



Jonge vrouw blijft achter in loongroei na kankerdiagnose

Een onderzoek naar de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt na kankerdiagnose

28 november 2018

Jonge vrouw blijft achter in loongroei na kankerdiagnose

Een onderzoek naar de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt na kankerdiagnose

Nederlanders die in 2013 een eerste ziekenhuisbehandeling ondergingen na kankerdiagnose, leveren in het algemeen nauwelijks loon in. Dit blijkt als deze groep wordt vergeleken met Nederlanders die in hetzelfde jaar geen eerste ziekenhuisbehandeling onderging na kankerdiagnose. Wel zijn er enkele subgroepen waarbinnen de ontwikkelingen na een kankerdiagnose in nadelige zin opvallen. Zo blijft het salaris binnen de subgroep van jonge vrouwen na een kankerdiagnose achter bij de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt.

Dit blijkt uit een omvangrijke data-analyse van Deloitte en Amsterdam UMC naar de ontwikkelingen na de diagnose kanker op de arbeidsmarkt. Het onderzoek is in opdracht van oPuce uitgevoerd aan de hand van microdata van het CBS. Het is onderdeel van Deloitte's State of the State en wordt ondersteund door Deloitte Impact Foundation.

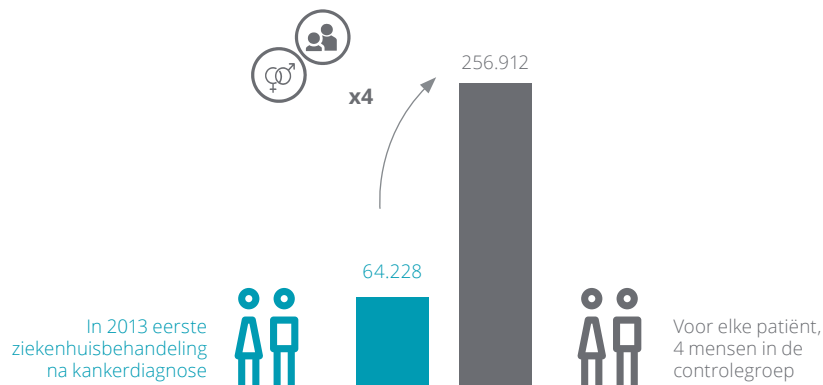
Een uniek onderzoek

Om de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt na een kankerdiagnose in kaart te brengen is voor zowel gediagnostiseerden als een controlegroep data geanalyseerd van 15 variabelen op drie momenten (zie ook de onderzoeksverantwoording). Voorbeelden van deze variabelen zijn bruto inkomen, loon en type dienstverband. De patiëntengroep en controlegroep kunnen verder worden onderverdeeld aan de hand van de variabelen afkomst, branche, geslacht, leeftijd en opleiding. Dit rapport omvat niet de uitkomsten van alle mogelijke combinaties. Op basis van gesprekken tussen experts zijn keuzes gemaakt over de in dit rapport te presenteren inzichten. In de online beschikbaar gemaakte interactieve analysetool zijn alle technisch mogelijke vergelijkingen zelf te maken.

Meetmomenten

De data is op drie momenten in tijd gemeten. Het tweede meetmoment is voor alle variabelen dezelfde, namelijk 2013, het jaar van de eerste ziekenhuisbehandeling na kankerdiagnose. Het eerste en derde meetmoment verschillen per variabele en vallen tussen 2010 en 2018.

Zoals hieronder is weergegeven is de patiëntengroep (bestaande uit 64.228 Nederlanders die de diagnose kanker kregen, en in 2013 voor het eerst een behandeling ondergingen in het ziekenhuis) gespiegeld door een vier keer zo grote controlegroep die bestaat uit mensen die in hetzelfde jaar niet de eerste ziekenhuisbehandeling na de diagnose kanker ondergingen (zie ook de onderzoeksverantwoording). Hierdoor is de gemiddelde leeftijd in de gebruikte database (afgerond 54) hoger dan de gemiddelde leeftijd in Nederland (afgerond 42, afhankelijk van het moment).

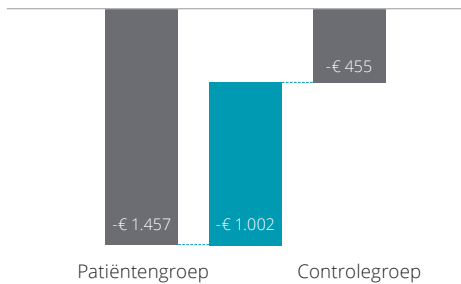


Het positieve verhaal

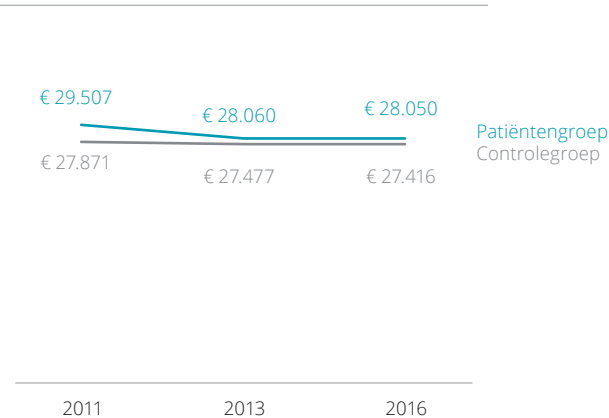
Nederlanders leveren na kankerdiagnose in vijf jaar €1.002 aan jaarloon in ten opzichte van de controlegroep

In grote lijnen komen geen grote verschillen naar voren als de patiëntengroep wordt vergeleken met de controlegroep. Het gemiddelde jaarloon bijvoorbeeld, nam in de vijf jaar tussen 2011 en 2016 met €1.002 meer af voor de patiëntengroep dan voor de controlegroep. De algemene gemiddelde afname van jaarloon is te verklaren door de relatief grote groep ouderen in de patiëntengroep (en daardoor ook in de daarop gespiegelde controlegroep).

Groei gemiddeld jaarloon tussen 2011 en 2016



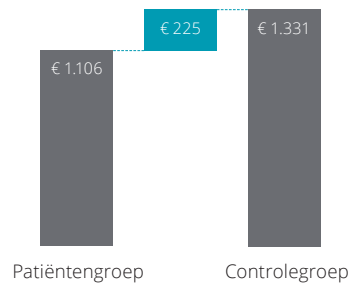
Ontwikkeling gemiddeld jaarloon



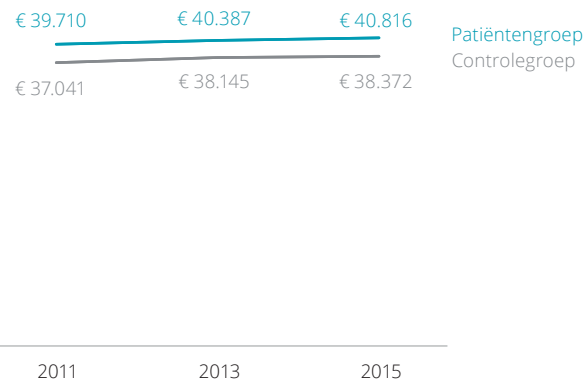
Verschil in inkomen nog kleiner

Bij het inkomen, waarin onder meer ook inkomsten uit uitkeringen, vermogen en onroerend goed zijn meegenomen, is het verschil nog kleiner: het gemiddeld jaarlijks bruto inkomen van de patiëntengroep groeit €225 minder dan dat van de controlegroep over een periode van 4 jaar.

Groei gemiddeld bruto jaarinkomen tussen 2011 en 2015



Ontwikkeling gemiddeld bruto jaarinkomen



De harde werkelijkheid

Ook al zien we bij de totale populatie geen grote verschillen tussen de patiënten- en controlegroep, deze verschillen komen wel degelijk naar boven als wordt gedifferentieerd op basis van leeftijd, geslacht, opleiding, afkomst en branche. De bevindingen die hier worden gerapporteerd zijn dan ook de afwijkingen van het algemene beeld. Deze variabelen laten een andere verhouding zien tussen patiënten- en controlegroep dan de totale populatie. De belangrijkste inzichten zijn onderverdeeld in drie thema's: *jonge vrouwen*, *lageropgeleiden* en *uitzendkrachten en horecamedewerkers*. In de online beschikbaar gemaakte interactieve analysetool zijn alle technisch mogelijke vergelijkingen zelf te maken.



Jonge vrouwen (<35)



Lageropgeleiden



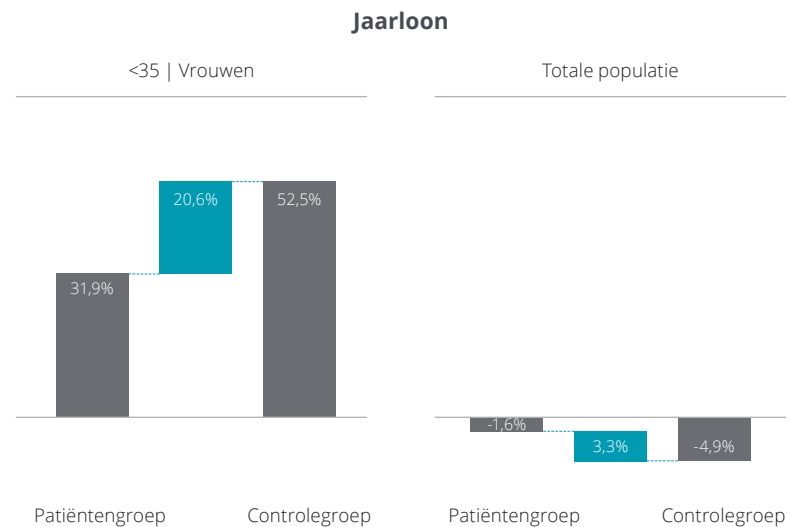
Uitzendkrachten en
horecamedewerkers

Jonge vrouwen (<35)

De groep jonge vrouwen (<35) wijkt bij vijf variabelen af van het beeld bij de totale populatie: loon, economische onzelfstandigheid, voltijd dienstverband, werknemerschap en werkloosheidsuitkering. Bij de opgesomde variabelen gaat de jonge vrouw er na diagnose meer op achteruit (of minder op vooruit) dan de totale populatie na diagnose.

Loongroei blijft achter voor jonge vrouw na kankerdiagnose

We zagen eerder dat bij de totale populatie het gemiddelde jaarloon van de patiëntengroep met €1.002 meer daalt ten opzichte van het jaarloon van de controlegroep over een periode van 5 jaar. Bij jonge vrouwen neemt het loon in deze periode toe binnen zowel de patiënten- als de controlegroep. Het verschil in de ontwikkeling van jaarloon bij patiënten- en controlegroep is bij de jonge vrouw (€ 1.905) groter dan het verschil van €1.002 bij de totale populatie. Procentueel gezien is het verschil nog groter.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in gemiddeld jaarloon van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

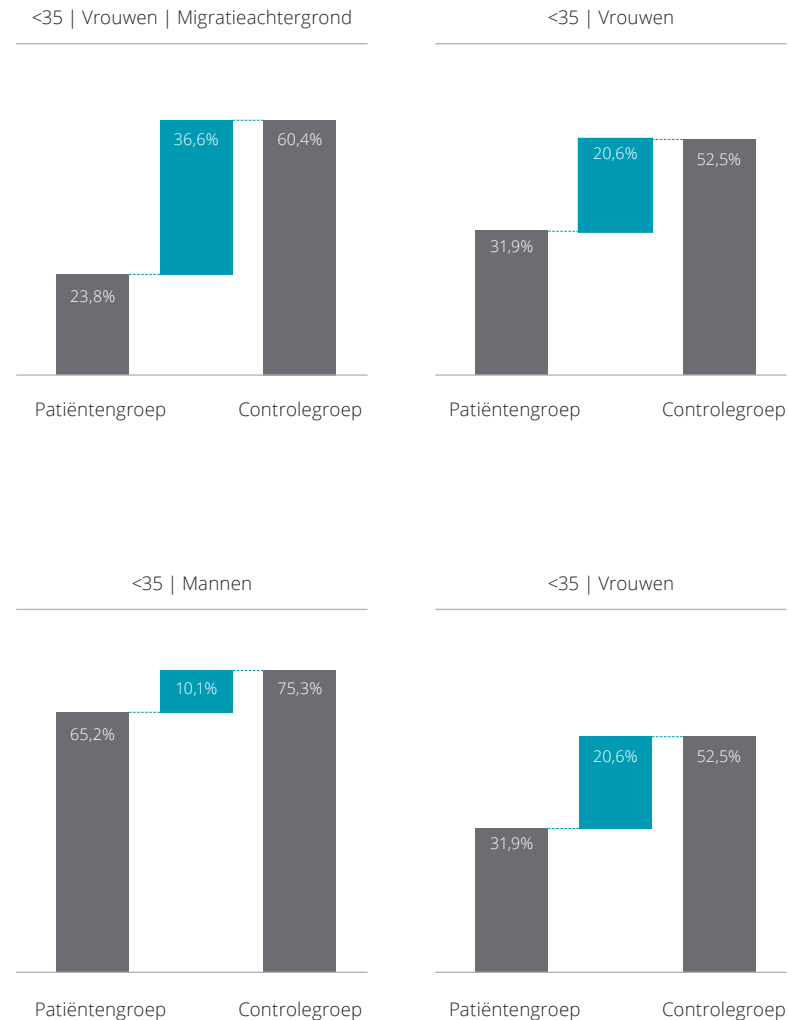
Loongroei jonge vrouw met migratieachtergrond blijft nog sterker achter na kankerdiagnose

Als onder jonge vrouwen verder wordt gedifferentieerd op afkomst dan zien we het verschil tussen patiënten- en controlegroep verder groeien. Onder jonge vrouwen met migratieachtergrond blijft de loongroei in de patiëntengroep verder achter, terwijl het jaarloon van de controlegroep procentueel juist meer stijgt.

Vershil in loongroei minder waarneembaar bij jonge mannen na kankerdiagnose

Het procentuele verschil tussen de loonstijging van de patiënten- en controlegroep is bij jonge mannen vele malen kleiner dan dit verschil bij de jonge vrouwen.

Jaarloon



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in gemiddeld jaarloon van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Omvang populatie vrouwen <35 met migratieachtergrond

Patiëntengroep: 216
Controlegroep: 1.773

Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in gemiddeld jaarloon van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Omvang populatie mannen <35

Patiëntengroep: 992
Controlegroep: 3.968

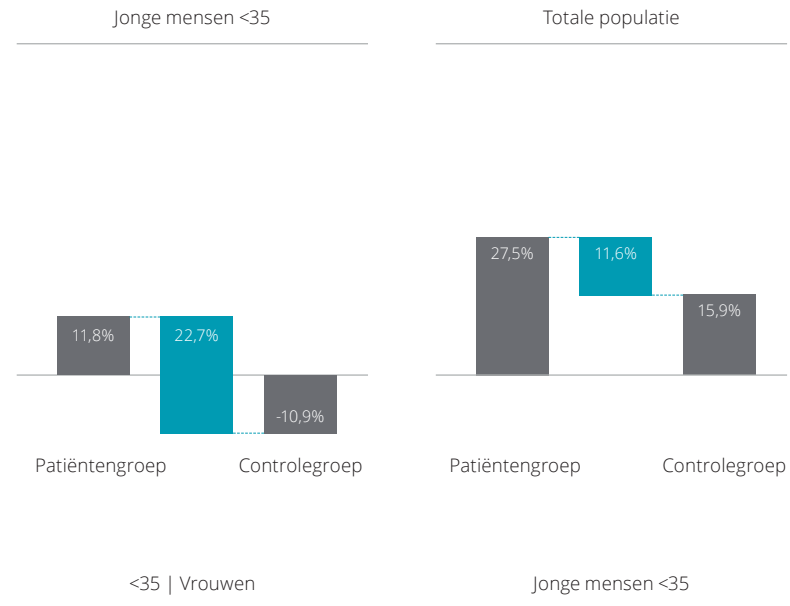
Aantal economisch onzelfstandigen neemt toe onder jonge mensen na kankerdiagnose

Bij economische onzelfstandigheid vinden we een opvallend inzicht als we differentiëren op leeftijd en focussen op de groep jonge mensen onder 35. Iemand is economisch onzelfstandig als het persoonlijk netto inkomen lager is dan de netto bijstandsuitkering voor een alleenstaande. In de totale populatie neemt het percentage economisch onzelfstandigen sterker toe in de patiënten- dan in de controlegroep. Dit onderlinge verschil is onder jonge mensen veel groter. Bovendien daalt het economisch onzelfstandigheidspercentage onder jonge mensen in de controlegroep, terwijl dit in de totale populatie stijgt. In de patiëntengroep stijgt het percentage in zowel de totale populatie als bij jonge mensen, maar bij jonge mensen sterker.

Aantal economisch onzelfstandigen neemt nog sterker toe onder jonge vrouwen na kankerdiagnose

Het verschil tussen patiënten- en controlegroep is onder jonge vrouwen nog sterker dan onder jonge mensen.

Economische onzelfstandigheid



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar van het percentage mensen dat economisch niet zelfstandig is binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie <35

Patiëntengroep: 2.055
Controlegroep: 8.220

Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar van het percentage mensen dat economisch niet zelfstandig is binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie <35

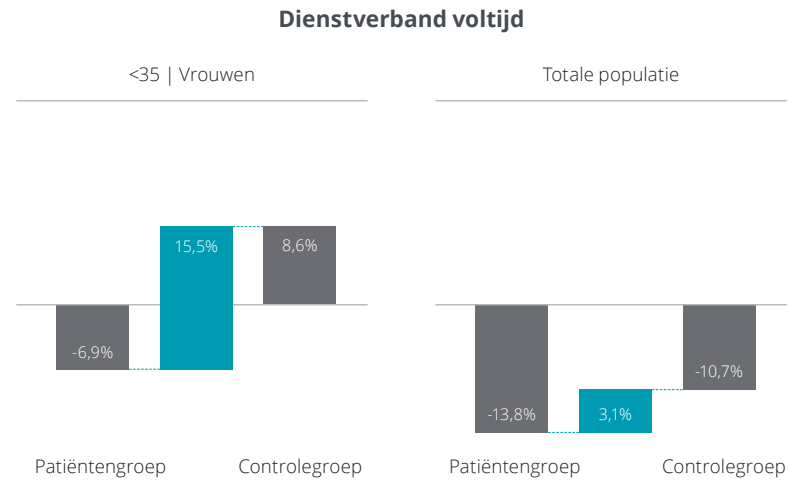
Patiëntengroep: 2.055
Controlegroep: 8.220

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

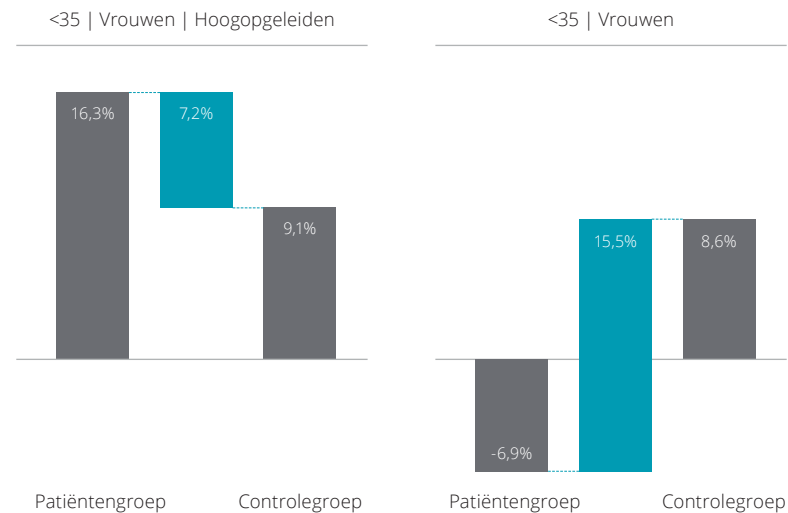
Aantal voltijd dienstverbanden neemt af bij jonge vrouwen na kankerdiagnose

In de totale populatie daalt het aantal voltijd dienstverbanden in zowel de patiënten- als controlegroep. Onder jonge vrouwen is in de controlegroep een groei van het aantal voltijdcontracten waarneembaar terwijl in de patiëntengroep een daling te zien is. Het verschil tussen de patiënten- en controlegroep is in de totale populatie veel kleiner.



Toename aantal voltijd dienstverbanden onder jonge hoger opgeleide vrouwen na kankerdiagnose

Bij jonge vrouwen zagen we dat het percentage voltijdcontracten harder groeide in de controlegroep dan in de patiëntengroep. Bij de groep hogeropgeleide jonge vrouwen is een ander beeld te zien: het percentage voltijdcontracten binnen de patiëntengroep is juist sterker toegenomen dan binnen de controlegroep.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 8 jaar van het percentage mensen met dienstverband voltijd binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname van het percentage voltijd dienstverbanden binnen de patiëntengroep en de controlegroep over 8 jaar. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie vrouwen <35

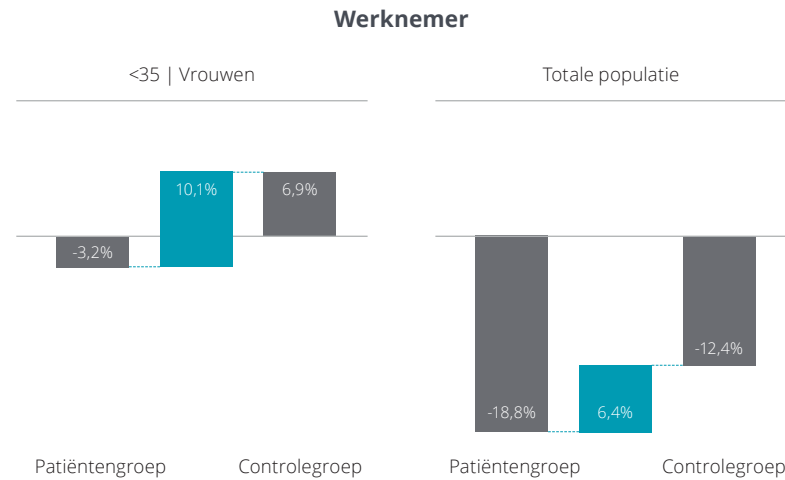
Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Omvang populatie hoogopgeleide vrouwen <35

Patiëntengroep: 404
Controlegroep: 1.344

Aantal werknemers neemt af onder jonge vrouwen na kankerdiagnose

Als we binnen de groepen kijken naar het aantal mensen dat werknemer is (mensen met een arbeidsovereenkomst), zien we dat dit bij de totale populatie sterker afneemt in de patiënten- dan in de controlegroep. Dit verschil is bij jonge vrouwen groter. Bovendien neemt bij de jonge vrouw uit de controlegroep het aantal personen die werknemers zijn toe, in tegenstelling tot de jonge vrouwen uit de patiëntengroep, bij wie dit afneemt.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar van het percentage mensen dat werknemer is binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

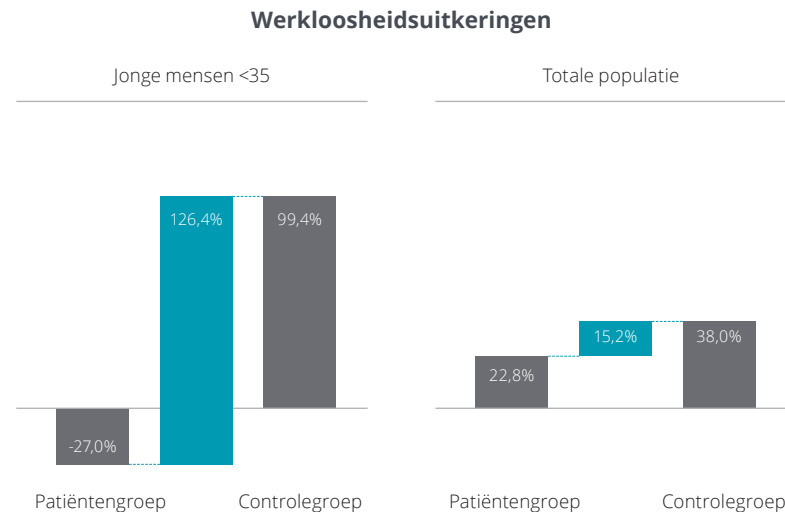
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie vrouwen <35

Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Aantal werkloosheidsuitkeringen neemt af onder jonge mensen na kankerdiagnose

In het algemeen neemt het aantal werkloosheidsuitkering minder sterk toe in patiënten- dan controlegroep. Het verschil in ontvangst van werkloosheidsuitkeringen tussen patiënten- en controlegroep is in de groep mensen onder 35 veel groter dan in de totale populatie. Het is zelfs zo dat bij de patiëntengroep onder 35 het aantal werkloosheidsuitkeringen afneemt.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar van het percentage mensen dat gebruik is gaan maken van een werkloosheidsuitkering patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

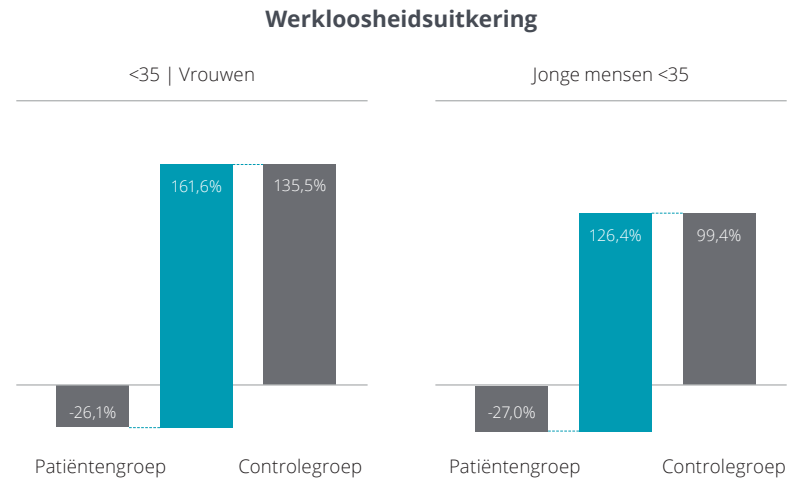
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie <35

Patiëntengroep: 2.055
Controlegroep: 8.220

Aantal werkloosheidsuitkeringen neemt nog sterker af onder jonge vrouwen na kankerdiagnose

Het verschil tussen de ontwikkeling van het aantal werkloosheidsuitkeringen tussen patiënten- controlegroep is nog groter bij de groep jonge vrouwen dan bij de groep jonge mensen.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar van het percentage mensen dat gebruik is gaan maken van een werkloosheidsuitkering patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie <35

Patiëntengroep: 2.055
Controlegroep: 8.220

Omvang populatie vrouwen <35

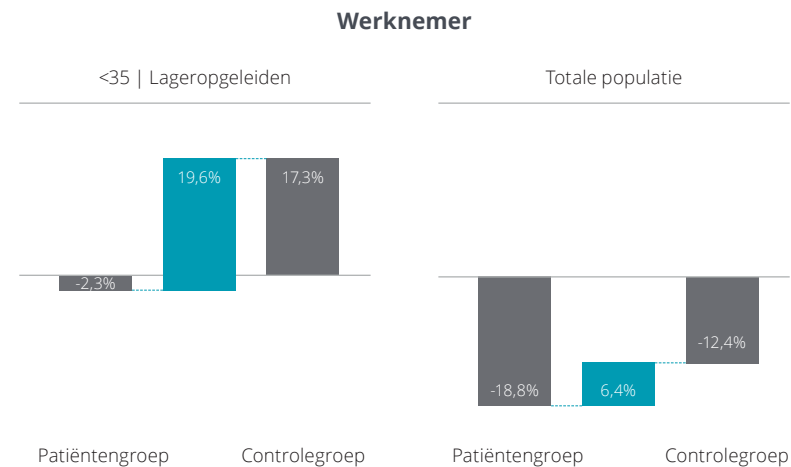
Patiëntengroep: 1.063
Controlegroep: 4.252

Lageropgeleiden

Als er wordt gekeken naar het opleidingsniveau valt de groep lageropgeleiden op. Afwijkingen in de volgende variabelen worden verder uitgelicht: werknemerschap, contract (onbepaalde tijd) en de werkloosheidsuitkering.

Aantal werknemers onder jonge lageropgeleiden neemt af na kankerdiagnose

Bij de totale populatie is zowel bij de patiëntengroep als bij de controlegroep een afname van het aantal werknemers te zien. De afname is bij de patiëntengroep sterker. Bij de jonge lageropleiden zien we dat het aantal werknemers in de controlegroep wel groeit, terwijl dit percentage in de patiëntengroep afneemt.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in percentage mensen dat een werknemer was binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

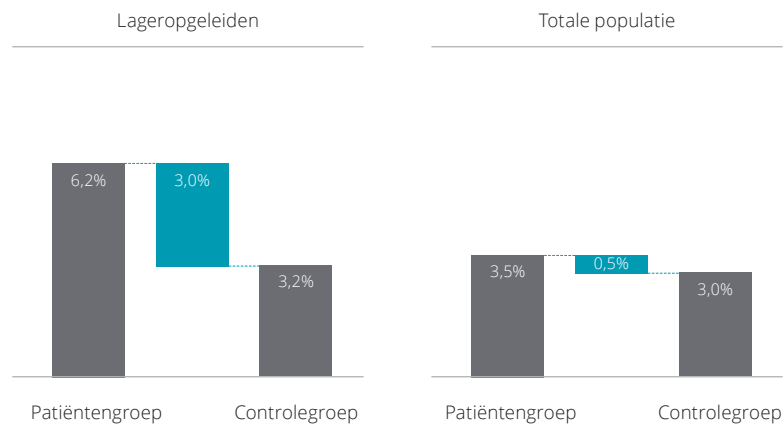
Omvang populatie lageropgeleiden <35

Patiëntengroep: 466
Controlegroep: 1.558

Aantal onbepaalde tijdcontracten neemt toe onder laagopgeleiden na kankerdiagnose

Over het algemeen groeit het aantal onbepaalde tijdcontracten sterker in de patiëntengroep dan in de controlegroep. Bij laagopgeleiden is de groei van het percentage onbepaalde tijdcontracten in de patiëntengroep bijna twee keer zo groot als bij de controlegroep. Dit verschil is in de totale populatie veel kleiner.

Contract onbepaalde tijd



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname van het percentage onbepaalde tijdcontracten binnen de patiëntengroep en de controlegroep over 8 jaar. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

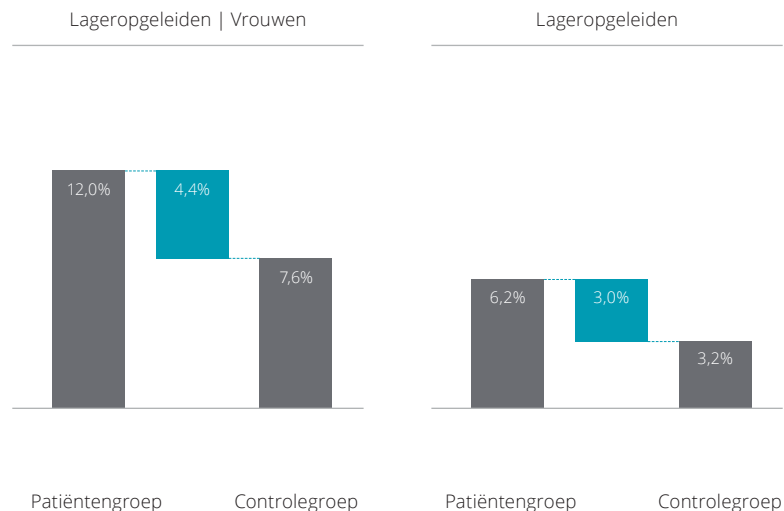
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie laagopgeleiden

Patiëntengroep: 9.643
Controlegroep: 39.236

Sterkere toename aantal onbepaalde tijdcontracten onder laagopgeleide vrouwen na kankerdiagnose

Als je differentieert op vrouwen is het verschil tussen patiënten- en controlegroep nog groter.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname van het percentage onbepaalde tijdcontracten in de patiëntengroep en de controlegroep over 8 jaar. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 9.643
Controlegroep: 39.236

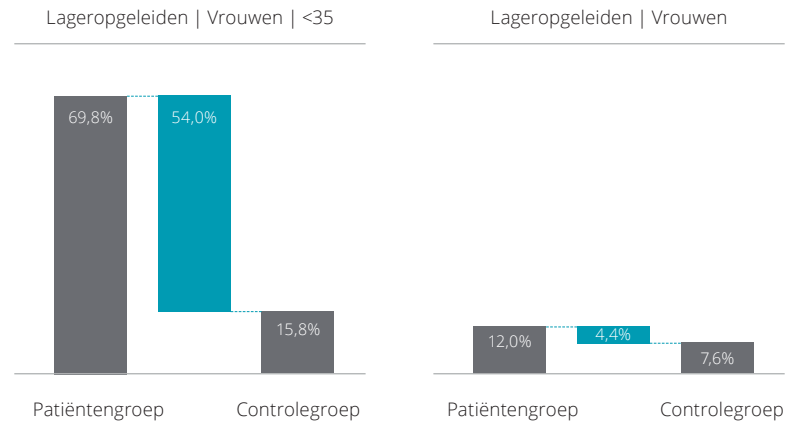
Omvang populatie laagopgeleide vrouwen

Patiëntengroep: 6.339
Controlegroep: 26.097

Nog sterkere toename aantal onbepaalde tijdcontracten onder laagopgeleide vrouwen na kankerdiagnose

En als je differentieert op leeftijd is het verschil tussen beide groepen voor jonge laagopgeleide vrouwen nóg groter.

Contract onbepaalde tijd



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname van het percentage onbepaalde tijdcontracten in de patiëntengroep en de controlegroep over 8 jaar. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang populatie laagopgeleide vrouwen

Patiëntengroep: 6.339
Controlegroep: 26.097

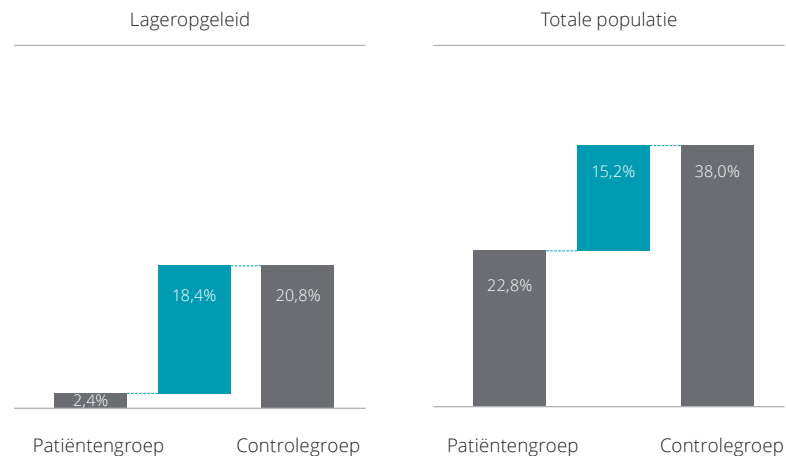
Omvang populatie laagopgeleide vrouwen <35

Patiëntengroep: 209
Controlegroep: 668

Aantal werkloosheidsuitkeringen neemt af onder laagopgeleiden na kankerdiagnose

In de totale populatie groeit het aantal werkloosheidsuitkeringen sterker in de controlegroep dan in de patiëntengroep. Onder laagopgeleiden zien we het tegenovergestelde. Het aantal werkloosheidsuitkeringen in de patiëntengroep neemt in deze groep nauwelijks toe.

Werkloosheidsuitkeringen



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname van het percentage werkloosheidsuitkeringen in de patiëntengroep en de controlegroep over 5 jaar. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie laagopgeleiden

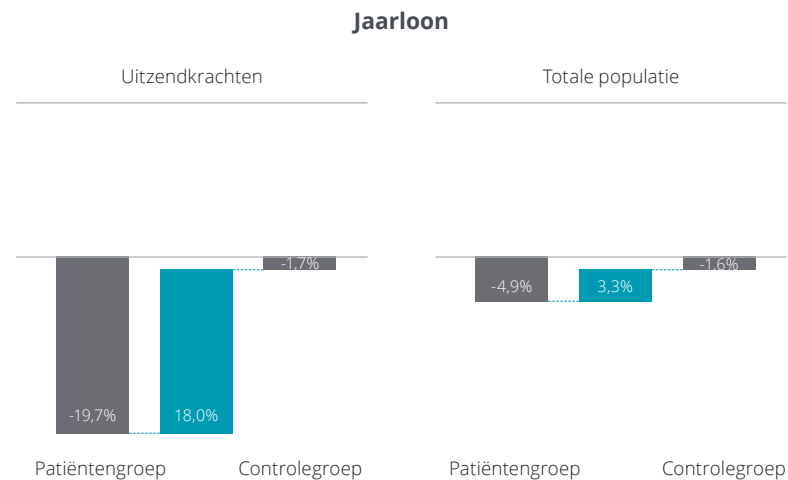
Patiëntengroep: 9.643
Controlegroep: 39.236

Uitzendkrachten en horecapersoneel

Als er wordt gekeken naar de medewerkers binnen verschillende sectoren zijn er twee die er uitspringen als het gaat om het verschil tussen patiënten- en controlegroep: de uitzendkrachten en horecapersoneel. Afwijkingen in de volgende variabelen worden verder uitgelicht: loon, bruto inkomen, verloonde uren, werknemerschap, bijstand, pensioen en dienstverband (type voltijd).

Uitzendkracht levert aan loon in na kankerdiagnose

We zagen dat het gemiddelde jaarloon voor de patiëntengroep iets meer achteruitgaat dan dat van de controlegroep: een verschil van €1.002 over een periode van 5 jaar. Het verschil tussen patiëntengroep en controlegroep is in de uitzendbranche is zowel procentueel als absoluut (€3.221) veel groter.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname in gemiddeld jaarloon over 5 jaar van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

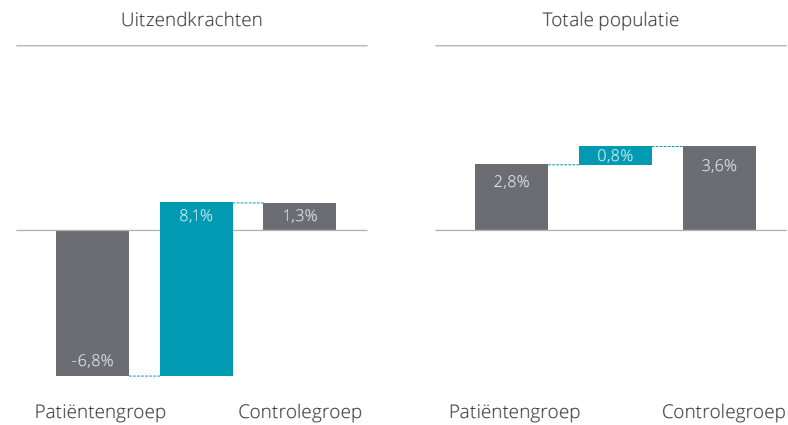
Omvang populatie uitzendkrachten

Patiëntengroep: 1.034
Controlegroep: 5.027

Ook het bruto inkomen van uitzendkracht daalt na kankerdiagnose

Binnen de uitzendbranche zagen we dat het gemiddelde jaarloon voor de patiëntengroep sterker daalt dan dat van de controlegroep. Ook het bruto inkomen van de patiëntengroep daalt bij uitzendkrachten terwijl dit bij de controlegroep licht stijgt. Bij de totale populatie daalt het bruto inkomen voor beide groepen en is het verschil tussen patiënten- en controlegroep klein (€225 over een periode van 4 jaar).

Bruto inkomen



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname in gemiddeld bruto inkomen over 4 jaar van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

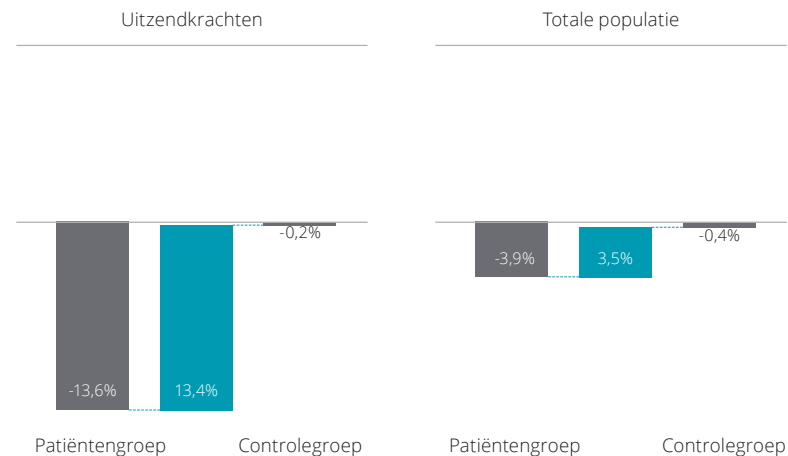
Omvang populatie uitzendkrachten

Patiëntengroep: 1.034
Controlegroep: 5.027

Minder verloonde uren voor uitzendkracht na kankerdiagnose

Ook bij de ontwikkeling van het aantal verloonde uren (d.w.z. gewerkte uren die zijn uitbetaald) is een groter verschil te zien tussen patiënten- en controlegroep bij de uitzendkrachten dan bij de totale groep.

Verloonde uren



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname in het gemiddelde aantal jaarlijks verloonde uren over 7 jaar van de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

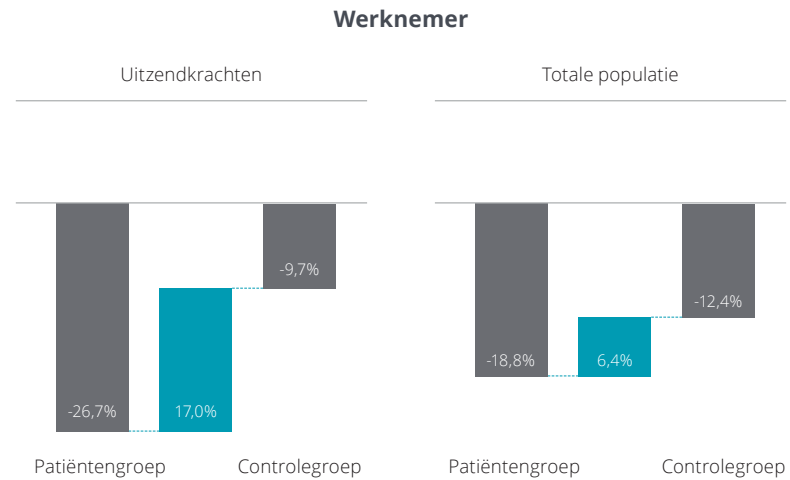
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie uitzendkrachten

Patiëntengroep: 1.034
Controlegroep: 5.027

Aantal werknemers onder uitzendkrachten neemt sterker af na kankerdiagnose

In de totale populatie neemt het percentage dat werknemer is in de patiëntengroep sterker af dan in de controlegroep. Bij de uitzendkrachten is het verschil tussen beide nog groter.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in percentage mensen dat werknemer was binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

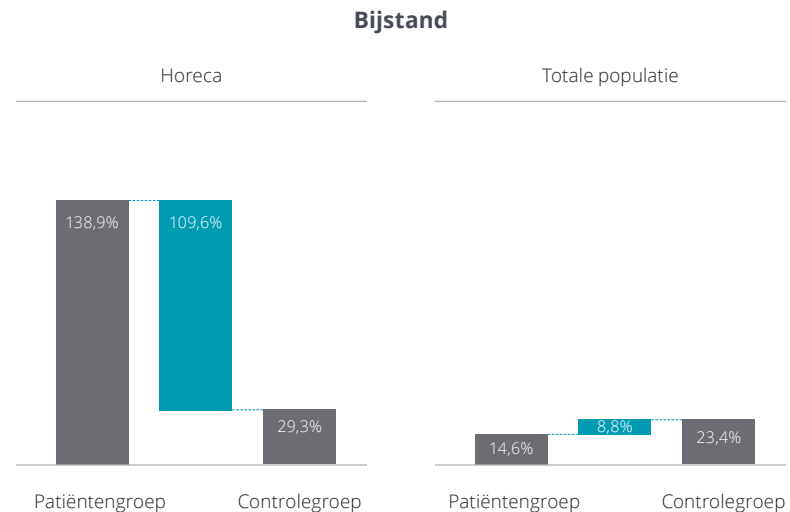
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie uitzendkrachten

Patiëntengroep: 1.034
Controlegroep: 5.027

Toename van horecapersoneel in de bijstand na kankerdiagnose

De tendens in de totale populatie, dat de groei van het percentage mensen dat in de bijstand terecht komt in de controlegroep groter is dan in de patiëntengroep, zien we omgekeerd in de uitzendbranche. Daarin groeit het percentage mensen in de patiëntengroep in de bijstand juist sterker dan dit percentage in de controlegroep. In iets mindere mate is dit beeld ook terug te zien in uitzendbranche.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in percentage mensen dat in de bijstand zat binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

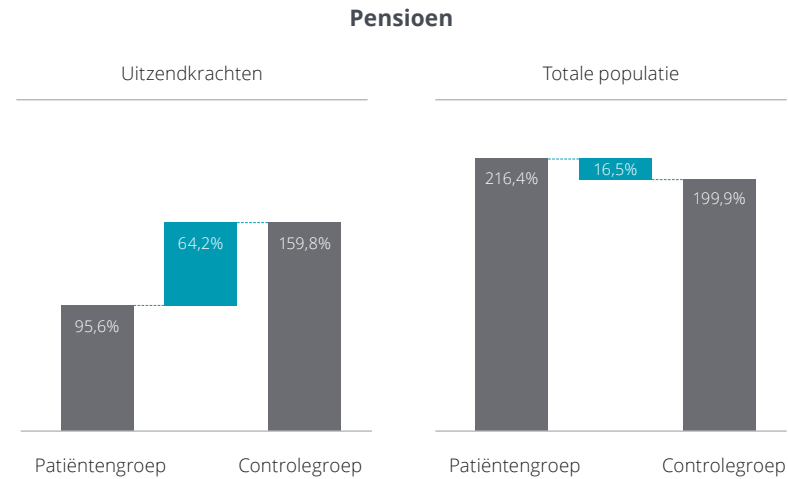
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie horeca

Patiëntengroep: 994
Controlegroep: 3.791

Aantal pensioenontvangers in uitzendbranche groeit minder snel in groep na kankerdiagnose

De procentuele groei van mensen die pensioen ontvangen is in de totale populatie groter bij de patiënten- dan bij de controlegroep. Binnen de uitzendbranche is juist de groei bij controlegroep groter dan bij de patiëntengroep.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 5 jaar in percentage mensen dat een pensioen had binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

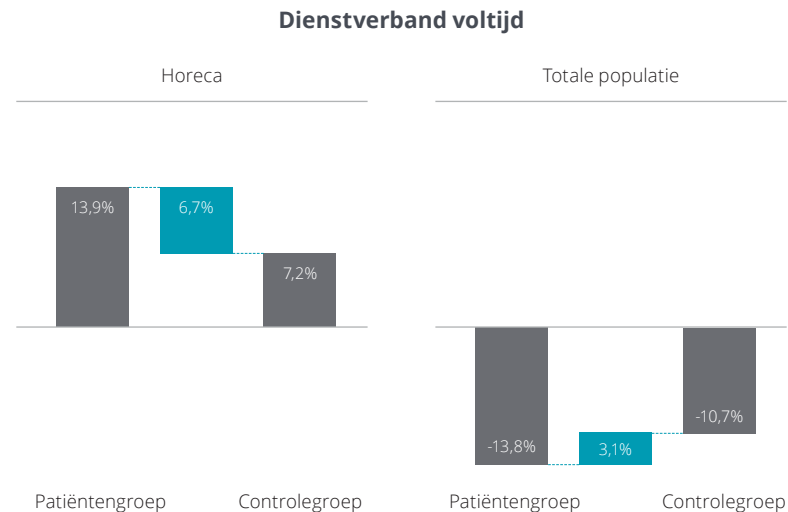
Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie uitzendkrachten

Patiëntengroep: 1.034
Controlegroep: 5.027

Onder horecapersoneel groeit het aantal voltijd dienstverbanden sterker na kankerdiagnose

In de totale populatie zien we een afname in het aantal voltijd dienstverbanden. In de patiëntengroep is deze afname sterker dan in de controlegroep. Onder horecapersoneel zien we juist een toename. In de patiëntengroep is deze toename sterker dan in de controlegroep.



Toelichting

De grafieken tonen de procentuele groei of afname over 8 jaar in percentage mensen dat een voltijd dienstverband had binnen de patiëntengroep en de controlegroep. De blauwe staaf toont het verschil tussen de andere twee staven.

Omvang totale populatie

Patiëntengroep: 64.228
Controlegroep: 256.912

Omvang populatie horeca

Patiëntengroep: 994
Controlegroep: 3.792

Variabelen overzicht

Variabelnaam	Jaar voor diagnose	Jaar na diagnose	Tijdsspan	Beschrijving
Bijstand	2011	2016	5 jaar	Personen die een bijstandsuitkering ontvangen. Onder bijstandsuitkering worden er gerekend: ABW en WWB.
Bruto inkomen	2011	2015	4 jaar	Het persoonlijk bruto inkomen op jaarbasis bevat de volgende bestanddelen van het bruto-inkomen van een persoon: inkomen uit arbeid, inkomen uit eigen onderneming, uitkering inkomensverzekering en uitkering sociale voorzieningen. Bij de bepaling van het bruto persoonlijk inkomen zijn de volgende inkomensbestanddelen van het bruto-inkomen buiten beschouwing gebleven: inkomen uit vermogen, kinderbijslag, kind gebonden budget en ontvangen gebonden overdrachten zoals huurtoeslag.
Contractsoort – Bepaalde tijd	2010	2018	8 jaar	Arbeidscontract van een werknemer van bepaalde tijd.
Contractsoort – Onbepaalde tijd	2010	2018	8 jaar	Arbeidscontract van een werknemer van onbepaalde tijd.
Dienstverband – Deeltijd	2010	2018	8 jaar	Baan van een werknemer waarbij het aantal overeengekomen uren lager ligt dan het aantal dat behoort tot een volledige dag- en weektaak.
Dienstverband – Voltijd	2010	2018	8 jaar	Baan van een werknemer waarbij het aantal overeengekomen te werken uren behoort bij een volledige dag- en weektaak.
Loon totaal	2011	2016	5 jaar	Totaal loon van een individu bestaande uit loon van een werknemer, ambtenaar en/of DGA, loon in natura, inkomen uit overig arbeid en/of uit eigen onderneming, zie voor de definities onderaan het overzicht. De lonen en inkomens zijn uitgedrukt in jaarbasis.
Niet economisch zelfstandigheid	2011	2016	5 jaar	Situatie waarbij het persoonlijke netto inkomen uit arbeid of eigen onderneming lager is dan de netto bijstandsuitkering voor een alleenstaande.
Pensioen	2011	2016	5 jaar	Personen die pensioen ontvangen. Onder pensioenuitkeringen worden gerekend: AOW, Anw, overige pensioenen en lijfrenten, inkomsten uit uitkeringen buitenland.
Sociale voorzieningen	2011	2016	5 jaar	Personen die een uitkering uit sociale voorzieningen overig ontvangen. Onder sociale voorzieningen overig worden gerekend: IOAW, IOAZ, Bbz, WWIK, Wajong en oorlogs- en verzetspensioenen.
Verloonde uren	2010	2017	7 jaar	Het aantal uren dat een werknemer voor een inkomstenverhouding is verloond, op jaarbasis.
Werkloosheidsuitkering	2011	2016	5 jaar	Personen die een werkloosheidsuitkering ontvangen. Tot werkloosheidsuitkeringen worden gerekend: WW, wachtgelduitkeringen overheid, TW in combinatie met WW-uitkering.
Werknemer	2011	2016	5 jaar	Personen die een baan als werknemer hebben, maar niet actief zijn in een hoofdbaan als DGA.
Zelfstandige	2011	2016	5 jaar	Personen die winst uit een onderneming hebben.
Ziekte en Arbeidsongeschiktheidsuitkering	2011	2016	5 jaar	Personen die een uitkering bij ziekte of arbeidsongeschiktheid ontvangen. Onder ziekte- en arbeidsongeschiktheidsuitkeringen worden gerekend: ZW, WAO, Waz, WIA, IVA, WGA, TW in combinatie met arbeidsongeschiktheidsuitkering.

Variabelen overzicht voor *Loon totaal*

Variabelnaam	Beschrijving
Inkomen uit eigen onderneming	Inkomen op jaarbasis uit eigen onderneming bestaat uit het fiscale resultaat uit onderneming vermeerderd met het bedrag van de investeringsaftrek.
Inkomen uit overig arbeid	Inkomsten uit werkzaamheden die niet in dienstbetrekking zijn verricht (bijvoorbeeld freelance inkomsten of meewerkbeloningen in onderneming partner), op jaarbasis. Kosten die met de verwerving van dit inkomen zijn gemaakt zijn in mindering gebracht.
Loon in natura	De toegerekende inkomsten die samenhangen met het gebruik voor privédoeleinden van een personenauto die door de werkgever beschikbaar is gesteld, op jaarbasis.
Loon van een ambtenaar	Loon, salaris, tantième, spaarloon van een ambtenaar, op jaarbasis. Het bedrag is inclusie de werknemersbijdrage, maar exclusief de werkgeversbijdrage in de premies voor de sociale verzekeringen.
Loon van een directeur-grotaandeelhouder (DGA)	Loon, salaris, tantième, spaarloon van een directeuren-grotaandeelhouder die niet is verzekerd voor werknemersverzekeringen, op jaarbasis.
Loon van een werknemer	Loon, salaris, tantième, spaarloon van een werknemer in het particulier bedrijf, op jaarbasis. Omvat ook loon dat vanuit het buitenland is ontvangen. Het bedrag is inclusief de werknemersbijdrage, maar exclusief de werkgeversbijdrage in de premies voor de sociale verzekeringen.

Variabelen overzicht voor filtering subgroepen

Variabelnaam	Jaar meting	Beschrijving
Afkomst	2017	Onderscheiding van een persoon naar Nederlandse of buitenlandse achtergrond. Een persoon met een Nederlandse achtergrond is een individu wiens beide ouders in Nederland zijn geboren. Categorieën: autochtoon, allochtoon.
Branche	2013	Branche bestaande uit een of meer bedrijfs- of beroepstakken of gedeelte ervan. Categorieën: BB, bouw, CB, FSI, horeca, industrie, overheid, overig, TMT, uitzend, vervoer, zorg.
Geslacht	2017	Geslacht zoals vastgelegd in de gemeentelijke bevolkingsregisters. In geval van geslachtwijziging is alleen het laatst geldende geslacht vastgelegd. Personen waarvan het geslacht onbekend is worden als vrouw bestempeld. Categorieën: man, vrouw.
Leeftijd	2017	De leeftijd van een persoon, afgeleid van het geboortjaar. Categorieën: 35-, 35-55, 55+.
Opleiding	2013, 2014, 2015	Hoogst behaalde opleiding van een individu. Categorieën: laag, midden, hoog.

Contacts



Martijn Ludwig

Onderzoeks- en projectleider

Senior manager Deloitte Consulting

Mobiel: +31683555076

Werk: +31882887499



Martin Eikenboom

Partner Deloitte Consulting

Mobiel: +31653860395

Werk: +31882881886



Pouya Zarbanoui

Programmamanager State of the State

Senior manager Deloitte Consulting

Mobiel: +31612342866

Werk: +31882881768

Auteurs

- Martijn Ludwig
- Marloes de Raad
- Maarten Snijders
- Kim Lijding
- Alice Gianolio
- Inbal Shofty
- Niels van den Berg



Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), its global network of member firms, and their related entities. DTTL (also referred to as “Deloitte Global”) and each of its member firms are legally separate and independent entities. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.nl/about to learn more.

Deloitte is a leading global provider of audit and assurance, consulting, financial advisory, risk advisory, tax and related services. Our network of member firms in more than 150 countries serves four out of five Fortune Global 500® companies. Learn how Deloitte’s approximately 264,000 people make an impact that matters at www.deloitte.nl.

This communication contains general information only, and none of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, its member firms, or their related entities (collectively, the “Deloitte network”) is, by means of this communication, rendering professional advice or services. Before making any decision or taking any action that may affect your finances or your business, you should consult a qualified professional adviser. No entity in the Deloitte network shall be responsible for any loss whatsoever sustained by any person who relies on this communication.