

Analys av de försäkrade som når 180-dagars sjukskrivning

Registeranalys och prognostisering av sjukfall
som påbörjades under januari – juni 2010

**Återrapportering enligt
regleringsbrevet för 2012.**

Analys av de försäkrade som når 180-dagars sjukskrivning

I regleringsbrevet för 2012 har Försäkringskassan fått i uppdrag att fortsätta att följa upp rehabiliteringskedjan. En plan för uppföljningen under 2012 har utarbetats i samråd med Socialdepartementet.

Planen för uppföljningen består av tre punkter:

1. Rapport med statistik och uppföljning av rehabiliteringskedjan och de nya reglerna för sjukpenning och sjukersättning.
2. En beskrivning av de försäkrade som når 180-dagars sjukskrivning
3. Arbetsgivarens insatser i rehabiliteringskedjan

I denna rapport redovisas punkt 2 i uppföljningsplanen. Därigenom ges ytterligare ett bidrag till uppföljningen av rehabiliteringskedjan.

Försäkringskassan överlämnar härmed rapporten. Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Dan Eliasson i närvaro av chefsjurist Eva Nordqvist, försäkringsdirektör Laura Hartman, försäkringsdirektör Birgitta Målsäter, försäkringsdirektör Svante Borg, verksamhetsområdeschef Magdalena Brasch och analytikern Katrin Kraus, den senare som föredragande.

Dan Eliasson

Katrin Kraus

Innehåll

1. Inledning	7
2. Prognostisering av sjukfall som blir minst 180 dagar	10
2.1. Data.....	10
2.2. Jämförelse mått.....	10
2.3. Problematik med prognostisering av enskilda sjukfall.....	11
2.4. Analys av enskilda variabler.....	12
2.5. Prognostisering av sjukfall som passerar 180 dagar.....	16
3. Personer med sjukfall om minst 180 dagar	20
3.1. Hela gruppen.....	21
3.2. Anställda och arbetslösa	26
3.3. Återvändare	28
4. Vidare förlopp efter dag 180	29
5. Diskussion	31
Referenser	33
Bilaga 1 – Prognosmodell.....	34
Bilaga 2 – Anställda och arbetslösa.....	43
Bilaga 3 – Återvändare	48
Bilaga 4 – Avslut efter dag 180	51

Sammanfattning

Rapporten omfattar sjukfall som påbörjades under januari - juni 2010 och som blev minst 180 dagar långa. Sjukfall med denna längd är intressanta främst ur rehabiliteringskedjans synvinkel. I början av ett sjukfall bedöms en anställds arbetsförmåga mot det egna arbetet och efter 90 dagar mot andra arbeten hos arbetsgivaren. Efter 180 dagars sjukskrivning bedöms en anställds arbetsförmåga dessutom mot arbeten på den reguljära arbetsmarknaden. Om det finns särskilda skäl¹ kan en anställds arbetsförmåga bedömas mot det egna arbetet även efter dag 180 i rehabiliteringskedjan. Arbetslösas arbetsförmåga bedöms från första dagen i sjukfallet mot alla arbeten på den reguljära arbetsmarknaden. Efter 180 dagar gäller då samma bedömningsgrunder för alla sjukskrivna.

Vad som karaktäriserar sjukfall som passerar 180 dagar används även i rapporten som ett underlag för att undersöka om det, enbart baserat på registerdata, är möjligt att avgöra vilka enskilda sjukfall som har hög sannolikhet att passera 180 dagar. Om detta är möjligt kan en ytterligare differentiering i handläggningen av sjukfallsärenden understödjas genom ett riskklassificeringssystem som underlättar vägvalen för vilka bedömningar och insatser som är önskvärda i ett givet sjukfall. Försäkringskassan har tidigare utvecklat ett verktyg för att klassificera ärenden. Ett statistiskt instrument, prognosverktyget, utvecklades för att beräkna sannolikheten för friskskrivning inom 180 dagar i det enskilda fallet. Erfarenheterna i det utvecklingsarbetet var att modeller enbart baserade på registerdata inte var särskilt träffsäkra. I prognosverktyget tog man utöver registeruppgifter även in information från den sjukskrivne om dess egen bedömning av sin situation och sjukskrivning. När informationen från den sjukskrivne kombinerades med registeruppgifterna ökade träffsäkerheten i instrumentet kraftigt. Prognosverktyget infördes i handläggningen under hösten 2007, men bedömdes senare, inför rehabiliteringskedjans införande 2008 inte längre vara relevant att använda och det togs bort som ett stöd i handläggningen. Mot bakgrund av den strategiska inriktningen Försäkringskassan har idag, med sikte på en differentierad handläggning, utgör återigen möjligheterna att identifiera sjukfall som riskerar långvarig sjukskrivning en central frågeställning.

I rapporten har vissa grupper identifierats, baserat på bland annat diagnos och sjukskrivningshistorik, som har högre sannolikheter att passera 180 dagar relativt andra grupper. Vid prediktion av enskilda sjukfall med hög benägenhet att passera 180 dagar används en logistisk regression. Modellen byggs kring olika individkaraktäristiska mått för sjukfall som påbörjades under januari – juni 2010. Från dessa sjukfall randomiserades 80 procent av ärendena och utifrån dessa byggdes modellen. Sedan testas modellens kapacitet att klassificera ärenden på de resterande 20 procenten. I analysen används sjukfall som passerat 50 dagar vilket ligger ungefär vid den tidpunkt då sjukfallet når de personliga handläggarna på fortsatt bedömning.

Modeller utvecklas och testas på fyra olika grupper, kvinnor och män som är anställda respektive arbetslösa. För anställda kvinnor och män blev

¹ För en beskrivning av särskilda skäl se Vägledning 2004:2, version 18, sid. 176ff.

träffsäkerheten i prognoserna, 69 respektive 72 procent korrekta prediktioner, likvärdiga med att enbart anta att alla sjukfall som passerar 50 dagar kommer att avslutas innan dag 180. Träffsäkerheten förbättrades således inte med modellen då enbart registerdata används jämfört med att använda andelen ärenden som avslutas till dag 180 som beslutsregel vid en klassificering. Även om vissa grupper har högre sannolikhet så är det mycket svårt att öka effektiviteten i att identifiera enskilda sjukfall med hög benägenhet att passera 180 dagar utifrån de individkaraktäristiska mått som Försäkringskassan har i sina register.

Detta har tidigare påvisats för sjukfall i samband med utvecklingen av Prognosverktyget. Ska en differentiering av handläggningen stödjas av ett statistiskt instrument bör således en modell, motsvarande Prognosverktyget, utvecklas som även innefattar information från den försäkrade. För arbetslösa män och kvinnor blev prognosresultatet bättre. Dock är antalet sjukfall som representeras av arbetslösa få i förhållande till det totala antalet sjukfall.

Gruppen personer med sjukfall som passerar 180 dagar är en heterogen grupp. Individer med olika sjukdomsbilder och levnadsförhållanden återfinns i gruppen. För den enskilde kan man inte prognostisera vid sjukfallets start om sjukfallet kommer att vara avslutat innan 180 dagars sjukskrivning eller inte. Dock kan man beskriva gruppen personer med sjukfall om minst 180 dagar med avseende på olika individkaraktäristiska mått. Tre grupper utmärker sig på så sätt att de finns i stor utsträckning bland de sjukskrivna. Majoriteten av personer med sjukfall som passerar 180 dagar är anställda, kvinnor, eller över 45 år gamla.

Jämfört med startade sjukfall förekommer arbetslösa oftare bland sjukskrivna med sjukfall om 180 dagar. Arbetslösa i denna grupp är i större utsträckning än anställda utlandsfödda, yngre, sjukskrivna på grund av psykiska sjukdomar, är sjukskrivna på heltid och har längre sjukskrivningshistorik än anställda.

Drygt 15 procent av alla startade sjukfall under perioden januari - juni 2010 passerade 180 dagar. För återvändare² gäller att knappt 80 procent av de startade sjukfallen blir minst 180 dagar långa. Gruppen återvändare med sjukfall om minst 180 dagar skiljer sig även med avseende på individkaraktäristiska mått från den totala gruppen med sjukfall om 180 dagar som utgörs mest av anställda. Kvinnor, utlandsfödda och personer med psykiska eller muskuloskeletala diagnoser återfinns i större utsträckning bland återvändare än i hela gruppen med sjukfall om minst 180 dagar.

Majoriteten av sjukfall som passerar 180 dagar avslutas inom ett år efter dag 180 har passerats. Skillnader finns mellan grupperna återvändare, arbetslösa och anställda då andelen avslutade sjukfall innan dag 540 är minst för återvändare och högst för anställda.

² Personer som återvände till försäkringen efter att ha lämnat den på grund av de uppnått maximalt antal dagar eller att deras period med tidsbegränsad sjukersättning löpt ut.

1. Inledning

I regleringsbrevet för 2012 har Försäkringskassan fått i uppdrag att fortsätta att följa upp rehabiliteringskedjan. En plan för uppföljningen under 2012 har utarbetats i samråd med Socialdepartementet.

Planen för uppföljningen består av tre punkter:

1. Rapport med statistik och uppföljning av rehabiliteringskedjan och de nya reglerna för sjukpenning och sjukersättning.
2. En beskrivning av de försäkrade som når 180-dagars sjukskrivning.
3. Arbetsgivarens insatser i rehabiliteringskedjan.

I denna rapport redovisas punkt 2 i uppföljningsplanen. Därigenom ges ytterligare ett bidrag till uppföljningen av rehabiliteringskedjan.

Försäkringskassan har i en tidigare rapport i år redovisat en analys av handläggningen i ärenden för anställda sjukskrivna som passerar 180 dagars sjukskrivning (Svar på regeringsuppdrag: ”Handläggning och bedömning av anställda sjukskrivna som passerar 180 dagars sjukskrivning”, dnr 2587-2012.³)

Följande rapport kompletterar analysen av handläggningen genom att ge en beskrivning av de sjukfall som passerar 180-dagarsgränsen och möjligheterna att prediktera vilka sjukfall som kan förväntas uppnå 180 dagar analyseras.

I rapporten presenteras en deskriptiv analys av sjukfall som blev minst 180 dagar långa. Sjukfall av denna längd är ur rehabiliteringskedjans synvinkel intressanta att studera då samtliga sjukfall efter denna dag bedöms mot den reguljära arbetsmarknaden.

I början av ett sjukfall bedöms en anställds arbetsförmåga mot det egna arbetet, efter 90 dagars sjukskrivning mot andra arbeten hos den anställdes arbetsgivare. Efter 180 dagar bedöms en anställds arbetsförmåga dessutom mot arbeten på den reguljära arbetsmarknaden. Arbetslösas arbetsförmåga bedöms redan från den första dagen i sjukfallet mot alla arbeten på den reguljära arbetsmarknaden. Efter 180 dagar gäller då samma bedömningsgrunder för alla sjukskrivna. Om det finns särskilda skäl⁴ kan en anställds arbetsförmåga bedömas mot det egna arbetet även efter dag 180 i rehabiliteringskedjan. I denna rapport beaktas inte sjukfall där det används särskilda skäl som en egen grupp utan sjukfall om minst 180 dagar betraktas i sin helhet.

Vad som karaktäriserar sjukfall som passerar 180 dagar används även i rapporten som ett underlag för att undersöka om det, enbart baserat på registerdata, är möjligt att avgöra vilka enskilda sjukfall som har hög sannolikhet att passera 180 dagar. Om detta är möjligt kan en ytterligare differentiering i handläggningen av sjukfallsärenden understödjas genom ett riskklassificeringssystem som underlättar vägvalen för vilka bedömningar och insatser som är önskvärda i ett givet sjukfall.

³ Försäkringskassan (2012). *Handläggning och bedömning av anställda sjukskrivna som passerar 180 dagars sjukskrivning*.

⁴ För en beskrivning av särskilda skäl se Vägledning 2004:2, version 18, sid. 176ff.

Prognoser i individuella fall med hög träffsäkerhet för vilka sjukfall som kommer att bli långa medför att resurser kan styras över till fall där de gör mest nytta. För de ärenden som bedöms tillfriskna utan insatser skulle handläggningen enbart kräva bedömning av rätten till ersättning och utbetalning. En sådan klassificering av ärenden skulle ha en stor påverkan på effektiviteten i handläggningen.

I rapporten undersöks om det med enbart registeruppgifter⁵ är möjligt att med god träffsäkerhet göra prognoser för vilka ärenden som riskerar att passera 180 dagar. Försäkringskassan har tidigare utvecklat ett verktyg för att klassificera ärenden. Ett statistiskt instrument, prognosverktyget⁶, utvecklades för att beräkna sannolikheten för friskskrivning inom 180 dagar i det enskilda fallet. Erfarenheterna i det utvecklingsarbetet var att modeller enbart baserade på registerdata inte var särskilt träffsäkra. I prognosverktyget tog man utöver registeruppgifter även in information från den sjukskrivne om dess egen bedömning av sin situation och sjukskrivning. När informationen från den sjukskrivne kombinerades med registeruppgifterna ökade träffsäkerheten i instrumentet kraftigt. Prognosverktyget infördes i handläggningen under hösten 2007, men bedömdes senare, inför rehabiliteringskedjans införande 2008 inte lägre vara relevant att använda och det togs bort som ett stöd i handläggningen. Mot bakgrund av den strategiska inriktningen Försäkringskassan har idag, med sikte på en differentierad handläggning, utgör återigen möjligheterna att identifiera sjukfall som riskerar långvarig sjukskrivning en central frågeställning.

Rapporten är indelad så att först analyseras möjligheterna att prognostisera enskilda sjukfall som passerar 180 dagar. Därefter beskrivs gruppen som passerar 180 dagar i sin helhet och uppdelat på anställda och arbetslösa samt för gruppen återvändare. Slutligen visas förloppet efter dag 180 och rapporten avslutas sedan med en diskussion.

Återvändare avser personer vars maximala tid med ersättning från Försäkringskassan löpt ut och som sedan återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan. Återvändare studeras som en egen grupp eftersom de skiljer sig i sjukskrivningshistoriken från andra sjukfall. Under undersökningsperioden januari – juni 2010 återvänder den första gruppen personer vars maximala tid med ersättning från Försäkringskassan hade löpt ut efter att nya sjukskrivningsregler infördes 2008. Det antas att återvändare är en riskgrupp för långa sjukskrivningar då de tidigare har varit sjukskrivna under långa perioder. Återvändare kan vara anställda, egenföretagare eller arbetslösa vid sjukfallets start.

Rapporten är baserad på registerdata och avser sjukfall som påbörjades under januari – juli 2010. Under denna period var 249 056 sjukfall registrerade för 220 105 personer. De flesta av personerna, 202 259 personer (92 procent) hade ett sjukfall under perioden, 16 310 personer hade två eller tre sjukfall registrerade och 1 231 personer hade fyra till tio sjukfall. Fler än tio sjukfall var registrerade för 305 personer. Om en person hade fler än ett sjukfall registrerat har endast det sista

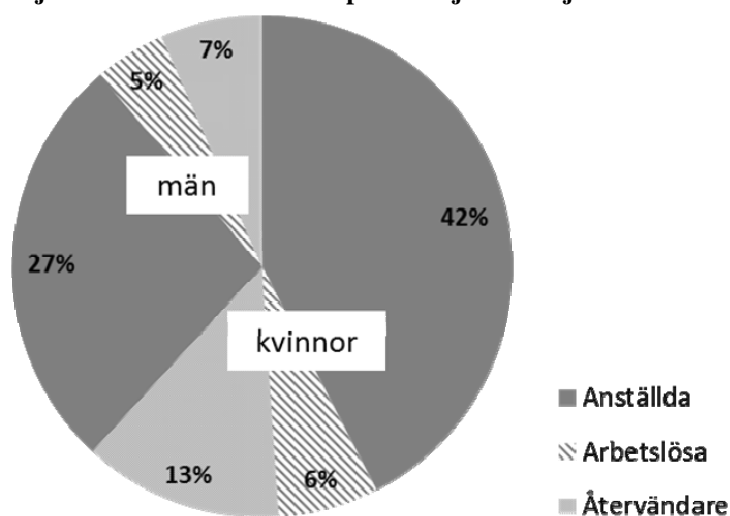
⁵ Enligt Försäkringskassans MiDAS-databas. MiDAS står för MikroData för Analys av Socialförsäkringen. MiDAS-databasen är en vidareförädling av registerdata i Försäkringskassans datalager STORE. Uttag av data ur MiDAS har gjorts 2011-04-19.

⁶ Bengtsson (2011). *Utvärdering av prognosverktyget*.

sjukfallet inkluderats i analysen. Varje person ingår då endast en gång i det analyserade datasetet som består av 220 105 unika personer.

Drygt 15 procent, 33 241 personer, med ett påbörjat sjukfall under första halvåret 2010, hade ett sjukfall som blev minst 180 dagar. Figur 1 visar fördelningen av sjukfall för kvinnor och män vid sjukfallets start baserat på sysselsättning och för återvändare. Drygt 60 procent av personerna med sjukfall om minst 180 dagar var kvinnor. Personer som var anställda vid sjukfallets start utgör den största delgruppen med nästan 70 procent. Ungefär 20 procent av sjukfallen som passerar 180 dagar gäller personer vars tid med ersättning från Försäkringskassan tidigare hade tagit slut och som har återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan, så kallade återvändare.

Figur 1. Sjukfall som passerar 180 dagar uppdelat efter kön och sysselsättning/återvändare, 33 241 sjukfall som startade under perioden januari – juni 2010.



2. Prognostisering av sjukfall som blir minst 180 dagar

I detta kapitel undersöks möjligheterna att prediktera vilka enskilda sjukfall som passerar 180 dagar. Detta underlag skulle då bidra till att handläggningen av sjukfallsärenden kan differentieras ytterligare genom ett riskklassificeringssystem som underlättar vägvalen för vilka bedömningar och insatser som är önskvärda i ett givet sjukfall. Resurser skulle då kunna styras över till fall där de gör mest nytta. För de ärenden som bedöms tillfriskna utan insatser skulle handläggningen enbart kräva bedömning av rätten till ersättning och utbetalning. En sådan klassificering av ärenden skulle ha en stor påverkan på effektiviteten i handläggningen.

2.1. Data

Analysen baseras på registerdata från databasen MiDAS. Sjukfallen som ligger till grund för analysen påbörjades under januari – juni 2010. Under denna period hade vissa personer flera sjukfall. För dessa personer har enbart det senaste sjukfallet tagits med. Således består samtliga sjukfall av unika personer, ingen förekommer mer än en gång. I analysen har även personer som återvände till försäkringen efter att ha lämnat den på grund av de uppnått maximalt antal dagar eller att deras period med tidsbegränsad sjukersättning löpt ut exkluderats från analysen. Dessa personer ses som en egen riskgrupp med hög sannolikhet för att de kommer att passera 180 dagar.

Utifrån de påbörjade sjukfallen slumpades 80 procent av ärendena ut. Registeruppgifterna från dessa ärenden användes sedan till att bygga prognosmodellen, i form av en logistisk regression. Den beroende variabeln kan anta två värden, ett eller noll. Variabeln antar värdet ett om sjukfallet har passerat 180 dagar och noll då sjukfallet avslutats innan dag 181. Modellen används för sjukfall som passerat 50 dagar vilket ligger ungefär vid den tidpunkt då sjukfallet når de personliga handläggarna på fortsatt bedömning. Regressionsmodellen tillämpas sedan på de övriga ärendena (de resterande 20 procenten) för att prognostisera vilka enskilda ärenden av dessa som kommer att passera 180 dagar. Hur väl modellen lyckades utvärderas genom att analysera andelen korrekta prediktioner i de resterande ärendena jämfört med en prognos baserad på utfallen på gruppnivå.

Träffsäkerheten i prognoserna studeras för fyra olika grupper, anställda kvinnor respektive män samt för arbetslösa kvinnor och män.

2.2. Jämförelse mått

För att avgöra om prognosmodellens träffsäkerhet är god bör det finnas ett jämförande mått. I Tabell 1 redovisas andelen avslutade och pågående sjukfall vid dag 181 givet att sjukfallet passerat 50 dagar. För exempelvis sjukfall som passerat 50 dagar och som påbörjades av anställda kvinnor var andelen avslutade sjukfall innan dag 181 knappt 70 procent. Detta betyder att om man antar att alla sjukfall som passerar 50 dagar kommer att avslutas innan dag 181 kommer man att ha rätt i 70 procent av fallen. Med andra ord så behöver träffsäkerheten i prognosmodellen överstiga detta värde för anställda kvinnor. På motsvarande sätt

för arbetslösa män kommer man ha rätt i knappt 52 procent av fallen om man antar att alla sjukfall för denna grupp kommer att passera 180 dagar.

Baserat på antagandet får man en grundnivå för vilken träffsäkerhet som den statistiska modellen måste ha. En modell som tillämpas på sjukfall som passerar 50 dagar måste alltså ha en träffsäkerhet på minst 70 procent för anställda kvinnor och män för att den ska vara lämplig att implementera som ett stöd i handläggningen. För arbetslösa män och kvinnor är motsvarande värde knappt 54 procent. Med hänsyn till felmarginaler, kostnader för utveckling och implementering av ett sådant verktyg bör dock träffsäkerheten vara betydligt högre än så.

Tabell 1: Andel pågående och avslutade sjukfall vid dag 181 givet att sjukfallet passerat 50 dagar, fördelat på kön och sysselsättning

	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>	<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>	<i>Andel avslutade sjukfall innan dag 181 (procent)</i>	<i>Andel pågående sjukfall efter dag 180 (procent)</i>
<i>Anställd:</i>				
Kvinna	35 415	10 671	69,9	30,1
Man	21 533	6 597	69,4	30,6
<i>Arbetslös:</i>				
Kvinna	3 195	1 717	46,3	53,7
Man	2 348	1 227	47,7	52,3

Not: Urvalet avser sjukfall påbörjade under perioden januari – juni 2010

2.3. Problematik med prognostisering av enskilda sjukfall

Svårigheten vid prognostiseringen är att identifiera enskilda ärenden som kommer att passera 180 dagar. Det är betydligt enklare att klassificera risken för olika grupper. Som jämförande exempel kan nämnas bilförsäkringar. Ett privat försäkringsbolag kan exempelvis utifrån sina register skatta att en bil av ett visst märke har en stöldbenägenhet på ungefär 10 procent. Anta vidare att 10 000 personer har en sådan bil försäkrad. Försäkringsbolaget vet dock inte vems bil som kommer att bli stulen bara att omkring 1000 personer av dessa 10 000 kommer att få den stulen. För ett annat bilmärke kan andelen stulna bilar vara 30 procent. Man vet då att fler bilar av detta märke kommer att bli stulna, givet lika många försäkrade bilar, och personerna som äger denna bil får därmed betala en högre premie. Men återigen så vet man inte vilka bilar som kommer att bli stulna. På motsvarande sätt vet vi i sjukförsäkringen utifrån våra register att exempelvis 30 procent av personerna med en viss diagnos kommer att passera 180 dagar. För personer med en annan diagnos kan andelen vara 60 procent. Precis som vid fallet med bilförsäkringen vet vi att det för vissa diagnoser finns en högre risk att passera 180 dagar än för andra diagnoser. Problemet är att identifiera vilka personer som kommer att passera denna tidsgräns.

Till vår hjälp har vi dock en rad andra variabler än bara diagnos, som exempelvis ålder, utbildning, sjukskrivningshistorik, partiell sjuk- och aktivitetsersättning, sjukpenninggrundande inkomst, yrke, omfattning på sjukskrivningen m.m.

2.4. Analys av enskilda variabler

I detta avsnitt redovisas sannolikheterna för att passera 180 dagars sjukskrivning fördelat på de olika variablerna som ingår i prognosmodellen. Sannolikheterna för respektive variabel presenteras utan hänsyn till andra variabler. Detta innebär att för exempelvis ålder så avser sannolikheterna benägenheten att passera 180 dagars sjukskrivning för de olika åldersgrupperna utan hänsyn till vilken diagnos en person har eller vilken omfattning det är på sjukskrivningen och så vidare. I avsnittet presenteras uppgifterna för anställda kvinnor och män som passerat 50 dagars sjukskrivning. För arbetslösa kvinnor och män presenteras motsvarande uppgifter i bilaga 1.

Vid framtagandet av modellen för att prognostisera sjukfall som kommer att passera 180 dagar har den prediktiva förmågan testats för en rad olika variabler. I modellen har enbart de variabler som ökade andelen korrekta prediktioner inkluderats medan de variabler som inte medförde någon prognosförbättring exkluderats. Detta medför att bland annat variabler som yrkesgrupp, sektor, inriktning på utbildning, sjukpenninggrundande inkomst och födelseland exkluderades från modellen. Sannolikheterna för att passera 180 dagars sjukskrivning redovisas för de exkluderade variablerna i bilaga 1.

De olika variablerna identifierar vissa grupper med något högre eller lägre sannolikheter att passera 180 dagars sjukskrivning jämfört med andra grupper. Dock är det för få personer i de grupper där sannolikheterna skiljer ut sig. För exempelvis ålder, som redovisas i Tabell 2, är sannolikheterna att passera 180 dagars sjukskrivning betydligt lägre för personer under 30 år relativt personer över exempelvis 55 år. Det var 4 480 sjukfall för kvinnor under 30 år som passerade 50 dagar. Jämfört med de 35 415 sjukfall som passerade 50 dagar så utgjorde anställda kvinnor då enbart 13 procent av sjukfallen. Variabeln har en signifikant effekt vid prognostiseringen men den kommer att påverka ganska få personer.

Tabell 2: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på ålder, partiell sjuk- och aktivitetsersättning samt sjukskrivningens omfattning vid sjukfallets början

Ålder	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Ålder</i>						
<= 29	4 480	2 632	841	509	18,8	19,3
30 – 54	21 574	11 711	6 759	3 595	31,3	30,7
55 -	9 361	7 190	3 071	2 493	32,8	34,7
<i>Partiell SA</i>						
Ja	3 156	1 120	1 225	457	38,8	40,8
Nej	32 259	20 413	9 446	6 140	29,3	30,1
<i>Omfattning</i>						
Heltid	28 675	19 388	9 000	5 749	31,4	29,7
Deltid	6 740	2 145	1 671	848	24,8	39,5
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

En person med partiell sjuk- och aktivitetsersättning (SA) har högre sannolikheter att passera 180 dagar. Skillnaden är ungefär 10 procentenheter högre relativt personer som inte hade partiell SA. Att en person med partiell SA har en högre

sannolikhet är rimligt då de redan har stadigvarande nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom eller annan nedsättning av den fysiska eller psykiska prestationsförmågan. Sjukskrivningens omfattning vid sjukskrivningens början och benägenheten att passera 180 dagar skiljer sig mellan anställda kvinnor och män. Kvinnor med heltidssjukskrivning har en högre sannolikhet att passera 180 dagar relativt kvinnor med deltidssjukskrivning. Det motsatta förhållandet gäller för anställda män. För män är dock skillnaderna större, 10 procentenheter jämfört med 6 procentenheter för kvinnor. Precis som för ålder är det för både partiell SA och sjukskrivningens omfattning ganska få personer som skiljer ut sig i avseende på högre eller lägre sannolikheter att passera 180 dagar jämfört med det totala antalet sjukfall. Resultatet för variablerna presenteras i tabell 2.

Den viktigaste variabeln vid prognostiseringen, baserad på enbart registerdata, är diagnos. I tabell 3 redovisas sannolikheterna att passera 180 dagars sjukskrivning baserat på diagnoskapitel. Personer med tumörer har högst sannolikhet att få ett långt sjukfall. Även psykiska sjukdomar och sjukdomar i cirkulationsorganen ligger bland de diagnoser med högre sannolikheter för att passera 180 dagar relativt exempelvis skador och förgiftningar. Sannolikheterna att passera 180 dagar skiljer sig dock mycket mellan olika diagnoser inom ett diagnoskapitel. För anställda män med diagnoser inom det muskuloskeletala systemet (M00-M99) var sannolikheten att passera 180 dagar ungefär 27 procent, men inom diagnoskapitlet var sannolikheterna väldigt olika för de olika diagnoserna. För diagnosen ”andra ryggsjukdomar som ej klassificeras annorstädes” (M53) var sannolikheten 48 procent att passera 180 dagar jämfört med diagnosen ”andra sjukliga förändringar i knäled” (M23) där sannolikheten enbart var 15 procent. Vid prognostiseringen fås betydligt mer information om man använder de enskilda diagnoserna jämfört med informationen från enbart diagnoskapitlet. Problemet är att det finns många diagnoser och antalet personer inom varje diagnos kan således vara väldigt få. För att undvika detta, då det skulle ge stora problem i den logistiska regressionen, klassificeras de enskilda diagnoserna i olika riskgrupper efter benägenheten för att passera 180 dagar.

Tabell 3: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på diagnoskapitel

Diagnoskapitel	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
Muskuloskeletala systemet (M00-M99)	9 169	6 520	2 622	1 757	28,6	26,9
Psykiska sjukdomar (F00-F99)	10 080	4 258	3 966	1 736	39,3	40,8
Skador och förgiftningar (S00-T98)	3 892	4 434	623	777	16,0	17,5
Cirkulationsorganen (I00-I99)	960	1 695	417	628	43,4	37,1
Tumörer (C00-D48)	2 145	1 293	1 303	622	60,7	48,1
Graviditet, förlossning m.m. (O00-O99)	3 683	-	210	-	5,7	-
Nervsystemet (G00-G99)	1 117	611	363	240	32,5	39,3
Symtom, onormala kliniska fynd mm som ej klassificeras annorstädes (R00-R99)	1 001	474	316	170	31,6	35,9
Matsmältningsorganen (K00-K93)	580	502	123	115	21,2	22,9
Andningsorganen (J00-J99)	424	241	123	85	29,0	35,3
Urin- och könsorganen (N00-N99)	335	157	88	68	26,3	43,3
Övriga	1 683	1 025	451	329	26,8	32,1
Saknas	346	323	66	70	19,1	21,7
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Vid riskklassificeringen av de enskilda diagnoserna behövs mer information än vad det randomiserade urvalet ger. Vissa diagnoser är ovanliga och saknas i det slumpade urvalet. Inom vissa diagnoser är även antalet personer mycket få. För en mer heltäckande bild används för detta ändamål även diagnosfördelningen och dess benägenhet att passera 180 dagar från sjukfall som påbörjades under 2009. Utifrån det slumpade urvalet och från sjukfallen som påbörjades under 2009 identifieras de vanligaste enskilda diagnoserna att passera 180 dagar samt vilka diagnoser som har höga respektive låga sannolikheter att passera 180 dagar. Dessa redovisas i bilaga 1.

Den vanligaste diagnosen för personer som passerar 180 dagars sjukskrivning är ”depressiv episod” (F32). Ungefär 12 procent av sjukfallen från anställda kvinnor som passerar 180 dagar har den diagnosen. Motsvarande andel för anställda män är 9 procent. För personer med diagnosen F32 som passerar 50 dagars sjukskrivning är sannolikheten att de också kommer att passera 180 dagars sjukskrivning ungefär 43 procent. Sammantaget för både kvinnor och män är det främst vissa psykiska diagnoser men även vissa muskuloskeletala diagnoser som hör till de vanligaste diagnoserna att passera 180 dagar. Detta redovisas närmare i Tabell 14 i bilaga 1.

Även om en diagnos hör till de vanligaste diagnoserna att passera 180 dagar behöver det inte betyda att det är en diagnos med hög sannolikhet för att passera 180 dagar. Det kan vara ett resultat av att den diagnosen utgör en stor andel av de diagnoser som passerar 50 dagar. För både anställda kvinnor och män är det framförallt diagnoser inom diagnoskapitlet tumörer (C00-D48) som har en hög sannolikhet för att passera 180 dagars sjukskrivning (Tabell 15 i bilaga 1). Diagnoser som däremot har låga sannolikheter att passera 180 utgörs för anställda kvinnor av främst graviditetsrelaterade diagnoser. För både anställda män och kvinnor har även vissa diagnoser inom skador och förgiftningar låga sannolikheter för att bli långa (Tabell 16, bilaga 1).

Baserat på hur stor andel som passerar 180 dagar delas alla enskilda diagnoser in i olika riskgrupper. Diagnoser där andelen som passerar 180 dagar ligger under 31 procent klassificeras i gruppen 0 – 30 procent och diagnoser med högre sannolikhet fördelas in på motsvarande sätt i respektive riskgrupp, 31 – 60 procent samt 61 – 100 procent. På detta sätt antas man kunna använda sig av informationen från de enskilda diagnoserna utan att antalet personer inom varje grupp bli för få.

Det finns dock vissa problem även med denna indelning. Det finns många diagnoser där det är svårt att klassificera den ”sanna” riskgruppen då diagnosen är ovanlig och antal personer inom diagnoser är få. I tabell 17 i bilaga 1 presenteras hur många diagnoser det finns inom varje riskgrupp samt i hur många av dessa diagnoser som det fanns mindre än 6 personer. Inom exempelvis riskgruppen 0-30 procent fanns det 1 215 olika diagnoser och i 866 av dessa fanns det mindre än 6 personer. Med andra ord om enbart exempelvis två personer haft en diagnos och för båda dessa avslutades sjukfallet innan dag 180 så bli sannolikheten noll att passera 180 dagar. Detta kan givetvis vara helt felaktigt då underlaget enbart baserats på dessa två personer och det behöver inte stämma för framtida sjukfall.

Klassificeringen testas slutligen på de sjukfall som ska prognostiseras (de övriga 20 procenten) för att se om indelningen i riskgrupperna är rimlig. Sannolikheten att passera 180 dagar stämmer hyfsat inom de olika riskgrupperna. Inom gruppen 0-30 procent hamnar andelen som passerar 180 dagar på 17-18 procent. För riskgruppen 61-100 procent hamnar andelen på ungefär 60 procent vilket är något lägre än riskgruppens intervall. Dock så lyckas variabeln särskilja diagnoser med hög sannolikhet mot lägre sannolikheter vilket är det viktiga i modellen.

Tabell 4: Andel sjukfall som passerar 180 dagar inom respektive riskgrupp. Fördelat på anställda kvinnor och män inom gruppen som ligger till grund för prognos

Riskgrupp för diagnos	Andel sjukfall som passerar 180 dagar	
	Anställd kvinna	Anställd man
0 – 0,30	18,1	16,9
0,31 – 0,60	37,9	36,5
0,61 – 1,00	60,6	59,9

En persons tidigare sjukskrivning innan sjukfallets början har en viss påverkan på sannolikheten att passera 180 dagar. Personer som inte varit sjukskrivna tidigare har en lägre sannolikhet att passera 180 dagar relativt personer som exempelvis haft fler än 365 dagar med sjukpenning. Dessa dagar behöver dock inte vara sammanhängande. Samtidigt så kommer ungefär var fjärde person, som passerar 50 dagars sjukskrivning och som inte tidigare varit sjukskriven, också att passera 180 dagar vilket illustreras i tabell 5. Detta är ungefär 15 procentenheter lägre relativt personer med fler än 365 dagars tidigare sjukskrivning.

En kortare period, 24 månader, används för att utskilja personens sjukskrivning den senaste tiden mot dagar som kan ligga långt bak i tiden. Personer som har haft ett eller två sjukfall som passerat 180 dagar under de senaste 24 månaderna innan sjukfallsstart hade en högre sannolikhet att få ett nytt långt sjukfall relativt personer som inte haft ett sjukfall längre än 180 dagar de senaste 24 månaderna.

Tabell 5: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på sjukskrivningshistorik

	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Antal sjukfall längre än 180 dagar de senaste 24 månaderna</i>						
0	31 242	19 548	8 771	5 651	28,1	28,9
1-2	4 173	1 985	1 900	946	45,5	47,7
<i>Historiska sjukfallsdagar</i>						
0	5 953	5 896	1 375	1 461	23,1	24,8
1-180	11 618	7 395	2 933	2 033	25,3	27,5
181-365	5 050	2 702	1 545	850	30,6	31,5
366-	12 794	5 540	4 818	2 253	37,7	40,7
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

De flesta personerna som passerar 50 dagars sjukskrivning har som högst nått en gymnasial utbildning. För dessa var andelen som passerade 180 dagar något lägre än för personer med förgymnasial utbildning. Trots att skillnaderna är små mellan de olika utbildningsnivåerna så gav variabeln en viss förbättring vid prognostiseringen.

Tabell 6: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på utbildning

Utbildning	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
Förgymnasial	4 302	4 717	1 374	1 523	31,9	32,3
Gymnasial	17 606	12 078	5 330	3 533	30,3	29,3
Eftergymnasial	13 352	4 539	3 925	1 477	29,4	32,5
Saknas/Okänd	155	199	42	64	27,1	32,2
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Not: Uppgifter från år 2009

2.5. Prognostisering av sjukfall som passerar 180 dagar

I den föregående delen analyserades de olika variablerna som ingår i prognosmodellen. Med en logistisk regression undersöks skillnaderna i benägenheten att passera 180 dagars sjukskrivning mellan exempelvis olika åldersklasser när man tar hänsyn till alla inkluderade variabler samtidigt. Resultatet från regressionen visas som oddskvoter och presenteras i tabell 7. Oddskvoten visar om den förklarande variabeln ökar eller minskar sannolikheten att sjukfallet passerar 180 dagar, jämfört med en vald referensgrupp, givet att alla andra variabler hålls konstanta. Referensgruppen antar värdet ett och om oddskvoten är högre än ett så innebär det att chansen att passera 180 dagar är större för den studerande gruppen och vice versa.

Vid framtagandet av modellen för att prognostisera sjukfall som kommer att passera 180 dagar har den prediktiva förmågan för de olika variablerna testats. Variabler som inte medför någon prognosförbättring har inte inkluderats i modellen. Detta medför att bland annat variabler som yrkesgrupp, sektor och inriktning på utbildning inte inkluderats i modellen då resultatet inte förbättrades. Den variabel som hade störst påverkan på träffsäkerheten var variabeln som avser diagnosernas olika riskgrupper.

Resultatet av de logistiska regressionerna redovisas i tabell 7. Resultatet visar exempelvis att det är 1,58 gånger troligare att en anställd kvinna som haft ett eller flera sjukfall över 180 dagar de senaste 24 månaderna innan sjukfallsstart kommer att passera 180 dagar relativt anställda kvinnor som inte haft det. De övriga variablerna avläses på motsvarande sätt.

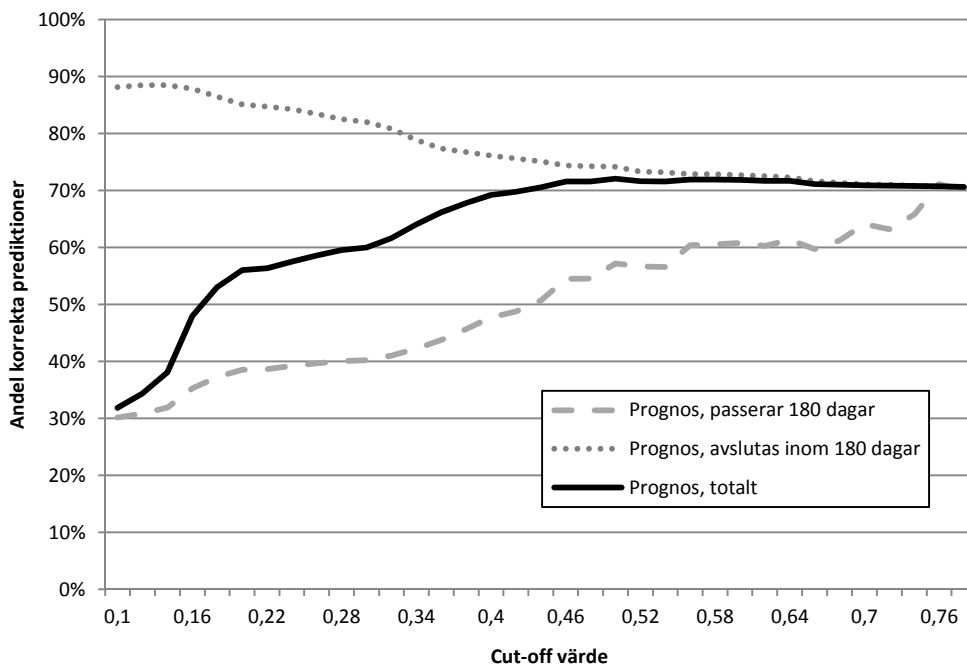
Regressionsresultaten i tabell 7 kommer från de 80 procent av ärenden som slumpades ut. Dessa används sedan för att skatta sannolikheterna för att ett sjukfall ska passera 180 dagar bland de övriga ärendena (de resterande 20 procenten). Beroende på värdena i de olika förklarande variablerna som ingår i modellen beräknas för varje enskilt sjukfall en sannolikhet för att passera 180 dagar. Träffsäkerheten i prediktionen är till viss del beroende av vilket värde man sätter som gräns (cut-off värde) för när ett sjukfall ska betraktas som om det kommer att passera 180 dagar eller inte. Om värdet exempelvis sätts till 0,2 kommer alla sannolikheter över 0,2 betraktas som att sjukfall kommer passera 180 dagar. För sannolikheter under 0,2 kommer det på motsvarande sätt tolkas som om det kommer att avslutas inom 180 dagar. Detta jämförs senare med det faktiska utfallet för att undersöka träffsäkerheten i prognosen.

Tabell 7: Resultat av logistisk regression presenterad med oddskvoter

Variabler	Anställd Kvinna	Anställd Man	Arbetslös Kvinna	Arbetslös Man
Ålder				
– 29 år	0,76**	0,62**	0,54**	0,75
30 – 54 år	1,05	0,87**	0,92	0,93
55- år (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Partiell SA				
Ja	0,98	0,86*	1,06	1,27
Nej (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Omfattning				
Heltid (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Deltid	0,79**	1,14**	0,85	1,48
Diagnos riskgrupp				
-0,30	0,14**	0,10**	0,06**	0,07**
0,31 – 0,60	0,34**	0,28**	0,45**	0,42**
0,61 – 1,00 (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Utbildning				
Förgymnasial	1,05	1,14**	1,18	1,02
Gymnasial (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Eftergymnasial	0,94*	0,98	0,88	0,96
Antal historiska sjukfall längre än 180 dagar senaste 24 månaderna				
Inget (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00
Ett eller fler	1,58**	1,47**	1,47**	1,35*
Antal historiska sjukfallsdagar, totalt				
0	0,79**	0,63**	0,65**	0,71*
1-180	0,77**	0,68**	0,69**	0,77*
181-365	0,87**	0,75**	0,77**	0,86
366- (ref)	1,00	1,00	1,00	1,00

Not: ** betyder signifikant på 1%-nivån, * på 5% nivån

I figur 2 redovisas andelen korrekta prediktioner för anställda män till följd av olika gränsvärden. I bilaga 3 redovisas motsvarande figurer för anställda kvinnor respektive arbetslösa kvinnor och män. Kurvorna i figuren som rör andel korrekta prediktioner för sjukfall som passerar 180 dagar samt den för de som avslutas innan dag 180 ska tolkas som betingade sannolikheter. Givet att modellen påvisar att ett sjukfall kommer att avslutas innan 180 dagar var andelen korrekta prediktioner för dessa sjukfall 90 procent vid ett cut-off värde på 0,1. Samtidigt var andelen korrekta prediktioner för sjukfall där modellen påvisat ska passera 180 dagar enbart 30 procent vid motsvarande cut-off värde. En träffsäkerhet på 90 procent kan tolkas som mycket bra men problemet är att det avser ytterst få sjukfall, ungefär 3 procent, där modellen påvisar en så låg sannolikhet att avslutas innan 180 dagar. Kurvan som avser den totala träffsäkerheten används för att undersöka hur bra modellen är på att prognostisera både sjukfall som kommer att avslutas innan dag 180 och vilka om kommer att passera denna dag. Den högsta totala träffsäkerheten nås vid ett cut-off värde på 0,50 då modellen träffar rätt i 72,1 procent av fallen.

Figur 2: Korrekta prediktioner vid olika cut-off värden för anställda män


I Tabell 8 redovisas den totala träffsäkerheten i prognoserna för de olika grupperna och vid vilket cut-off värde detta nås. I tabellen redovisas även ”baseline”- antagande för respektive grupp, dvs. andelen korrekta prediktioner som erhålls vid antagande om att alla sjukfall avslutas innan dag 180 (anställda) eller efter dag 180 (arbetslösa).

Andelen korrekta prediktioner ligger runt 70 procent för alla de fyra grupperna. Prognosmodellerna för anställda kvinnor och män ger ungefär en träffsäkerhet som motsvarar ”baseline”-antagandet. För arbetslösa påvisar dock modellen en betydande förbättring. Träffsäkerheten ökar med 13 procentenheter för kvinnor respektive 16 procent för män relativt ”baseline” antagandet.

Tabell 8: Träffsäkerhet i prognosmodellen

	Anställd		Arbetslös	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man
Baseline	69,9	69,4	53,7	52,3
Andel korrekta prediktioner	69,2	72,1	66,9	68,3
Cut-off värde	0,42	0,50	0,44	0,48
Förbättring/Försämring	-0,7	+2,7	+13,2	+16,0

Under det första halvåret 2010 påbörjade anställda män ungefär 27 000 sjukfall som passerade 50 dagar. Antag att detta gäller även för det andra halvåret, dvs. på ett år påbörjas 54 000 sjukfall som passerar 50 dagar. Med en träffsäkerhet på 69,4 procent (baserat på antagandet om att alla sjukfall avslutas innan dag 180) skulle man ha rätt i 37 500 fall. Med den träffsäkerhet som modellen ger skulle det motsvara 38 900 fall, vilket är en förbättring med 1400 sjukfall. Med hänsyn till felmarginaler, kostnader för utveckling och implementering av prognosmodellen är denna förbättring alldeles för låg. Det är också oklart för hur lång tid framåt den statistiska modellen håller. Förändras relationen mellan olika variabler och chansen att överskrida 180 dagar över tid kan träffsäkerheten försämrats. Det som även talar emot modellen är att den jämförs mot ett statistiskt antagande om att alla sjukfall kommer att avslutas innan dag 180. Det vill säga i detta antagande är inte handläggarnas kunskaper medräknade. Tar man hänsyn till

deras kunskapsbild borde andelen korrekta prediktioner enligt baseline antagandet vara högre så att modellen inte medför någon förbättring överhuvudtaget.

För anställda kvinnor visar inte modellen på någon förbättring alls relativt baseline-antagandet i Tabell 8. Modellerna för arbetslösa kvinnor och män påvisade dock en stor ökning i träffsäkerheten. Arbetslösa sjukskrivna utgör dock en liten andel av det totala antalet sjukfall som passerat 50 dagar. Under första halvåret 2010 påbörjade arbetslösa män och kvinnor tillsammans ungefär 7 000 sjukfall som passerade 50 dagar, vilket på helåret skulle motsvara ungefär 14 000 sjukfall. Med prognosmodellen skulle träffsäkerheten öka med ungefär 2 000 sjukfall relativt baseline antagandet vilket är en ganska stor förbättring i förhållande till antalet påbörjade sjukfall. Dock kvarstår de osäkerheter som nämnts ovan.

Prognosmodeller som enbart beror på registeruppgifter bedöms utifrån dessa resultat, och erfarenheter från utvecklandet av Prognosverktyget, inte vara tillräckligt bra för att avgöra vilka sjukfall som riskerar att passera 180 dagar. Om man vill utveckla prognosmodeller av den här typen bör man likt det tidigare prognosverktyget ta hänsyn till den försäkrades egen bedömning i det enskilda fallet.

3. Personer med sjukfall om minst 180 dagar

I föregående kapitel undersöktes om det var möjligt med hjälp av registerdata att klassificera vilka sjukfall som kommer att passera 180 dagar. I kapitlet lyftes även vissa grupper fram med högre respektive lägre sannolikheter att passera 180 dagars sjukskrivning. Det uppmärksammades dock att det med hjälp av enbart registerdata inte var möjligt att avgöra om sjukfallet för en enskild person kommer att avslutas eller inte innan dag 180.

I detta kapitel beskrivs personer som passerar 180 dagar med avseende på olika individkaraktäristiska mått. Gruppen beskrivs i sin sammansättning för att illustrera vanliga eller mindre vanliga karakteristika för personer med sjukfall om minst 180 dagar. Dessutom redovisas antalet personer med olika individkaraktäristiska mått som är sjukskrivna i minst 180 dagar för att ge en uppfattning om hur många enskilda personer som berörs i de olika grupperna av långa sjukskrivningar.

I det första avsnittet ges en översikt över hela gruppen personer med sjukfall som startade under januari till juni 2010 och som blev 180 dagar långa, totalt 33 241 personer. Sedan jämförs grupperna som består av personer som var anställda eller arbetslösa vid sjukfallets start. I denna jämförelse ingår endast personer som inte tillhör gruppen återvändare som diskuteras i sista avsnittet av kapitlet.

Informationen i texten är tänkt att ge en överblick över grupperna. För mer detaljerad information hänvisas till bilaga 2.

Sammanfattning:

Mellan januari och juni 2010 startade 220 105 personer minst ett sjukfall. Drygt 15 procent av dessa personer, 33 241 hade ett sjukfall som blev minst 180 dagar. Avsnittet ger en översikt över gruppen med sjukfall om minst 180 dagar. Generellt är gruppen med sjukfall som passerar 180 dagar en heterogen grupp som innefattar personer med en stor variation av sjukskrivningsrelaterade faktorer och bakgrundsvariabler.

I stort sett motsvarar sammansättningen av gruppen med sjukfall om minst 180 dagar sammansättningen av gruppen som påbörjade ett sjukfall. Undantaget är att andelen arbetslösa fördubblas från 10 procent vid sjukfallets start till ungefär 20 procent för sjukfall som passerar 180 dagar.

Diagnoskapitlen 'Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar' och 'Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven' utgör med 37 procent respektive 27 procent de mest förekommande diagnoserna i gruppen med sjukfall om minst 180 dagar. Majoriteten av de med långa sjukfall har tidigare varit sjukskrivna med ersättning från Försäkringskassan i minst 365 dagar, men drygt 10 procent har aldrig tidigare fått ersättning från Försäkringskassan för sjukdom.

Fördelningen av yrkeskategorier skiljer sig inte mellan startade sjukfall och sjukfall som passerar 180 dagar. Det finns dock skillnader mellan yrkeskategorierna med avseende på vanligt förekommande diagnoser för långa sjukfall. Hälften av personerna med sjukfall som passerar 180 dagar har gymnasial utbildning, en fjärdedel har förgymnasial och en fjärdedel eftergymnasial utbildning.

Gruppen anställda och arbetslösa med sjukfall som passerar 180 dagar skiljer sig med avseende på flera individkaraktistiska mått. Arbetslösa i denna grupp är i större utsträckning än anställda utlandsfödda, yngre, sjukskrivna på grund av psykiska sjukdomar, heltidssjukskrivna och har längre sjukskrivningshistorik.

Personer vars tid med ersättning från Försäkringskassan hade tagit slut tidigare och som har återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan. Gruppen återvändare skiljer sig från de andra personerna med sjukfall om minst 180 dagar med avseende på de flesta individkaraktistiska måtten. Kvinnor, utlandsfödda och personer med psykiska eller muskuloskeletala diagnoser återfinns i större utsträckning bland återvändare än i hela gruppen med sjukfall om minst 180 dagar.

3.1. Hela gruppen

Allmänt

Tabell 9 visar fördelningen av individkaraktistiska mått för de 33 241 personer med sjukfall som passerar 180 dagar. I parentes anges även andelar för alla personer som startade minst ett sjukfall under perioden oavsett sjukfallets längd.

Fördelningen av individkaraktistiska mått, som kön, ålder, födelseland, utbildning, sjukpenninggrundande inkomst och civilstånd, för personer med sjukfall längre än 180 dagar motsvarar i stort fördelningen för alla personer som startade ett sjukfall. Utlandsfödda, äldre, personer med förgymnasial utbildning, och skilda förekommer i något större utsträckning i gruppen med sjukfall om minst 180 dagar än i gruppen som startar sjukfall, dock är skillnaderna inte så stora att sammansättningen av gruppen ändras nämnvärt. Undantaget är att arbetslösa, med 20 procent, utgör en betydligt större andel av gruppen med sjukfall på minst 180 dagar än av gruppen som påbörjade ett sjukfall (10 procent). En möjlig förklaring är att arbetsförmågan hos arbetslösa skall prövas mot hela arbetsmarknaden redan från den första dagen i rehabiliteringskedjan. Då arbetslösa bedöms sakna arbetsförmåga från den första bedömningen är risken för en längre sjukskrivning större än för anställda där de inledande bedömningarna görs i relation till arbetet och arbetsplatsen. Notera i detta sammanhang att sysselsättningsvariabeln avser sjukfallets start. Eventuella ändringar i sysselsättningsstatus under sjukskrivningen kan inte fångas via statistikregistren.

Tabell 9. Fördelning av individkaraktäristiska mått för personer med sjukskrivningar längre än 180 dagar som startade mellan januari och juni 2010 som antal och andel. Andel av alla startade sjukfall (oavsett längd) i parentes.

	<i>Antal</i>	<i>Andel (i %)</i>	<i>Andel av startade sjukfall</i>		<i>Antal</i>	<i>Andel (i %)</i>	<i>Andel av startade sjukfall</i>
Kön				Sjukpenninggrundande inkomst (SGI)			
Kvinna	20 559	61,8	(62,5)	≤100 000	910	2,7	(3,5)
Man	12 682	38,2	(37,5)	100 001 – 300 000	22 574	67,9	(68,6)
Utlandsfödd				300 001 – 450 000	8 303	25,0	(24,1)
Nej	27 238	81,9	(84,5)	≥450 000	1 453	4,4	(3,7)
Ja	6 003	18,1	(15,5)	Sysselsättning vid sjukfallets start			
Ålder				Anställd	24 149	72,6	(78,0)
≤ 29	8 409	7,2	(12,7)	Arbetslös	7 309	22,0	(9,9)
30 – 39	6 443	19,4	(22,5)	Egenföretagare	1 388	4,2	(7,1)
40 – 49	9 574	28,8	(25,5)	Annat	394	1,2	(5,0)
50 – 59	10 215	30,7	(26,5)	Civilstånd			
≥ 60	4 600	13,8	(12,8)	Ogift	11 657	35,1	(37,7)
Utbildning				Gift	14 726	44,3	(45,6)
Förgymnasial	6 036	18,2	(15,6)	Skild	6 369	19,2	(15,4)
Gymnasial	17 686	53,2	(53,7)	Änka/Änkeman	476	1,4	(1,3)
Eftergymnasial	9 354	28,1	(30,3)				

Not: Summerar raderna inte upp till 33 241 respektive 100 % är uppgifterna för de resterande personerna okända. Avrundning kan också bidra till avvikande summer.

Majoriteten av de försäkrade som är registrerade med ett sjukfall som blir längre än 180 dagar är kvinnor (62 procent), respektive anställda (73 procent) eller äldre än 45 år (59 procent). För 8 949 personer gäller att de är kvinnor som är äldre än 45 år och anställda vid sjukfallets start. Det motsvarar 27 procent av alla som har sjukfall som blir längre än 180 dagar. Notera att detta inte innebär att det finns en överrepresentation av kombinationen kvinna, äldre än 45 år och anställd i gruppen med sjukfall om minst 180 dagar. Det är alltså ingen riskfaktor i sig att vara en person som är både kvinna, anställd och äldre än 45 år utan grupperna kvinnor, anställda och äldre än 45 förekommer var för sig i stor utsträckning i gruppen personer med sjukfall om minst 180 dagar.

Diagnos och sjukskrivningshistorik

Två diagnoskapitel återfinns i betydande utsträckning bland diagnoserna för personer med sjukfall som passerar 180 dagar. Drygt en tredjedel är registrerade med en psykisk diagnos och fler än 25 procent är registrerat med en muskuloskeletal diagnos. Tabell 10 visar den fullständiga fördelningen av diagnoskapiteln för alla sjukfall som blev minst 180 dagar långa.

De fem enskilda diagnoserna som är vanligast bland personer med långa sjukskrivningar är F32 (depressiv episod; 3 964 personer; 12 procent), F43 (anpassningsstörningar och reaktion på svår stress; 3 176; 10 procent), M54 (ryggvärk; 1 956; 6 procent), F41 (andra ångestsyndrom; 1 537; 5 procent) och F33 (recidiverande depression; 1 045; 3 procent). Det motsvarar ungefär de fem vanligaste diagnoser för alla startade sjukfall.

Tabell 10. Fördelning av diagnoskapitel för alla sjukfall som varade minst 180 dagar. Andel av alla startade sjukfall (oavsett längd) i parentes.

<i>Diagnoskapitel</i>		<i>Antal</i>	<i>Andel (i %)</i>	<i>Andel av startade sjukfall</i>
F00-F99	Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar	12 258	36,9	(18,4)
M00-M99	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven	8 720	26,2	(23,3)
C00-D48	Tumörer	2 844	8,6	(4,0)
S00-T98	Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker	2 267	6,8	(12,0)
I00-I99	Cirkulationsorganens sjukdomar	1 773	5,3	(3,7)
G00-G99	Sjukdomar i nervsystemet	1 186	3,6	(3,5)
R00-R99	Symtom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstädes	915	2,8	(2,8)
K00-K93	Matsmältningsorganens sjukdomar	509	1,5	(3,5)
	Saknas/Okänd	369	1,1	(11,2) ⁷
E00-E90	Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningssjukdomar	354	1,1	(1,9)
J00-J99	Andningsorganens sjukdomar	353	1,1	(4,1)
O00-O99	Graviditet, förlossning och barnsängstid	327	1,0	(4,7)
	Övrigt*	1 366	4,4	(7,0)

Not: *Diagnoskapitel som är registrerade för mindre än 1 procent av personerna. Det inkluderar A00-B99: Vissa infektions-sjukdomar och parasitsjukdomar (antal: 206; andel:0,6 procent); D50-D89: Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbingar i immunsystemet (93; 0,3); H00-H59: Sjukdomar i ögat och närliggande organ (145; 0,4); H60-H95: Sjukdomar i örat och mastoidskottet (156; 0,5); L00-L99: Hudens och underhudens sjukdomar (171; 0,5); N00-N99: Sjukdomar i urin- och könsorganen (270; 0,8); P00-P96: Vissa perinatale tillstånd (7; 0); Q00-Q99: Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser (64; 0,2); V01-Y98: Yttre orsaker till sjukdom och död (18; 0,1); Z00-Z99: Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter med hälso- och sjukvården (236; 0,7).

Generellt skiljer sig sjukskrivningshistoriken för personer med sjukfall om minst 180 dagar från sjukskrivningshistoriken för personer med kortare sjukfall.⁸ Personer med långa sjukfall har i större utsträckning tidigare haft fler och längre sjukfall än andra. Tabell 11 visar sjukskrivningshistoriken för personer med sjukfall om minst 180 dagar. Ungefär 80 procent av personer med sjukfall om minst 180 dagar har redan innan den aktuella sjukskrivningen haft minst ett sjukfall om minst 30 dagar. Detta kan jämföras med gruppen vars sjukfall avslutades innan 180 dagar. I denna grupp hade 65 procent sjukfall som var minst 30 dagar långa innan det aktuella sjukfallet. Majoriteten av de med sjukfall om minst 180 dagar är registrerade med minst ett sjukfall de senaste två åren. Drygt hälften av personerna med sjukfall om minst 180 dagar har varit sjukskrivna i sammanlagt minst 365 dagar innan det aktuella sjukfallet startade.

Trots detta kan man inte dra slutsatsen att endast personer med många och långa tidigare sjukfall är i riskgruppen för långa sjukfall. Över 40 procent av de med sjukfall om minst 180 dagar, 14 150 personer mellan januari och juni 2010, har inte fått någon ersättning från sjukförsäkringen de senaste två åren innan det aktuella sjukfallet. Runt 10 procent har aldrig fått ersättning från sjukförsäkringen innan det aktuella sjukfallet.

⁷ Läkarintyg finns endast i sjukskrivningar som pågår i minst 8 dagar. För arbetslösa sjukskrivna, egenföretagare och föräldralediga eller hemmamaakeförsäkrade ersätts från den allmänna sjukförsäkringen sjukfrånvaro från dag 2 i sjukperioden. Andelen okända/ oregistrerade diagnoser ligger på 1,6 procent för sjukfall om minst 14 dagar.

⁸ Med sjukskrivningshistorik avses här sjukfall som är registrerade i MiDAS. Data täcker hela Sveriges befolkning med utbetalningar och beslut som gjorts i handläggningen sedan december 1992.

Tabell 11. Sjukhistorik för personer med sjukfall längre än 180 dagar som startade mellan januari och juni 2010. Andel av alla startade sjukfall (oavsett längd) i parentes.

Sjukhistorik de senaste två åren innan sjukfallets start							
<i>Antal sjukfall</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel (i %)</i>	<i>Andel av startade sjukfall</i>	<i>Dagar</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel (i %)</i>	<i>Andel av startade sjukfall</i>
0	14 150	42,6	(54,8)	0	14 150	42,6	(54,8)
1-2	17 347	52,2	(37,5)	1-30	2 593	7,8	(13,0)
3-5	1 544	4,6	(6,0)	31-90	3 536	10,6	(13,9)
>5	200	0,6	(1,7)	91-180	2 375	7,1	(6,9)
				>180	10 587	31,9	(11,3)
Sjukhistorik totalt							
<i>Antal sjukfall</i>				<i>Dagar</i>			
0	4 108	12,4	(19,8)	0	4 108	12,4	(19,8)
1-2	9 623	28,9	(30,1)	1-30	1 523	4,6	(8,4)
3-5	10 248	30,8	(25,7)	31-90	2 988	9,0	(12,9)
6-20	8 849	26,6	(22,6)	91-180	2 876	8,7	(14,9)
>20	413	1,2	(1,8)	181-365	3 624	10,9	(12,4)
				>365	18 122	54,5	(31,6)
Antal sjukfall längre än 30 dagar				Antal sjukfall längre än 180 dagar			
0	6 404	19,3	(32,8)	0	14 601	43,9	(67,7)
1-2	13 592	40,9	(38,9)	1-2	16 313	49,1	(29,1)
3-5	10 085	30,3	(21,8)	3-5	2 289	6,9	(3,1)
>5	3 160	9,5	(6,5)	>5	38	0,1	(0,1)

Arbete och utbildning

För en beskrivning av yrkesområden används standarden för svensk yrkesklassificering (SSYK)⁹. Fördelningen av yrkesområden skiljer sig inte mellan startade sjukfall och sjukfall om minst 180 dagar. Tabell 12 visar fördelningen av diagnoskapitlen uppdelat efter yrkeskategori för personer med sjukfall om minst 180 dagar. Man kan se en tydlig skillnad mellan yrkesområden med avseende på vanliga diagnoskapitel. Nästan varannan person som är sjukskriven i minst 180 dagar och har ett ”arbete som kräver teoretisk specialkompetens” har en psykisk diagnos. Bland personer med ”hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning” är det endast en av fem sjukskrivna som har en psykisk diagnos. Fler än en tredjedel ur det sistnämnda yrkesområdet är sjukskrivna med en muskuloskeletal diagnos. Bland personer med ”arbete som kräver teoretisk specialkompetens” är det endast en av åtta. Notera dock att det med hjälp av denna statistik inte är möjligt att förklara orsaker till dessa förhållanden. Det kan, till exempel, vara så att personer från ett yrkesområde har en mindre sannolikhet att bli diagnostiserade med vissa diagnoser. Det kan också vara möjligt att vissa arbetsplatser och yrkesområden har bättre möjligheter till anpassning av arbetsuppgifter vid vissa diagnoser än andra. Orsakssambanden är komplexa. För en ingående beskrivning och diskussion av sjukskrivning och sjukskrivningsdiagnoser i olika yrken hänvisas till Socialförsäkringsrapport 2010:17¹⁰ och Socialförsäkringsrapport 2011:17¹¹.

⁹ Uppgifter om yrke är hämtade från SCB:s yrkesregister vilket inkluderar i stort sett alla sysselsatta och folkbokförda personer i Sverige år 2009.

¹⁰ Mulder (2010). *Sjukskrivning i olika yrken: Antal ersatta sjukskrivningsdagar från Försäkringskassan per anställd år 2008*.

¹¹ Mulder (2011). *Sjukskrivningsdiagnoser i olika yrken: Startade sjukskrivningar (>14 dagar) per diagnos bland anställda i olika yrken år 2009*.

Tabell 12. Fördelning av diagnoser som antal och andelar inom yrkeskategorierna (radandelar) för personer med sjukfall om minst 180 dagar.

SSYK	Muskulo-skeletal		Psyk		Skador, förgiftningar		Tumörer		Övrigt		Total	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske	122	32,4	95	25,3	47	12,5	27	7,2	85	22,6	376	1,1
Arbete som kräver kortare högskoleutbildning	953	18,9	2 152	42,6	263	5,2	571	11,3	1 116	22,1	5 055	15,2
Arbete som kräver teoretisk specialkompetens	532	13,7	1 858	47,8	157	4,0	499	12,8	844	21,7	3 890	11,7
Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning	974	34,2	874	30,7	191	6,7	161	5,7	646	22,7	2 846	78,6
Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning	954	35,7	600	22,5	343	12,9	166	6,2	606	22,7	2 669	8,0
Kontors- och kundservicearbete.	675	23,7	1 148	40,3	138	4,8	276	9,7	615	21,6	2 852	8,6
Ledningsarbete	206	17,8	466	40,2	63	5,4	156	13,4	269	23,2	1 160	3,5
Militärt arbete*											29	0,1
Process-och maskinoperatörsarbete, transportarbete mm.	1 096	33,0	849	25,5	344	10,3	239	7,2	796	23,9	3 324	10,0
Service, omsorgs- och försäljningsarbete	2 566	29,9	3 233	37,6	518	6,0	621	7,2	1 650	19,2	8 588	26,1

Not: Uppgifter om yrkeskategori saknas för 2452 personer vilket motsvarar drygt 7 procent av alla personer med registrerade sjukfall längre än 180 dagar. * Minst en av cellerna innehåller för få observationer för att redovisa resultat på den detaljerade nivån.

Inriktning och nivå på högsta utbildning för personer med sjukfall om minst 180 dagar visas i tabell 13. Knappt 20 procent har förgymnasial utbildning, mer än 25 procent eftergymnasial utbildning. Majoriteten av personer med långa sjukfall har gymnasial utbildning. Om man tar hänsyn till inriktning på utbildning är det bland personer med eftergymnasial utbildning vanligast med inriktning mot *hälso- och sjukvård samt social omsorg* (8,2 % av den totala gruppen långa sjukfall), samt *inriktning mot pedagogik och lärarutbildning* (6,1 %) och *samhällsvetenskap, juridik, handel, administration* (5,8 %). Bland personer med gymnasial utbildning är det vanligast med inriktning mot *Pedagogik och lärarutbildning* (6,1 % av den totala gruppen långa sjukfall) och *Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration* (5,8 %).

Tabell 13. Fördelning av inriktning och nivå på högsta utbildningen för personer med sjukfall om minst 180 dagar. Andelar beräknade som andelar av alla personer med sjukfall om minst 180 dagar.

Inriktning utbildning	Nivå utbildning						Total	
	Förgymnasial		Gymnasial		Eftergymnasial		Antal	Andel
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel		
Allmän utbildning	6 036	18,2	3 404	10,3	6	0,0	9 446	28,5
Humaniora och konst	-		453	1,4	656	2,0	1 109	3,3
Hälso- och sjukvård samt social omsorg	-		3 135	9,4	2 707	8,2	5 842	17,6
Lant- och skogsbruk samt djursjukvård	-		391	1,2	97	0,3	488	1,5
Naturvetenskap, matematik och data	-		99	0,3	449	1,4	548	1,7
Pedagogik och lärarutbildning	-		43	0,1	2 040	6,1	2 083	6,3
Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration	-		3 113	9,4	1 925	5,8	5 038	15,2
Teknik och tillverkning	-		4 475	13,5	1 044	3,1	5 519	16,6
Tjänster	-		1 950	5,9	277	0,8	2 227	6,7
Okänd	-		623	1,9	153	0,5	889	2,7
Total	6 036	18,2	17 686	53,3	9 254	27,9	33 189	100,0

Not: För 152 personer är nivån och inriktningen på högsta utbildningen okända.

3.2. Anställda och arbetslösa

I detta avsnitt diskuteras eventuella skillnader i sammansättningen av grupperna anställda och arbetslösa, uppdelat efter kön. Så kallade återvändare, personer vars maximala tid med ersättning från Försäkringskassan hade tagit slut och som har återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan, ingår inte i den studerade gruppen utan diskuteras separat i nästföljande avsnittet.

I gruppen som kommer att kallas för ”anställda” ingår även egenföretagare och sysselsättnings-kategorin ”annat” som till största del består av föräldralediga. Denna uppdelning har valts med hänsyn till bestämmelserna i rehabiliteringskedjan om bedömning av arbetsförmågan mot den reguljära arbetsmarknaden.

Tabeller med detaljerade uppställningar om sammansättning av gruppen anställda respektive arbetslösa finns i bilaga 2. Tabellerna Tabell 31, Tabell 32, Tabell 33, Tabell 34 och Tabell 35 visar både antal för att få en bild av volymer och andelar för att få en överblick över sammansättningen av gruppen.

I gruppen anställda som har varit sjukskrivna i minst 180 dagar ingår 23 062 personer för sjukfall som startade under perioden januari - juni 2010. Gruppen personer med sjukfall om minst 180 dagar som var arbetslösa vid sjukfallets start består av 3 697 personer.

Anställda är i större utsträckning äldre vid starten av sjukfallet som blir minst 180 dagar än arbetslösa. En av tre anställda med ett sjukfall om minst 180 dagar är äldre än 55 år. För arbetslösa är det endast en av fyra. Män är också i större utsträckning äldre än kvinnor vid långa sjukfall. Av alla anställda män är knappt 40 procent över 55 år gamla, medan för anställda kvinnor är andelen knappt 30 procent. För arbetslösa män är drygt 30 procent över 55 år medan motsvarande andel för arbetslösa kvinnor endast är drygt 20 procent.

Nästan hälften av alla anställda med sjukfall om minst 180 dagar är gifta. För arbetslösa är motsvarande andel endast en tredjedel. Nästan hälften av arbetslösa med långa sjukfall är ogifta, 20 procent är skilda. Bland sjuka män är det vanligare att vara ogift än bland kvinnor. Kvinnor är dock i något högre utsträckning än män skilda.

Endast 20 procent arbetslösa med ett sjukfall som passerar 180 dagar har en eftergymnasial utbildning. Bland anställda har en tredjedel eftergymnasial utbildning. De flesta personer med sjukfall som blir minst 180 dagar i båda grupperna har gymnasial utbildning.

Bland arbetslösa med sjukfall om minst 180 dagar är det vanligare att vara född utomlands än bland anställda. Fler än 20 procent av de arbetslösa är födda utomlands. För anställda är motsvarande andel 16 procent. Den största andelen, nästan 25 procent, utlandsfödda återfinns bland arbetslösa män. Notera dock att volymen för arbetslösa män är förhållandevis liten. För arbetslösa män med utländsk bakgrund rör det sig om 371 personer för den studerade tidsperioden, vilket motsvarar ungefär en procent av alla personer med sjukfall som passerar 180 dagar. Det finns inga iögonfallande skillnader mellan könen eller anställda och arbetslösa gällande födelseland för de utlandsfödda.

Det finns inte heller skillnader mellan grupperna gällande den geografiska fördelningen av de långa sjukfallen. Knappt 6 000 av sjukfallen för anställda och arbetslösa som startade under första halvåret 2010 och varade längre än 180 dagar fanns i Stockholms län, vilket motsvarar 22 procent. Knappt 5 000 av sjukfallen, 18 procent, är registrerade i Västra Götaland, och drygt 3 000, motsvarande 12 procent, i Skåne.

Nästan hälften av arbetslösa med sjukfall som passerar 180 dagar är sjukskrivna med en psykisk diagnos, bland anställda är det endast drygt 30 procent. Tumörer och skador och förgiftningar är vanligare bland anställda än bland arbetslösa med sjukfall som blir minst 180 dagar långa. Arbetslösa med sjukfall som blir minst 180 dagar har i mindre utsträckning deltidssjukskrivningar än anställda. Generellt har arbetslösa med sjukskrivningar som blir minst 180 dagar långa längre sjukskrivningshistorik än anställda. Ungefär 30 procent av de arbetslösa i gruppen med sjukfall om minst 180 dagar har under de senaste två åren haft sjukpenning i minst 180 dagar. Bland anställda är det endast 16 procent.

Bland anställda med sjukfall som passerar 180 dagar har nästan 6 procent, 1292 personer, sjukpenninggrundande inkomst på mer än 450 000 kronor per år. Bland arbetslösa gäller motsvarande för knappt 2 procent. Anställda med sjukskrivningar som blir minst 180 dagar tillhör i större utsträckning än arbetslösa yrkeskategorier som kräver kortare högskoleutbildning eller teoretisk specialkompetens.

3.3. Återvändare

Med återvändare avses personer vars maximala tid med ersättning från Försäkringskassan hade tagit slut tidigare och som har återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan. Under tiden med ersättningen som hade tagit slut kan personen antingen haft sjukpenning i maximalt antal dagar eller tidsbegränsad sjukersättning.

Under perioden januari till juni 2010 registrerades nya sjukfall för 8 404 personer vars maximala tid med ersättning från Försäkringskassan tidigare hade tagit slut och som har återvänt till sjukpenning efter en tid utan ersättning från Försäkringskassan. Av dessa blev 77 procent, 6 482 sjukfall, minst 180 dagar långa. Återvändare utgjorde därmed knappt 20 procent av alla sjukfall som passerade 180 dagar.

Av återvändarna med sjukfall om minst 180 dagar hade 5 684 tidigare förlängd sjukpenning och 798 hade tidsbegränsad sjukersättning innan tiden med ersättning från Försäkringskassan hade tagit slut. Vid det aktuella sjukfallets start var 2 867, 44 procent, anställda eller egenföretagare medan 3 612, 56 procent, var arbetslösa. Av de 6482 återvändare med sjukfall om minst 180 dagar var 4300, 66 procent, kvinnor och 2 182, 34 procent, män. Andelen kvinnor bland återvändare är därmed högre än bland alla personer med sjukfall om minst 180 dagar.

Gruppen återvändare skiljer sig från hela gruppen med sjukfall om minst 180 dagar med avseende på flera individkarakteristiska mått. Tabellerna Tabell 36 Tabell 37, och Tabell 38 i bilaga 3 visar fördelningen av individkarakteristiska mått för återvändare med sjukfall om minst 180 dagar uppdelat på kön.

Nästan 70 procent av återvändarna är mellan 40 och 59 år gamla. Personer som är yngre än 29 eller äldre än 60 förekommer i mindre utsträckning bland återvändarna (3 procent respektive 8 procent). Bland kvinnliga återvändare är eftergymnasial utbildning vanligare än bland manliga återvändare (25 procent mot 18 procent). För förgymnasial utbildning gäller exakt motsatsen. Utlandsfödda utgör drygt 25 procent av de manliga återvändarna med sjukfall om minst 180 dagar, bland alla sjukskrivna med sjukfall om minst 180 dagar är det 18 procent. Stockholms län och i Västra Götaland utgör dem länen med flest återvändare, men är relativt lite representerade jämfört med alla sjukfall om minst 180 dagar.

Det är i ögonfallande att diagnoskapitlen är mer koncentrerade på *psykiska sjukdomar och syndrom* och på *sjukdomar i det muskuloskeletala systemet*. Nästan hälften av återvändarna som är sjukskrivna i minst 180 dagar är sjukskrivna med en psykisk diagnos och nästan en tredjedel med en muskuloskeletal diagnos. Vid sjukfallets start är 25 procent av återvändarna deltidssjukskrivna, vilket är fler än i hela gruppen med sjukfall om minst 180 dagar (16 procent). Vid sjukfallets slut¹² har betydligt färre av återvändarna (29 procent) deltidssjukskrivningar än i hela gruppen med sjukfall om minst 180 dagar (42 procent).

¹² Eller vid uttagsdatumet 2011-04-19 om sjukfallet inte är avslutat vid detta datum.

Återvändare med sjukfall om minst 180 dagar är i större utsträckning (80 procent) registrerade med sjukpenninggrundande inkomst (SGI) mellan 100 000 kronor och 300 000 kronor än andra. I gruppen återvändare har 18 procent en högre SGI än 300 000 kronor, i hela gruppen är det 29 procent. Yrkeskategorier och inriktning på utbildningen skiljer sig i första hand mellan könen och inte mellan återvändare och andra.

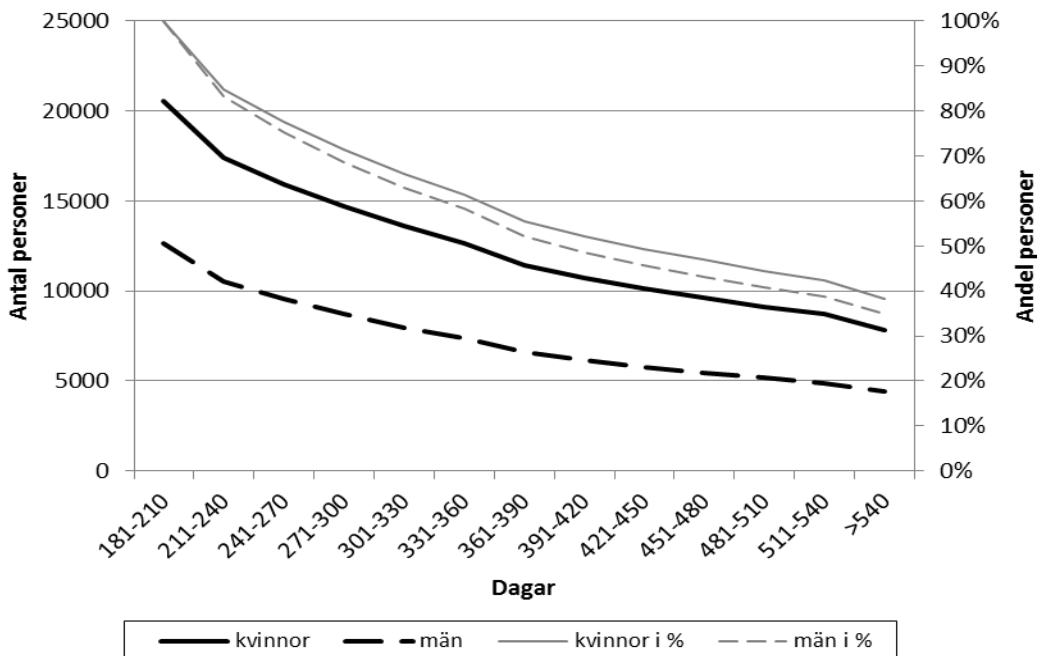
Notera vid jämförelser mellan återvändare med sjukfall om minst 180 dagar och hela gruppen att avvikelserna som presenteras för återvändare ofta gäller i ännu större utsträckning för arbetslösa som inte är återvändare.

4. Vidare förlopp efter dag 180

De flesta sjukfall som blir minst 180 dagar avslutas innan dag 540 (ungefär 18 månader).¹³ För en diskussion kring avslutsanledningar, särskilda skäl mm. se redovisning av regeringsuppdrag, dnr 2587-2012¹⁴.

Figur 3 visar antal och andel kvarvarande sjukfall efter dag 180 upp till dag 540 uppdelat efter kön. Män har för sjukfall som passerar 180 dagar något högre avslutningssannolikheter innan 540 dagar än kvinnor. För män som passerade 180 dagar avslutades 65 procent av sjukfallen innan dag 540, för kvinnor var motsvarande andel 62 procent.

Figur 3. Antal kvarvarande sjukfall efter dag 180 uppdelat efter kön.



¹³ Datauttag av alla sjukfall som startade under perioden januari till juni 2010 gjort från MiDAS med uttagsdatum 2012-01-31.

¹⁴ Försäkringskassan (2012). *Handläggning och bedömning av anställda sjukskrivna som passerar 180 dagars sjukskrivning.*

I bilaga 4 redovisas avslutningsandelar över tid för sjukfall som passerade 180 dagar uppdelat efter sysselsättning, och uppdelat efter huvuddiagnos. Anställda med sjukfall om minst 180 dagar avslutade sjukfallen i 73 procent innan dag 540. För arbetslösa avslutas ungefär hälften av sjukfallen som hade passerat 180 dagar innan dag 540. För återvändare, oavsett sysselsättning vid sjukfallets start var motsvarande andel endast ungefär 35 procent. Huvuddiagnoser som tillhör diagnoskapitlet *Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar* avslutas i något mindre utsträckning än andra diagnoser mellan dag 180 och dag 540. Av sjukfall som passerade 180 dagar med psykiska diagnoser avslutas 57 procent innan dag 540, av dem andra diagnoser 66 procent.

Notera i detta sammanhang att indelningen av huvuddiagnosen i diagnoskapitel är en grov indelning. Diagnoser inom ett diagnoskapitel kan vara av väldigt olika natur. Det tas inte heller hänsyn till eventuell svårighetsgrad av sjukdomen eller eventuella kombinationer av diagnoser.

5. Diskussion

Med hjälp av träffsäkra prognoser för individuella sjukfall skulle handläggningen av sjukfallsärenden kunna differentieras ytterligare. Detta skulle underlätta utredningsarbetet och bedömningar av önskvärda insatser för olika sjukfall. Det kan stödja ett bättre resursutnyttjande och ökad effektivitet i handläggningen.

I rapporten har vissa grupper identifierats, baserat på bland annat diagnos och sjukskrivningshistorik, som har högre sannolikheter att passera 180 dagar relativt andra grupper. Även om vissa grupper har högre sannolikhet så är det mycket svårt att identifiera enskilda sjukfall med hög benägenhet att passera 180 dagar utifrån de individkaraktäristiska mått som Försäkringskassan har i sina register. Som jämförelse har nämnts den privata försäkringsmarknaden där vissa personer får betala högre premier då de tillhör en högre riskgrupp. Exempelvis betalar yngre personer oftare en högre försäkringspremie då de tecknar en bilförsäkring relativt äldre personer. Det betyder dock inte att alla yngre personer kommer att utnyttja försäkringen. De löper dock en större risk för det. Inom sjukförsäkringen finns det exempelvis vissa diagnoser där risken för att sjukfallet kommer att bli längre är större. Dock kommer inte samtliga personer med en sådan diagnos att passera 180 dagar.

Vid prognostiseringen av enskilda sjukfall med hög benägenhet att passera 180 dagar för anställda kvinnor och män blir träffsäkerheten i prognosen likvärdigt med att enbart anta att alla sjukfall som passerar 50 dagar kommer att avslutas innan dag 180. Träffsäkerheten i klassificeringen ökar således inte då enbart registerdata används. Detta har tidigare påvisats för sjukfall innan rehabiliteringskedjans införande i samband med utvecklingen av Prognosverktyget. Resultatet är alltså likvärdigt oavsett om sjukfallen påbörjats före eller efter rehabiliteringskedjans införande. För att förbättra träffsäkerheten för gruppen anställda kan man framöver testa modeller som enbart analyserar sjukfall inom de två största diagnosgrupperna, muskuloskeletal och psykiska sjukdomar. Detta skulle då inkludera drygt hälften av de sjukfall som avser anställda. Det kan vara så att mindre och mer specifika modeller inom olika diagnosgrupper fungerar bättre jämfört med att ta hänsyn till samtliga diagnoser i en stor modell. För arbetslösa män och kvinnor blev prognosresultatet bättre. Dock är antalet sjukfall som representeras av arbetslösa få i förhållande till det totala antalet sjukfall.

Även om vissa grupper har högre sannolikhet så är det mycket svårt att öka effektiviteten i att identifiera enskilda sjukfall med hög benägenhet att passera 180 dagar utifrån de individkaraktäristiska mått som Försäkringskassan har i sina register. Detta har tidigare påvisats för sjukfall i samband med utvecklingen av Prognosverktyget. Ska en differentiering av handläggningen stödjas av ett statistiskt instrument bör således en modell, motsvarande Prognosverktyget, utvecklas som även innefattar information från den försäkrade. I detta sammanhang är det också viktigt att ta tillvara på den kompetens som finns hos handläggarna. För att kunna prognostisera och differentiera handläggningen kan det antas att ett samspel av information från registren, den försäkrade och handläggaren kan leda till effektiva förfaranden. Det vore önskvärt att undersöka

om träffsäkerheten i klassificeringen kan ökas med metoder som tar hänsyn till alla dessa aspekter.

Vanligtvis ligger tyngdpunkterna i analyser kring olika grupper av sjukskrivna vid kön, diagnos och sysselsättning mer än för andra typer av karaktäristiska som kan vara minst lika intressanta att studera. Det vore även intressant att vidare studera varför sannolikheterna att passera 180 dagar skiljer sig baserat på exempelvis sjukpenninggrundande inkomst och tidigare sjukskrivningshistorik. Analysen i rapporten visar att det i gruppen personer med sjukskrivningar om minst 180 dagar å ena sidan finns personer med lång sjukskrivningshistorik och å andra sidan personer som inte har fått ersättning från sjukförsäkring tidigare. Personer med sjukfall om minst 180 dagar är en heterogen grupp. Det vore intressant att studera olika delgrupper djupare för att få en bättre förståelse för de olika delgrupperna och med denna kunskap kunna anpassa Försäkringskassans arbete till de olika behoven delgrupperna kan tänkas ha.

Referenser

Bengtsson, P. (2011): *Utvärdering av prognosverktyget*. Socialförsäkringsrapport 2011:14 Försäkringskassan, Stockholm.

Försäkringskassan (2012): *Handläggning och bedömning av anställda sjukskrivna som passerar 180 dagars sjukskrivning*. Redovisning av regeringsuppdrag, dnr 2587-2012. Försäkringskassan, Stockholm.

Lidwall, U. (2010): *Långtidssjukskrivna: Beskrivande statistik 1999-2009: kön, ålder, arbetsmarknadsstatus, sjukskrivningslängd, och diagnospanorama*. Socialförsäkringsrapport 2010:16, Försäkringskassan, Stockholm.

Mulder, M. (2010): *Sjukskrivning i olika yrken: Antal ersatta sjukskrivningsdagar från Försäkringskassan per anställd år 2008*. Socialförsäkringsrapport 2010:17, Försäkringskassan, Stockholm.

Mulder, M. (2011): *Sjukskrivningsdiagnoser i olika yrken: Startade sjukskrivningar (>14 dagar) per diagnos bland anställda i olika yrken år 2009*. Socialförsäkringsrapport 2011:17, Försäkringskassan, Stockholm.

Bilaga 1 – Prognosmodell

Variabler för anställda kvinnor och män

Tabell 14: Vanligaste diagnoserna att passerar 180 dagars sjukskrivning för anställda kvinnor och män

Diagnos	Anställd kvinna		Diagnos	Anställd man	
	Andel personer som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)
F32	42,6	12,4	F32	42,4	9,0
F43	38,7	11,9	M54	36,0	6,2
M54	35,8	5,3	F43	36,4	6,0
C50	69,2	4,6	F41	44,5	3,1
F41	40,3	3,7	M75	27,8	2,5
M79	42,6	2,6	I63	64,4	2,4
F33	48,9	2,2	M17	28,7	2,0
M75	33,0	1,8	F33	50,1	1,9
M17	29,7	1,6	M51	32,9	1,8
M25	41,2	1,4	M16	20,8	1,5
M53	41,5	1,3	M53	48,1	1,3
M16	27,6	1,2	M25	38,6	1,3
M51	41,2	1,2	M79	34,6	1,1

Tabell 15: Diagnoser med höga sannolikheter för att passera 180 dagars sjukskrivning för anställda kvinnor och män

Diagnos	Anställd kvinna		Diagnos	Anställd man	
	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)		Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)
C56	81,2	0,6	N18	77,8	0,5
C50	69,2	4,6	I61	74,8	0,8
I63	67,9	0,9	C90	74,1	0,4
C18	67,4	0,4	G20	73,6	0,5
C509	67,2	0,5	C71	72,5	0,5
C34	64,8	0,4	G35	64,9	0,5
F50	60,3	0,4	C18	64,5	0,6
G35	57,7	0,8	I63	64,3	2,4
F31	55,4	1,1	C34	61,4	0,5
F33	48,9	2,2	C20	60,4	0,6

Not: Inkluderar enbart diagnoser som finns bland minst 0,4% av sjukfallen som passerar 50 dagar

Tabell 16: Diagnoser med hög sannolikhet att avslutas innan 180 dagars sjukskrivning för anställda kvinnor och män

Diagnos	Anställd kvinna		Diagnos	Anställd man	
	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)		Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)
O47		0,6	S66		6,2
O30		1,8	S620		7,1
O267		2,7	S86		7,2
O26		3,0	S62		8,5
M20		3,2	M24		9,4
S52		9,0	S820		11,5
S520		9,2	S52		11,8
S82		10,8	S82		12,7
S820		11,3	M23		15,7

Not: Inkluderar enbart diagnoser som finns bland minst 0,4% av sjukfallen som passerar 50 dagar

Tabell 17: Antal diagnoser per riskgrupp och antal diagnoser med mindre än sex anställda kvinnor eller män

Riskgrupp	Anställd kvinna			Anställd man		
	Antal diagnoser	Antal diagnoser med < 6 personer	Antal personer som passerar 50 dagar	Antal diagnoser	Antal diagnoser med < 6 personer	Antal personer som passerar 50 dagar
0 – 0,30	1 215	866	43 157	1 028	733	31 417
0,31 – 0,60	580	229	60 347	526	229	33 224
0,61 – 1,00	530	414	7 918	532	442	5 587
Totalt	2 325	1 509	111 422	2 086	1 384	70 228

Tabell 18: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på yrkesgrupp och sektor

Yrkesgrupp	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Yrkesgrupp</i>						
Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske	168	334	50	88	29,8	26,3
Arbete som kräver kortare högskoleutbildning	6 794	2 751	2 056	929	30,3	33,8
Arbete som kräver teoretisk specialkompetens	5 645	2 200	1 647	726	29,2	33,0
Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning	2 837	1 566	877	480	30,9	30,7
Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning	298	4 698	95	1 350	31,9	28,7
Kontors- och kundservicearbete	3 586	1 189	1 121	342	31,3	28,8
Ledningsarbete	1 032	1 122	363	366	35,2	32,6
Militärt arbete	5	39	1	16	20,0	41,0
Process- och maskinoperatörsarbete, transportarbete m.m	1 327	4 408	385	1 336	29,0	30,3
Service-, omsorgs- och försäljningsarbete	12 624	1 975	3 767	623	29,8	31,5
Saknas/Okänd	1 099	1 251	309	341	28,1	27,3
<i>Sektor</i>						
Aktiebolag, ej offentligt ägda	11 942	14 442	3 495	4 354	29,3	30,1
Kommun och landsting	17 283	2 960	5 145	929	29,8	31,4
Statliga	2 795	1 884	912	589	32,6	31,3
Övriga företag/organisationer	2 620	1 708	799	528	30,5	30,9
Saknas/okänd	775	539	320	197	41,3	36,5
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Not: Uppgifterna från år 2008

Tabell 19: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på civilstånd, utrikesfödd och om personen har barn i åldern 0-17 år

<i>Civilstånd</i>	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>		<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>		<i>Andel personer som passerar 180 dagar (%)</i>	
	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>
<i>Civilstånd</i>						
Gift	16 578	9 596	4 982	3 081	30,1	32,1
Ogift	12 132	8 808	3 401	2 463	28,0	28,0
Skild	6 009	2 953	2 073	991	34,5	33,6
Änka/änkeman	678	157	210	55	31,0	35,0
Saknas/okänd	18	19	5	7	27,8	36,8
<i>Utrikesfödd</i>						
Ja	5 203	3 174	1 648	1 065	31,7	33,6
Nej	30 212	18 359	9 023	5 532	29,9	30,1
<i>Har barn 0-17 år</i>						
Ja	14 520	7 953	4 299	2 370	29,6	29,8
Nej	20 895	13 580	6 372	4 227	30,5	31,1
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Tabell 20: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på inriktning på utbildning och sjukpenninggrundande inkomst

	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>		<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>		<i>Andel personer som passerar 180 dagar (%)</i>	
	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>
<i>Inriktning utbildning</i>						
Allmän utbildning	8 291	6 084	2 617	1 919	31,6	31,5
Humaniora och konst	1 441	544	361	160	25,1	29,4
Hälso- och sjukvård samt social omsorg	9 939	1 014	3 049	365	30,7	36,0
Lant- och skogsbruk samt djursjukvård	390	457	98	120	25,1	26,3
Naturvetenskap, matematik och data	508	336	169	121	33,3	36,0
Pedagogik och lärarutbildning	3 903	682	1 022	185	26,2	27,1
Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration	6 267	2 041	1 983	676	31,6	33,1
Teknik och tillverkning	1 490	8 331	443	2 431	29,7	29,2
Tjänster	2 366	1 388	688	420	29,1	30,3
Saknas/Okänd	820	656	241	200	29,4	30,5
<i>Sjukpenninggrundande inkomst</i>						
– 100 000	887	370	251	87	28,3	23,5
100 001 – 450 000	33 206	19 461	9 994	5 914	30,1	30,4
450 001 –	1 322	1 702	426	596	32,2	35,0
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Not: Uppgifterna för utbildningens inriktning är från år 2009

Tabell 21: Antal och andel anställda kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på sjukskrivningshistorik

	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Sjukfallsdagar senaste 24 månaderna</i>						
0	19 439	13 606	5 287	3 756	27,2	27,6
1-180	11 946	5 963	3 585	1 937	30,0	32,5
181-365	2 499	1 283	989	514	39,6	40,3
366-	1 531	681	810	387	52,9	56,8
<i>Antal historiska sjukfall längre än 180 dagar</i>						
Noll	22 251	15 463	5 700	4 170	25,6	27,0
Ett eller fler	13 164	6 070	4 971	2 427	37,8	40,0
Totalt	35 415	21 533	10 671	6 597	30,1	30,6

Variabler för arbetslösa kvinnor och män
Tabell 22: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på partiell sjuk- och aktivitetsersättning, omfattning, ålder och sjukpenninggrundande inkomst

	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Partiell SA</i>						
Ja	406	194	261	120	64,3	61,9
Nej	2 789	2 154	1 456	1 107	52,2	51,4
<i>Omfattning</i>						
Heltid	2 946	2 256	1 577	1 162	53,5	51,5
Deltid	249	92	140	65	56,2	70,7
<i>Ålder</i>						
<= 29	481	307	179	135	37,2	44,0
30 – 54	2 081	1 308	1 177	714	56,6	54,6
55 -	633	733	361	378	57,0	51,6
<i>SGI</i>						
– 100 000	207	66	107	32	51,7	48,5
100 001 – 450 000	2 958	2 225	1 591	1 166	53,8	52,4
450 001 –	30	57	19	29	63,3	50,9
Totalt	3 195	2 348	1 717	1 227	53,7	52,3

Tabell 23: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på diagnoskapitel

Diagnoskapitel	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
Muskuloskeletala systemet (M00-M99)	733	534	389	253	53,1	47,4
Psykiska sjukdomar (F00-F99)	1 317	839	850	520	64,5	62,0
Skador och förgiftningar (S00-T98)	217	256	65	63	30,0	24,6
Cirkulationsorganen (I00-I99)	74	181	47	93	63,5	51,4
Tumörer (C00-D48)	157	124	96	78	61,1	62,9
Graviditet, förlossning m.m. (O00-O99)	201	-	20	-	10,0	-
Nervsystemet (G00-G99)	92	78	51	50	55,4	64,1
Symtom, onormala kliniska fynd mm som ej klassificeras annorstädes (R00-R99)	72	39	40	25	55,6	64,1
Matsmältningsorganen (K00-K93)	55	64	31	26	56,4	40,6
Andningsorganen (J00-J99)	23	28	15	19	65,2	67,9
Urin- och könsorganen (N00-N99)	30	14	16	11	53,3	78,6
Övriga	144	108	61	57	42,4	52,8
Saknas	80	83	36	32	45,0	38,6
Totalt	3 195	2 348	1 717	1 227	53,7	52,3

Tabell 24: Vanligaste diagnoserna att passerar 180 dagars sjukskrivning för arbetslösa kvinnor och män

Arbetslös kvinna			Arbetslös man		
Diagnos	Andel personer som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)	Diagnos	Andel personer som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)
F32	58,7	17,5	F32	61,7	14,2
F43	58,8	8,1	F41	66,9	6,1
F41	65,3	7,4	F43	61,4	5,1
F33	66,6	4,5	M54	56,6	4,6
M54	54,6	4,1	F33	72,1	4,1
M79	68,6	4,0	F31	75,8	2,7
F31	63,7	2,6	M51	64,3	2,0
C50	64,1	2,0	M75	43,8	1,8
M53	66,0	1,4	F10	51,0	1,4
F60	88,1	1,1	I63	75,8	1,4
M51	54,2	1,1	F90	72,9	1,2
M25	64,5	1,1	M79	59,1	1,1
M75	42,1	1,0	M17	26,4	1,1

Tabell 25: Diagnoser med höga sannolikheter för att passera 180 dagars sjukskrivning för arbetslösa kvinnor och män

Arbetslös kvinna			Arbetslös man		
Diagnos	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)	Diagnos	Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)	Andel sjukfall av de som passerar 180 dagar (%)
F60	88,1	1,1	N18	95,2	0,6
R52	78,6	0,7	G35	84,6	0,6
I63	78,1	0,5	I61	81,5	0,6
S13	76,7	0,5	F20	80,6	0,5
F90	72,1	0,7	J44	77,8	0,4
F29	69,7	0,5	F31	75,8	2,7
M50	69,7	0,5	I63	75,8	1,4
M79	68,6	4,0	F42	75,0	0,6
M35	68,0	0,4	F90	72,9	1,2
F33	66,6	0,4	F33	72,1	4,1

Not: Inkluderar enbart diagnoser som finns bland minst 0,4% av sjukfallen som passerar 50 dagar

Tabell 26: Diagnoser med hög sannolikhet att avslutas innan 180 dagars sjukskrivning för arbetslösa kvinnor och män

<i>Arbetslös kvinna</i>		<i>Arbetslös man</i>	
<i>Diagnos</i>	<i>Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)</i>	<i>Diagnos</i>	<i>Andel sjukfall som passerar 180 dagar (%)</i>
O30	0,0	S86	3,0
O47	1,4	S62	3,6
O26	4,9	M24	8,2
S520	6,5	S82	8,9
M20	11,9	T92	10,7
S420	12,1	M23	13,4
M23	14,0	S420	14,3
S820	14,3	S66	16,0
S82	18,6	S820	16,3
S83	21,7	S83	16,7

Not: Inkluderar enbart diagnoser som finns bland minst 0,4% av sjukfallen som passerar 50 dagar

Tabell 27: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på sjukskrivningshistorik

	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>		<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>		<i>Andel som passerar 180 dagar (%)</i>	
	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>
<i>Antal sjukfall längre än 180 dagar de senaste 24 månaderna</i>						
Noll	2 353	1 787	1 150	864	48,9	48,3
Ett eller två	842	561	567	363	67,3	64,7
<i>Sjukfallsdagar senaste 24 månaderna</i>						
0	1 333	1 144	690	567	51,8	49,6
1 – 180	1062	656	494	320	46,5	48,8
181 – 365	339	258	210	147	62,0	57,0
366 –	461	290	323	193	70,1	66,6
<i>Historiska sjukfallsdagar, totalt</i>						
0	349	351	133	140	38,1	39,9
1 - 180	715	630	303	290	42,4	46,0
181 - 365	408	312	204	159	50,0	51,0
366-	1 723	1 055	1 077	638	62,5	60,5
<i>Antal historiska sjukfall längre än 180 dagar</i>						
Noll	1 439	1 224	617	536	42,9	43,8
Ett eller fler	1 756	1 124	1 100	691	62,6	61,5
Totalt	3 195	2 348	1 717	1 227	53,7	52,3

Tabell 28: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på civilstånd, utrikesfödd och om personen har barn

	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>		<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>		<i>Andel personer som passerar 180 dagar (%)</i>	
	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>
<i>Civilstånd</i>						
Gift	1169	775	620	378	53,0	48,8
Ogift	1295	1108	670	571	51,7	51,5
Skild	680	444	397	265	54,8	59,7
Änka/änkeman	51	21	30	13	58,8	61,9
<i>Utrikesfödd</i>						
Ja	648	510	331	297	51,1	58,2
Nej	2 547	1 838	1 386	930	54,4	50,6
<i>Har barn (0-17 år)</i>						
Ja	1 511	807	762	412	50,4	51,1
Nej	1 684	1 541	955	815	56,7	52,9
Totalt	3195	2348	1717	1227	53,7	52,3

Tabell 29: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på utbildning och utbildningens inriktning

	<i>Antal personer som passerar 50 dagar</i>		<i>Antal personer som passerar 180 dagar</i>		<i>Andel personer som passerar 180 dagar (%)</i>	
	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>	<i>Kvinna</i>	<i>Man</i>
<i>Utbildning</i>						
Förgymnasial	626	557	349	291	55,8	52,2
Gymnasial	1 822	1 388	967	720	53,1	51,9
Eftergymnasial	737	397	397	212	53,9	53,4
Saknas/Okänd	10	6	4	4	40,0	66,7
<i>Inriktning utbildning</i>						
Allmän utbildning	1 097	769	604	397	55,1	51,6
Humaniora och konst	200	75	94	36	47,0	48,0
Hälso- och sjukvård samt social omsorg	544	70	276	38	50,7	54,3
Lant- och skogsbruk samt djursjukvård	40	37	17	16	42,5	43,2
Naturvetenskap, matematik och data	49	55	24	26	49,0	47,3
Pedagogik och lärarutbildning	161	44	89	26	55,3	59,1
Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration	551	229	308	132	55,9	57,6
Teknik och tillverkning	191	862	101	451	52,9	52,3
Tjänster	275	139	157	72	57,1	51,8
Saknas/Okänd	87	68	47	33	54,0	48,5
Totalt	3 195	2 348	1 717	1 227	53,7	52,3

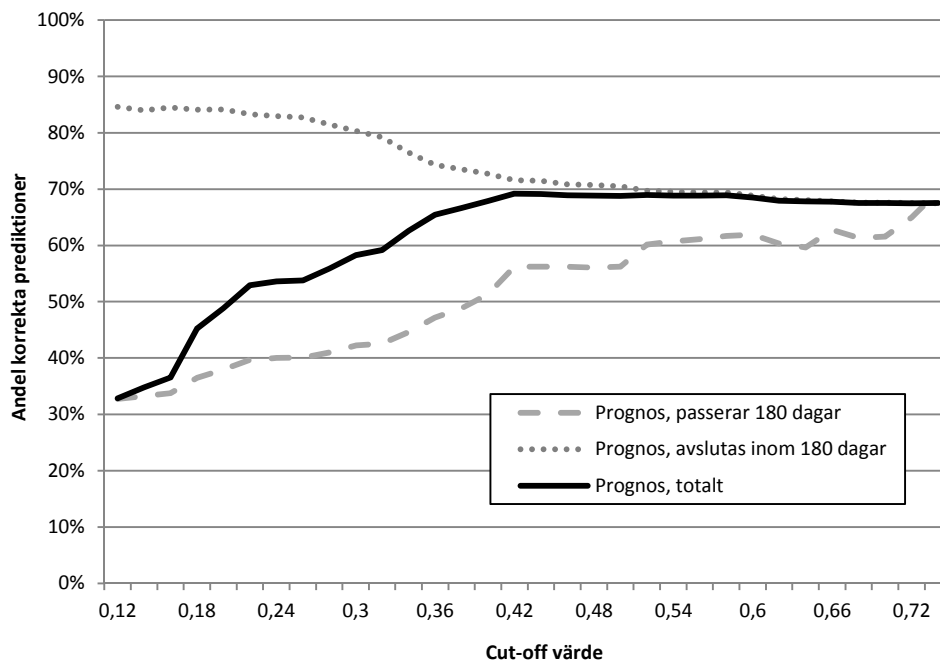
Not: Uppgifterna från år 2009

Tabell 30: Antal och andel arbetslösa kvinnor och män som passerat 180 dagars sjukskrivning, givet att de passerat 50 dagar. Fördelat på yrkesgrupp och sektor

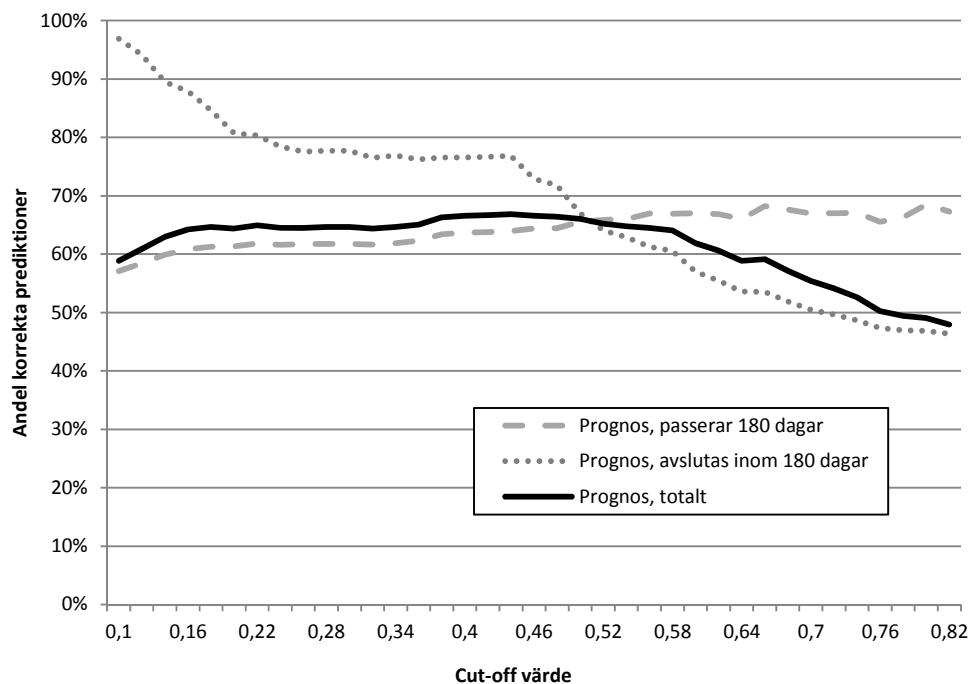
Yrkesgrupp	Antal personer som passerar 50 dagar		Antal personer som passerar 180 dagar		Andel personer som passerar 180 dagar (%)	
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	Kvinna	Man
<i>Yrkesgrupp</i>						
Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske	33	42	12	16	36,4	38,1
Arbete som kräver kortare högskoleutbildning	311	192	171	113	55,0	58,9
Arbete som kräver teoretisk specialkompetens	244	151	132	75	54,1	49,7
Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning	370	206	203	122	54,9	59,2
Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning	55	506	32	253	58,2	50,0
Kontors- och kundservicearbete	421	139	226	71	53,7	51,1
Ledningsarbete	41	54	20	23	48,8	42,6
Process- och maskinoperatörsarbete, transportarbete m.m	187	491	105	241	56,1	49,1
Service-, omsorgs-, och försäljningsarbete	1235	292	653	148	52,9	50,7
<i>Sektor</i>						
Aktiebolag, ej offentligt ägda	1 227	1 380	611	640	49,8	46,4
Kommun och landsting	844	227	425	109	50,4	48,0
Statliga	125	58	66	26	52,8	44,8
Övriga företag/organisationer	358	272	187	149	52,2	54,8
Saknas/okänd	641	411	428	303	66,8	73,7
Totalt	3 195	2 348	1 717	1 227	53,7	52,3

Not: Uppgifterna från år 2008

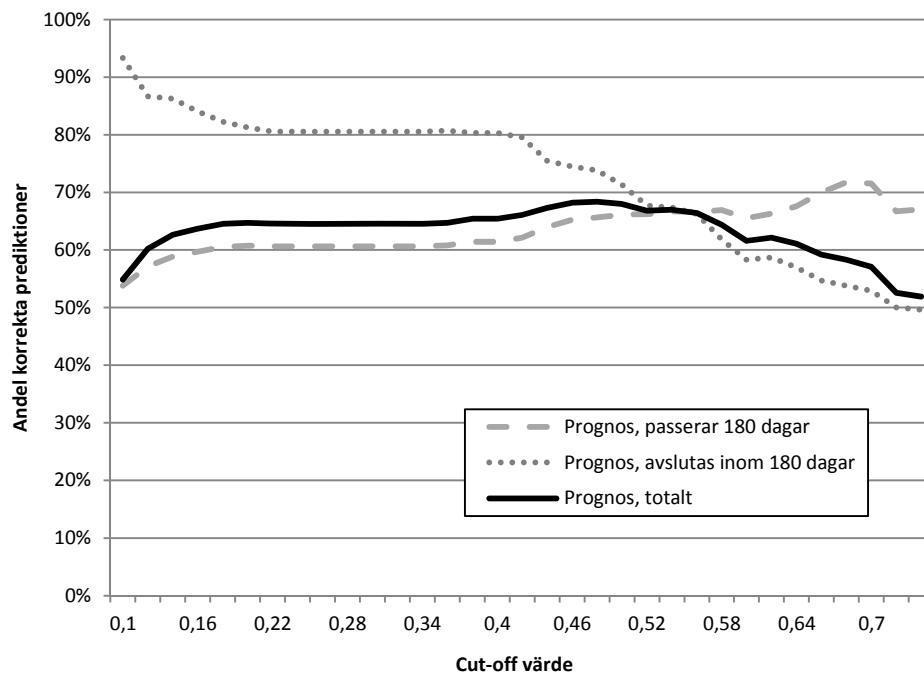
Not. Yrkesgruppen militärt arbete och där uppgifter saknas har exkluderats pga få personer men räknas med i totalen.

Figur 4: Korrekta prediktioner vid olika cut-off värden för anställda kvinnor


Figur 5: Korrekta prediktioner vid olika cut-off värden för arbetslösa kvinnor



Figur 6: Korrekta prediktioner vid olika cut-off värden för arbetslösa män



Bilaga 2 - Anställda och arbetslösa

Tabell 31. Fördelning av individkaraktäristiska mått uppdelat på kön och sysselsättning vid sjukfallets start (utan återvändare) för sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	<i>Anställda</i>						<i>Arbetslösa</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	
Ålder													
<24	415	2,9	274	3,1	689	3,0	73	3,4	66	4,3	139	3,8	7,2
25-34	2 016	14,3	977	10,9	2 993	13,0	362	16,8	211	13,7	573	15,5	19,4
35-44	3 610	25,6	1 869	20,9	5 479	23,8	646	30,0	326	21,1	972	26,3	28,8
45-54	4 099	29,1	2 414	26,9	6 513	28,2	616	28,6	457	29,6	1 073	29,0	30,7
>55	3 965	28,1	3 423	38,2	7 388	32,0	457	21,2	483	31,3	940	25,4	13,8
Civilstånd													
Ogift	4 540	32,2	3 307	36,9	7 847	34,0	825	38,3	702	45,5	1 527	41,3	35,1
Gift	6 558	46,5	4 212	47,1	10 770	46,7	780	36,2	482	31,2	1 262	34,1	44,3
Skild	2 731	19,4	1 353	15,1	4 084	17,7	508	26,6	340	22,0	848	22,9	19,1
Änka/Änkeman	271	1,9	77	0,9	348	1,5	41	1,9	19	1,2	60	1,6	1,4
Utbildning													
Förgymnasial	1 833	13,0	2 098	23,4	2 847	17,0	429	19,9	374	24,2	803	21,7	18,2
Gymnasial	7 046	50,0	4 808	53,7	11 854	51,4	1 222	56,7	911	59,0	2 133	57,7	53,2
Eftergymnasial	5 176	36,7	1 963	21,9	7 139	31,0	496	19,9	252	16,3	748	20,2	28,2
Utlandsfödd													
Nej	11 884	84,3	7 441	83,1	19 325	83,8	1 731	80,4	1 172	76,0	2 903	78,5	82,0
Ja	2 221	15,7	1 516	16,9	3 737	16,2	423	19,6	371	24,0	794	21,5	18,0
Födelseregion													
Afrika söder om Sahara	88	0,6	50	0,6	138	0,6	17	0,8	17	1,1	34	0,9	0,6
Asien utan Mellanöstern**	243	1,7	76	0,8	319	1,4	36	1,7	19	1,2	55	1,5	1,4
EU 27 utom Norden	368	2,6	247	2,8	615	2,7	60	2,8	50	3,2	110	3,0	2,8
MENA + Turkiet	437	3,1	455	5,1	892	3,9	113	5,2	105	6,8	218	5,9	4,6
Nordamerika	35	0,2	34	0,4	69	0,3	7	0,3	9	0,6	13	0,4	0,3
Norden utom Sverige	537	3,8	284	3,2	821	3,6	63	2,9	62	4,0	125	3,4	3,5
Sverige	11 884	84,3	7 441	83,1	19 325	83,8	1 731	80,4	1 172	76,0	2 903	78,5	82,0
Sydamerika	163	1,2	82	0,9	245	1,1	32	1,5	15	1,0	47	1,3	1,1
Övriga Europa	350	2,5	288	3,2	638	2,8	94	4,4	94	6,1	188	5,1	3,7

Not: * inklusive återvändare, 33 241 personer. ** i gruppen ingår även Oceanien då minst en av delgrupperna består av färre än tre personer och redovisas därför inte enskilt.

Tabell 32. Fördelning av bosättningsregion uppdelat på kön och sysselsättning vid sjukfallets start (utan återvändare) för sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

<i>Region</i>	<i>Anställda</i>						<i>Arbetslösa</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	
Blekinge	203	1,4	139	1,6	342	1,5	35	1,6	22	1,4	57	1,5	1,5
Dalarna	413	2,9	255	2,9	668	2,9	71	3,3	54	3,5	125	3,4	2,9
Gotland	88	0,6	53	0,6	141	0,6	17	0,8	7	0,5	24	0,6	0,6
Gävleborg	380	2,7	276	3,1	656	2,8	60	2,8	47	3,0	107	2,9	2,6
Halland	424	3,0	307	3,4	731	3,2	66	3,1	39	2,5	105	2,8	3,1
Jämtlands	246	1,7	157	1,8	403	1,7	36	1,7	26	1,7	62	1,7	1,8
Jönköping	489	3,5	341	3,8	830	3,6	66	3,1	60	3,9	126	3,4	3,4
Kalmar	336	2,4	202	2,3	538	2,3	61	2,8	60	3,9	121	3,3	2,7
Kronoberg	312	2,2	187	2,1	499	2,2	30	1,4	25	1,6	55	1,5	2,2
Norrbottn	354	2,5	216	2,4	570	2,5	72	3,3	57	3,7	129	3,5	2,7
Skåne	1 721	12,2	1 065	11,9	2 786	12,1	301	14,0	213	13,8	514	13,9	12,5
Stockholm	3 204	22,7	1 924	21,5	5 128	22,3	396	18,4	251	16,3	647	17,5	20,9
Södermanland	358	2,5	252	2,8	610	2,6	69	3,2	42	2,7	111	3,0	2,8
Uppsala	527	3,7	340	3,8	867	3,8	99	4,6	40	2,6	139	3,8	4,3
Värmland	348	2,5	207	2,3	555	2,4	57	2,6	33	2,1	90	2,4	2,5
Västerbotten	435	3,1	254	2,8	689	3,0	77	3,6	44	2,9	121	3,3	3,3
Västernorrland	388	2,8	224	2,5	612	2,7	88	4,1	53	3,4	141	3,8	3,1
Västmanland	375	2,7	251	2,8	626	2,7	55	2,6	37	2,4	92	2,5	2,6
Västra Götaland	2 557	18,1	1 664	18,6	4 221	18,3	332	15,4	293	19,0	625	16,9	17,1
Örebro	424	3,0	258	2,9	682	3,0	63	2,9	63	4,1	126	3,4	3,5
Östergötland	514	3,6	373	4,2	887	3,8	103	4,8	77	5,0	180	4,9	4,1

Not: * inklusive återvändare, 33 241 personer.

Tabell 33. Huvuddiagnos vid sjukfallets start och omfattning av sjukskrivningen vid sjukfallets start och slut uppdelat på kön och sysselsättning vid sjukfallets start (utan återvändare) för sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	<i>Anställda</i>						<i>Arbetslösa</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>	
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>			
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>		
Huvuddiagnos														
F00-F99	Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar	5 214	37,0	2 324	25,9	7 538	32,7	1 075	49,9	644	41,7	1 719	46,5	37,0
M00-M99	Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven	3 479	24,7	2 372	26,5	5 851	25,4	489	22,7	332	21,5	821	22,2	26,2
C00-D48	Tumörer	1 685	11,9	837	9,3	2 522	10,9	114	5,3	96	6,2	210	5,7	8,6
S00-T98	Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker	801	5,7	1 066	11,9	1 867	8,1	81	3,8	80	5,2	161	4,4	6,8
I00-I99	Cirkulationsorganens sjukdomar	548	3,9	866	9,7	1 414	6,1	62	2,9	117	7,6	179	4,8	5,3
G00-G99	Sjukdomar i nervsystemet	507	3,6	319	3,6	826	3,6	67	3,1	63	4,1	130	3,5	3,6
R00-R99	Symtom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd ...som ej klassificeras annorstädes	419	3,0	226	2,5	645	2,8	53	2,5	29	1,9	82	2,2	2,8
K00-K93	Matsmältningsorganens sjukmr	181	1,3	164	1,8	345	1,5	35	1,6	35	2,3	70	1,9	1,5
	Saknas/Okänd	111	0,8	126	1,4	237	1,0	44	2,0	39	2,5	83	2,2	1,1
E00-E90	Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningssjukdmar	159	1,1	81	0,9	240	1,0	19	0,9	22	1,4	41	1,1	1,1
J00-J99	Andningsorg. sjukdomar	161	1,1	116	1,3	277	1,2	18	0,8	26	1,7	44	1,2	1,1
O00-O99	Graviditet, förlossning och barnsängstid	292	2,1	0	0,0	292	1,3	24	1,1	0	0,0	24	0,6	1,0
	Övrigt	548	3,9	460	5,1	1 008	4,4	73	3,4	60	3,9	133	3,6	4,4
Omfattning vid start														
	25 %	671	4,8	276	3,1	947	4,1	29	1,3	15	1,0	44	1,2	4,3
	50 %	1 406	10,0	730	8,2	2 136	9,3	139	6,5	61	4,0	200	5,4	9,9
	75 %	193	1,4	146	1,6	339	1,5	15	0,7	9	0,6	24	0,6	1,8
	100 %	11 830	83,9	7 802	87,1	19 632	85,2	1 971	91,5	1 458	94,5	3 429	92,8	84,0
Omfattning vid slut														
	25 %	3 416	24,2	1 565	17,5	4 981	21,6	66	3,1	34	2,2	100	2,7	16,8
	50 %	3 290	23,3	2 099	23,4	5 389	23,4	221	10,3	113	7,3	334	9,0	20,5
	75 %	733	5,2	435	4,9	1 168	5,1	43	2,0	13	0,8	56	1,5	4,5
	100 %	6 666	47,3	4 858	54,2	11 524	50,0	1 824	84,7	1 383	89,6	3 207	86,7	58,2

Not: * inklusive återvändare, 33 241 personer.

Tabell 34. Sjukskrivningshistorik uppdelat på kön och sysselsättning vid sjukfallens start (utan återvändare) för sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	<i>Anställda</i>						<i>Arbetslösa</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>		
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>				
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>			
<i>De senaste 24 månaderna</i>	<i>Sjukfall</i>														
	0	6 870	48,7	5 048	56,4	11 918	51,7	874	40,6	692	44,8	1 566	42,4	42,6	
	1-2	6 283	44,5	3 413	38,1	9 696	42,0	1 102	51,2	753	48,8	1 855	50,2	52,2	
	3-5	850	6,0	430	4,8	1 280	5,6	154	7,1	90	5,83	244	6,6	4,6	
	>5	102	0,7	66	0,7	168	0,7	24	1,1	8	0,5	32	0,9	0,6	
	<i>Dagar</i>														
	0	6 870	48,7	5 048	56,4	11 918	51,7	874	40,6	692	44,8	1 566	42,4	42,6	
	1-30	1 529	10,8	733	8,2	2 262	9,8	181	8,4	123	8,0	304	8,2	7,8	
	31-90	1 982	14,1	1 133	12,6	3 115	13,5	235	10,9	157	10,2	392	10,6	10,6	
	91-180	1 290	9,1	750	8,4	2 040	8,8	183	8,5	128	8,3	311	8,4	7,2	
	>180	2 434	17,3	1 293	14,4	3 727	16,2	681	31,6	443	28,7	1 124	30,4	31,8	
		<i>Sjukfall</i>													
		0	1 813	12,9	1 942	21,7	3 755	16,3	173	8,0	176	11,4	349	9,4	12,4
		1-2	3 831	27,2	2 999	33,5	6 830	29,6	464	21,5	484	31,4	948	25,6	29,0
3-5		4 301	30,5	2 335	26,1	6 636	28,8	684	31,8	495	32,1	1 179	31,9	30,8	
6-20		4 018	28,5	1 569	17,5	5 587	24,2	791	36,7	368	23,8	1 159	31,3	26,6	
>20		142	1,0	112	1,2	254	1,1	42	2,0	20	1,3	62	1,7	1,2	
<i>Dagar</i>															
0		1 813	12,9	1 942	21,7	3 755	16,3	173	8,0	176	11,4	349	9,4	12,4	
1-30		777	5,5	595	6,6	1 372	5,9	80	3,7	70	4,5	150	4,1	4,6	
31-90		1 563	11,1	1 156	12,9	2 719	11,8	123	5,7	146	9,5	269	7,3	10,9	
91-180		1 569	11,1	1 006	11,2	2 575	11,2	164	7,6	137	8,9	301	8,1	9,0	
181-365		2 008	14,2	1 158	12,9	3 166	13,7	250	11,6	201	13,0	451	12,2	8,7	
>365		6 375	45,2	3 100	34,6	9 475	41,1	1 364	63,3	813	52,7	2 177	58,9	54,5	
<i>Antal sjukfall längre än 30 dagar</i>															
0	3 034	21,5	2 799	31,2	5 833	25,3	286	13,3	280	18,1	566	15,3	19,3		
1-2	5 391	38,2	3 682	41,1	9 073	39,3	789	36,6	687	44,5	1 476	39,9	40,9		
3-5	4 230	30,0	1 913	21,4	6 143	26,6	809	37,6	462	29,9	1 271	34,4	30,3		
>5	1 450	10,3	563	6,3	2 013	8,7	270	12,5	114	7,4	384	10,4	9,5		
<i>Antal sjukfall längre än 180 dagar</i>															
0	7 535	53,42	5 636	62,9	13 171	57,1	757	35,1	668	43,3	1 425	38,5	43,9		
1-2	5 750	40,8	2 990	33,4	8 740	37,9	1 195	55,5	769	49,8	1 964	53,1	49,1		
3-5	808	5,7	328	3,7	1 136	4,9	200	9,3	109	6,7	304	8,2	6,9		
>5	12	0,1	3	0,0	15	0,1	2	0,1	2	0,1	4	0,1	0,1		
<i>Totalt</i>															

Not: * inklusive återvändare, 33 241 personer.

Tabell 35. SGI, yrke och inriktning på den högsta utbildningen uppdelat på kön och sysselsättning vid sjukfallets start (utan återvändare) för sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	<i>Anställda</i>						<i>Arbetslösa</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	
<i>Sjukpenninggrundande inkomst (SGI)</i>													
≤100 000	404	2,9	195	2,2	599	2,6	132	6,1	41	2,7	173	4,7	2,7
100 001 – 300 000	9730	69,1	4669	52,2	14399	62,5	1827	84,8	1175	76,1	3002	81,2	67,9
300 001 – 450 000	3396	24,1	3351	37,4	6747	29,3	169	7,9	291	18,9	460	12,4	25,0
≥450 000	557	3,9	735	8,2	1292	5,6	26	1,2	36	2,3	62	1,7	4,4
<i>Yrke (SSYK)</i>													
<i>Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske</i>	76	0,5	198	2,2	274	1,2	19	0,9	19	1,2	38	1,0	1,1
<i>Arbete som kräver kortare högskoleutbildning</i>	2 685	19,0	1 208	13,5	3 893	16,9	219	10,2	148	9,6	367	9,9	15,2
<i>Arbete som kräver teoretisk specialkompetens</i>	2 139	15,2	939	10,5	3 078	13,3	158	7,3	93	6,0	251	6,8	11,7
<i>Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning</i>	1 147	8,1	620	6,9	1 767	7,7	258	12,0	153	9,9	411	11,1	8,6
<i>Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning</i>	122	0,9	1 781	19,9	1 903	8,3	42	1,9	311	20,2	353	9,5	8,0
<i>Kontors- och kundservicearbete</i>	1 445	10,2	447	5,0	1 892	8,2	276	12,8	91	5,9	367	9,9	8,6
<i>Ledningsarbete</i>	449	3,2	487	5,4	936	4,1	25	1,2	30	1,9	55	1,5	3,5
<i>Process-och maskinoperatörsarbete, transportarbete mm.</i>	500	3,5	1 721	19,2	2 221	9,6	131	6,1	302	19,6	433	11,7	10,0
<i>Service, omsorgs- och försäljningsarbete</i>	4 957	35,1	819	9,1	5 776	25,0	816	37,9	197	12,8	1 013	27,4	25,8
<i>Okänd**</i>	585	4,1	737	8,3	1 322	5,7	210	9,7	199	12,8	409	11,0	7,5
<i>Inriktning utbildning</i>													
<i>Allmän utbildning</i>	3 521	25,0	2 663	29,7	6 184	26,8	737	34,2	506	32,8	1243	33,6	28,4
<i>Humaniora och konst</i>	515	3,7	213	2,4	728	3,2	111	5,2	52	3,4	163	4,4	3,3
<i>Hälso- och sjukvård samt social omsorg</i>	3 900	27,6	448	5,0	4 348	18,9	361	16,8	46	3,0	407	11,0	17,6
<i>Lant- och skogsbruk samt djursjukvård</i>	144	1,0	198	2,2	342	1,5	25	1,2	23	1,5	48	1,3	1,5
<i>Naturvetenskap, matematik och data</i>	237	1,7	162	1,8	399	1,7	31	1,4	29	1,9	60	1,6	1,6
<i>Pedagogik och lärarutbildning</i>	1 301	9,2	259	2,9	1 560	6,8	107	5,0	29	1,9	136	3,7	6,3
<i>Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration</i>	2 629	18,6	897	10,0	3 526	15,3	390	18,1	160	10,4	550	14,9	15,2
<i>Teknik och tillverkning</i>	594	4,2	3 252	36,3	3 846	16,7	131	6,1	566	36,7	697	18,9	16,6
<i>Tjänster</i>	940	6,7	566	6,3	1 506	6,5	187	8,7	82	5,3	269	7,3	6,7
<i>Okänd</i>	324	2,3	299	3,3	623	2,7	74	3,4	50	3,2	124	3,4	2,8

Not: * inklusive återvändare, 33 241 personer. ** i gruppen Okänd ingår även *Militärt arbete* då minst en av delgrupperna består av färre än tre personer och redovisas därför inte enskilt.

Bilaga 3 - Återvändare

Tabell 36. Fördelning av individkaraktäristiska mått uppdelat på sysselsättning vid sjukfallets start och kön för återvändare med sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	Återvändare						Andel i den totala gruppen*
	Kvinnor		Män		Total		
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	
Ålder							
≤ 29	110	2,6	63	2,9	173	2,7	7,2
30 - 39	940	21,9	408	18,7	1 348	20,8	19,4
40 - 49	1 650	38,4	693	31,8	2 343	36,1	28,8
50 - 59	1 316	30,6	785	36,0	2 101	32,4	30,7
≥ 60	284	6,6	233	10,7	517	8,0	13,8
Civilstånd							
Ogift	1 408	32,7	875	40,1	2 283	35,22	35,1
Gift	1 865	43,4	829	38,0	2 694	41,56	44,3
Skild	970	22,6	467	21,4	1 437	22,17	19,1
Änka/Änkeman	57	1,3	11	0,5	68	1,05	1,4
Utbildning							
Förgymnasial	752	17,5	550	25,2	1 302	20,1	18,2
Gymnasial	2 463	57,3	1 236	56,6	3 699	57,1	53,2
Eftergymnasial	1 075	25,0	392	18,0	1 467	22,6	28,2
Utlandsfödd							
Nej	3 387	78,9	1 623	74,4	5 010	77,3	82,0
Ja	913	21,2	559	25,6	1 472	22,7	18,0
Födelseregion							
EU 27 utom Norden	122	2,8	70	3,2	192	3,0	2,8
MENA + Turkiet	222	5,2	190	8,7	412	6,4	4,6
Norden utom Sverige	166	3,9	68	3,1	234	3,6	3,5
Sverige	3 387	78,8	1 623	74,4	5 010	77,3	82,0
Övriga Europa	246	5,7	177	8,1	423	6,5	3,7
Övriga**	156	3,7	53	2,5	209	3,2	3,4
Region							
Blekinge	58	1,3	33	1,5	91	1,4	1,5
Dalarna	121	2,8	59	2,7	180	2,8	2,9
Gotland	19	0,4	3	0,1	22	0,3	0,6
Gävleborg	59	1,4	32	1,5	91	1,4	2,6
Halland	115	2,7	75	3,4	190	2,9	3,1
Jämtlands	96	2,2	34	1,6	130	2,0	1,8
Jönköping	124	2,9	52	2,4	176	2,7	3,4
Kalmar	158	3,7	65	3,0	223	3,4	2,7
Kronoberg	125	2,9	66	3,0	191	2,9	2,2
Norrbottnen	128	3,0	73	3,3	201	3,1	2,7
Skåne	548	12,7	289	13,2	837	12,9	12,5
Stockholm	765	17,8	394	18,1	1 159	17,9	20,9
Södermanland	131	3,0	65	3,0	196	3,0	2,8
Uppsala	272	6,3	145	6,6	417	6,4	4,3
Värmland	106	2,5	65	3,0	171	2,6	2,5
Västerbotten	179	4,2	95	4,4	274	4,2	3,3
Västernorrland	190	4,4	100	4,6	290	4,5	3,1
Västmanland	119	2,8	43	2,0	162	2,5	2,6
Västra Götaland	554	12,9	283	13,0	837	12,9	17,1
Örebro	241	5,6	114	5,2	355	5,5	3,5
Östergötland	191	4,4	96	4,4	287	4,4	4,1

Not: * hela gruppen, 33 241 personer. **Övriga inkluderar Afrika söder om Sahara, Asien utan Mellanöstern, Nordamerika, Oceanien och Sydamerika; åtminstone en av grupperna består av färre än tre personer och redovisas därför inte enskilt.

Tabell 37. Fördelning av individkaraktäristiska mått uppdelat på sysselsättning vid sjukfallets start och kön för återvändare med sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	Återvändare						Andel i den totala gruppen*
	Kvinnor		Män		Total		
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	
Diagnoskapitel							
F00-F99	2 078	48,3	923	42,3	3 001	46,3	37,0
M00-M99	1 364	31,7	684	31,3	2 048	31,6	26,2
C00-D48	77	1,8	35	1,6	112	1,7	8,6
S00-T98	138	3,2	101	4,6	239	3,7	6,8
I00-I99	63	1,5	117	5,4	180	2,8	5,3
G00-G99	152	3,5	78	3,6	230	3,5	3,6
R00-R99	124	2,9	64	2,9	188	2,9	2,8
K00-K93	66	1,5	28	1,3	94	1,5	1,5
E00-E90	37	0,8	36	1,6	73	1,1	1,1
J00-J99	20	0,5	12	0,1	32	0,5	1,1
O00-O99	10	0,2	0	0	10	0	1,0
Övrigt	136	3,2	89	4,1	225	3,6	4,4
Omfattning vid start							
25 %	321	7,5	101	4,6	422	6,5	4,3
50 %	656	15,3	301	13,8	957	14,8	9,9
75 %	149	3,4	86	3,9	235	3,6	1,8
100 %	3173	73,8	1694	77,6	4867	75,1	84,0
Omfattning vid slut							
25 %	369	8,6	126	5,8	495	7,6	16,8
50 %	761	17,7	331	15,2	1092	16,8	20,5
75 %	176	4,1	94	4,3	270	4,2	4,5
100 %	2994	69,6	1631	74,7	4625	71,4	58,2

Not: * hela gruppen, 33 241 personer.

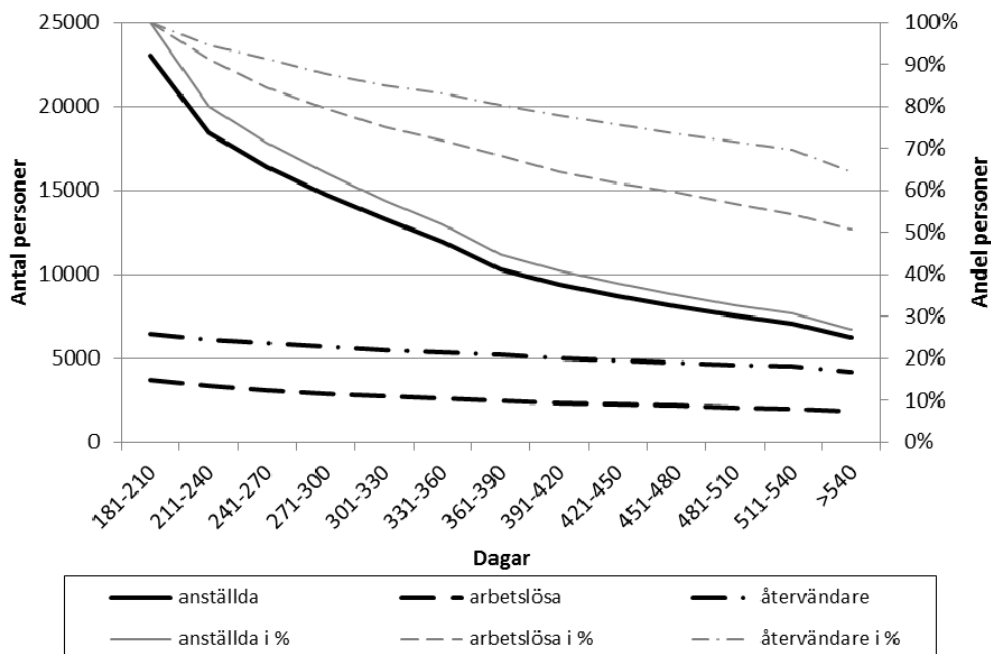
Tabell 38. Fördelning av individkaraktäristiska mått uppdelat på sysselsättning vid sjukfallets start och kön för återvändare med sjukfall som startade under januari – juni 2010 och som passerade 180 dagar.

	<i>Återvändare</i>						<i>Andel i den totala gruppen*</i>
	<i>Kvinnor</i>		<i>Män</i>		<i>Total</i>		
	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	<i>Antal</i>	<i>Andel</i>	
<i>Sjukpenninggrundande inkomst (SGI)</i>							
≤ 100 000	100	2,3	32	1,5	132	2,0	2,7
100 001 – 300 000	3 571	83,0	1 587	72,7	5 158	79,6	67,9
300 001 – 450 000	590	13,7	503	23,1	1 093	16,9	25,0
≥ 450 001	39	0,9	60	2,7	99	1,5	4,4
<i>Yrkeskategori (SSYK)</i>							
Arbete inom jordbruk, trädgård, skogsbruk och fiske	24	0,6	40	1,8	64	1,0	1,1
Arbete som kräver kortare högskoleutbildning	578	13,4	217	9,9	795	12,3	15,2
Arbete som kräver teoretisk specialkompetens	414	9,6	147	6,7	561	8,7	11,7
Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning	471	11,0	197	9,0	668	10,3	8,6
Hantverksarbete inom byggverksamhet och tillverkning	54	1,3	359	16,5	413	6,4	8,0
Kontors- och kundservicearbete	475	11,0	118	5,4	593	9,1	8,6
Ledningsarbete	67	1,6	102	4,7	169	2,6	3,5
Process-och maskinoperatörsarbete, transportarbete mm.	221	5,1	449	20,6	670	10,3	10,0
Service, omsorgs- och försäljningsarbete	1 559	36,3	240	11,0	1 799	27,8	25,8
Okänd**	437	10,2	313	14,4	750	11,5	7,5
<i>Inriktning utbildning</i>							
Allmän utbildning	1 308	30,4	711	32,6	2 019	31,1	28,4
Humaniora och konst	158	3,7	60	2,7	218	3,4	3,3
Hälso- och sjukvård samt social omsorg	990	23,0	97	4,4	1 087	16,8	17,6
Lant- och skogsbruk samt djursjukvård	49	1,1	49	2,2	98	1,5	1,5
Naturvetenskap, matematik och data	54	1,3	35	1,6	89	1,4	1,6
Pedagogik och lärarutbildning	336	7,8	51	2,3	387	6,0	6,3
Samhällsvetenskap, juridik, handel, administration	738	17,2	224	10,3	962	14,8	15,2
Teknik och tillverkning	219	5,1	757	34,7	976	15,1	16,6
Tjänster	327	7,6	125	5,7	452	7,0	6,7
Okänd	121	2,8	73	3,3	194	3,0	2,8

Not: * hela gruppen, 33 241 personer. ** i gruppen Okänd ingår även *Militärt arbete* då minst en av delgrupperna består av färre än tre personer och redovisas därför inte enskilt.

Bilaga 4 - Avslut efter dag 180

Figur 7. Antal och andel kvarvarande sjukfall efter dag 180 uppdelat efter sysselsättning (anställda utan återvändare, arbetslösa utan återvändare, återvändare, oavsett anställning vid sjukfallets start).



Figur 8. Antal och andel kvarvarande sjukfall efter dag 180 uppdelat efter diagnoskapitel.

