

# Borgere i aktivitets- og samværstilbud

---

*Denne analyse ser nærmere på aktivitets- og samværstilbud efter serviceloven og belyser blandt andet potentialet for, at borgere, der gør brug af tilbuddet, kan komme til at deltage på arbejdsmarkedet på ordinære vilkår eller i et fleksjob.*

*Aktivitets- og samværstilbud er målrettet mennesker med handicap og personer med særlige sociale problemer eller psykiske vanskeligheder. Formålet er at forbedre eller vedligeholde den enkeltes personlige færdigheder samt at øge den enkeltes livskvalitet i dagligdagen. Tilbuddet muliggør socialt samvær og aktiviteter samt understøtter øget mestring og netværksdeltagelse for personer, der ellers ville have haft svært ved at deltage i samfundets fællesskaber. Nye kommer til og andre forlader ordningen fra år til år, men de fleste modtager tilbuddet i længere tid. Cirka 17.000 personer modtog aktivitets- og samværstilbud i 2016.*

*Beskyttet beskæftigelse er et tilbud, der er beslægtet med aktivitets- og samværstilbud. En tidligere analyse har vist, at potentialet for mere aktiv deltagelse på arbejdsmarkedet blandt borgere i beskyttet beskæftigelse er meget begrænset, da stort set alle i gruppen er på førtidspension.*

*Langt de fleste borgere i aktivitets- og samværstilbud har også førtidspension som forsørgelsesgrundlag. Det gælder omkring 85 pct. og peger på et begrænset beskæftigelsespotentiale i gruppen. Men i størrelsesordenen 10-15 pct. modtager midlertidige ydelser som for eksempel kontanthjælp. Det indikerer, at der kan være potentiale for, at nogle i gruppen af modtagere af aktivitets- og samværstilbud kan få en stærkere tilknytning til arbejdsmarkedet.*

*Mange kontanthjælpsmodtagere i gruppen hænger dog fast i kontanthjælpsystemet gennem længere tid.*

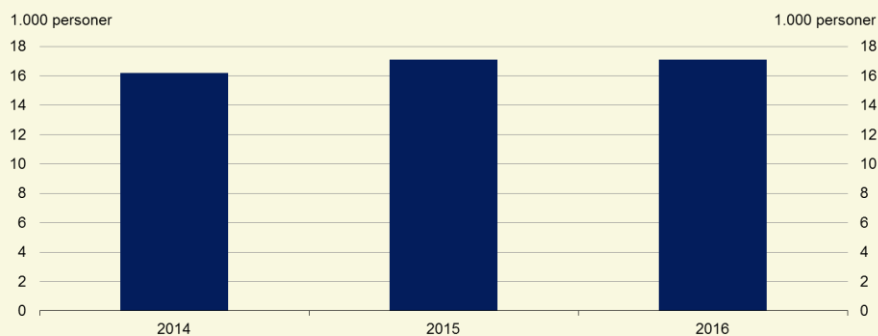
### Hvad er aktivitets- og samværstilbud?

Aktivitets- og samværstilbud er et tilbud til mennesker med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og personer med særlige sociale problemer. Tilbuddet har til formål at forbedre eller vedligeholde den enkeltes personlige og sociale færdigheder samt at øge den enkeltes mestring, netværksdeltagelse og livskvalitet i dagligdagen. Aktivitets- og samværstilbud retter sig især mod borgere med behov for socialt samvær og aktiviteter i et socialt fællesskab og kan også have en vigtig funktion som et fristed, der kan give gode betingelser for personlig udvikling.

Tilbuddene kan både være åbne tilbud uden visitation og tilbud med visitation, der primært henvender sig til personer med betydelig funktionsnedsættelse. Tilbud til borgere med særlige sociale problemer vil ofte være tilbud uden visitation. De mest almindelige tilbud inkluderer væresteder, sociale caféer, varmestuer, daghjem, aktivitetscentre, klubber og Fountain House. Fountain House er et dagtilbud til personer med psykiske problemer, som også tilbyder støtte og studievejledning til psykisk sårbare studerende. Andre tilbud indgår som en del af den sociale indsats på fx forsorghjem og herberger.

Data vedrørende modtagere af aktivitets- og samværstilbud foreligger for perioden 2014 til 2016. Der er ikke stor variation i antallet af modtagere af aktivitets- og samværstilbud i de enkelte år fra 2014 til 2016. I 2016 var der ca. 17.000 personer der modtog tilbuddet, jf. figur 1.

**Figur 1**  
Modtagere af aktivitets- og samværstilbud i 2014, 2015 og 2016



Anm.: Personer i alderen 18 år og derover ultimo året, der modtog aktivitets- og samværstilbud (servicelovens §104) i løbet af året. Baseret på de 43 kommuner, der indgår i De Kommunale Serviceindikatorer i perioden 2014-2016, og opregnet til landsplan p.b.a. indbyggertal. Det bemærkes at dele af stigningen fra 2014 til 2015 kan skyldes registreringsmæssige forhold i kommunerne.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Nye borgere kommer til og andre forlader tilbuddet fra år til år, men de fleste modtager tilbuddet i længere tid. Nettotilgangen af modtagere var på ca. 900 personer fra 2014 til 2015. Fra 2015 til 2016 har antallet af modtagere været uændret, jf. tabel 1.

**Tabel 1**  
**Tilgang og afgang i antal modtagere i 2015 og 2016**

År	Tilgang	Afgang	Nettotilgang
	----- Antal -----		
2014 til 2015	2.500	1.600	900
2015 til 2016	2.300	2.300	0

Anm.: 18 år og derover ultimo året. Baseret på de 43 kommuner, der indgår i De Kommunale Serviceindikatorer i perioden 2014-2016, og opregnet til landsplan p.b.a. indbyggertal. Tilgang viser antallet af nye modtagere i året, mens afgang viser antallet af modtagere fra forrige år, som ikke længere modtager ydelsen i det givne år.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata mv.

Dele af stigningen fra 2014 til 2015 kan skyldes registreringsmæssige forhold i kommunerne.

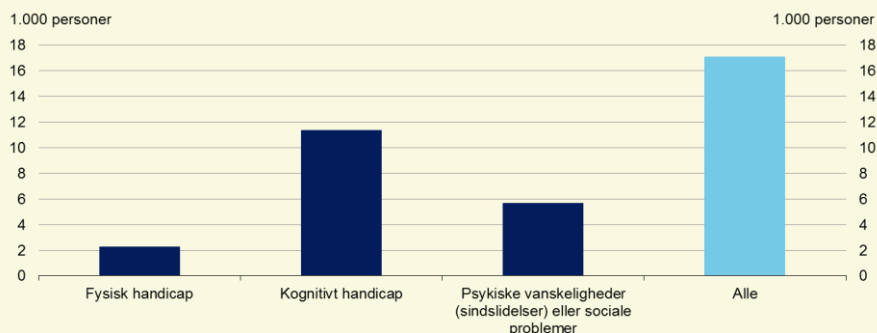
#### Hvem er i aktivitets- og samværstilbud?

Modtagere af aktivitets- og samværstilbud kan have fysiske og kognitive handicap, psykiske vanskeligheder eller være udsatte som følge af sociale problemer.

Et kognitivt handicap vil typisk indebære hukommelses-, koncentrations-, forståelses- og indlæringsproblemer. Medfødte og erhvervede hjerneskader, autismspektrumforstyrrelser og udviklingshæmning er eksempler på kognitive funktionsnedsættelser. Mennesker med udviklingshæmning udvikler sig ikke så meget eller så hurtigt som andre, hvilket blandt andet medfører at sproglige, motoriske og sociale evner og færdigheder sjældent svarer til det, der ses hos jævnaldrende.

Cerebral parese (spastisk lammelse) er et eksempel på en medfødt hjerneskade, der kan give sig udtryk i både kognitive og fysiske begrænsninger. Erhvervede hjerneskader kan opstå på grund af en ulykke eller sygdom. Fysiske handicap omfatter blandt andet mobilitetshandicap, der påvirker evnen til at bevæge sig, fx muskelsvind og rygmarvsskader, der kan medføre lammelser. Fysiske handicap omfatter også forskellige former for syns- og hørenedsættelser.

Modtagere af aktivitets- og samværstilbud omfatter i størrelsesordenen 11.500 personer med et kognitivt handicap, 2.500 med et fysisk handicap og 5.500 udsatte voksne, der har behov for tilbuddet som følge af psykiske vanskeligheder og/eller sociale problemer, jf. figur 2.

**Figur 2****Modtagere af aktivitets- og samværstilbud, 2015**

Anm.: 18 år og derover ultimo 2015. Baseret på de 43 kommuner, der indgår i De Kommunale Serviceindikatorer i perioden 2014-2016, og opregnet til landsplan p.b.a. indbyggertal. Den samme person kan indgå i flere målgrupper. Psykiske vanskeligheder omfatter personer, hvor kommunen har angivet, at de hører til målgruppen med ”sindslidelser”.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Nogle personer indgår i flere af målgrupperne. Det betyder, at summen af modtagere med fysisk handicap, kognitivt handicap og psykiske vanskeligheder (sindslidelser) eller sociale problemer overstiger antallet af modtagere i alt.

Mange modtagere af aktivitets- og samværstilbud vil typisk have en diagnose. Det er altid en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede funktionsnedsættelse og borgerens behov for hjælp og støtte, der er udgangspunktet for, at borgeren visiteres til indsatser efter serviceloven – aldrig en diagnose i sig selv.

Diagnoser kan imidlertid bidrage til at nuancere billedet af modtagere af aktivitets- og samværstilbud. Der findes et meget stort antal af diagnoser, hvorfor det er nødvendigt at foretage en udvælgelse i analyseøjemed. De udvalgte diagnoser, der indgår i denne analyse, er nærmere beskrevet i boks 1.

### Boks 1

#### Udvalgte diagnoser

Herunder er listet udvalgte diagnosegrupper som indgår i denne analyse, og som der kan være forbundet med en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse:

- ADHD
- Autismespektrum
- Cerebral parese (spastisk lammelse)
- Downs
- Epilepsi
- Erhvervet hjerneskade
- Gigt mv.
- Udviklingshæmning (mental retardering)
- Muskelsvind mv.
- Sklerose
- Svær psykisk sygdom
- Anden psykisk sygdom

Listen er ikke udtømmende, idet der findes mange andre former for sygdomme og funktionsnedsættelser, der kan være forbundet med et handicap, en sindslidelse eller et socialt problem. Listen er, med undtagelse af diagnosegrupperne "Svær psykisk sygdom" og "Anden psykisk sygdom", udarbejdet i forbindelse med Socialpolitisk Redegørelse 2017 og er et analytisk værktøj til datamæssigt at opgøre udvalgte diagnoser. Diagnosegrupperne er udarbejdet af Børne- og Socialministeriet efter input fra relevante kliniske selskaber og i dialog med Sundhedsdatastyrelsen. Se Socialpolitisk Redegørelse 2017 for definitioner af diagnosegrupperne.

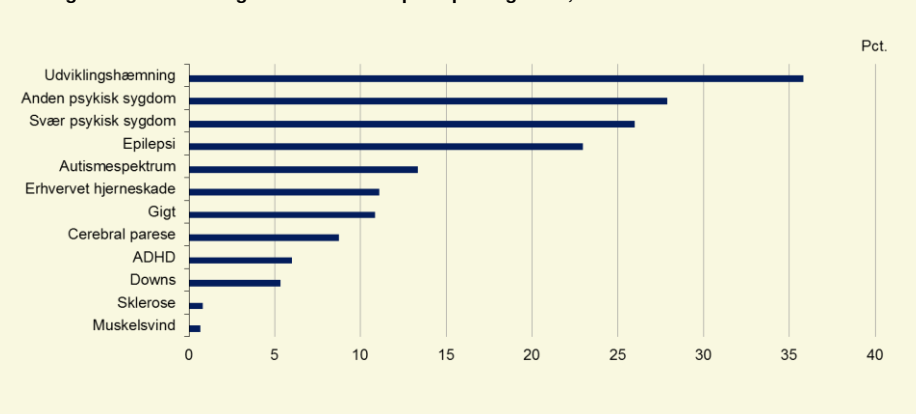
Grupperingen af psykisk sygdom følger Lars Benjaminsen mv. (2015): Familiebaggrund og social marginalisering i Danmark, SFI 2015. Diagnosegruppen "Svær psykisk sygdom" omfatter skizofreni, psykose mv. , mens "Anden psykisk sygdom" omfatter angst, depression, OCD mv.

Diagnosegrupperne baserer sig på indlæggelser, ambulante besøg og skadestuekontakter på sygehuse i perioden 1995-2014. Forekomsten af diagnoserne kan være undervurderet, da kontakter til egen læge og privatpraktiserende speciallæge ikke indgår.

Mange brugere af tilbuddene har en diagnose for enten udviklingshæmning, svær psykisk sygdom (skizofreni, psykose mv.) eller anden psykisk sygdom (angst, depression, OCD mv.). I størrelsesordenen 35 pct. har en diagnose for udviklingshæmning, 25 pct. en diagnose for svær psykisk sygdom, og 25-30 pct. en diagnose for anden psykisk sygdom, jf. figur 3.

**Figur 3**

**Modtagere af aktivitets- og samværstilbud opdelt på diagnoser, 2014**

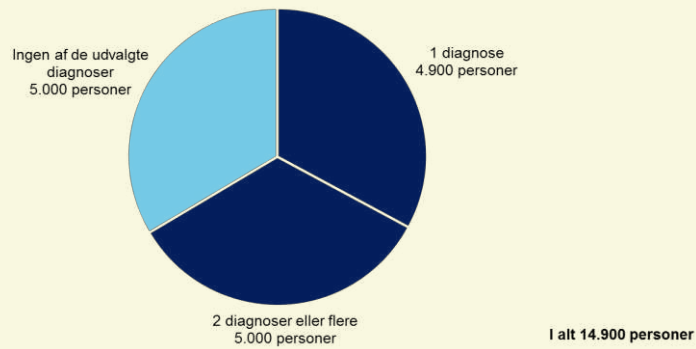


Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Diagnosegrupperne baserer sig på indlæggelser, ambulante besøg og skadestuekontakter på sygehuse i perioden 1995-2014. Forekomsten af diagnoserne kan være undervurderet, da kontakter til egen læge og privatpraktiserende speciallæge ikke indgår. Den samme person kan indgå i flere diagnosegrupper. Baseret på de 43 kommuner, der indgår i De Kommunale Serviceindikatorer i perioden 2014-2016, og opregnet til landsplan p.b.a. indbyggertal.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

En stor del af modtagerne har en eller flere af de udvalgte diagnoser. Omkring to tredjedel har en eller flere af de udvalgte diagnoser, mens en tredjedel ikke har nogen af diagnoserne, jf. figur 4.

**Figur 4**  
**Antal diagnoser, 2014**



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Baseret på de 43 kommuner, der indgår i De Kommunale Serviceindikatorer i perioden 2014-2016, og opregnet til landsplan p.b.a. indbyggertal. Se også anm. til figur 3.

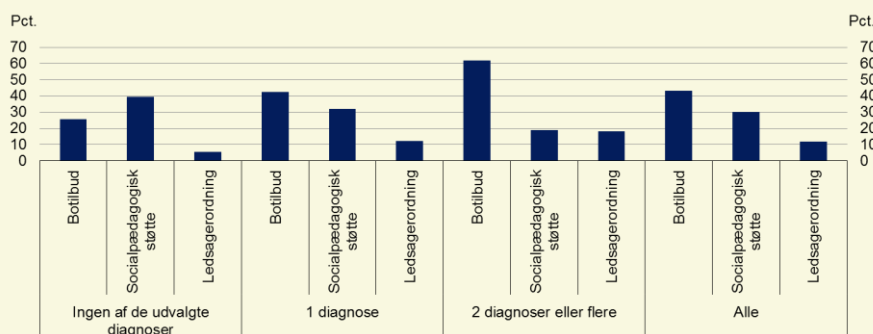
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Gruppen bestående af modtagere uden en af de udvalgte diagnoser vil indeholde personer uden diagnoser, personer med andre diagnoser og personer med en af de udvalgte diagnoser, hvor diagnosen er stillet før 1995, jf. boks 1.

Mange modtagere af aktivitets- og samværstilbud er visiteret til et botilbud. Botilbud omfatter både midlertidigt ophold, længerevarende ophold samt socialpædagogisk støtte, der leveres i et botilbud. En stor del modtager socialpædagogisk støtte og en mindre del er visiteret til en ledsagerordning. Men der er en betydelig variation i forhold til antallet af diagnoser, jf. figur 5.

Figur 5

## Botilbud, socialpædagogisk støtte og ledsagerordning, 2014



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Botilbud omfatter midlertidigt ophold (servicelovens § 107), længerevarende ophold (servicelovens §§ 108 og 192, § 105 i lov om almene boliger samt lov om friplejeboliger) samt socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85, der leveres i et botilbud. Socialpædagogisk støtte omfatter indsatser efter servicelovens § 85 og er opgjort eksklusiv ydelser, der leveres på et botilbud samt, hvor personen i samme år er registreret med et midlertidigt eller længerevarende botilbud. Registreringspraksis i forhold til socialpædagogisk støtte og botilbud varierer, og der kan være usikkerhed forbundet med opgørelsen. Den samme person kan modtage flere indsatser.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

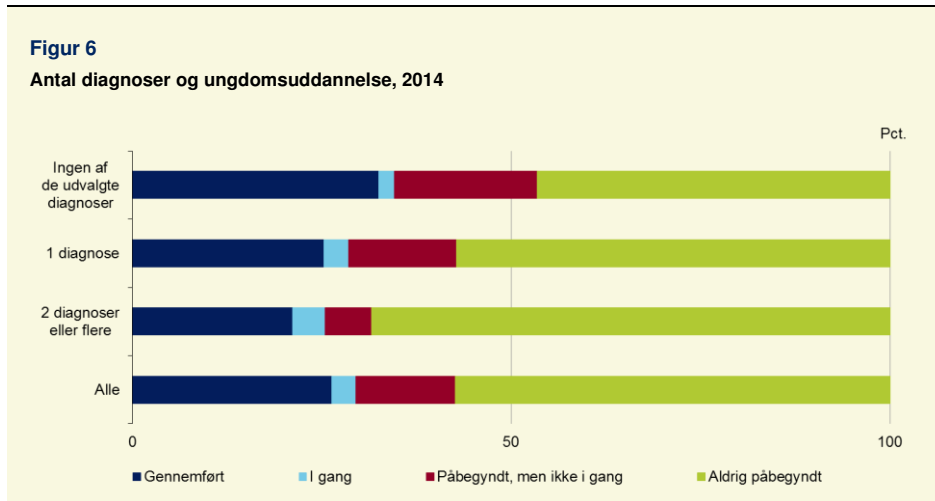
Personer med ophold i botilbud vil ofte modtage hjælp og støtte til mange personlige og praktiske opgaver i hverdagen, da botilbud er målrettet til borgere med betydelige og varige funktionsnedsættelser. Det er dog ikke alle steder, at borgeren i statistikken er registreret som modtager af eksempelvis socialpædagogisk støtte oveni botilbuddet. Socialpædagogisk støtte er i figuren opgjort uden ydelser, der leveres på et botilbud.

Ledsagerordning henvender sig til personer, der ikke kan færdes alene uden for hjemmet på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Ordningen er begrænset til personer, der kan efterspørge individuel ledsagelse uden socialpædagogisk indhold.



**Diagnoser, uddannelse og forsørgelse**

Mange modtagere af aktivitets- og samværstilbud har aldrig gennemført en ungdomsuddannelse, jf. figur 6.



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Gennemført ungdomsuddannelse omfatter personer, der har ungdomsuddannelse eller en videregående uddannelse som højest fuldførte uddannelse pr. 1. oktober 2014. Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU) er inkluderet i opgørelsen. Igangværende uddannelse omfatter også igangværende videregående uddannelse for personer uden en registreret ungdomsuddannelse. Se også anm. til figur 3.

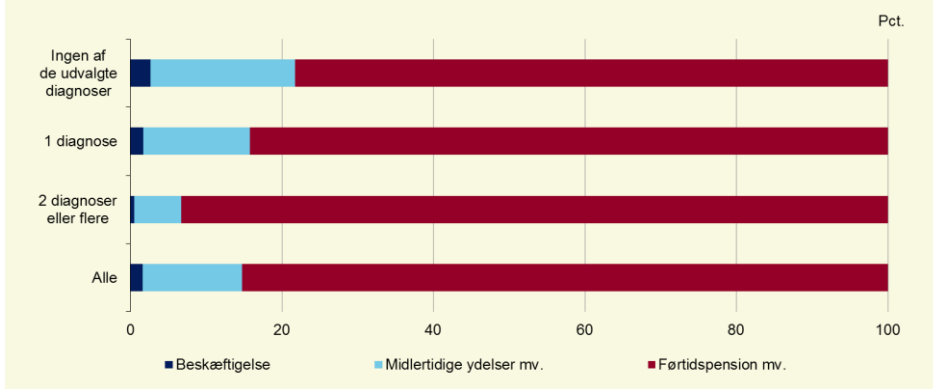
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

I gruppen af personer uden nogen af de udvalgte diagnoser er der flest, der har gennemført en ungdomsuddannelse, og i gruppen af personer med to eller flere diagnoser er der færrest. Det forholder sig omvendt, når man ser på andelen, der aldrig har påbegyndt en ungdomsuddannelse. I gruppen uden nogen af de udvalgte diagnoser er det lidt under halvdelen, der aldrig har påbegyndt en ungdomsuddannelse, mens det i gruppen med to eller flere diagnoser er op mod 70 pct., der aldrig har påbegyndt.

Hovedparten af modtagere af aktivitets- og samværstilbud modtager førtidspension, en mindre del modtager midlertidige indkomstoverførsler og kun et fåtal er i beskæftigelse, jf. figur 7.

Figur 7

## Antal diagnoser og forsørgelsesgrundlag, 2014



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Førtidspension mv. indeholder et lille antal af personer på efterløn. Se også anm. til figur 3.

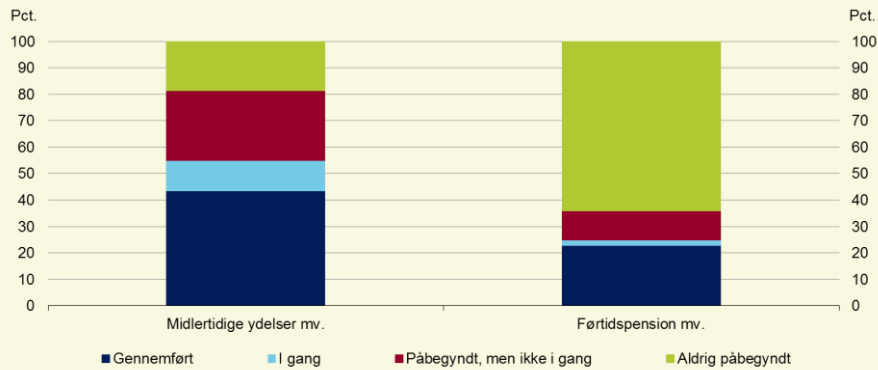
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Gruppen af personer med to diagnoser eller flere er kendetegnet ved den højeste andel førtidspensionister, mens gruppen af personer uden nogle af de udvalgte diagnoser har den laveste andel. Sidstnævnte gruppe har den højeste andel af modtagere af midlertidige indkomstoverførsler på omkring 20 pct. Blandt alle modtagere af aktivitets- og samværstilbud modtager i størrelsesordenen 85 pct. førtidspension, 10-15 pct. midlertidige indkomstoverførsler og kun omkring 2 pct. er i beskæftigelse.

Blandt de 10-15 pct., der modtager midlertidige indkomstoverførsler, vil der være et potentiale for, at de kan komme i uddannelse eller få en tilknytning til arbejdsmarkedet.

Når man ser på uddannelse for modtagere af aktivitets- og samværstilbud, er der tydelige forskelle inden for gruppen, afhængigt af forsørgelsesgrundlag. Blandt modtagere af midlertidige indkomstoverførsler har omkring 45 pct. gennemført en ungdomsuddannelse. Til sammenligning er det kun omkring 25 pct. blandt førtidspensionister, der har gennemført en ungdomsuddannelse, jf. figur 8.

**Figur 8**  
**Ungdomsuddannelse, 2014**



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. I begge forsørgelsesgrupper er omkring 10 pct. registreret med et igangværende eller afsluttet STU forløb. Se også anm. til figur 6 og 7.

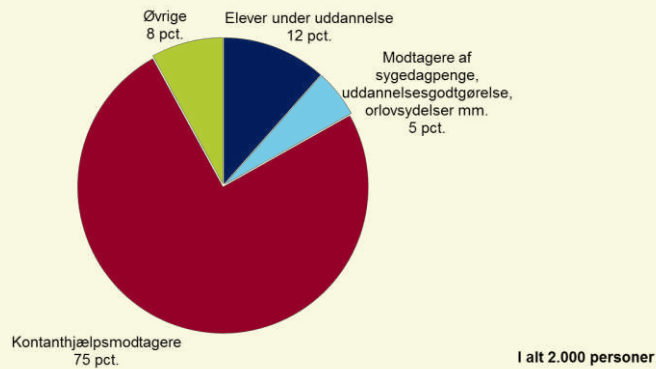
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Den relativt store andel blandt modtagere af midlertidige indkomstoverførsler, der har gennemført en ungdomsuddannelse, understøtter, at der kan være et vist potentiale for, at flere i gruppen kommer til at deltage mere aktivt på arbejdsmarkedet, herunder ved at videreudanne sig.

Midlertidige indkomstoverførsler mv. dækker over forskellige typer af indkomstoverførsler. Størstedelen af modtagerne er kontanthjælpsmodtagere, men der er også nogle, der er elever under uddannelse, modtagere af sygedagpenge, uddannelsesgodtgørelse, orlovsydelser og øvrige ydelser. Kontanthjælpsmodtagere udgør 75 pct., elever under uddannelse 12 pct., modtagere af sygedagpenge, uddannelsesgodtgørelse, orlovsydelser mm. 5 pct., og øvrige udgør 8 pct., jf. figur 9.

Figur 9

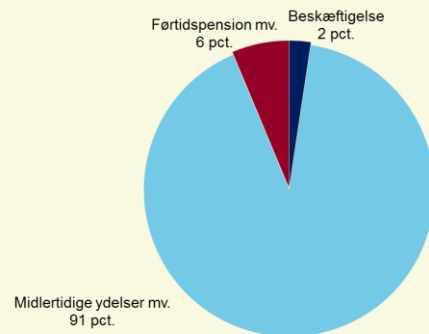
## Modtagere af midlertidige ydelser mv., 2014



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Øvrige indeholder primært personer der ikke er under uddannelse, hvor om det gælder, at kontanthjælpsydelse er større end summen af erhvervsindkomst, dagpenge og folke- og førtidspension, og kontanthjælpsydelse er mindre end grundbeløbet. Øvrige indeholder også et lille antal af personer, der er arbejdsløse i mindst halvdelen af året. Opgjort som antal personer på landsplan, jf. anm. til figur 1.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Størstedelen af de personer, som havde midlertidige indkomstoverførsler som forsørgelsesgrundlag i 2014, havde samme forsørgelsesgrundlag i 2015. En lille andel er gået over til at modtage førtidspension, og meget få er kommet i beskæftigelse. Andelen, der stadig modtager midlertidige indkomstoverførsler i 2015, er omkring 90 pct., mens ca. 5 pct. får førtidspension og ca. 2 pct. er i beskæftigelse, jf. figur 10.

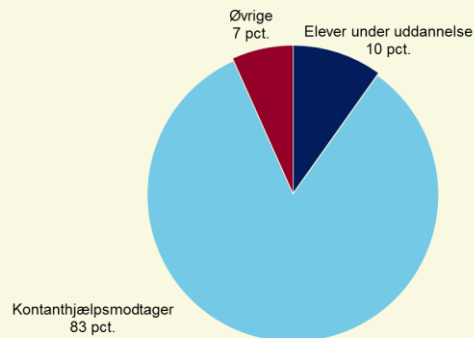
**Figur 10****Forsørgelsesgrundlag i 2015 for personer der modtog midlertidige ydelser mv. i 2014**

I alt 2.000 personer

Anm.: 18-64 år ultimo 2015. Opgjort som antal personer på landsplan, jf. anm. til figur 1. Se også anm. til figur 7.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

De personer, der både modtog midlertidige indkomstoverførsler i 2014 og i 2015, består i 2015 primært af kontanthjælpsmodtagere, jf. figur 11.

**Figur 11****Midlertidige ydelser mv. i 2015, for personer der også modtog midlertidige ydelser mv. i 2014**

I alt 1.800 personer

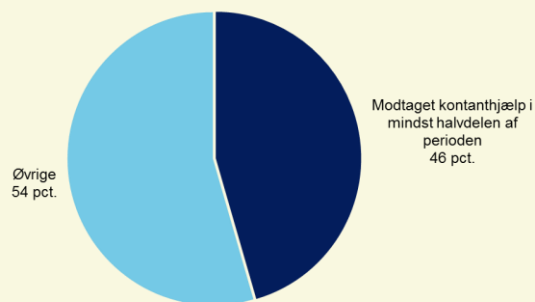
Anm.: 18-64 år ultimo 2015. Opgjort som antal personer på landsplan, jf. anm. til figur 1. Se også anm. til figur 9.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Mange af kontanthjælpsmodtagerne har modtaget kontanthjælp i lang tid. Omkring 46 pct. har været i kontanthjælpsystemet i mindst halvandet år i perioden 2014 til 2016, når der ses bort fra førtidspensionister i 2014, jf. figur 12.

**Figur 12**

**Kontanthjælp i mindst 1½ år i perioden 2014-2016, ekskl. førtidspensionister i 2014**



Anm.: 18-64 år ultimo 2016. Kontanthjælp inkluderer også uddannelseshjælp. Omfatter både job- og aktivitetsparate (alle visitationskategorier).

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

### **Beskyttet beskæftigelse og kommunernes anvendelse af ordningerne**

Beskyttet beskæftigelse er et tilbud til personer, der på mange måder minder om personer i målgruppen for aktivitets- og samværstilbud. Beskyttet beskæftigelse er målrettet socialt udsatte og mennesker med et handicap under folkepensionsalderen, der ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning. Formålet med ordningen er at give mennesker med handicap eller særlige sociale problemer mulighed for at bruge deres ressourcer og kompetencer i en arbejdssammenhæng. Beskyttet beskæftigelse kan imidlertid også understøtte livskvaliteten ved blandt andet at gøre borgerne mere selvhjulpne og styrke det sociale netværk. Se boks 2 for sammenligning af modtagere af aktivitets- og samværstilbud og modtagere af beskyttet beskæftigelse.

**Boks 2****Beskyttet beskæftigelse**

Der var omkring 9.200 personer i beskyttet beskæftigelse i 2015. Modtagere af aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse har mange af de samme karakteristika, men der er også forskelle. Nogle forskelle er, at næsten alle i beskyttet beskæftigelse er på førtidspension, at der er færre sindslidende og socialt udsatte i beskyttet beskæftigelse, og at der er en højere andel i beskyttet beskæftigelse, der har grundskole som højest fuldførte uddannelse, jf. tabel 2.

**Tabel 2****Modtagere af aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse, 2015**

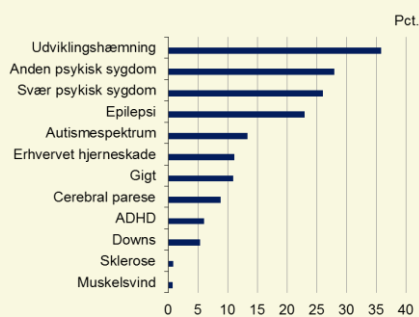
	<b>Aktivitets- og samværstilbud</b>	<b>Beskyttet beskæftigelse</b>
Antal personer	17.100	9.200
<i>Antal personer, heraf 18-64 år</i>	<i>15.700</i>	<i>8.900</i>
18 til 29 år	30 pct.	26 pct.
30 til 39 år	19 pct.	21 pct.
40 til 64 år	52 pct.	54 pct.
Personer med handicap	80 pct.	93 pct.
Personer med psykiske vanskeligheder (sindslidelser) eller sociale problemer	34 pct.	17 pct.
Modtager førtidspension	83 pct.	97 pct.
Bor på et botilbud	42 pct.	43 pct.
Grundskole, højest fuldførte uddannelse	71 pct.	81 pct.

Anm.: 18-64 år ultimo 2015. Den samme person kan både modtage aktivitets- og samværstilbud og være i beskyttet beskæftigelse (servicelovens §103), endvidere kan samme person indgå i 'Personer med handicap' og 'Personer med psykiske vanskeligheder (sindslidelser) eller sociale problemer'. Opgørelse på baggrund af data fra 43 kommuner, der er opregnet til landsplan.

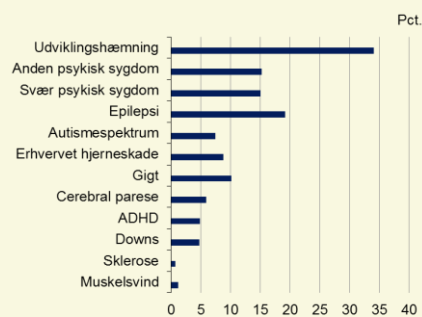
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

Fordelingen af diagnoser for personer i beskyttet beskæftigelse minder en del om fordelingen for modtagere af aktivitets- og samværstilbud. De tre største diagnosegrupper er i begge tilfælde udviklingshæmning, epilepsi og psykisk sygdom. De største forskelle er, at psykisk sygdom og autismespektrum udgør en langt lavere andel af personer i beskyttet beskæftigelse sammenlignet med modtagere af aktivitets- og samværstilbud, jf. figur 13 og 14.

**Figur 13**  
Borgere i aktivitets- og samværstilbud opdelt på diagnoser, 2014



**Figur 14**  
Borgere i beskyttet beskæftigelse opdelt på diagnoser, 2014



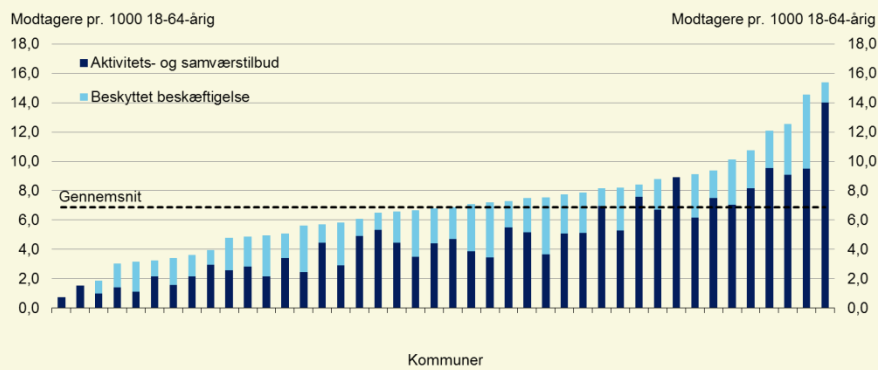
Anm.: Opgørelsen er baseret på oplysninger for 43 kommuner, der er opregnet til landsplan. Den samme borger kan indgå i flere diagnosegrupper. Se også anm. til figur 3.  
Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.



Der er en del variation imellem kommunerne i forhold til, hvor mange borgere der bliver visiteret til aktivitets- og samværstilbud og til beskyttet beskæftigelse. I gennemsnit er det knap 7 ud af 1.000 personer i befolkningen, som er blevet visiteret til et aktivitets- og samværstilbud eller til beskyttet beskæftigelse, jf. figur 15.

**Figur 15**

**Modtagere af aktivitets- og samværstilbud og beskyttet beskæftigelse i 42 kommuner, 2014**



Anm.: 18-64 år ultimo 2014. Se anm. til figur 12. Personer, der er registreret med begge indsats, indgår i aktivitets- og samværsydelse i figuren. Nogle af de kommunale forskelle kan skyldes forskelle i registreringspraksis.

Kilde: Egne beregninger på Danmarks Statistiks registerdata.

De kommunale forskelle kan både afspejle, at der er forskellige befolkningsgrundlag i kommunerne, men det kan også spille en rolle, at kommunerne anvender tilbuddene forskelligt, fx kan nogle kommuner lægge lidt større vægt på den ene ordning frem for den anden.