8. Psykiatriske indlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

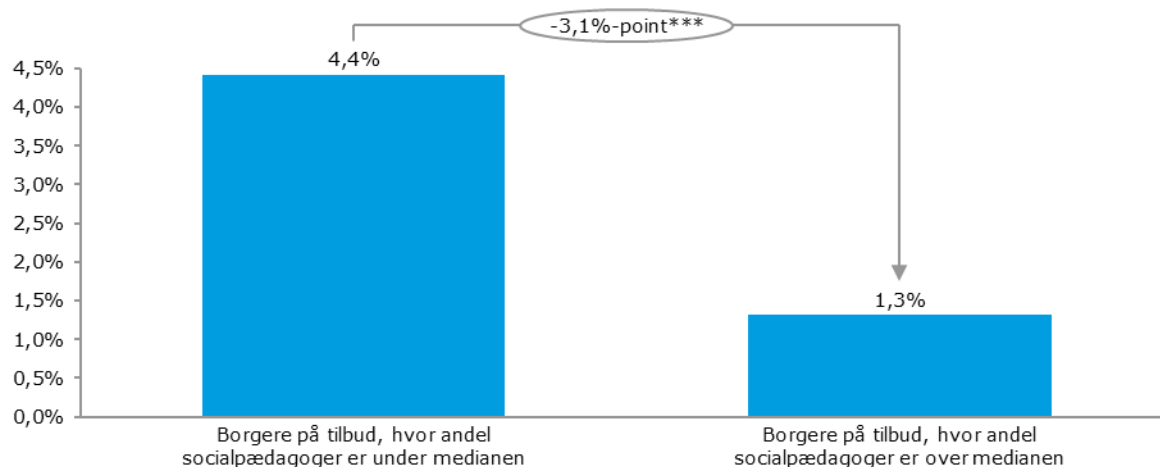
Signifikansniveauer: (†) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

På tværs af modelspecifikationerne består den negative sammenhæng mellem andel socialpædagoger og borgernes psykiatriske indlæggelser, om end sammenhængens styrke reduceres på tværs af modellerne. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen -3,6 procentpoint og statistisk signifikant. Det betyder, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, er der 3,6 procentpoint færre borgere, der oplever en psykiatrisk indlæggelse, end der er blandt de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se Figur 4.4).

### 3.3.2 Psykiatriske genindlæggelser

I forlængelse af ovenstående analyse vedrørende psykiatriske indlæggelser belyser vi nedenfor sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes psykiatriske *genindlæggelser*. For at måle psykiatriske genindlæggelser er der taget udgangspunkt i borgernes psykiatriske indlæggelser, som målt i afsnit 3.3.1 ovenfor. Det vil sige, hvorvidt en borger oplever en indlæggelse med en psykiatrisk diagnosekode på et tidspunkt imellem måned ét til seks efter de opstarter på deres ydelse. Derefter er disse indlæggelser blevet klassificeret som en *genindlæggelse*, såfremt borgeren på et tidspunkt i 30 dage op til den givne indlæggelse har oplevet en anden indlæggelse med en psykiatrisk diagnosekode. Det vil sige, at målet udtrykker andelen af borgere, som oplever mindst en psykiatrisk genindlæggelse.

**Figur 3.9. Andel af borgere, som oplever en psykiatrisk genindlæggelse en til seks måneder efter opstart på deres ydelse**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

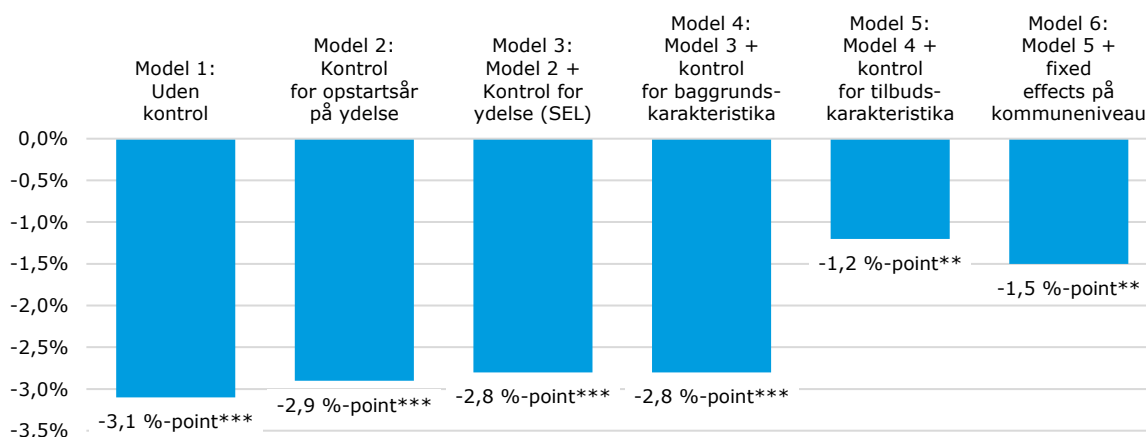
Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (†)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

I tråd med resultaterne ovenfor vedrørende psykiatriske indlæggelser viser figuren, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 4,4 pct., som oplever en psykiatrisk genindlæggelse. Dette gælder for 1,3 pct. af de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også er mindre tilbøjelige til at opleve en psykiatrisk genindlæggelse. Forskellen mellem grupperne på -3,1 procentpoint er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der er 3,1 procentpoint færre, som oplever en psykiatrisk genindlæggelse blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Når den absolutte forskel på -3,1 procentpoint omregnes til relative termer, er forskellen -70 pct.. I tråd med resultaterne for psykiatriske indlæggelser betyder dette, at sandsynligheden for at opleve en psykiatrisk genindlæggelse er 70 pct. lavere for de borgere, der er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger sammenlignet med de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en lavere andel socialpædagoger.

I figuren nedenfor præsenteres analysens andet trin, hvor vi korrigerer for observerbare faktorer, der kan tænkes både at påvirke andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Igen er resultaterne udarbejdet med de seks modelspecifikationer tilsvarende de øvrige analyser.

**Figur 3.10. Psykiatriske genindlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

På tværs af modelspecifikationerne består den negative sammenhæng mellem andel socialpædagoger og borgernes psykiatriske genindlæggelser, om end sammenhængens styrke også i dette tilfælde reduceres på tværs af modellerne. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen -1,5 procentpoint og statistisk signifikant. Det betyder, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, er der 1,5 procentpoint færre borgere, der oplever en psykiatrisk genindlæggelse, end der er blandt de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se Figur 4.5).

### 3.4 Analyse 4: Somatiske indlæggelser og genindlæggelser

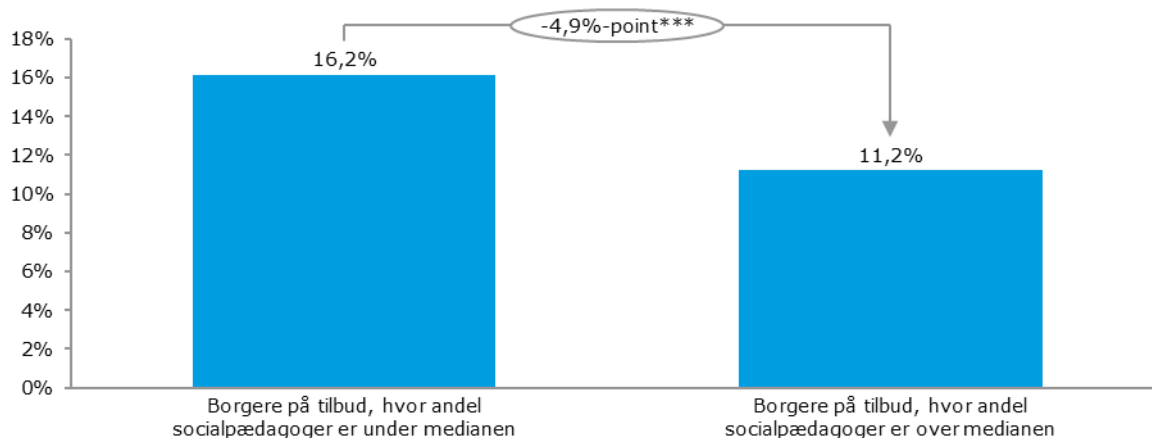
I dette afsnit belyser vi sammenhængen mellem uddannet pædagogisk personale og borgernes senere somatiske indlæggelser og genindlæggelser. I det førstkommande afsnit ser vi på somatiske *indlæggelser*, mens vi i det efterfølgende afsnit ser på somatiske *genindlæggelser*.

#### 3.4.1 Somatiske indlæggelser

Nedenfor belyser vi sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes somatiske indlæggelser. Somatiske indlæggelser er målt ved, hvorvidt en borger oplever en indlæggelse med en somatisk diagnosekode på et tidspunkt imellem måned ét til seks efter de opstarter på deres ydelse. Det vil sige, at målet udtrykker andelen af borgere, som oplever mindst en somatisk indlæggelse.



**Figur 3.11. Andel af borgere, som oplever en somatisk indlæggelse en til seks måneder efter opstart på deres ydelse**



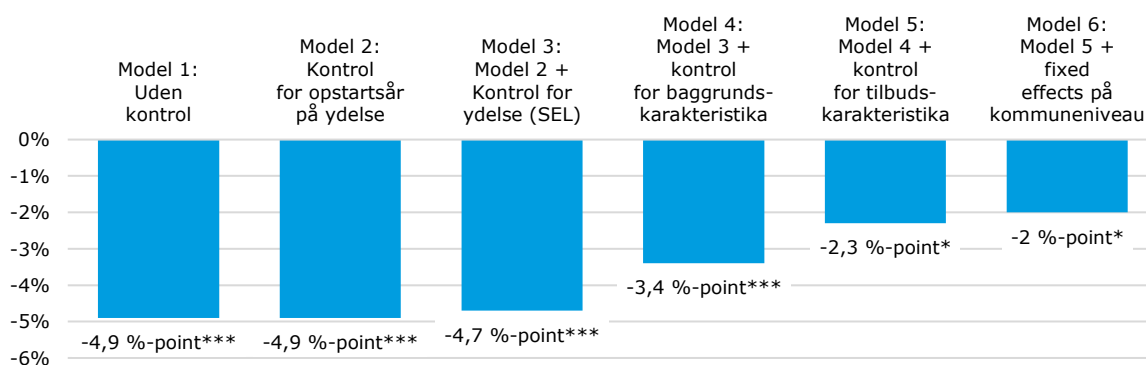
Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

Figuren viser, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 16,2 pct., som oplever en somatisk indlæggelse, mens dette kun gælder for 11,2 pct. af de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også er mindre tilbøjelige til at opleve en somatisk indlæggelse. Forskellen mellem grupperne på -4,9 procentpoint er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der er 4,9 procentpoint færre, som oplever en somatisk indlæggelse blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Den absolutte forskel på -4,9 procentpoint udgør i relative termer -31 pct. Det vil sige, at sandsynligheden for at opleve en somatisk indlæggelse er 31 pct. lavere for de borgere, der er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger sammenlignet med de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en lavere andel socialpædagoger.

I figuren nedenfor præsenteres analysens andet trin, hvor vi korrigerer for nogle af de observerbare faktorer, der kan tænkes både at påvirke andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Resultaterne er udarbejdet med de seks modelspecifikationer tilsvarende de øvrige analyser.

**Figur 3.12. Somatiske indlæggelser: Punkttestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punkttestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punkttestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

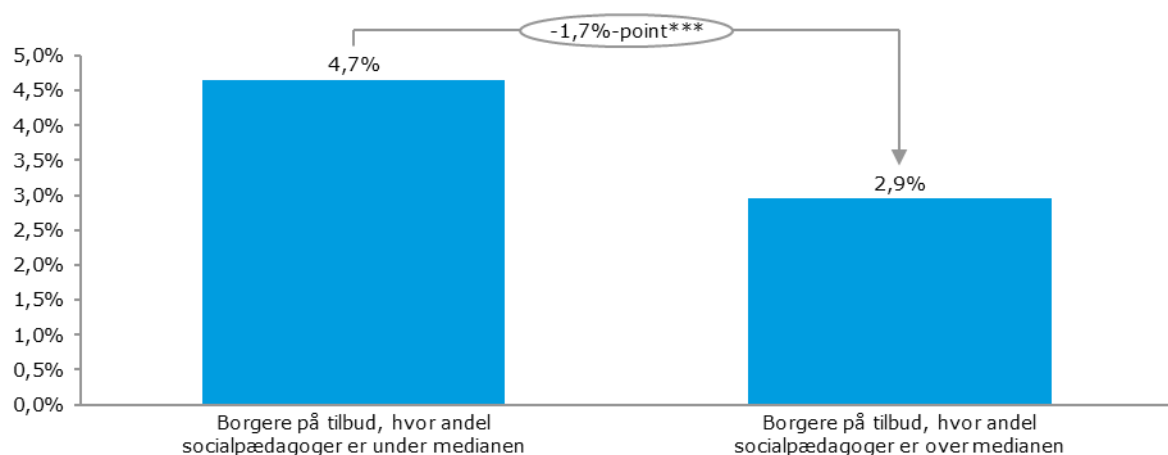
Signifikansniveauer: (†) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

På tværs af modelspecifikationerne består den negative sammenhæng mellem andel socialpædagoger og borgernes somatiske indlæggelser, om end sammenhængens styrke reduceres på tværs af modellerne. I model 6, hvor der korrigeres for alle inkluderede, observerbare karakteristika, og hvor der samtidig tages højde for geografiske forskelle mellem tilbuddene, er forskellen -2 procentpoint og statistisk signifikant. Det betyder, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor socialpædagog-andelen er over medianen, er der 2 procentpoint færre borgere, der oplever en somatisk indlæggelse, end der er blandt de borgere, der er tilknyttet et tilbud, hvor andelen er under medianen. I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punkttestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se Figur 4.6).

### 3.4.2 Somatiske indlæggelser

I forlængelse af ovenstående analyse vedrørende somatiske indlæggelser, belyser vi nedenfor sammenhængen mellem andelen af socialpædagoger og borgernes somatiske *genindlæggelser*. For at måle somatiske genindlæggelser er der taget udgangspunkt i borgernes somatiske indlæggelser, som målt i afsnit 3.4.1 ovenfor. Det vil sige, hvorvidt en borger oplever en indlæggelse med en somatisk diagnosekode på et tidspunkt imellem måned ét til seks efter de opstarter på deres ydelse. Derefter er disse indlæggelser blevet klassificeret som en *genindlæggelse*, såfremt borgeren på et tidspunkt i 30 dage op til den givne indlæggelse har oplevet en anden indlæggelse med en somatisk diagnosekode. Det vil sige, at målet udtrykker andelen af borgere, som oplever mindst en somatisk genindlæggelse.

**Figur 3.13. Andel af borgere, som oplever en somatisk genindlæggelse en til seks måneder efter opstart på deres ydelse**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

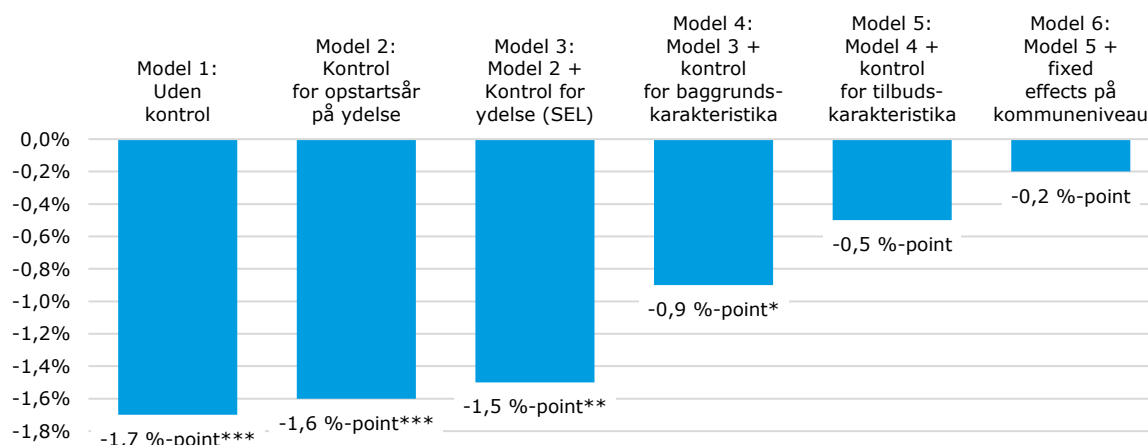
Note: Søjlerne repræsenterer gennemsnittet på udfaldsmålet for borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. under og over medianen. Punkttestimatet for forskellen er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS). Signifikansniveauer: (†)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

I tråd med resultaterne ovenfor vedrørende somatiske indlæggelser viser figuren, at blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er under medianen, er det 4,7 pct., som oplever en somatisk genindlæggelse. Dette gælder for 2,9 pct. af de borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen. Det betyder, at de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, samtidig også er mindre tilbøjelige til at opleve en somatisk genindlæggelse. Forskellen mellem grupperne på -1,7 procentpoint er statistisk signifikant, hvilket betyder, at der er 1,7 procentpoint færre, som oplever en somatisk genindlæggelse blandt de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger i tilbuddenes borgerrettede stillinger. Når den absolutte forskel på -1,7 procentpoint omregnes til relative termer, er forskellen -38 pct. I tråd med resultaterne for somatiske indlæggelser betyder

dette, at sandsynligheden for at opleve en somatisk genindlæggelse er 38 pct. lavere for de borgere, der er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger sammenlignet med de borgere, som er tilknyttet et tilbud med en lavere andel socialpædagoger.

I figuren nedenfor præsenteres analysens andet trin, hvor vi korrigerer for observerbare faktorer, der kan tænkes både at påvirke andelen af socialpædagoger og borgernes udfald. Igen er resultaterne udarbejdet med de seks modelspecifikationer tilsvarende de øvrige analyser.

**Figur 3.14. Somatiske genindlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet mellem borgere, som er tilknyttet et tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er hhv. over eller under medianen for tilbuddene**



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet blandt borgere, som er tilknyttet tilbud, hvor andelen af socialpædagoger er over medianen sammenlignet med borgere tilknyttet tilbud, hvor andelen er under medianen. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

På tværs af modelspecifikationerne ser vi i denne analyse, at den rå forskel på -1,7 procentpoint reduceres til en forskel på -0,2 procentpoint, som ikke er statistisk signifikant, i model 6. Det vil sige, at selv om der er en forskel i den rå sammenligning, tyder denne analyse ikke på, at borgere, som er tilknyttet et tilbud med en større andel socialpædagoger, er hverken mere eller mindre tilbøjelige til at opleve en somatisk genindlæggelse sammenlignet med borgere, der er tilknyttet et tilbud med en mindre andel socialpædagoger.

I bilag A fremgår analysen, hvor forskellene (punktestimaterne) i model 1-6 skal fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger (se Figur 4.7).

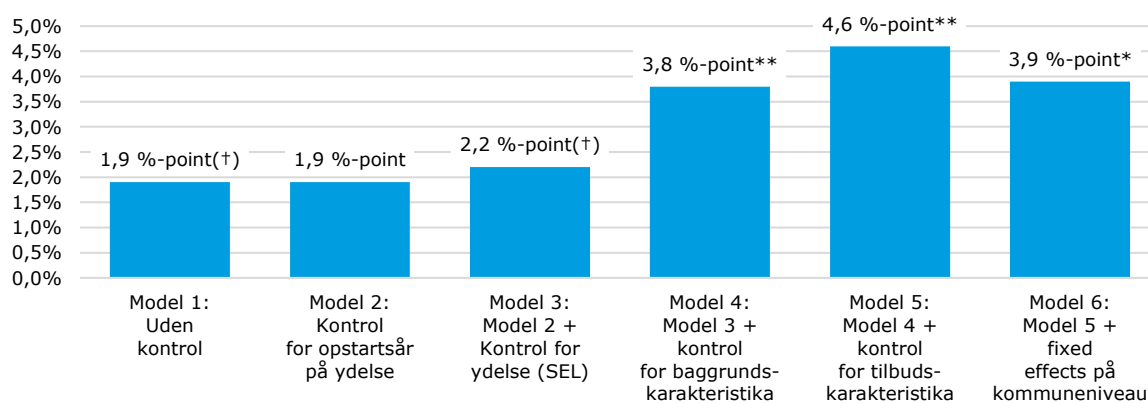
## 4. BILAG A: EKSTRAANALYSER

I dette bilag fremgår en række analyser, som har til formål at supplere de analyser, der præsenteres i rapportens kapitel 3. I modsætning til figurerne i kapitel 3 skal forskellene (punktestimaterne) i figurerne model 1-6 her fortolkes som betydningen af at være tilknyttet et tilbud med 10 procentpoint flere socialpædagoger.

### 4.1 Ekstraanalyse: Trivsel på botilbud

#### 4.1.1 Trivsel på botilbud

Figur 4.1. Trivsel: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet.



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik, Tilbudsportalen og VIVEs undersøgelse *Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde*.

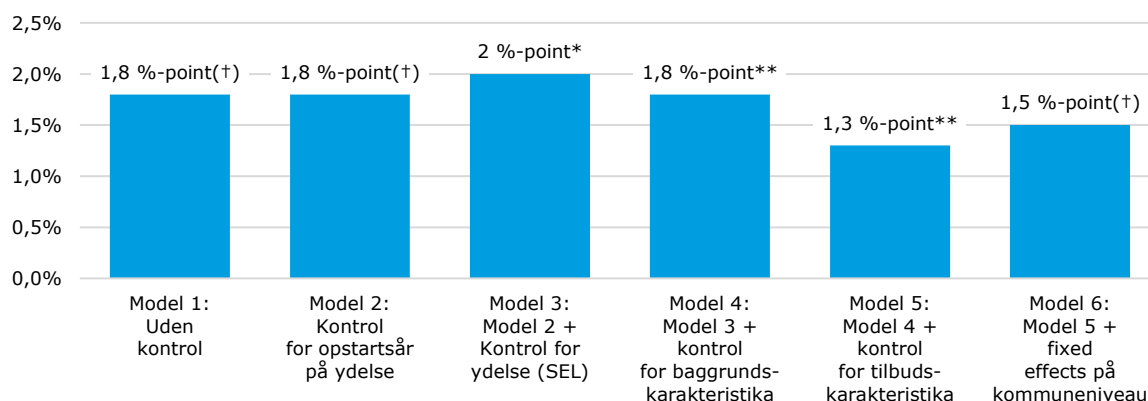
Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

### 4.2 Ekstraanalyse: Beskæftigelse

#### 4.2.1 Sandsynlighed for at opnå beskæftigelse

Figur 4.2. Beskæftigelse: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

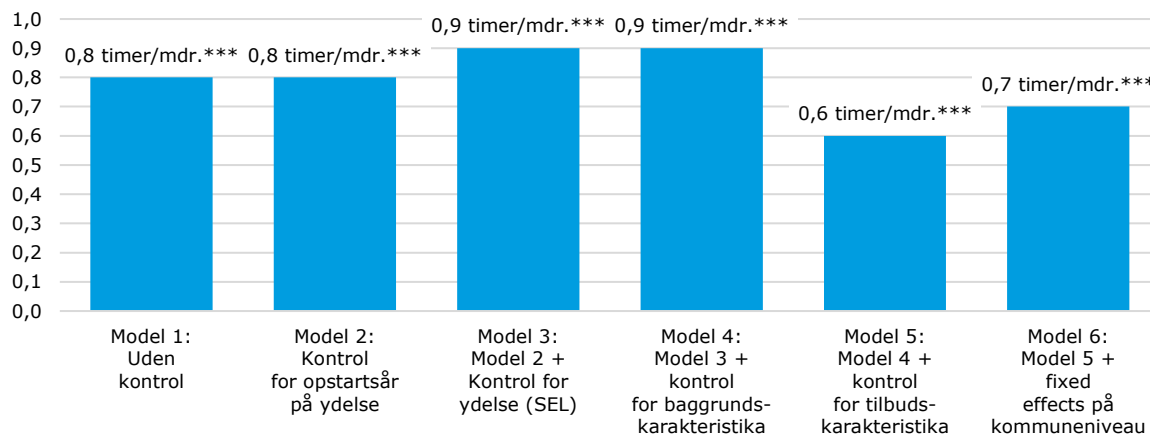
Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.



## 4.2.2 Gennemsnitlig antal lønnede timer pr. måned

Figur 4.3. Lønnede timer: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

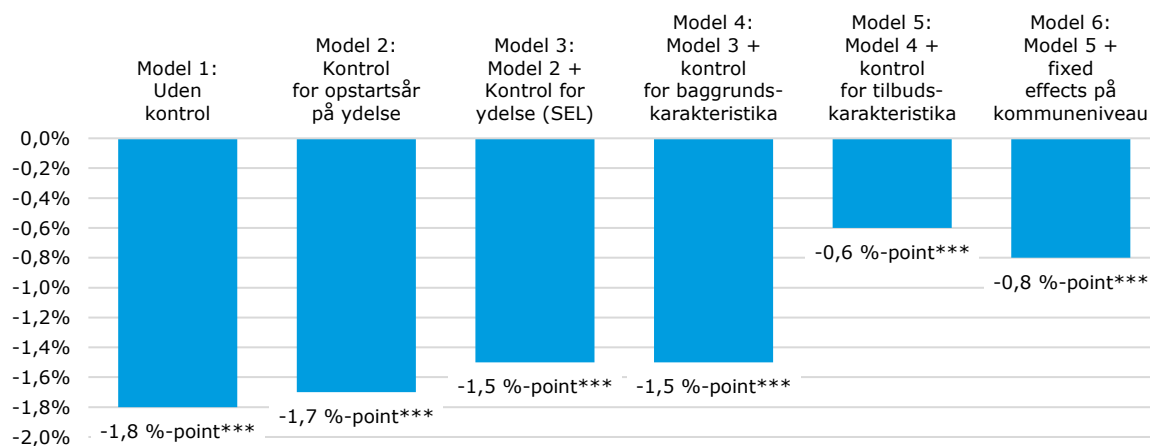
Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

## 4.3 Ekstraanalyse: Psykiatriske indlæggelser og genindlæggelser

### 4.3.1 Psykiatriske indlæggelser

Figur 4.4. Psykiatriske indlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



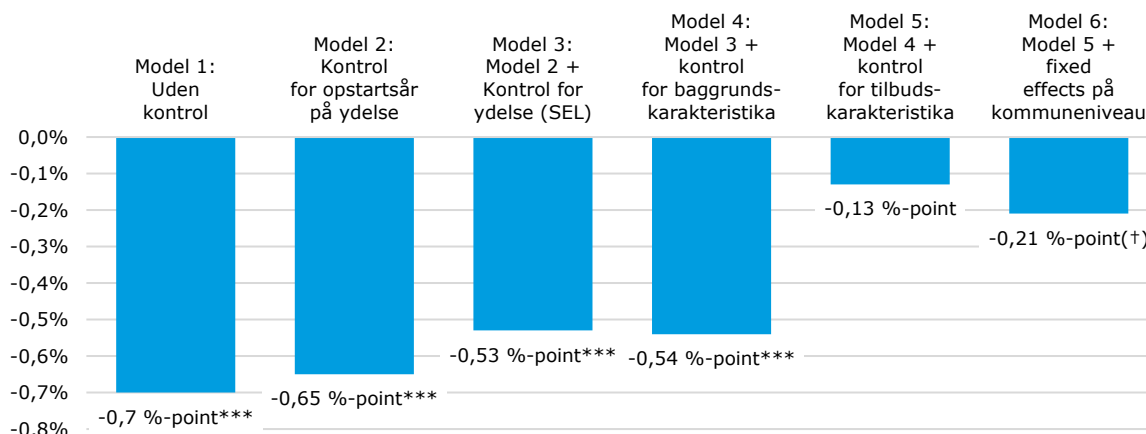
Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+) p<10 pct.; \* p<5 pct.; \*\*p<1 pct.; \*\*\*p<0,1 pct.

### 4.3.2 Psykiatriske genindlæggelser

Figur 4.5. Psykiatriske genindlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

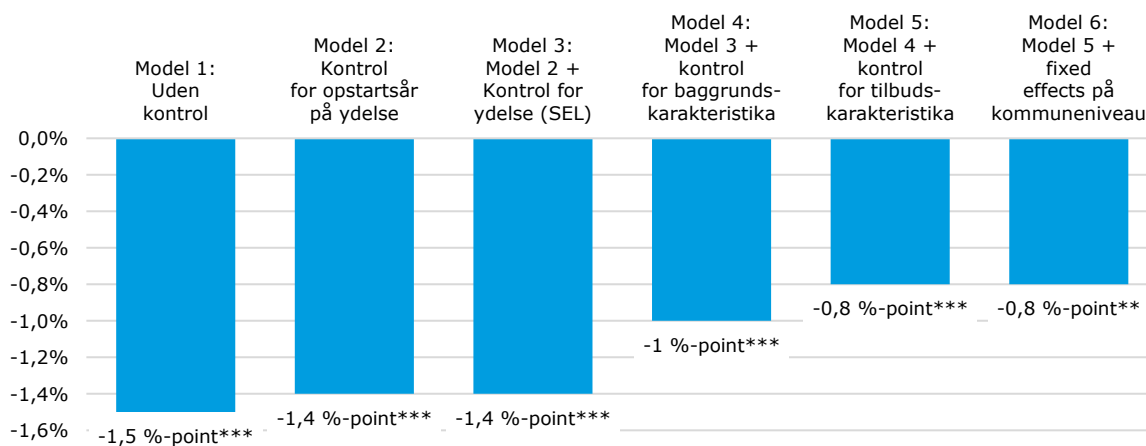
Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

### 4.4 Ekstraanalyse: Somatiske indlæggelser og genindlæggelser

#### 4.4.1 Somatiske indlæggelser

Figur 4.6. Somatiske indlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



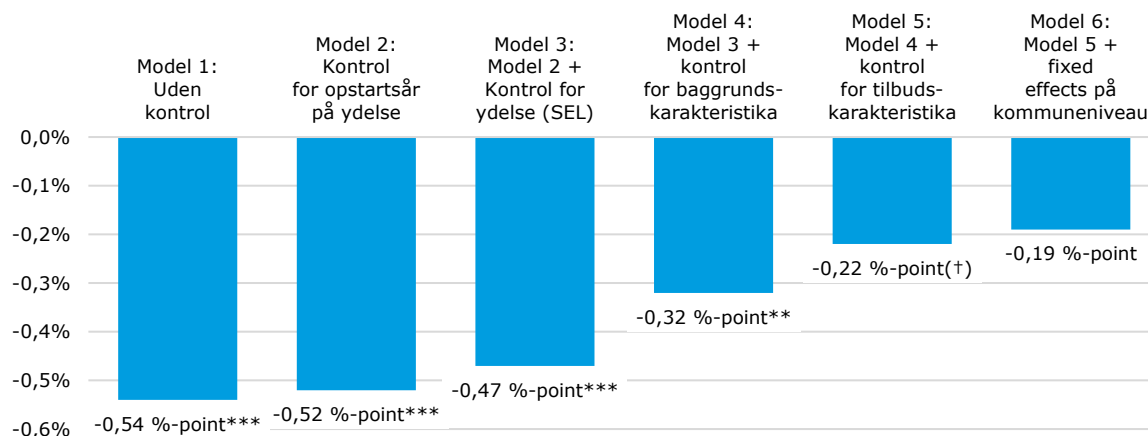
Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.

#### 4.4.2 Somatiske genindlæggelser

Figur 4.7. Somatiske genindlæggelser: Punktestimater for forskel i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet



Kilde: Egne beregninger baseret på data fra Danmarks Statistik og Tilbudsportalen.

Note: Søjlerne repræsenterer punktestimater for forskellen i udfaldsmålet ved 10 procentpoint flere socialpædagoger på tilbuddet. Punktestimaterne er beregnet med en lineær regressionsmodel (OLS).

Signifikansniveauer: (+)  $p < 10$  pct.; \*  $p < 5$  pct.; \*\*  $p < 1$  pct.; \*\*\*  $p < 0,1$  pct.