



Karolinska  
Institutet

# Om sjukfrånvaro

Gunnar Bergström,  
Docent, Karolinska Institutet  
Professor, Högskolan i Gävle

# Psykisk (o)hälsa i arbetslivet

- **Ny studie:** Profiler av sjukfrånvaro/återgång i arbete ett år efter arbetsinriktade insatser
- **Kommande forskningsprojekt:** Sjukfrånvaro och dess konsekvenser

# Profiler av sjukfrånvaro/återgång i arbete...

- Bakgrund: Återgång i arbete är en gradvis process med stor individuell variation.
- Syfte:
  - Identifiera profiler av arbetsåtergång
  - Vad karakteriserar dessa profiler

Journal of Occupational Rehabilitation  
<https://doi.org/10.1007/s10926-024-10216-9>



## Return to Work Trajectories of Swedish Employees on Sick-Leave Due to Common Mental Disorders

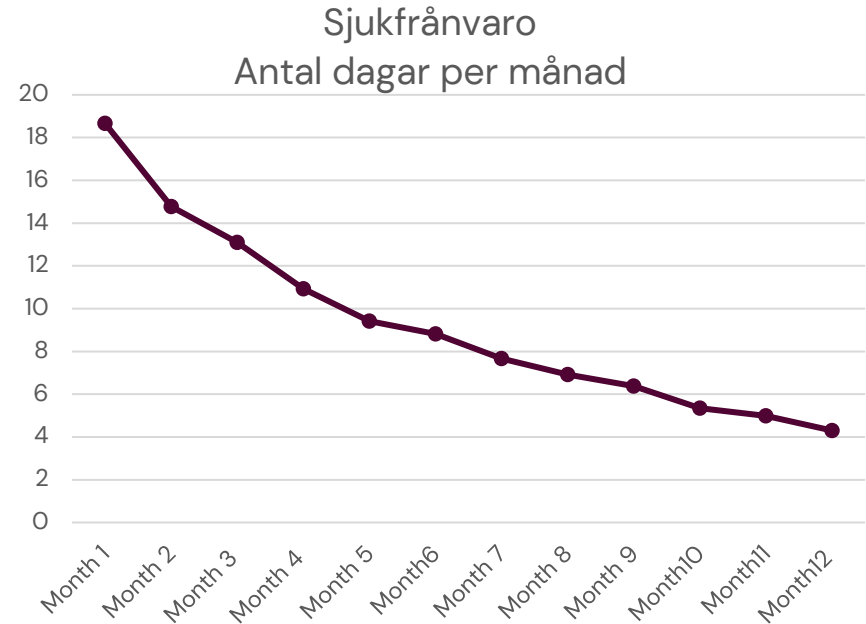
Anna Toropova<sup>1</sup> · Elisabeth Björk Brämberg<sup>1,2</sup> · Gunnar Bergström<sup>1,3</sup>

Accepted: 9 June 2024  
© The Author(s) 2024, corrected publication 2024

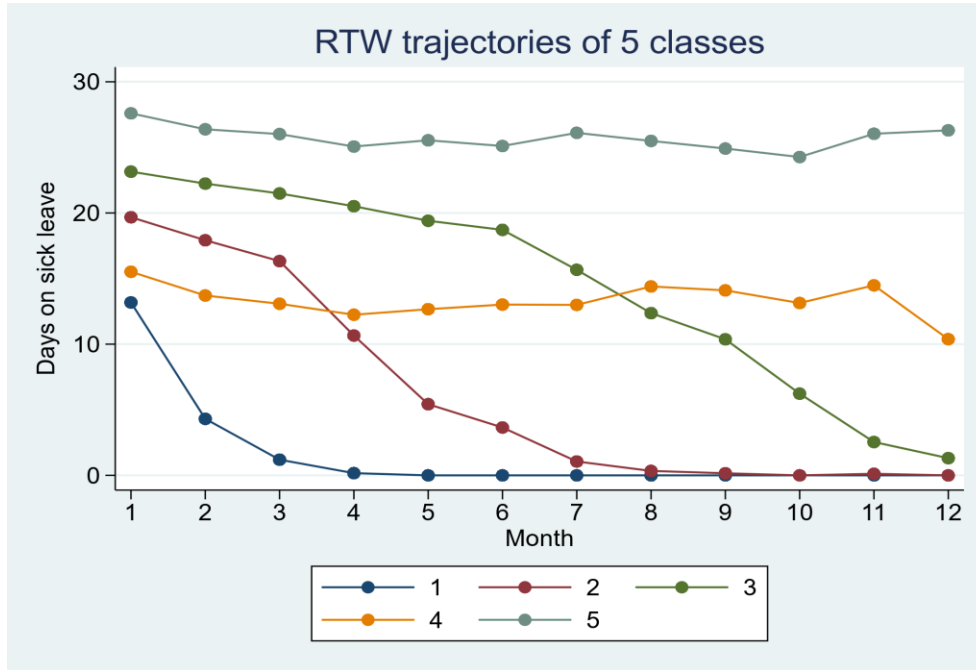
# Profiler av sjukfrånvaro

Studiegruppen hämtad från två svenska interventionsstudier

- Antal deltagare = 197
- Har en anställning
- Sjukskrivning  $\leq$  3 mån
- Vanlig psykisk ohälsa
  - Kvinnor 84%
  - Män 16%
  - Primärvård 74%
  - Företagshälsovård 26%



# Profiler av sjukfrånvaro ett år efter insats



- 1 – Tidig återgång
- 2 – Senarelagd återgång
- 3 – Sen återgång
- 4 – Fluktuerande deltid
- 5 – Ingen återgång

# Vilka faktorer utmärker profilerna?

1. **Tidig återgång** (n=65): Hög livskvalitet, högt på "avsikt återgå trots symtom"
2. **Fördröjd återgång** (n=50): Lägst utmattning, lågt på "återgå trots symtom",
3. **Sen återgång** (n=39): Låg livskvalitet, högre jobbkrav
4. **Fluktuerande deltid** (n=21): Högst utmattning, högre jobbkrav
5. **Ingen återgång** (n=22): Högst påverkan på arbetsförmåga, lågt socialt stöd

# Implikationer

- Sjukskrivningsmönstret följer i stort rehabiliteringskedjans "hålltider".
- Klinisk relevans
- Kan ligga till grund för bättre individanpassning av åtgärder.

# Sjukfrånvaro – och dess konsekvenser





# Funktionell eller dysfunktionell sjukfrånvaro?

## Vanlig psykisk ohälsa

- Funktionell sjukfrånvaro
  - Ger möjlighet till återhämtning, hälsosamma vanor, läkning
  - Minska risk för framtida sjukfrånvaro och ohälsa?
- Dysfunktionell sjukfrånvaro
  - Sjukskrivning p.g.a. psykisk ohälsa kan öka risk för framtida sjukfrånvaro, förtidspension och arbetslöshet
  - Risk för inlärningseffekter som minskat självförtroende kring att kunna arbeta, undvikandereaktioner mot arbetsplatsen?
- Kunskap om effekter av sjukfrånvaro är otillräcklig.

# Sjukfrånvarons konsekvenser efter arbetsinriktade insatser vid vanlig psykisk ohälsa

Övergripande frågeställning:

- Vilket samband har sjukfrånvaro under året efter insats med
  - Framtida sjukfrånvaro
  - Arbetsförmåga
  - Psykisk hälsa
- Har den totala omfattningen av sjukfrånvaro betydelse
- Har tiden till full återgång i arbete betydelse
- Har heltids eller deltidssjukfrånvaro betydelse?

# Funktionell eller dysfunktionell sjukfrånvaro

Sjukfrånvarons konsekvenser efter arbetsinriktade insatser vid vanlig psykisk ohälsa

## Forskargrupp

Gunnar Bergström, docent, professor, KI, Högskolan i Gävle

Elisabeth Björk Brämberg, docent, Göteborgs universitet, KI

Pia Svedberg, docent, KI

Anna Toropova, forskare/post doc), KI

## Referensgrupp

Sara Holmberg, docent. allmänläkare/företagsläkare, Region Kronoberg,  
Linnéuniversitetet/Lunds universitet

Irene Jensen, professor, KI

Ulrik Lidwall, Med dr, senior analytiker, Försäkringskassan



**Karolinska  
Institutet**