

Uppföljning av Pilas verksamhet på riksnivå

Pilotinsatser för långtidssjukskrivna till arbete



Utgivare: Försäkringskassan
Försäkringsutveckling

Upplysningar: Bahjat Khaledi
010-116 95 36
bahjat.khaledi@forsakringskassan.se

Hemsida: www.forsakringskassan.se

Förord

Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen fick av regeringen i uppdrag att under åren 2006–2008 bedriva ett projekt med förstärkta insatser för långtidssjukskrivna och individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning. Projektet påbörjades i mars 2006 med en pilotverksamhet i Västra Götaland och Västmanland och i mars år 2007 utvidgades verksamheten till att gälla hela landet. I april 2008 publicerade Försäkringskassan en uppföljning av vad som hänt med de individer som omfattats av Pila pilotverksamhet under perioden mars år 2006 till och med mars år 2007. I uppföljningen undersöktes vilken ersättning individerna hade från sjukförsäkringen i oktober 2007. Individernas ersättningsform visade i vilken grad de bytt från sjukpenning till sjuk- eller aktivitetsersättning, lämnat sjukförsäkringen eller hade kvar samma ersättning som tidigare.

I denna rapport har en motsvarande uppföljning gjorts för den verksamhet som genomförts i hela landet. Studien baseras på drygt 108 000 Pila ärenden som Pila hanterat och avslutat under perioden mars år 2006 till och med juli år 2008. I rapporten studeras vad som karaktäriserar målgruppen och vilken huvudsaklig bedömning som gjordes när ett ärende avslutades. Vidare studeras om det skett någon förändring i sjukförsäkringen ett halvår efter att dessa ärenden har avslutats i Pila.

Studien har genomförts och författats av Bahjat Khaledi.

Stockholm i juni 2009

Magdalena Brasch
Verksamhetsområdeschef
Försäkringsutveckling

Innehåll

Sammanfattning	5
Summary	8
1 Inledning	11
1.1 Syfte	12
1.2 Datamaterial	12
2 Resultat	13
2.1 Vilka individegenskaper har målgruppen?	13
2.2 Vad är Pila's huvudsakliga bedömning vid avslut av ärenden?.....	17
2.2.1 Pila's bedömning för sjukskrivna 2 år eller mer.....	17
2.2.2 Pila's bedömning för individer med tidsbegränsad sjukersättning.....	18
2.2.3 Pila's bedömning för individer med aktivitetsersättning	19
2.3 Status i sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslut	20
2.3.1 Status i sjukförsäkringen för sjukskrivna 2 år eller mer	20
2.3.2 Status i sjukförsäkringen för individer med tidsbegränsad sjukersättning ..	22
2.3.3 Status i sjukförsäkringen för individer med aktivitetsersättning.....	23
3 Slutdiskussion	24
Referenser	28
Bilaga	29

Sammanfattning

Inom Försäkringskassan har under åren 2006–2008 bedrivits ett omfattande projekt med förstärkta insatser för att återföra långtidssjukskrivna och individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning till arbetslivet, det så kallade Pila-projektet. Projektet påbörjades mars 2006 med en pilotverksamhet i två län och i mars år 2007 utvidgades verksamheten till att gälla hela landet. Hela den definierade målgruppen omfattar 154 000 individer. Ett viktigt syfte med Pila var att ta tillvara den arbetsförmåga dessa personer kan ha och underlätta deras återgång till arbetslivet samt att säkerställa att rätt ersättning betalas ut.

Försäkringskassan publicerade i april 2008 en uppföljning av vad som hänt med de individer som omfattats av Pilas pilotverksamhet under perioden mars år 2006 till och med mars år 2007. Detta gjordes genom att undersöka vilken ersättning individerna hade från sjukförsäkringen i oktober 2007. I föreliggande rapport redovisas en motsvarande uppföljning för den verksamhet som genomförts i hela landet. Vad som har hänt med individer som granskats och avslutats av Pila under perioden mars år 2006 till och med den 31 juli 2008 redovisas i rapporten. Studien omfattar drygt 108 000 individer och fokuserar särskilt på individernas egenskaper, Pilas huvudsakliga bedömning vid avslut av ärendena samt vilken ersättning individerna hade från sjukförsäkringen ett halvår efter att deras ärenden avslutats i Pila. Uppföljningen visar att detta skiljer sig åt för individer med sjukpenning, tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning. Nedan presenteras huvudresultaten av studien.

Individegenskaper

- 51 procent av fallen hade tidsbegränsad sjukersättning, 39 procent hade varit sjukskrivna 2 år eller mer och resterande 10 procent hade aktivitetsersättning.
- Drygt två tredjedelar av ärendena avsåg kvinnor. Andelen kvinnor var högre bland dem som hade tidsbegränsade sjukersättning (69 procent) än i övriga målgrupper.
- Majoriteten var födda i Sverige (83 procent). Andelen födda i Sverige var högre (88 procent) bland dem som hade aktivitetsersättning. Medelåldern var relativt låg, knappt 43 år.
- I målgruppen hade närmare 76 procent högst förgymnasial/gymnasial utbildning.
- Närmare hälften hade en anställning och den andra hälften var arbetslösa. Andelen arbetslösa var betydligt högre bland dem som hade aktivitetsersättning (74 procent).

- Drygt hälften hade fått ersättning till följd av psykiska sjukdomar. Andelen individer som fått aktivitetsersättning till följd av psykiska sjukdomar var högre (72 procent) jämfört med de andra grupperna.
- Övervägande delen var sjukskrivna eller hade sjuk- eller aktivitetsersättning på heltid. Andelen med hel ersättning var högst (92 procent) bland dem som hade aktivitetsersättning.
- Största andelen avslutade Pila ärenden hade pilotlänen (27 procent) medan Skåne (12 procent) och Stockholm (13 procent) hade lägst andel. Spridningen av andelen avslutade ärenden för övriga regioner var liten.

Pilas bedömning vid avslut av ärenden

- Huvuddelen av individerna, närmare 70 procent bedömdes sakna arbetsförmåga och deras ärenden lämnades tillbaka till den ordinarie verksamheten på Försäkringskassan. Andelen som saknade arbetsförmåga var högre bland individer med sjuk- eller aktivitetsersättning (71 respektive 70 procent) än bland sjukskrivna (59 procent).
- I 10 procent av fallen bedömde Pila att individerna hade arbetsförmåga att arbeta helt eller partiellt, totalt 10 937 av 108 519 individer. Andelen med rehabiliteringspotential var högre bland kvinnor (11 procent) än bland män (8 procent).
- Resterande fall lämnades utan åtgärd av Pila på grund av att individerna redan hade lämnat försäkringen, eller hade pågående eller planerade insatser i Försäkringskassans ordinarie verksamhet. Andelen individer som hade lämnat försäkringen uppgick till 11 procent och andelen som hade planerade eller pågående insatser uppgick till 12 procent. Andelen som hade planerade eller pågående insatser var högre bland sjukskrivna (18 procent) än bland individer med sjuk- eller aktivitetsersättning (9 respektive 11 procent).

Status i sjukförsäkringen sex månader senare

- De allra flesta individer (55 procent) hade kvar **samma ersättning** ett halvår efter att Pila hade avslutat ärendet. Andelen med samma ersättning var högre bland individer med sjuk- eller aktivitetsersättning (78 respektive 60 procent) än bland sjukskrivna (24 procent).
- Två av tio hade **bytt förmån** ett halvår efter Pila avslutat ärendet. Av dem som var sjukskrivna och som enligt Pila bedömdes sakna arbetsförmåga hade övervägande delen (62 procent) bytt från sjukpenning till sjuk- eller aktivitetsersättning. Motsvarande andel för pilotuppföljningen var betydligt högre, närmare 78 procent
- Nära hälften av de sjukskrivna som bedömdes ha rehabiliteringspotential hade beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår efter Pilas avslut. Detta trots att Pila bedömt att individerna hade arbetsförmåga och borde kunna återvända till arbetsmarknaden med hjälp av arbetsinriktade insatser.

- En fjärdedel hade **lämnat sjukförsäkringen** ett halvår efter Pila hade avslutat ärendet, totalt 27 477 av 108 519 individer. Andelen var högre bland långtidssjukskrivna (31 procent) än bland individer med sjuk- eller aktivitetsersättning (21 respektive 25 procent).

Av de individer som enligt Pila bedömdes ha arbetsförmåga att arbeta hade knappt 26 procent lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila hade avslutat ärendet, totalt 2 859 av 10 937 individer. Samma andel (26 procent), hade lämnat sjukförsäkringen bland dem som redan hade planerade eller pågående åtgärder i Försäkringskassans ordinarie verksamhet. Andelen som lämnat sjukförsäkringen bland dem med arbetsförmåga var dock betydligt högre än bland dem som bedömdes sakna arbetsförmåga (16 procent).

Summary

At Försäkringskassan [*The Swedish Social Insurance Agency*], an extensive project has been undertaken from 2006 to 2008 with reinforced measures to get those on long-term sick leave and individuals with temporary sickness or activity compensation back to work. This has been called the Pila Project. This project was initiated in March 2006 with a pilot activity in two counties and was expanded to the whole of Sweden in March 2007. The whole defined target group consisted of 154,000 individuals. One important aim of Pila was to make use of the work capacity that these individuals might have, to facilitate their return to working life and to ensure that the correct compensation was being paid.

In April 2008, Försäkringskassan published a follow-up of what had happened with the individuals covered by the Pila pilot activity during the period March 2006 to March 2007 inclusive. This was done by investigating the benefit that the individuals received from health insurance in October 2007. In this report, a corresponding follow-up has been made for the activity carried out in the whole of Sweden. This follow-up studies what happened to the individuals whose cases were assessed by Pila and concluded during the period March 2006 to 31 July 2008 inclusive. The study covers just over 108,000 individuals and focuses particularly on the individual's characteristics, Pila's main assessment on conclusion of the cases and the benefit that the individuals had from health insurance six months after their cases had been concluded in Pila. This follow up shows that there are differences between individuals with sickness benefit, temporary sickness compensation or activity compensation. The main findings of the report are presented below.

Individual characteristics

- 51 per cent of the cases had temporary sickness compensation, 39 per cent had been on sick leave for two years or more and the remaining 10 per cent had activity compensation.
- Over two-thirds of the cases were women. The proportion of women was higher among those who had temporary sickness compensation (69 per cent) than in other target groups.
- The majority were born in Sweden (83 per cent). The proportion born in Sweden was higher (88 per cent) among those who had activity compensation. The average age was relatively low, just below 43.
- Almost 76 per cent of the target group had pre-secondary school/secondary school education.
- Almost half had employment and the other half was unemployed. The proportion of unemployed was considerably higher among those who had activity compensation (74 per cent).

- Just over half had received benefits due to mental illness. The proportion of individuals who had received activity compensation due to mental illness was higher (72 per cent) compared with the other groups.
- The predominant part were on full-time sick leave or sickness or activity compensation. The proportion with full compensation was highest (92 per cent) among those with activity compensation.
- The largest proportion of concluded Pila cases were in the Pilot Counties (27 per cent) while Skåne (12 per cent) and Stockholm (13 per cent) had the lowest proportion. The spread of completed cases for the other regions was small.

Pila's assessment on conclusion of the cases

- The major part of the individuals, almost 70 per cent were considered to lack work capacity and their cases were returned to the ordinary activity at Försäkringskassan. The proportion who lacked work capacity was higher among individuals with sickness or activity compensation (71 and 70 per cent respectively) than those on sick leave (59 per cent).
- In 10 per cent of the cases, Pila made the assessment that the individuals had work capacity to work full or part-time, in all 10,937 of 108,519 individuals. There was a higher proportion with rehabilitation potential among women (11 per cent) than among men (8 per cent).
- Pila took no action on the remaining cases since the individuals no longer received benefit from health insurance, or had ongoing or planned measures in Försäkringskassan's ordinary activity. The proportion of individuals who no longer received benefit was 11 per cent and the proportion who had planned or ongoing measures was 12 per cent. The proportion who had planned or ongoing measures was higher among those on sick leave (18 per cent) than among individuals with sickness or activity compensation (9 and 11 per cent respectively).

The status of health insurance six months later

- The majority of individuals (55 per cent) had **the same benefit** six months after Pila had concluded the case. The proportion with the same benefit was higher among individuals with sickness or activity compensation (78 and 60 per cent respectively) than among those on sick leave (24 per cent).
- Two of ten had **changed benefit** six months after Pila had concluded the case. Of those who were on sick leave and who, according to Pila lacked work capacity, the predominant part (62 per cent) had moved from sickness benefit to sickness or activity compensation. The corresponding proportion for the Pilot Follow-up was considerably higher, almost, 78 per cent
- Almost half of those on sick leave who were considered to have rehabilitation potential had been granted sickness or activity compensation six months after the conclusion of Pila despite the fact that Pila considered that these individuals had work capacity and ought to be able to return to the labour market with the aid of work-focused measures.

- A quarter no longer received benefits under the **health insurance scheme** six months after Pila had concluded the case, a total of 27,477 of 108,519 individuals. The proportion was higher among those on long-term sick leave (31 per cent) than among individuals with sickness or activity compensation (21 and 25 per cent respectively).

Of the individuals who according to Pila were considered to have work capacity, just under 26 per cent no longer received benefit from health insurance six months after Pila had concluded the case, a total of 2,859 of 10,937 individuals. The same proportion (26 per cent), no longer received benefit from health insurance among those who already had planned or ongoing measures in Försäkringskassan's ordinary activity. The proportion who had no longer received benefit from health insurance among those who lacked work capacity was, however, considerably higher than among those who were considered to lack work capacity (16 per cent).

1 Inledning

Mot bakgrund av det stora antalet långa sjukfall och personer med sjukersättning och de omfattande kostnader som var förknippade med detta fick Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen av regeringen¹ i uppdrag att under åren 2006–2008 bedriva ett projekt. Syftet var att förstärka insatserna för individer som varit sjukskrivna i två år eller mer och individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning. Projektet gavs namnet Pila².

Målet med Pila var att i ökad utsträckning tillvarata arbetsförmågan hos dessa personer och att underlätta deras återgång till arbetslivet. Projektet skulle också säkerställa att rehabilitering och andra åtgärder erbjuds de långtidssjukskrivna som har arbetsförmåga men även att rätt ersättning utgår till dem som saknar arbetsförmåga. I uppdraget påpekades särskilt att frågor kring kvinnors ohälsa skulle ges tyngd i verksamheten. Insatserna skulle ges inom ramen för Försäkringskassans ordinarie verksamhet eller i samverkan med Arbetsförmedlingen.

Under våren 2006 startade Pila med en pilotverksamhet i Västra Götaland och Västmanland. Intentionen med pilotverksamheten var att utveckla rättssäkra och effektiva metoder för handläggning av ovan nämnda ärenden och att dessa metoder successivt skulle införas i hela landet. Pila metodiken utvidgades i mars år 2007 till att omfatta hela landet och avse en avarbetning av en fastställd och definierad målgrupp om 154 000 ärenden. Ett effektmål formulerades på nationell nivå som innebar att Pila skulle leda till att minst 40 000 personer ur målgruppen lämnar sjukförsäkringen samt att 25 000 personer påbörjar arbetslivsinriktad rehabilitering, återgår till anställning eller ett aktivt arbetssökande (anmäld på arbetsförmedlingen) vid utgången av år 2008³.

Pila projektet avslutades vid årsskiftet 2008/2009 då Pila handläggarna återgick till den ordinarie verksamheten inom Försäkringskassan. Majoriteten av den totala stocken ärenden, närmare 139 018 långa sjukfall och tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning i hela landet hade då granskats av Pila.

Enligt Försäkringskassans egen statistik uppgick de sammanlagda kostnaderna för Pila projektet till omkring 812 miljoner kronor. Dessa kostnader består i huvudsak av köp av utredningar, som står för den högsta andelen av kostnaderna närmare 67 procent, samt personal och driftskostnader.

Uppföljning och utvärdering av Pilas insatser och dess effekter sker via Försäkringskassans huvudkontor. En särskild effektstudie av Pila projektet är planerad och skall genomföras under hösten 2009. I april 2008 publicerade

¹ Regeringsbeslut 41, daterat 2005-12-15, S2005/10219/SF.

² Pilotinsatser för långtidssjukskrivna till arbete.

³ Verksamhetens beslutsunderlag (VBU) – stora versionen.

Försäkringskassan en uppföljning av Pila målgruppen och utfallet av pilotverksamheten under perioden mars år 2006 till och med mars år 2007⁴. Detta gjordes genom att undersöka vilken ersättning individerna hade från sjukförsäkringen i oktober 2007.

1.1 Syfte

Syftet med denna rapport är att undersöka vad som har hänt med individer som granskats och avslutats inom ramen för Pilas verksamhet i riket som helhet. Förhoppningen är att studien ska kunna utgöra ett bidrag till en helhetsbild av den nationella verksamheten som bedrivits i Pilas regi. Frågeställningar som kommer att belysas är:

- Vilka individegenskaper har målgruppen?
- Vad är Pilas huvudsakliga bedömningar vid avslut av ärenden?
- Vad är status i sjukförsäkringen ett halvår senare?

Ett viktigt påpekande är att i denna rapport sker ingen utvärdering av Pilas insatser och dess effekter. Detta är en uppföljning av verksamheten i riket som helhet, vilken avser både pilotlänen och övriga landet.

1.2 Datamaterial

Det datamaterial som används i denna studie grundar sig på information dels från Pila-S⁵ dels data från Försäkringskassans centrala sjukfallsregister. Enligt statistiken i Pila-S har Försäkringskassan hunnit hantera 139 018 ärenden till och med projektets avslut den 31 december 2008, dock är det endast 129 329 unika individer som har granskats. Förklaringen är att en del av ärenden har aktualiserats i Pila mer än en gång⁶.

Intentionen med uppföljningen var att studera vad som har hänt med samtliga avslutade Pila ärenden fram till sista december 2008 och göra en jämförelse med pilotuppföljningen vilket visade sig inte vara möjligt vid undersökningstillfället i mars 2009. Det största problemet var tidsaspekten eftersom det hade gått alldeles för kort tid sedan individernas ärenden avslutats av Pila för att kunna dra några slutsatser. I stället görs en uppföljning av vad som har hänt med individer som har blivit bedömda och avslutade av Pila fram till och med den 31 juli 2008. Efter granskning och bearbetning av datamaterialet omfattar denna uppföljning totalt 108 519 individer i landet (se tabell 1). Från studiepopulationen exkluderades individer som avlidit, utvandrat, uppnått pensionsålder samt individer där

⁴ Försäkringskassan 2008:7.

⁵ Pila s är ett särskilt IT stöd för Pila som utvecklats för administrativt stöd i handläggningen och för uppföljningen av resultat.

⁶ Förekomsten av dubletter har varit på grund av ändrade rutiner för Pila med anledningen av regelförändringar i sjukförsäkringen från och med den 1 juli 2008. Målgruppen definierades då som alla sjukfall som var över två och ett halvt år vilket ledde till att sjukfall som redan varit föremål för en bedömning i Pila återigen blev aktuella i projektet.

det visade sig att de hade flera ersättningar från sjukförsäkringen. Dessa uppgick till 10 135 fall.

Tabell 1 Studiepopulation och utfall

	Antal
Granskade Pila ärenden tom 31/12 2008	139 018
Dubbletter	9 689
Unika individer tom 31/7 2008	118 654
Exkluderade individer	10135
Individer som studeras	108 519

I uppföljningen studeras individernas egenskaper vid projektets start. Statistik finns för kön, ålder, födelse-land, utbildning, sysselsättning, diagnos, typ av ersättning, omfattning samt vilket län de försäkrade tillhörde i januari år 2006.

I studien undersöks även individernas ersättning från sjukförsäkringen ett halvår efter att deras ärenden avslutats i Pila för att se om det skett någon förändring i ersättningen från Försäkringskassan. Med förändring avses i vilken grad individerna har kvar samma sjukförmån som tidigare, bytt från sjukpenning till sjuk- och aktivitetsersättning eller lämnat sjukförsäkringen. Uppgifterna om individernas ersättning från sjukförsäkringen avser perioden till och med den 30 januari 2009.

2 Resultat

I detta avsnitt presenteras resultaten på följande vis. Först en beskrivning av samtliga avslutade Pila ärenden därefter följer Pilas bedömning och status i sjukförsäkringen vid uppföljningstidpunkten uppdelat på individer som varit sjukskrivna i minst 2 år, individer med tidsbegränsad sjukersättning och individer med aktivitetsersättning. Det sista avsnittet utgörs av en slutdiskussion.

2.1 Vilka individegenskaper har målgruppen?

En sammanställning av antalet ärenden som har varit aktuella för bedömning och därefter avslutats av Pila i riket redovisas i tabell 2. Redovisningen avser personer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning och samtliga sjukfall som var minst två år den 1 januari 2006 och som avslutats fram till och med juli år 2008. Tabellen indikerar att drygt hälften av individerna hade tidsbegränsad sjukersättning. Andelen sjukskrivna två år eller mer och andelen med aktivitetsersättning uppgick till knappt 40 respektive 10 procent. Drygt två tredjedelar av de avslutade fallen avsåg kvinnor. Denna fördelning stämmer överens med den tidigare uppföljningen av pilotlänen. Andelen kvinnor var betydligt högre bland dem med tidsbegränsad sjuk-

ersättning (70 procent) och sjukpenning (67 procent) än bland de med aktivitetsersättning (51 procent).

Tabell 2 Målgruppen i riket den 1 januari 2006, fördelat på ersättning samt kön

Pila målgrupp	Kvinnor	Män	Samtliga
Sjukskrivna 2 år eller mer	28499	14171	42670
Tidsbegränsad sjukersättning	38439	16871	55310
Aktivitetsersättning	5385	5154	10539
Samtliga avslutade ärenden	72323	36196	108519

En beskrivning av den målgrupp som hanterats och avslutats av Pila fram till och med juli år 2008 återfinns i tabell 3. Av tabellen framgår att det finns vissa skillnader i individegenskaper mellan de som är sjukskrivna, har tidsbegränsad sjukersättning eller aktivitetsersättning. Huvuddelen av de avslutade fallen var födda i Sverige (83 procent). Jämfört med långtids-sjukskrivna och individer med tidsbegränsad sjukersättning var andelen svenskfödda betydligt högre bland individer med aktivitetsersättning (88 procent).

Vidare visar resultaten att genomsnittsåldern varierar i de olika målgrupperna. Genomsnittsåldern i målgruppen som helhet uppgick till 43 år. Medelåldern bland sjukskrivna och personer med tidsbegränsad sjukersättning var 45 år jämfört med medelåldern bland individer med aktivitetsersättning som uppgick till 24 år. Männerna är i genomsnitt något yngre än kvinnorna. Männen medelålder är drygt 42 år medan kvinnornas är drygt 43 år. Närmare 80 procent av individerna hade högst förgymnasial/ gymnasial utbildning.

Vad gäller fördelningen mellan olika diagnoser så har en grov uppdelning mellan fysiska, psykiska och övriga besvär gjorts. På total nivå samt vid en uppdelning mellan könen står psykisk ohälsa för ungefär hälften av alla ärenden. Dock finns det tydliga skillnader i sjukskrivningsorsaker mellan olika målgrupper. Majoriteten (72 procent) av dem som hade aktivitetsersättning hade beviljats förmånen till följd av psykiska besvär.

Närmare hälften av målgruppen som helhet hade en anställning. Andelen arbetslösa var högre bland män (49 procent) än bland kvinnor (39 procent)⁷. Jämfört med sjukskrivna och individer med sjukersättning var även andelen arbetslösa betydligt högre bland dem som hade aktivitetsersättning (74 procent), en grupp som relativt ofta har begränsad eller ingen erfarenhet av arbetslivet.

Övervägande delen av fallen var sjukskrivna eller hade sjuk- eller aktivitetsersättning på heltid. Andelen som hade ersättning med hel omfattning var högst (92 procent) bland dem som hade aktivitetsersättning jämfört med de

⁷ Mer om egenskaper hos kvinnor och män i målgruppen se bilaga tabell B1.

andra grupperna. Det var också vanligare med hel ersättning bland män (94 procent) än kvinnor (89 procent) med aktivitetsersättning.

Andelen avslutade ärenden varierade över landet. Av de avslutade fallen tillhörde 27 procent pilotlänen. Minst avslutade Pila ärenden hade Skåne (12 procent) och Stockholm (13 procent). Pilotlänen hade även högre andel avslutade fall bland dem med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning (35 respektive 36 procent) än bland sjukskrivna (14 procent).

Tabell 3 Egenskaper hos avslutade Pila individer i januari 2006, för riket som helhet

	Sjukskrivna 2 år eller mer	Tidsbegränsad sjukersättning	Aktivitets- ersättning	Samtliga
Ålder:				
Medelvärde	45	45	24	43
Median	46	45	24	44
std. avvikelse	9,5	8,2	3,2	10,5
Födelseland:				
Svenskfödd	83	81	88	83
Utrikesfödd	17	19	12	17
Utbildning:				
Eftergymnasial	26	23	6	22
Förgymnasial	19	21	41	22
Gymnasial	55	55	36	54
Uppgift saknas	0	1	17	2
Sysselsättningsstatus:				
Anställda	51	45	10	44
Arbetslösa	32	44	74	42
Egen företagare	3	2	0	2
Studerande	0	0	4	1
Uppgift saknas	14	8	12	11
Diagnos:				
Psykiska besvär	31	45	72	42
Rörelseorganen	29	32	5	28
Övriga besvär	24	22	21	22
Uppgift saknas	17	1	2	7
Omfattning:				
25 procent	9	8	2	7
50 procent	20	20	5	15
75 procent	7	4	1	4
100 procent	63	67	92	74
Region:				
Stockholm	15	14	7	13
Övriga Svealand	18	15	15	16
Pilotlänen	14	35	36	27
Övriga Götaland	20	15	17	17
Skåne	16	9	12	12
Norrland	18	13	12	15
Procent (Totalt antal obs)	100 (42670)	100 (55310)	100 (10539)	100 (108519)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

2.2 Vad är Pila huvudsaklig bedömning vid avslut av ärenden?

Inom Försäkringskassan har en arbetsmodell och processbeskrivning tagits fram för Pila handläggare för att säkerställa att rehabilitering eller andra åtgärder erbjuds de personer som kan börja arbeta igen men också att rätt ersättning utges. Enligt arbetsmodellen och processbeskrivningen var Pila handläggarnas arbetsuppgifter begränsade till att metodisk gå igenom de ärenden som tillhörde målgruppen. Metoden bygger i huvudsak på att en annan handläggare än ordinarie går igenom och bedömer ärendet med nya ögon. När Pila handläggare får ett ärende tilldelat, ska denne utreda, bedöma, följa upp och till slut genomföra en slutbedömning av ärendet. För de individer som Pila bedömer har arbetsförmåga och kan delta i arbetslivsinriktad rehabilitering kan individerna antingen delta i insatser hos arbetsgivaren eller delta i åtgärder inom ramen för samverkan enligt en särskild handlingsplan som gäller för Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen vilken syftar till att återföra personer till arbetslivet. I detta avsnitt studeras närmare vilka slutbedömningar Pila har gjort för målgruppen i landet.

2.2.1 Pila bedömning för sjukskrivna 2 år eller mer

Resultaten visar att i närmare 43 000 sjukfall som avslutats i riket som helhet har i 10 procent av fallen bedömts att individerna hade arbetsförmåga att arbeta helt eller delvis. Av dessa bedömdes mer än hälften vara aktuella för insatser hos sin arbetsgivare (se tabell 4). Det är en större andel kvinnor som deltar i insatser hos arbetsgivaren än männen. Värt att notera är att andelen som bedömdes ha rehabiliteringspotential var betydligt lägre (5 procent) vid den föregående uppföljningen av pilotlänen. De sjukskrivna som enligt Pila bedömning hade arbetsförmåga och kunde ta del av arbetslivsinriktade insatser var i förhållande till samtliga långtidssjukskrivna i högre grad kvinnor, yngre och gymnasieutbildade. De flesta hade fått sjukpenning i högre grad på grund av psykiska besvär, hade i högre utsträckning en anställning samt varit sjukskrivna på heltid och tillhörde Skåne regionen, (se bilaga tabell B2).

Huvuddelen av de långtidssjukskrivna, närmare 60 procent, har bedömts sakna arbetsförmåga och inte ha möjlighet att kunna återvända till arbetsmarknaden. Deras ärenden har därför återgått till den ordinarie verksamheten på Försäkringskassan. Denna andel är något högre jämfört med föregående uppföljning (44 procent) av pilotlänen. Andelen som bedömdes sakna arbetsförmåga var högre bland män (62 procent) än bland kvinnor (58 procent), se tabell 4. I förhållande till samtliga långtidssjukskrivna var de som bedömdes sakna arbetsförmåga i högre grad män, äldre, hade till större del besvär i rörelseorgan och tillhörde regionen Övriga Götaland, (se bilaga tabell B2).

Vidare visar resultaten att i 18 procent av fallen lämnades ärenden utan åtgärd från Pila. Skälet var att individerna redan hade pågående eller planerade arbetslivsinriktade insatser inom ramen för Försäkringskassans ordinarie verksamhet. Motsvarande andel bland sjukskrivna var betydligt högre (27 procent) vid uppföljningen av pilotlänen. De sjukskrivna som hade pågående eller planerade arbetslivsinriktade insatser var till större del

kvinnor, yngre, födda i Sverige, lägre utbildade, hade i högre grad psykiska besvär samt var sjukskrivna med hel omfattning, (se bilaga tabell B2).

Vid granskning av resterande sjukfall (14 procent) visade det sig att ersättningen från sjukförsäkringen hade upphört och individerna redan lämnat sjukförsäkringen, se tabell 4. Pila vidtog därför inga åtgärder i dessa ärenden.

Tabell 4 Pila bedömning för sjukskrivna 2 år eller mer, fördelat på kön

Pilas bedömning vid avslut av ärenden	Kvinnor	Män	Samtliga
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser hos AG	7	4	6
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser i samverkan med AF	4	4	4
Bedöms sakna arbetsförmåga	58	62	59
Har redan planerade/pågående insatser	18	16	18
Lämnat sjukförsäkringen	14	14	14
Procent (Totalt antal obs)	100 (28499)	100 (14171)	100 (42670)

2.2.2 Pila bedömning för individer med tidsbegränsad sjukersättning

Av närmare 55 000 ärenden som berörde individer med tidsbegränsad sjukersättning bedömdes 11 procent ha en möjlig arbetsförmåga och borde kunna återvända till arbetsmarknaden med hjälp av arbetslivsinriktade insatser vilket framgår av tabell 5. Hälften av individerna bedömdes vara aktuella för insatser hos sin arbetsgivare medan resterande lämnades över för insatser i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. De individer som bedömdes ha arbetsförmåga eller rehabiliteringspotential var i förhållande till samtliga individer med tidsbegränsad sjukersättning i högre grad kvinnor, något yngre, födda i Sverige, gymnasieutbildade, hade i högre utsträckning en anställning och fått förmånen till följd av besvär i rörelseorganen, (se bilaga tabell B3).

I likhet med uppföljningen av pilotlänen bedömdes majoriteten (71 procent) av individerna med tidsbegränsad sjukersättning som hanterats av Pila sakna arbetsförmåga. Ärendena lämnades därför åter till Försäkringskassans ordinarie verksamhet ofta av medicinska skäl, se tabell 5. Andelen som bedömdes sakna arbetsförmåga var högre bland män (74 procent) än bland kvinnor (70 procent). De individer med tidsbegränsad sjukersättning som bedömdes sakna arbetsförmåga var i förhållande till samtliga individer med tidsbegränsad sjukersättning i högre grad äldre, födda utanför Sverige samt uppbär sjukersättning med hel omfattning, (se bilaga tabell B3).

Resterande fall (18 procent) avslutades och lämnades utan åtgärd från Pila. En orsak till det var att när Pila granskade ärenden, visade det sig att individerna antingen hade pågående eller planerade arbetslivsinriktade insatser inom Försäkringskassans ordinarie verksamhet. En annan orsak var att ersättningen från sjukförsäkringen hade upphört och individerna hade

lämnat sjukförsäkringen. Av dessa ärenden hade hälften pågående eller planerade insatser medan den andra hälften hade lämnat sjukförsäkringen, se tabell 5.

Andelen individer med tidsbegränsad sjukersättning som bedömdes ha pågående eller planerade insatser inom Försäkringskassans ordinarie verksamhet var dock betydligt högre (15 procent) i uppföljningen av pilotlänen.

De individer med tidsbegränsad sjukersättning som enligt Pila hade pågående eller planerade insatser var till större del kvinnor, yngre, födda i Sverige samt lägre utbildade. De hade också i högre utsträckning en anställning och fått sjukersättning med hel omfattning, till följd av psykiska besvär och tillhörde pilotlänen. (se bilaga tabell B3)

Tabell 5 Pilas bedömning för individer med tidsbegränsad sjukersättning fördelat på kön

Pilas bedömning vid avslut av ärenden	Kvinnor	Män	Samtliga
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser hos AG	7	4	6
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser i samverkan med AF	6	5	5
Bedöms sakna arbetsförmåga	70	74	71
Har redan planerade/pågående insatser	9	7	9
Lämnat sjukförsäkringen	8	10	9
Procent (Totalt antal obs)	100 (38439)	100 (16871)	100 (55310)

2.2.3 Pilas bedömning för individer med aktivitetsersättning

Av de närmare 11 000 ärenden som berörde individer med aktivitetsersättning som avslutats i riket som helhet har bedömningen i 6 procent av fallen varit att individerna hade arbetsförmåga kvar och kunde ta del av arbetslivsinriktade insatser. Merparten av dem överfördes till insatser i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Fördelningen mellan kön är densamma, se tabell 6. En förklaring kan vara att individer med aktivitetsersättning är den målgrupp inom Pila som står längst ifrån arbetsmarknaden. Möjligtvis indikerar detta att individerna också har mer komplexa och sammansatta problem och har behov av samordnade insatser från flera aktörer för att komma åter i arbete, studier eller kunna stå till arbetsmarknadens förfogande.

Sju av tio individer med aktivitetsersättning bedömdes dessutom sakna arbetsförmåga och individernas ärenden lämnades tillbaka till Försäkringskassans ordinarie verksamhet, se tabell 6. De individer med aktivitetsersättning vars ärenden avslutats av Pila och som bedömdes sakna arbetsförmåga var i förhållande till samtliga individer med aktivitetsersättning i högre grad lägre utbildade, saknade i högre utsträckning en anställning och hade fått ersättning till följd av psykiska besvär (se bilaga tabell B4),

De fall som därefter kvarstod, närmare en fjärdedel, lämnades utan åtgärd av Pila på grund av att de redan hade pågående eller planerade åtgärder inom ramen för Försäkringskassans ordinarie verksamhet eller att individerna hade lämnat sjukförsäkringen när Pila granskade ärendet. Denna andel är lika stor för kvinnorna som för männen, se tabell 6.

Andelen individer med aktivitetsersättning som bedömdes ha pågående eller planerade insatser på Försäkringskassans ordinarie verksamhet var dock något högre (15 procent) i pilotuppföljningen. De individer med aktivitetsersättning som enligt Pila hade pågående eller planerade insatser var i förhållande till samtliga individer med aktivitetsersättning i högre grad lägre utbildade, arbetslösa och tillhörde i större utsträckning pilotlänen (se bilaga tabell B4).

Tabell 6 Pilas bedömning vid för individer med aktivitetsersättning, fördelat på kön

Pilas bedömning vid avslut av ärenden	Kvinnor	Män	Samtliga
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser hos AG	1	1	1
Bedöms ha arbetsförmåga, vidare till insatser i samverkan med AF	5	5	5
Bedöms sakna arbetsförmåga	70	71	70
Har redan planerade/pågående insatser	11	11	11
Lämnat sjukförsäkringen	13	13	13
Procent (Totalt antal obs)	100 (5385)	100 (5154)	100 (10539)

2.3 Status i sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslut

En sammanställning som kan ge en fingervisning om vad som hänt med individernas ersättning från Försäkringskassan, är att visa i vilken grad individerna har kvar samma ersättning som tidigare, bytt förmån eller lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslutat ärendet. Detta avsnitt inleds med en redovisning av det övergripande resultatet för samtliga Pila målgrupper.

2.3.1 Status i sjukförsäkringen för sjukskrivna 2 år eller mer

I tabell 7 kan utläsas att av samtliga sjukskrivna om totalt 42 670 individer i landet hade, närmare hälften bytt förmån från sjukpenning till sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår efter Pila avslut. Drygt en fjärdedel hade fortfarande sjukpenning och resterande saknade ersättning och hade lämnat sjukförsäkringen sex månader efter Pilas insats, ett resultat i nivå med den tidigare uppföljningen av pilotlänen.

Resultaten från uppföljningen visar att det är vanligare bland sjukskrivna att få sin sjukpenning utbytt till sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår efter

Pila avslut än bland andra Pila målgrupper⁸. Dock har denna andel minskat jämfört med uppföljningen av pilotlänen. Vilket skulle kunna hänga samman med de regeländringar som har skett inom sjukförsäkringen sedan projektet inleddes. Syftet med regeländringarna har framför allt varit att fler långtidssjukskrivna ska lämna sjukförsäkringen och återgå i arbete. Sjukpenningen har exempelvis fått tidsgränser för dels när vissa bedömningar ska vara utförda och dels hur lång tid sjukpenningen kan beviljas. En annan förändring är att ersättningsformen tidsbegränsad sjukersättning⁹ avskaffades från och med den 1 juli 2008¹⁰.

I enlighet med tidigare undersökning av pilotlänen pekar även resultaten på att av de sjukskrivna som enligt Pilas bedömning hade arbetsförmåga och kunde ta del av arbetslivsinriktade insatser hade inte mer än 31 procent lämnat sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut. Lika stor andel var fortfarande sjukskrivna och närmare 40 procent hade beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning. Särskilt kan noteras att 40 procent hade beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning trots att Pila bedömt att individerna hade arbetsförmåga och borde kunna återvända till arbetsmarknaden med hjälp av arbetslivsinriktade insatser, se tabell 7.

Faktorer som kan ha påverkat effektiviteten av Pilas arbete kan vara många. Internrevisionen på Försäkringskassan har i en tidigare granskning¹¹ av Pila projektet identifierat ett antal faktorer som kan ha påverkat Pilas arbete negativt. En sannolikt viktig bidragande orsak anses vara att den ordinarie verksamheten inom Försäkringskassan inte förmått att arbeta tillräckligt aktivt med Pila ärendena. Granskningen visar att det brister i den ordinarie verksamheten när det gäller att ta hand om resultaten av Pila arbetet och att följa upp rutinen om ärendeuppföljningen. Det huvudsakliga problemet bedöms vara att det saknats en mera konsekvent genomförd kommunikation och upparbetade samarbetsrutiner mellan Pila handläggare och de ordinarie handläggarna. Av granskningsrapporten framgår att ärenden med bedömd rehabiliteringspotential från Pila, lades åt sidan utan att hanteras vidare av den ordinarie handläggaren på Försäkringskassan.

Resultaten i tabell 7 illustrerar vidare att av de sjukskrivna som bedömdes sakna arbetsförmåga hade majoriteten (62 procent) beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår efter Pila avslut. Motsvarande andel för uppföljningen av pilotlänen var betydligt högre, närmare 78 procent. Av dem som bedömdes sakna arbetsförmåga var 20 procent fortfarande sjukskrivna och lika stor andel hade lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslut. Att majoriteten av långtidssjukskrivna som bedömdes sakna arbetsförmåga bytt sjukförmån indikerar att Pila kan ha resulterat i att fler sjukskrivna fått rätt ersättning.

⁸ En sammanfattande tabell för status i sjukförsäkringen för samtliga Pila målgrupper redovisas i tabell B5 i bilagan.

⁹ Tidsbegränsade sjukersättning beviljades tidigare för försäkrade som var 30–64 år och bedömdes ha nedsatt arbetsförmåga med minst en fjärdedel pga sjukdom under minst ett år (1–3 år), dock ej varaktig.

¹⁰ Prop. 2007/08:136.

¹¹ Internrevisionen Granskningsrapporter.

Av tabell 7 framgår att andelen som lämnat sjukförsäkringen bland dem med arbetsförmåga samt dem med redan planerade eller pågående insatser i Försäkringskassans ordinarie verksamhet är densamma (31 procent). Andelen som lämnat sjukförsäkringen var å andra sidan betydligt högre bland dem med arbetsförmåga än bland dem som bedömdes sakna arbetsförmåga (19 procent).

Tabell 7 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut för de som varit sjukskrivna i två år eller mer

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut				Total
	Har arbetsförmåga	Saknar arbetsförmåga	Har redan planerade/pågående insatser	Lämnat försäkringen	
Långtidssjukskrivna					
Fortfarande sjukskriven	32	19	47	10	24
Bytt förmån	38	62	22	9	45
Lämnat sjukförsäkringen	31	19	31	81	31
Procent (Totalt antal obs)	100 (4055)	100 (25187)	100 (7477)	100 (5951)	100 (42670)

2.3.2 Status i sjukförsäkringen för individer med tidsbegränsad sjukersättning

Bland individerna med tidsbegränsad sjukersättning om totalt 55 310 individer i riket hade majoriteten, närmare 80 procent samma ersättningsform ett halvår efter Pila avslut som i början av januari år 2006. Knappt två av tio individer i denna grupp hade lämnat sjukförsäkringen och en procent bytt förmån, se tabell 8.

Andelen som hade kvar samma ersättning ett halvår efter att Pila avslutat ärendet var betydligt högre bland individer med tidsbegränsad sjukersättning än bland de andra målgrupperna. Samtidigt var andelen som bytt förmån eller lämnat försäkringen lägre i denna grupp än bland de övriga Pila målgrupperna¹², ett resultat som ligger i linje med pilotuppföljningen.

Av tabell 8 framgår även att av de individer som hade arbetsförmåga och som enligt Pilas bedömning kunde ta del av arbetslivsinriktade åtgärder hade den övervägande delen (76 procent) fortfarande sjukersättning från sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut. Knappt en fjärdedel hade lämnat sjukförsäkringen och en procent bytt förmån. Andelen som lämnat sjukförsäkringen var dock betydligt högre bland dem med arbetsförmåga än bland dem som bedömdes sakna arbetsförmåga (14 procent).

En möjlig förklaring till att majoriteten av dem som bedömts ha arbetsförmåga hade kvar samma ersättning ett halvår efter Pila avslut kan vara att

¹² En sammanfattande tabell för status i sjukförsäkringen för samtliga Pila målgrupper redovisas i tabell B5 i bilagan.

tiden var för kort för att situationen för denna grupp ska kunna förändras. En annan förklaring kan vara att uppföljningen av Pila arbetet i den ordinarie verksamheten har brustit och medfört att en del ärenden inte har uppmärksamats och därmed inte handlagts i tillräcklig omfattning.

Vidare visar resultaten att den absoluta majoriteten (85 procent) av dem som bedömdes sakna arbetsförmåga fortfarande hade tidsbegränsad sjukersättning ett halvår efter Pila avslut, en procent hade bytt ersättning och 14 procent hade lämnat sjukförsäkringen.

Tabell 8 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut för individer med tidsbegränsad sjukersättning

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut				Total
	Har arbetsförmåga	Saknar arbetsförmåga	Har redan planerade/pågående insatser	Lämnat försäkringen	
Tidsbegränsade sjukersättning					
Kvar med tidsbegränsade sjukersättning	76	85	80	22	78
Bytt förmån	1	1	1	5	1
Lämnat sjukförsäkringen	23	14	19	73	21
Procent (Totalt antal obs)	100 (6257)	100 (39392)	100 (4833)	100 (4828)	100 (55310)

2.3.3 Status i sjukförsäkringen för individer med aktivitetsersättning

Av samtliga individer med aktivitetsersättning (totalt 10 539 personer) hade flertalet, närmare 60 procent samma förmån ett halvår efter Pila avslut som i början av januari år 2006, se tabell 9. En fjärdedel av individerna i denna grupp hade lämnat sjukförsäkringen och 16 procent hade bytt förmån. Motsvarande andel för dem med aktivitetsersättning som var kvar med samma ersättning i pilotuppföljningen var betydligt högre, närmare 80 procent samtidigt som andelen som lämnat sjukförsäkringen och andelen som bytt förmån var betydligt lägre (20 respektive 0,7 procent).

Av tabell 9 kan även utläsas att av dem som bedömdes sakna arbetsförmåga hade övervägande delen (65 procent) fortfarande förmånen kvar, 17 procent hade bytt förmån och lika stor andel hade lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslut.

Av de individer som enligt Pilas bedömning hade arbetsförmåga och borde kunna återvända till arbetsmarknaden med hjälp av arbetslivsinriktade insatser, hade hälften fortfarande aktivitetsersättning, drygt en fjärdedel lämnat sjukförsäkringen och en lika stor andel hade bytt förmån ett halvår efter Pila avslut. Andelen individer med aktivitetsersättning som lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila avslut var dock betydligt högre bland

dem med arbetsförmåga än bland dem som bedömdes sakna arbetsförmåga (18 procent).

Tabell 9 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut för individer med aktivitetsersättning

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut				Total
	Har arbetsförmåga	Saknar arbetsförmåga	Har redan planerade/pågående insatser	Lämnat försäkringen	
Aktivitetsersättning					
Kvar med Aktivitetsersättning	51	65	62	30	60
Bytt förmån	23	17	15	7	16
Lämnat sjukförsäkringen	26	18	23	63	25
Procent (Totalt antal obs)	100 (625)	100 (7407)	100 (1169)	100 (1338)	100 (10539)

3 Slutdiskussion

I arbetet för att minska ohälsan fick Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen i uppdrag av regeringen att under åren 2006–2008 bedriva ett projekt med förstärkta insatser för att få tillbaka långtidssjukskrivna (över två år) och samtliga individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning till ett reguljärt arbete. Projektet inleddes med en pilotverksamhet våren 2006 och utvidgades till insatser över hela landet i mars år 2007. Syftet med Pila var att de försäkrade som hade en arbetsförmåga skulle erbjudas rehabilitering eller andra adekvata insatser som underlättade återgång till arbete samt att säkerställa att rätt ersättning betalades ut.

För att klara arbetsförmågebedömningen samt finna rehabiliteringspotential i stora mängder ärenden, utarbetades under projekttiden hos Försäkringskassan en arbetsmodell och en processbeskrivning. Från projektets start fram till och med dess avslut den 31 december 2008 hade Pila granskat drygt 140 000 ärenden av totalt 154 000 i målgruppen.

I april 2008 gjordes en första uppföljning kring Pila målgruppen och utfallet av pilotverksamheten i pilotlänen. Det här är den andra uppföljningen av Pilas målgrupp och utfallet av denna verksamhet i hela landet. Avsikten med uppföljningen har varit att studera vad som hänt med individer som granskats och avslutats av Pilas nationella verksamhet. Studien omfattar drygt 108 000 individer. En deskriptiv bild av de olika Pila målgrupperna som presenteras i denna rapport visar att grupperna skiljer sig åt med avseende på omfattning, individegenskaper och status i sjukförsäkringen vid tidpunkten för uppföljningen.

Studien visar att mer än hälften av ärendena hade tidsbegränsad sjukersättning. Drygt två tredjedelar av fallen gällde kvinnor. Andelen kvinnor

var högre bland dem med tidsbegränsad sjukersättning än bland övriga grupper. Medelåldern i målgruppen var 43 år. Majoriteten var födda i Sverige (83 procent), denna andel var högre bland dem som hade aktivitetsersättning (88 procent). Drygt hälften hade fått ersättning till följd av psykiska sjukdomar och denna andel var avsevärt högre bland individer med aktivitetsersättning (72 procent). I övrigt kännetecknades målgruppen av individer med lägre utbildningsnivå som var sjukskrivna eller hade sjuk eller aktivitetsersättning med hel omfattning.

Vid uppföljningen studerades Pila's huvudsakliga bedömningar för de individer som tagit del av Pila's verksamhet. Studien visar att i huvuddelen, närmare 70 procent av hela målgruppen bedömde Pila att individernas arbetsförmåga var alltför nedsatt för att de skulle kunna återvända till arbetsmarknaden och hade medicinska skäl till fortsatt ersättning från sjukförsäkringen. I tio procent av fallen bedömdes att individerna hade arbetsförmåga kvar och resterande ärenden lämnades tillbaka till Försäkringskassan utan åtgärd från Pila. Orsaken var att individerna redan hade lämnat sjukförsäkringen när Pila granskade ärendet eller att de redan hade planerat eller pågående insatser i den ordinarie verksamheten på Försäkringskassan. Andelen individer som hade lämnat försäkringen uppgick till 11 procent och andelen som hade planerat eller pågående åtgärder uppgick till 12 procent, ett resultat i nästan samma nivå som i pilotuppföljningen.

Resultatet från undersökningen pekar vidare på att Pila's bedömningar skiljer sig för olika Pila målgrupper. Andelen som bedömdes sakna arbetsförmåga var avsevärt högre bland individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning (71 respektive 70 procent) än bland sjukskrivna (59 procent).

Andelen som bedömdes ha arbetsförmåga var betydligt högre bland sjukskrivna och de med tidsbegränsad sjukersättning (10 respektive 11 procent) än bland individer med aktivitetsersättning (6 procent). Majoriteten av dessa fall bedömdes vara aktuella för insatser hos sin arbetsgivare. Huvuddelen av aktivitetsersättningsärendena lämnades över till insatser i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, vilket troligtvis beror på att det är en grupp som relativt ofta saknar anställning. Andelen med arbetsförmåga var något högre bland kvinnor (11 procent) än bland män (8 procent).

Andelen som hade planerat eller pågående arbetslivsinriktade insatser i den ordinarie verksamheten hos Försäkringskassan var högre bland sjukskrivna (18 procent) än bland individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning (9 respektive 11 procent).

I studien undersöktes även vilken ersättning individerna hade från sjukförsäkringen ett halvår efter att Pila hade avslutat ärendet. Resultaten visar att av samtliga avslutade Pila ärenden om totalt 108 519 individer i riket hade mer än hälften av individerna, närmare 55 procent samma förmån ett halvår efter Pila's avslut som i början av år 2006. En fjärdedel av individerna hade lämnat sjukförsäkringen och 20 procent bytt förmån. Majoriteten av individerna hade således samma sjukförmån sex månader efter Pila's avslut som tidigare.

Andelen som hade kvar samma ersättning ett halvår efter Pilas avslut var betydligt högre bland individer med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning (78 respektive 60 procent) än bland sjukskrivna (24 procent). Denna fördelning stämmer överens med pilotuppföljningen.

Av dem som var sjukskrivna och som enligt Pilas bedömning saknade arbetsförmåga hade övervägande delen (62 procent) bytt från sjukpenning till sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår senare. Motsvarande andel vid pilotuppföljningen var betydligt högre, närmare 78 procent. Att den övervägande majoriteten av de sjukskrivna som bedömdes sakna arbetsförmåga hade bytt ersättningsform ett halvår efter Pila avslut indikerar att Pila kan ha resulterat i att fler sjukskrivna fått rätt ersättning, vilket var ett mål med uppdraget.

Däremot kan det noteras att nära hälften av de sjukskrivna som bedömdes ha rehabiliteringspotential hade beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning ett halvår efter Pilas avslut. Detta trots att Pila bedömt att individerna hade arbetsförmåga och borde kunna återvända till arbetsmarknaden med hjälp av arbetslivsinriktade insatser. En möjlig förklaring kan vara att den ordinarie verksamheten på Försäkringskassan inte uppmärksammade och förmådde att arbeta aktivt med Pila ärenden för att följa upp processen efter Pilas överlämnande.

Det bör också särskilt lyftas fram att majoriteten av individerna med tidsbegränsad sjuk- eller aktivitetsersättning (76 respektive 51 procent) som av Pila bedömdes ha arbetsförmåga och kunna ta del av arbetslivsinriktade åtgärder fortfarande hade samma ersättning ett halvår efter Pilas avslut. En möjlig förklaring till att övervägande delen av dem med arbetsförmåga hade kvar samma ersättning kan vara att tiden fram till uppföljningen var för kort för att situationen för dessa individer skulle kunna förändras och att resultatet iaktas i denna studie. En annan orsak kan vara att uppföljningen av Pilas arbete i den ordinarie verksamheten på Försäkringskassan troligtvis har brutit och medfört att dessa ärenden inte har uppmärksammats i tillräcklig omfattning.

Av de individer som av Pila bedömdes ha förmåga att arbeta hade drygt en fjärdedel lämnat sjukförsäkringen ett halvår efter Pila hade avslutat ärendet. Lika stor andel av dem som bedömdes ha planerade eller pågående insatser i Försäkringskassans ordinarie verksamhet hade lämnat sjukförsäkringen. Andelen som lämnat sjukförsäkringen bland dem med arbetsförmåga var dock betydligt högre än andelen som lämnat sjukförsäkringen bland dem som bedömdes sakna arbetsförmåga. Att fler av de med arbetsförmåga hade lämnat sjukförsäkringen kan indikera att Pila har givit resultat, men det är också möjligt att individerna skulle ha lämnat sjukförsäkringen även om de inte fått ta del av Pilas insatser.

Sammanfattningsvis tyder resultaten av Pilas genomgång på att cirka tio procent av alla individerna borde ha en potential att vara i en aktiv insats eller ha lämnat sjukförsäkringen som en direkt effekt av Pilas arbete. Detta är dock inte fallet eftersom majoriteten av dessa individer i stället har bytt förmån eller har kvar samma ersättning ett halvår efter Pilas avslut. Detta i

sin tur kan vara en indikation på att Pilas insatser inte har följts upp i Försäkringskassans ordinarie verksamhet.

Faktorer som kan ha bidragit till att arbetet med Pila ärenden inte varit optimalt kan vara många. Bristen av en formell rutin för en intern kommunikation och samarbete mellan Pila handläggare och de ordinarie handläggarna på Försäkringskassan för att ta hand om resultat av Pila arbetet är sannolikt en viktig bidragande orsak vilket konstaterades i internrevisionens granskningsrapport. En annan förklaring skulle exempelvis vara brister på resurser i den ordinarie verksamheten. Försäkringskassans stora organisationsförändring, de genomgripande förändringarna som har skett inom sjukförsäkringen sedan projektet inleddes, Arbetsförmedlingens beredskap att ta emot Pila ärenden för vidare hantering i processen samt leverantörernas svårigheter att leverera kvalificerade utredningar i tid är andra faktorer som kan ha påverkat Pilas arbete.

En utvärdering av Pilas insatser ska göras utifrån en studie som riggades under hösten 2008. Syftet med utvärderingen ska vara att undersöka om Pilas insatser har uppnått syftet. Denna rapport utgör ett underlag för reflektion och diskussion och kommer att beaktas vid Försäkringskassans kommande utvärdering av Pilas insatser.

Referenser

Försäkringskassan 2008: *Uppföljning av Pilas pilotverksamhet*. Socialförsäkringsrapport 2008:7. Försäkringskassan, Stockholm

Försäkringskassan 2007: *Vägen tillbaka – en beskrivande studie av flödet ut från sjuk- och aktivitetsersättning*. Analyserar 2007:12. Försäkringskassan, Stockholm

Försäkringskassans Internrevisionen Granskningsrapport (Diarienummer 029777-2008), Revisionsrapport – Granskning av PILA (ett projekt med förstärkta insatser för långtidssjukskrivna), Försäkringskassan, Stockholm.

Regeringens proposition 2007/08:136, En reformerad sjukskrivningsprocess för ökad återgång i arbete, Socialdepartementet.

Regeringsbeslut 41, S2005/10219/SF, Uppdrag att under åren 2006 och 2007 bedriva en pilotverksamhet med förstärkta insatser för långtidssjukskrivna, daterat 2005-12-15, Socialdepartementet.

Bilaga

Tabell B1 Egenskaper hos Pila individer i januari 2006, fördelat på ersättning samt kön. Ärenden avslutade inom Pila fram till och med juli år 2008

	Kvinnor				Män			
	Sjuk-skrivna 2 år eller mer	Tidsbe-gränsad sjuker-sättning	Aktivi-tets-ersätt-ning	Total	Sjuk-skrivna 2 år eller mer	Tidsbe-gränsad sjuker-sättning	Aktivi-tets-ersätt-ning	Total
Ålder:								
Medelvärde	45	45	24	43	46	45	24	42
Median	45	45	24	44	47	45	23	44
std. avvikelse	9,4	8,1	3,2	10,0	9,7	8,6	3,2	11,47
Födelse-land:								
Svenskfödd	85	83	89	84	80	77	87	80
Utrikesfödd	15	17	11	16	20	23	13	20
Utbildning:								
Eftergymnasial	29	25	7	25	20	18	4	17
Förgymnasial	15	19	39	19	25	26	43	28
Gymnasial	55	56	39	54	56	55	33	52
Uppgift saknas	0	0	15	1	0	1	19	3
Sysselsättningsstatus:								
Anställda	54	50	11	49	43	36	8	35
Arbetslösa	30	40	72	39	37	51	75	49
Egen företagare	2	2	0	2	6	4	0	4
Studerande	0	0	4	0	0	0	4	1
Uppgift saknas	14	8	12	11	14	9	13	12
Diagnos:								
Psykiska besvär	33	44	70	42	26	46	74	42
Rörelseorganen	29	35	7	30	29	28	3	25
Övriga besvär	22	20	21	21	27	25	21	25
Uppgift saknas	17	1	2	7	18	1	2	8
Omfattning:								
25 procent	10	9	3	7	6	5	2	7
50 procent	21	22	7	17	18	17	4	13
75 procent	7	5	1	4	7	4	1	4
100 procent	61	64	89	72	68	74	94	79
Region:								
Stockholm	15	13	7	13	14	14	8	13
Övriga Svealand	17	15	15	16	18	14	16	16
Pilotlänen	14	35	37	27	14	36	34	27
Övriga Götaland	20	15	17	17	20	14	18	17
Skåne	16	9	12	12	16	9	12	12
Norrland	19	13	12	15	18	12	13	14
Procent (Totalt antal obs)	100 (28499)	100 (38439)	100 (5385)	100 (72323)	100 (14171)	100 (16871)	100 (5154)	100 (36195)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B2 Egenskaper för individer som varit sjukskrivna 2 år eller längre den 1 januari 2006. Ärenden avslutats inom Pila fram till och med juli år 2008

	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arb.förm	Saknar arb.förm	Har redan planerade/pågående insatser	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:					
Medelvärde	44	47	42	45	45
Median	44	48	42	45	46
std. avvikelse	8,3	9,6	9,1	9,4	9,5
Födelseland:					
Svenskfödd	83	82	86	86	83
Utrikesfödd	17	18	14	14	17
Utbildning:					
Eftergymnasial	26	25	28	29	26
Förgymnasial	16	20	16	16	19
Gymnasial	58	55	56	55	55
Uppgift saknas	0	0	0	0	0
Sysselsättningsstatus:					
Anställda	63	59	56	1	51
Arbetslösa	34	37	42	1	32
Egen företagare	3	4	2	0	3
Studerande	0	0	0		0
Uppgift saknas	0	0	0	97	14
Diagnos:					
Psykiska besvär	32	28	37	32	31
Rörelseorganen	31	30	26	26	29
Övriga besvär	20	25	23	23	24
Uppgift saknas	16	17	15	19	17
Omfattning:					
25 procent	7	9	5	15	9
50 procent	21	21	14	25	20
75 procent	8	7	8	8	7
100 procent	64	63	73	52	63
Region:					
Stockholm	18	14	17	10	15
Övriga Svealand	18	18	16	19	18
Pilotlänen	10	13	17	19	14
Övriga Götaland	18	21	16	20	20
Skåne	20	16	17	12	16
Norrland	16	19	17	20	18
Procent (Totalt antal obs)	100 (4055)	100 (25187)	100 (7477)	100 (5951)	100 (42670)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B2 Egenskaper för kvinnor och män som varit sjukskrivna 2 år eller längre den 1 januari 2006. Ärenden avslutats inom Pila fram till och med juli år 2008

	Kvinnor					Män				
	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:										
Medelvärde	44	46	42	44	45	44	48	43	46	46
Median	44	47	42	44	45	45	49	43	47	47
std. avvikelse	8,1	9,6	8,9	9,4	9,4	8,7	9,6	9,7	9,5	9,7
Födelseland:										
Svenskfödd	85	83	87	88	85	78	79	84	83	80
Utrikesfödd	15	17	13	12	15	22	21	16	17	20
Utbildning:										
Eftergymnasial	28	28	31	33	29	21	19	20	22	20
Förgymnasial	14	17	14	13	15	21	27	21	21	25
Gymnasial	58	55	55	54	55	58	54	59	57	56
Uppgift saknas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sysselsättningsstatus:										
Anställda	67	63	60	1	54	54	51	48	1	43
Arbetslösa	32	34	39	1	30	40	42	48	2	37
Egen företagare	1	2	1	0	2	6	7	4	0	6
Studerande	0	0	0		0		0	0		0
Uppgift saknas	0	0	0	98	14	0	0	0	97	14
Diagnos:										
Psykiska besvär	34	30	40	35	33	27	25	30	26	26
Rörelseorganen	31	31	25	24	29	31	29	27	29	29
Övriga besvär	19	23	21	21	22	24	28	27	26	27
Uppgift saknas	16	17	14	20	17	17	18	16	19	18
Omfattning:										
25 procent	8	10	6	17	10	5	6	4	12	6
50 procent	21	22	15	26	21	19	19	13	23	18
75 procent	8	7	8	7	7	8	7	7	8	7
100 procent	63	61	72	49	61	68	68	76	58	68
Region:										
Stockholm	17	15	17	10	15	20	14	17	10	14
Övriga Svealand	17	18	16	19	17	19	18	17	21	18
Pilotlänen	10	13	17	19	14	11	12	18	20	14
Övriga Götaland	19	21	16	19	20	15	21	15	21	20
Skåne	20	15	17	12	16	20	16	17	12	16
Norrland	17	19	18	21	19	16	19	16	17	18
Procent (Totalt antal obs)	100 (2934)	100 (16440)	100 (5198)	100 (3927)	100 (28499)	100 (1121)	100 (8747)	100 (2279)	100 (2024)	100 (14171)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B3 Egenskaper för individer med tidsbegränsad sjukersättning den 1 januari 2006, både könen. Ärenden avslutats inom Pila fram till och med juli år 2008

	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arb.förm	Saknar arb.förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:					
Medelvärde	44	45	43	44	45
Median	43	46	42	44	45
std. avvikelse	7,2	8,4	7,6	8,2	8,2
Födelseland:					
Svenskfödd	83	80	86	83	81
Utrikesfödd	17	20	14	17	19
Utbildning:					
Eftergymnasial	22	22	26	25	23
Förgymnasial	19	22	17	20	21
Gymnasial	58	55	57	54	55
Uppgift saknas	0	1	0	1	1
Sysselsättningsstatus:					
Anställda	56	48	52	2	45
Arbetslösa	42	48	46	3	44
Egen företagare	2	3	2	0	2
Studerande	0	0	0		0
Uppgift saknas	0	0	0	95	8
Diagnos:					
Psyksiska besvär	42	44	50	44	45
Rörelseorganen	36	32	29	33	32
Övriga besvär	21	22	20	21	22
Uppgift saknas	1	1	1	1	1
Omfattning:					
25 procent	6	7	6	19	8
50 procent	22	20	17	27	20
75 procent	6	4	4	4	4
100 procent	66	69	72	50	67
Region:					
Stockholm	14	14	9	11	14
Övriga Svealand	15	14	13	23	15
Pilotlänen	31	35	42	36	35
Övriga Götaland	14	15	11	12	15
Skåne	12	9	9	5	9
Norrland	14	12	17	14	13
Procent (Totalt antal obs)	100 (6257)	100 (39392)	100 (4833)	100 (4828)	100 (55310)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B3 Egenskaper hos kvinnor och män med tidsbegränsad sjukersättning den 1 januari 2006. Ärenden avslutats inom Pila fram till och med juli år 2008

	Kvinnor					Män				
	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åt-gärder	Lämnat försäkringen	Total	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åt-gärder	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:										
Medelvärde	44	45	43	44	45	43	45	42	44	45
Median	43	46	43	44	45	43	45	42	44	45
std. avvikelse	7,0	8,3	7,4	8,1	8,1	7,6	8,7	8,2	8,5	8,6
Födelseland:										
Svenskfödd	85	82	87	85	83	78	76	82	78	77
Utrikesfödd	15	18	13	15	17	22	24	18	22	23
Utbildning:										
Eftergymnasial	24	24	28	29	25	19	17	21	16	18
Förgymnasial	18	20	14	16	19	24	27	23	28	26
Gymnasial	58	55	57	55	56	58	55	55	54	55
Uppgift saknas	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
Sysselsättningsstatus:										
Anställda	59	53	55	2	50	46	38	40	2	36
Arbetslösa	40	45	43	2	40	50	56	56	5	51
Egen företagare	2	2	1	0	2	4	5	3	0	4
Studerande	0	0	0		0	0	0	1		0
Uppgift saknas	0	0	0	96	8	0	0	0	93	9
Diagnos:										
Psykiska besvär	43	43	49	45	44	41	46	50	43	46
Rörelseorganen	37	35	31	33	35	32	27	25	31	28
Övriga besvär	19	21	19	20	20	25	25	23	24	25
Uppgift saknas	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
Omfattning:										
25 procent	6	9	7	23	9	4	4	4	11	5
50 procent	23	21	19	28	22	20	16	13	24	17
75 procent	6	4	5	4	5	6	4	3	4	4
100 procent	65	66	69	45	64	70	75	80	61	74
Region:										
Stockholm	14	14	9	10	13	15	15	8	12	14
Övriga Svealand	15	14	14	24	15	15	13	12	20	14
Pilotlänen	30	35	41	35	35	31	35	42	39	36
Övriga Götaland	15	16	11	12	15	13	15	11	11	14
Skåne	12	9	8	4	9	12	10	10	6	9
Norrland	15	12	17	14	13	13	12	18	12	12
Procent (Totalt antal obs)	100 (4723)	100 (26949)	100 (3584)	100 (3183)	100 (38439)	100 (1534)	100 (12443)	100 (1249)	100 (1645)	100 (16871)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B4 Egenskaper för individer med aktivitetsersättning den 1 januari 2006, både könen. Ärenden avslutade inom Pila fram till och med juli år 2008

	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arb.förm	Saknar arb.förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:					
Medelvärde	25	24	24	23	24
Median	25	24	24	22	24
std. avvikelse	3,2	3,1	3,3	3,3	3,2
Födelseland:					
Svenskfödd	88	88	88	86	88
Utrikesfödd	12	12	12	14	12
Utbildning:					
Eftergymnasial	7	5	7	5	6
Förgymnasial	40	42	39	39	41
Gymnasial	47	34	43	37	36
Uppgift saknas	7	18	12	19	17
Sysselsättningsstatus:					
Anställda	17	10	12	1	10
Arbetslösa	81	85	80	4	74
Egen företagare	0	0	0		0
Studerande	2	4	7	0	4
Uppgift saknas	0	0	0	96	12
Diagnos:					
Psykiska besvär	61	73	69	72	72
Rörelseorganen	12	4	5	6	5
Övriga besvär	24	21	24	21	21
Uppgift saknas	2	2	2	1	2
Omfattning:					
25 procent	2	2	2	4	2
50 procent	9	5	5	7	5
75 procent	2	1	1	1	1
100 procent	87	92	92	88	92
Region:					
Stockholm	5	8	5	6	7
Övriga Svealand	13	15	16	18	15
Pilotlänen	44	34	38	41	36
Övriga Götaland	15	18	14	16	17
Skåne	16	13	12	5	12
Norrland	8	12	14	14	12
Procent (Totalt antal obs)	100 (625)	100 (7407)	100 (1169)	100 (1338)	100 (10539)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B4 Egenskaper för kvinnor och män med aktivitetsersättning den 1 januari 2006. Årenden avslutade inom Pila fram till och med juli år 2008

	Kvinnor					Män				
	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total	Har arb.-förm	Saknar arb.-förm	Åter FK finns åtgärder	Lämnat försäkringen	Total
Ålder:										
Medelvärde	25	24	24	23	24	24	24	24	22	24
Median	26	24	24	23	24	25	24	23	22	23
std. avvikelse	3,1	3,2	3,3	3,4	3,2	3,3	3,1	3,2	3,3	3,2
Födelseland:										
Svenskfödd	88	89	89	88	89	88	87	87	84	87
Utrikesfödd	12	11	11	12	11	12	13	13	16	13
Utbildning:										
Eftergymnasial	8	7	8	8	7	5	4	5	3	4
Förgymnasial	35	40	38	37	39	45	44	39	42	43
Gymnasial	53	37	43	40	39	41	32	42	33	33
Uppgift saknas	4	16	11	16	15	10	20	14	21	19
Sysselsättningsstatus:										
Anställda	20	12	14	1	11	13	8	10	0	8
Arbetslösa	78	84	78	3	72	85	86	82	4	75
Egen företagare		0	0		0	0	0			0
Studera	2	4	7		4	1	5	8	0	4
Uppgift saknas	1	0	0	96	12		0	0	96	13
Diagnos:										
Psykiska besvär	59	71	67	70	70	65	75	70	74	74
Rörelseorganen	16	6	8	9	7	9	2	3	3	3
Övriga besvär	24	21	23	20	21	24	20	24	21	21
Uppgift saknas	2	2	2	1	2	2	3	3	1	2
Omfattning:										
25 procent	2	3	3	5	3	2	2	0	3	2
50 procent	12	6	5	9	7	6	4	5	4	4
75 procent	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
100 procent	84	91	91	84	89	90	94	94	93	94
Region:										
Stockholm	5	8	6	7	7	4	9	5	5	8
Övriga Svealand	14	15	14	19	15	12	15	17	18	16
Pilotlänen	41	35	41	41	37	47	32	35	41	34
Övriga Götaland	15	18	13	16	17	14	19	17	17	18
Skåne	17	12	12	5	12	15	13	12	5	12
Norrland	8	12	15	13	12	8	12	14	15	13
Procent (Totalt antal obs)	100 (334)	100 (3761)	100 (614)	100 (676)	100 (5385)	100 (291)	100 (3646)	100 (555)	100 (662)	100 (5154)

Anm: Region

Stockholm= Stockholms län.

Övriga Svealand= Dalarna, Värmland, Örebro, Södermanland samt Uppsala län.

Pilotlänen= Västra Götalands län, Västmanland.

Övriga Götaland= Östergötland, Jönköping, Kalmar, Halland, Kronoberg, Blekinge samt Gotlands län.

Skåne= Skånes län.

Norrland= Norrbotten, Västerbotten, Jämtland, Västernorrland samt Gävleborgs län.

Tabell B5 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut. Ärenden avslutade inom Pila fram till och med juli år 2008

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arbetsförmåga	Saknar arbetsförmåga	Åter till FK, har redan planerade/pågående insatser	Lämnat försäkringen	Total
Långtidssjukskrivna					
Fortfarande sjukskriven	32	19	47	10	24
Bytt förmån	38	62	22	9	45
Lämnat sjukförsäkringen	31	19	31	81	31
Procent (Totalt antal obs)	100 (4055)	100 (25187)	100 (7477)	100 (5951)	100 (42670)
Tidsbegränsade sjukersättning					
Kvar med tidsbegränsade sjukersättning	76	85	80	22	78
Bytt förmån	1	1	1	5	1
Lämnat sjukförsäkringen	23	14	19	73	21
Procent (Totalt antal obs)	100 (6257)	100 (39392)	100 (4833)	100 (4828)	100 (55310)
Aktivitetsersättning					
Kvar med Aktivitetsersättning	51	65	62	30	60
Bytt förmån	23	17	15	7	16
Lämnat sjukförsäkringen	26	18	23	63	25
Procent (Totalt antal obs)	100 (625)	100 (7407)	100 (1169)	100 (1338)	100 (10539)

Tabell B5 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut, kvinnor

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arbetsför- måga	Saknar arbets- förmåga	Åter till FK, har redan planerade/ pågående insatser	Lämnat försäkringen	Total
Långtidssjukskrivna					
Fortfarande sjukskriven	31	19	46	9	24
Bytt förmån	39	61	23	10	45
Lämnat sjukförsäkringen	30	19	31	81	31
Procent (Totalt antal obs)	100 (2934)	100 (16440)	100 (5198)	100 (3927)	100 (28499)
Tidsbegränsade sjukersättning					
Kvar med tidsbegränsade sjukersättning	77	85	80	21	78
Bytt förmån	1	1	1	4	1
Lämnat sjukförsäkringen	23	14	19	74	21
Procent (Totalt antal obs)	100 (4723)	100 (26949)	100 (3584)	100 (3183)	100 (38439)
Aktivitetsersättning					
Kvar med Aktivitetsersättning	51	63	61	30	58
Bytt förmån	25	19	17	8	18
Lämnat sjukförsäkringen	23	18	21	61	24
Procent (Totalt antal obs)	100 (334)	100 (3761)	100 (614)	100 (676)	100 (5385)

Tabell B5 Status i sjukförsäkringen sex månader efter Pila avslut, män

Status i sjukförsäkringen	Pilas bedömning vid avslut av ärenden				
	Har arbets- förmåga	Saknar arbets- förmåga	Åter till FK, har redan planerade/ pågående insatser	Lämnat försäkringen	Total
Långtidssjukskrivna					
Fortfarande sjukskriven	34	19	47	11	23
Bytt förmån	35	63	21	9	46
Lämnat sjukförsäkringen	31	19	32	80	30
Procent (Totalt antal obs)	100 (1121)	100 (8747)	100 (2279)	100 (2024)	100 (14171)
Tidsbegränsade sjukersättning					
Kvar med tidsbegränsade sjukersättning	73	85	77	24	77
Bytt förmån	1	1	2	6	1
Lämnat sjukförsäkringen	26	14	21	70	21
Procent (Totalt antal obs)	100 (1534)	100 (12443)	100 (1249)	100 (1645)	100 (16871)
Aktivitetsersättning					
Kvar med Aktivitetsersättning	52	67	63	29	61
Bytt förmån	19	15	13	5	14
Lämnat sjukförsäkringen	29	18	24	65	25
Procent (Totalt antal obs)	100 (291)	100 (3646)	100 (555)	100 (662)	100 (5154)

I serien Socialförsäkringsrapport har följande skrifter publicerats under år 2009:

- 2009:1 Hur länge spelar pappors föräldraledighet roll? En studie av sambandet mellan pappors föräldraledighet och deras kontakt med sina barn
- 2009:2 Trygghetens variationer. Om hälsa och lokal kultur
- 2009:3 Arbetslinjens återkomst? Rapport från forskarseminarium i Umeå 21–22 januari 2009
- 2009:4 Ensamstående föräldrars ekonomiska situation
- 2009:5 Beslutsstödet. Sjukskrivningsmönster före och efter införandet av försäkringsmedicinska rekommendationer för fysiska sjukdomar
- 2009:6 Uppföljning av Pilas verksamhet på riksnivå. Pilotinsatser för långtidssjukskrivna till arbete