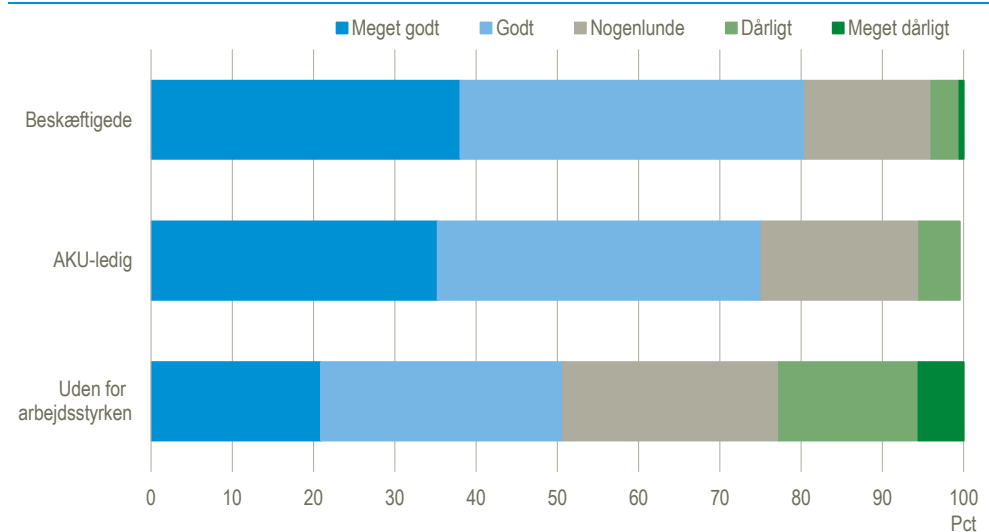


## Selvurderet helbred er bedst blandt beskæftigede

I 2024 vurderede 80,5 pct. af de 15-74-årige beskæftigede deres helbred som "Meget godt" eller "Godt". For ledige var det 75,1 pct. og for personer uden for arbejdsstyrken 50,7 pct., der vurderede deres helbred som "Meget godt" eller "Godt". Samtidig var andelen, der vurderede deres helbred som "Dårligt" eller "Meget dårligt", med 22,7 pct., højest blandt personer uden for arbejdsstyrken. Denne gruppe omfatter bl.a. pensionister, førtidspensionister, langtidssyge og også studerende, der hverken har arbejde eller aktivt søger job.

### Selvurderet helbred efter arbejdsmarkedstilknøytning, 15-74-årige, 2024

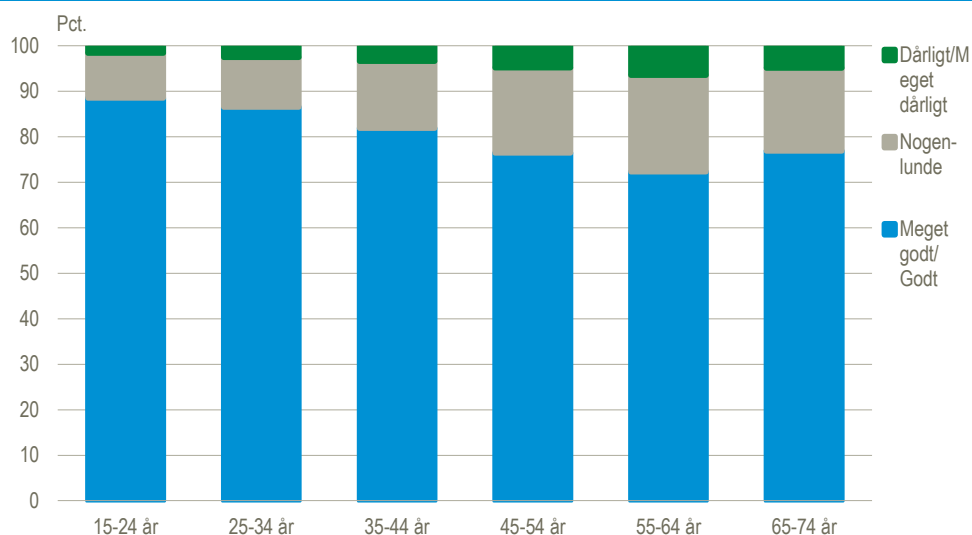


Kilde: Særkørsel baseret på Arbejdskraftundersøgelsen (AKU)

### Beskæftigede vurderer deres helbred som dårligere jo ældre de er

Andelen af de beskæftigede, der vurderede deres helbred som "Meget godt" eller "Godt", var højest i de yngste aldersgrupper. Blandt de 15-24-årige var andelen 88,5 pct., mens den var 76,9 pct. for de 65-74-årige. De 55-64-årige havde med en andel på 72,3 pct. en lidt lavere selvvurdering af deres helbred end de 65-74-årige. Dette kan skyldes, at personer der fortsat er i beskæftigelse i aldersgruppen 65-74 år, udgør en gruppe med generelt godt helbred.

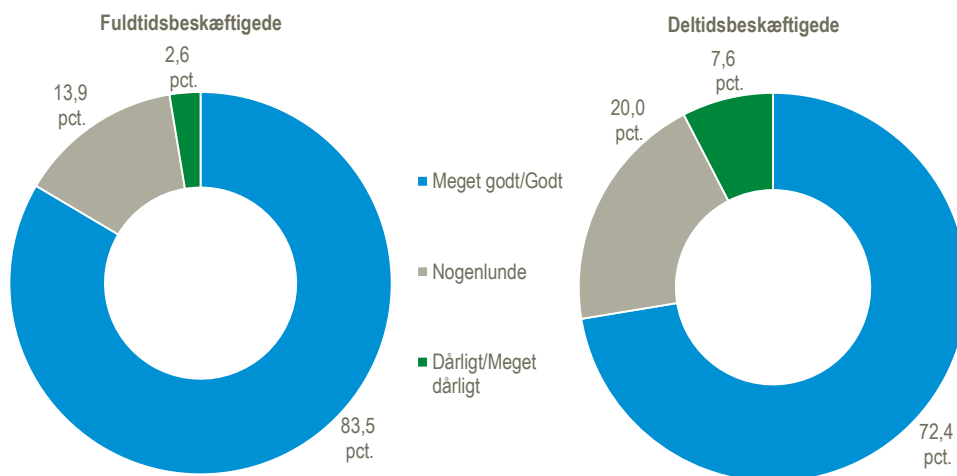
## Selvvrurderet helbred blandt 15-74-årige i beskæftigelse. 2024



Kilde: Særkørsel baseret på [Arbejdskraftundersøgelsen \(AKU\)](#)

**Over hver fjerde på deltid vurderer helbredet som nogenlunde eller dårligere**  
Beskæftigede på deltid vurderede i højere grad deres helbred som "Dårligt" eller "Meget dårligt" sammenlignet med fuldtidsbeskæftigede. 7,6 pct. af de deltidsbeskæftigede angav, at de havde et "Dårligt" eller "Meget dårligt" helbred, mens andelen blandt fuldtidsbeskæftigede var 2,6 pct.

## Selvvrurderet helbred blandt 15-74-årige efter arbejdstid. 2024



Kilde: Særkørsel baseret på [Arbejdskraftundersøgelsen \(AKU\)](#)

**Langvarige begrænsninger i daglige aktiviteter varierer på tværs af brancher**  
Langvarige begrænsninger i daglige aktiviteter på grund af helbredsproblemer er fordelt forskelligt på tværs af brancher. I *sundhedsbranchen* oplevede 19,1 pct. begrænsninger, mens andelen var 21,7 pct. i *landbrug, skovbrug og fiskeri*. Til sammenligning var andelen 11,8 pct. i *finansiering og forsikring* samt 13,0 pct. i *information og kommunikation*. Forskellene kan fx skyldes branchernes jobfunktioner, herunder krav til fysisk aktivitet og andre belastningsfaktorer.

## Langvarige begrænsninger i almindelige aktiviteter på grund af helbredsproblemer, 15-74-årige, 2024

	Meget begrænset	Begrænset	Slet ikke begrænset
	Pct.		
<b>Beskæftigelsesstatus</b>			
Beskæftigede	1,6	14,8	83,6
AKU-ledige	2,3	19,5	78,2
Uden for arbejdsstyrken	14,2	34,6	51,2
<b>Sektor</b>			
Offentlig virksomhed	1,4	16,1	82,5
Privat virksomhed	1,7	14,3	84,1
<b>Brancher</b>			
Landbrug, skovbrug og fiskeri	..	18,7	78,3
Industri, råstofudvinding og forsyningsvirksomhed	1,4	13,4	85,2
Bygge og anlæg	1,4	15,9	82,8
Handel og transport mv.	1,8	14,9	83,2
Information og kommunikation	..	11,9	87,0
Finansiering og forsikring	..	11,1	88,2
Ejendomshandel, udlejning og erhvervs-service	1,8	13,0	85,2
Offentlig administration og undervisning	1,3	13,9	84,7
Sundhed	1,5	17,6	80,9
Kultur, fritid og anden service	2,2	15,8	82,1

Anm.: Opgørelsen viser andelen af 15-74-årige, der oplever begrænsninger i deres almindelige aktiviteter på grund af helbredsproblemer i mere end 6 måneder. *Almindelige aktiviteter* dækker over alle daglige gøremål, uanset om de vedrører arbejde, fritidsaktiviteter, sociale relationer, familieliv eller andre aspekter af hverdagen.

.. angiver, at observationen enten er diskretioneret eller for usikker til at blive oplyst, mens \* markerer, at tallet er forbundet med usikkerhed på grund af et begrænset antal observationer.

Kilde: Særkørsel baseret på [Arbejdskraftundersøgelsen \(AKU\)](#)

### Lille forskel i langvarige begrænsninger på grund af helbred mellem sektorer

Andelen af beskæftigede med langvarige begrænsninger i daglige aktiviteter på grund af helbredsproblemer var lidt højere i den offentlige sektor end i den private sektor. I den offentlige sektor oplevede 17,5 pct. begrænsninger, hvoraf 1,4 pct. var ”Meget begrænset” i deres daglige aktiviteter. I den private sektor var andelen med begrænsninger 16,0 pct., og 1,7 pct. angav at være ”Meget begrænset”.

**Mere information:** Se flere resultater fra AKU på [www.dst.dk/stattabel/125](http://www.dst.dk/stattabel/125) eller på [www.statistikbanken.dk/20318](http://www.statistikbanken.dk/20318). Andre informationer om bl.a. dokumentation og begreber kan ses på [www.dst.dk/aku](http://www.dst.dk/aku).

**Kilder og metoder:** Læs mere om kilder og metode i [statistikdokumentation om Arbejdskraftundersøgelsen](#).

Arbejdskraftundersøgelsen benytter de internationalt anvendte definitioner af beskæftigelse og ledighed. Arbejdskraftundersøgelsen er sammenlignelig på tværs af EU-lande, jf. resultater offentliggjort af Eurostat på [www.dst.dk/aku-eurostat](http://www.dst.dk/aku-eurostat). Arbejdskraftundersøgelsens ledighedsbegreb er defineret ved, at man på interviewtidspunktet aktuelt ikke har job men søger et og samtidig kan tiltræde et job med kort varsel.

Forskellen mellem arbejdskraftundersøgelsens ledighed (AKU-ledighed) og den registerbaserede ledighedsstatistik forklares kort i denne [video om ledighedsbegreber](#) og beskrives desuden udførligt i [Danmarks Statistiks ledighedsbegreber](#).

**Næste offentliggørelse:** *Arbejdskraftundersøgelsen 1. kv. 2025* udkommer 19. maj 2025.

**Henvendelse:** Ida F. Mathiesen, tlf. 21 49 48 53, [ifm@dst.dk](mailto:ifm@dst.dk)