

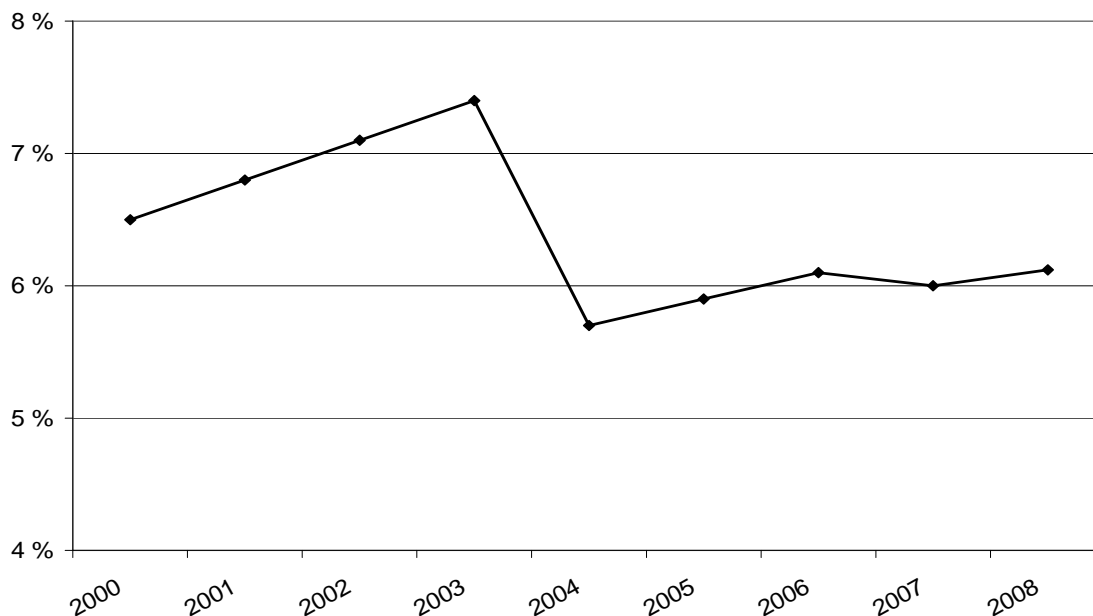
## Utviklingen i sykefraværet, 3. kvartal 2008

Skrevet av Therese Sundell, 19.12.2008.

### Svak økning i det legemeldte sykefraværet<sup>1,2</sup>

Det legemeldte sykefraværet økte fra 6,0 prosent i 3. kvartal 2007 til 6,1 prosent i 3. kvartal 2008. Dette innebærer en prosentvis økning på 1,4 prosent. Sykefraværet har nå flatet ut siden endringene i regelverket til legenes sykemeldingspraksis i 2004. I 3. kvartal 2008 var det legemeldte sykefraværet for kvinner på 7,6 prosent og 4,9 prosent for menn. Fordeler vi fraværet på kjønn økte det med 1,2 prosent for kvinner og 1,4 prosent for menn.

Figur 1. Legemeldt sykefravær i 3. kvartal 2001 - 2008. Prosent.



Kilde: NAV.

I løpet av 2004 var det en kraftig reduksjon i sykefraværet. Nedgangen kom etter regelverksendringer som ble innført med sikte på raskere vurdering av aktive tiltak og økt bruk av gradert sykmelding. Det er godt dokumentert at regelendringene førte til endringer i legenes sykemeldingspraksis. Fra 2005 har det vært relativt beskjedne endringer i fraværet. Fra 1. mars 2007 ble det innført nye regelverksendringer som la ytterligere vekt på aktive tiltak. Disse tiltakene omfatter blant annet obligatoriske oppfølgingsplaner og dialogmøter mellom arbeidstaker og arbeidsgiver, samt innføring av "Raskere tilbake" (kjøp av helse- og rehabiliteringstjenester for sykmeldte). Fra 2005 og fram til 1. halvår 2008 har det legemeldte fraværet vært relativt stabilt med en svakt stigende tendens.

Det kan være flere årsaker til økningen i sykefraværet. Artikkelen "Sykefravær og konjunktursvingninger – hva vet vi om sammenhengen?" i Arbeid og Velferd 4:2008 viser til noen av

<sup>1</sup> Notatet omhandler bare sykefraværet blant arbeidstakere (ikke selvstendige eller arbeidsledige) og bare legemeldt sykefravær (ikke egenmeldt). I notatet brukes "legemeldt sykefravær", "sykefravær" og "fravær" synonymt. Egenmeldt sykefravær utgjør en forholdsvis liten del av det totale sykefraværet, se [www.ssb.no](http://www.ssb.no) for statistikk over dette.

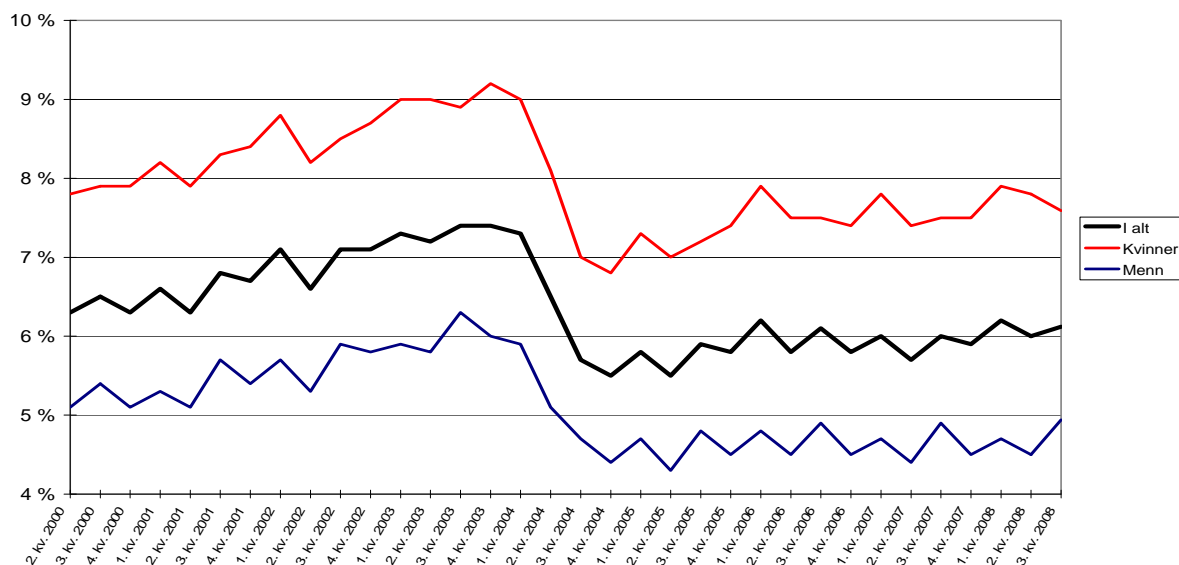
<sup>2</sup> På grunn av betydelige sesongmessige variasjoner, sammenlignes det normalt med samme kvartal året før. Det utarbeides foreløpig ikke sesongjusterte tall.

de årsaker og mekanismer som kan ligge bak. Artikkelen legger vekt på sammenhengen mellom arbeidsledighet og sykefravær. Det har vært observert en klar negativ korrelasjon mellom arbeidsledigheten og sykefraværet i tidsserier over mange år i Norge<sup>3</sup> og andre land som Sverige, USA og Nederland. På grunn av den langvarige konjunkturoppgangen og det meget stramme arbeidsmarkedet de siste årene kunne man derfor forvente økt sykefravær. Fra tidligere forskning har vi også sett at et stramt arbeidsmarked har gitt høy sysselsettingsvekst som har vært positivt korrelert med sykefraværet. Selv om konjunktorene nå har snudd, vil et eventuelt trendskifte i sykefraværet kunne ta noe tid. I Norge kan det se ut til at sykefraværet har et etterslep på et år i forhold til arbeidsledigheten. Det vil også være flere andre årsaker som påvirker utviklingen i sykefraværet. Faktorer som sammensettingen av befolkningen i yrkesaktiv alder, yrkes- og næringsstruktur og holdningsendringer kan også ha betydning på sikt. I tillegg vil politiske virkemidler som endringer i regelverk og kontroll- og oppfølgingsrutiner ha en innvirkning, men det er usikkert hvilken betydning slike faktorer vil ha på sikt.

## Forskjeller i sykefraværet mellom menn og kvinner

Kvinner har i hele 8-årsperioden sykefraværstatistikken gjelder for hatt betydelig høyere sykefravær enn menn. Den nominelle differansen mellom kvinners og menns sykefravær har ligget rundt 2,5–3,0 prosentpoeng (jf. figur 2). Årsaken til forskjellen mellom menn og kvinner er at kvinner i stor grad er mer syke i forbindelse med svangerskap og fødsel.

**Figur 2. Utviklingen i legemeldt sykefravær i etter kjønn, 3. kvartal 2000 – 3. kvartal 2008. Prosent.**

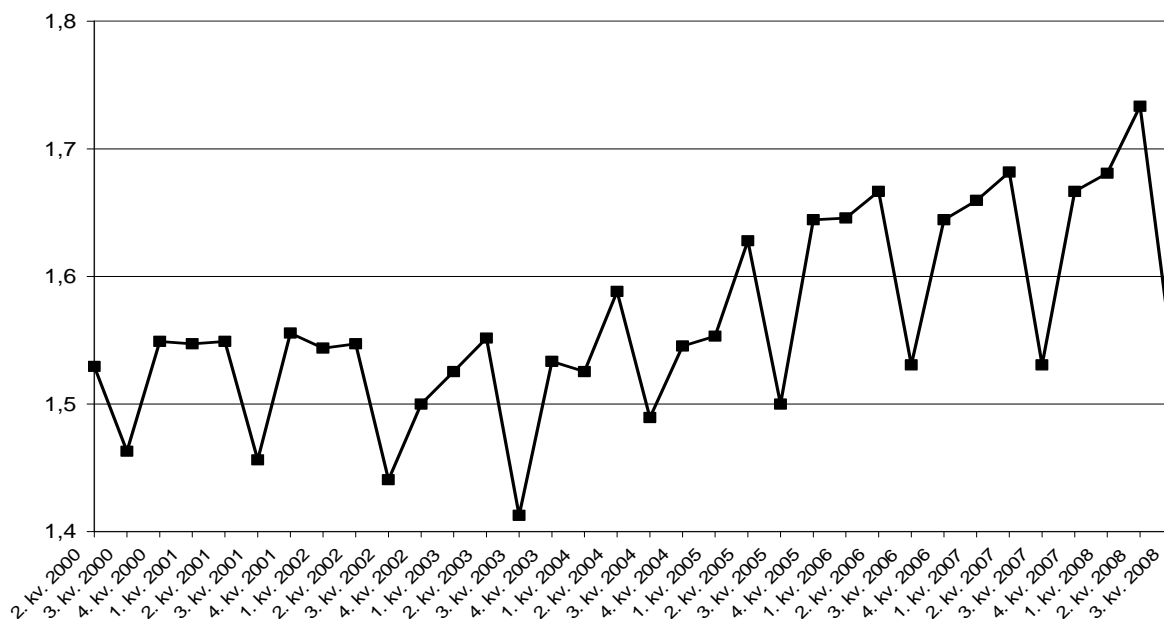


Kilde: NAV.

Ser vi imidlertid på kvinners sykefravær relativt til menns, som vist i figur 3, ser vi at dette forholdstallet de siste par årene har økt fra rundt 1,5 til 1,7. Forskjellen mellom menn og kvinner har ikke vært høyere enn den er nå. Utviklingen i sykefraværet har altså vært mindre gunstig for kvinner enn menn i denne perioden. Vi ser imidlertid at forholdstallet i 3. kvartal hvert år skiller seg ut ved at kvinners sykefravær relativt til menns er lavere i 3. kvartal enn i de andre kvartalene.

<sup>3</sup> NHO-statistikk og statistikk over antall sykefraværskvoter folketrygden betaler sykepenger for.

**Figur 3. Kvinners sykefravær relativt til menns. Menn=1,0. 3. kvartal 2000 – 3. kvartal 2008.**

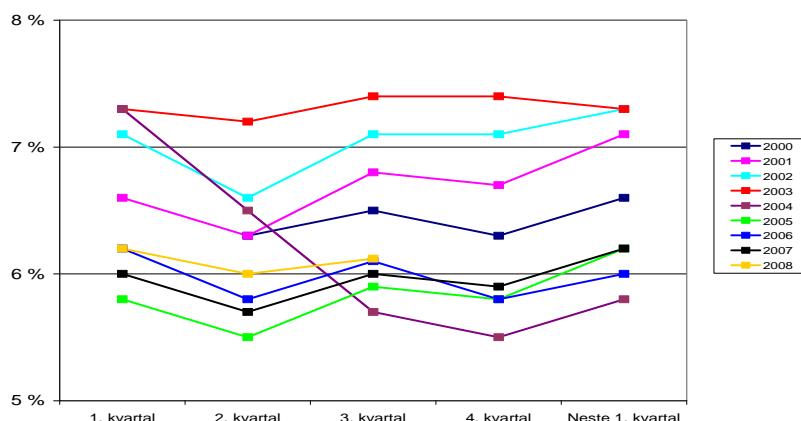


Kilde: NAV.

### Klare sesongmessige svingninger i sykefraværet

Det lages foreløpig ikke sesongjusterte tall for sykefraværet, men sykefraværstatistikken har helt siden den ble etablert vist klare sesongmessige svingninger fra det ene kvartalet til det neste, jf. figur 4. Utviklingen i 2004 skiller seg markant fra de øvrige årene med en påfølgende nedgang i fraværet gjennom alle kvartaler, jf. den tidligere omtalte effekten av regelendringene i 2004. Når vi ser bort fra 2004, er det en klar tendens til at fraværet er lavest i 2. kvartal hvert år, at det synker fra 1. til 2. kvartal og øker fra 2. til 3. kvartal (gjelder hovedsakelig menn) og fra 4. kvartal til 1. kvartal påfølgende år. Videre er det en svak tendens til at fraværet synker fra 3. til 4. kvartal. Utviklingen i 4. kvartal 2006 og 1. kvartal 2007 brøt noe med dette mønsteret ved at fraværet sank noe mer fra 3. til 4. kvartal og økte noe mindre fra 4. til 1. kvartal enn det som har vært vanlig. Etter dette er det vanskelig å observere noen avvik fra de vanlige sesongsvingningene.

**Figur 4. Legemeldt sykefravær fra kvartal til kvartal hvert år, 3. kvartal 2000 – 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

## Fordeling av sykefraværet etter næring

Sykefraværets fordeling etter næring bør sees i forhold til næringenes andel av sysselsettingen og hvordan sysselsettingen er fordelt etter kjønn, jf. tabell 1 under. Det framgår blant annet at kvinner er sterkt overrepresentert innen helse og sosiale tjenester, og i noe mindre grad i undervisning og hotell- og restaurantvirksomhet. Kjønnene er relativt likt representert i varehandel mv, offentlig administrasjon, finanstjenester og andre sosiale og personlige tjenester. I de øvrige næringene er menn overrepresentert.

**Tabell 1. Sysselsatte arbeidstakere etter næring og kjønn. Prosent. 3. kvartal 2008.**

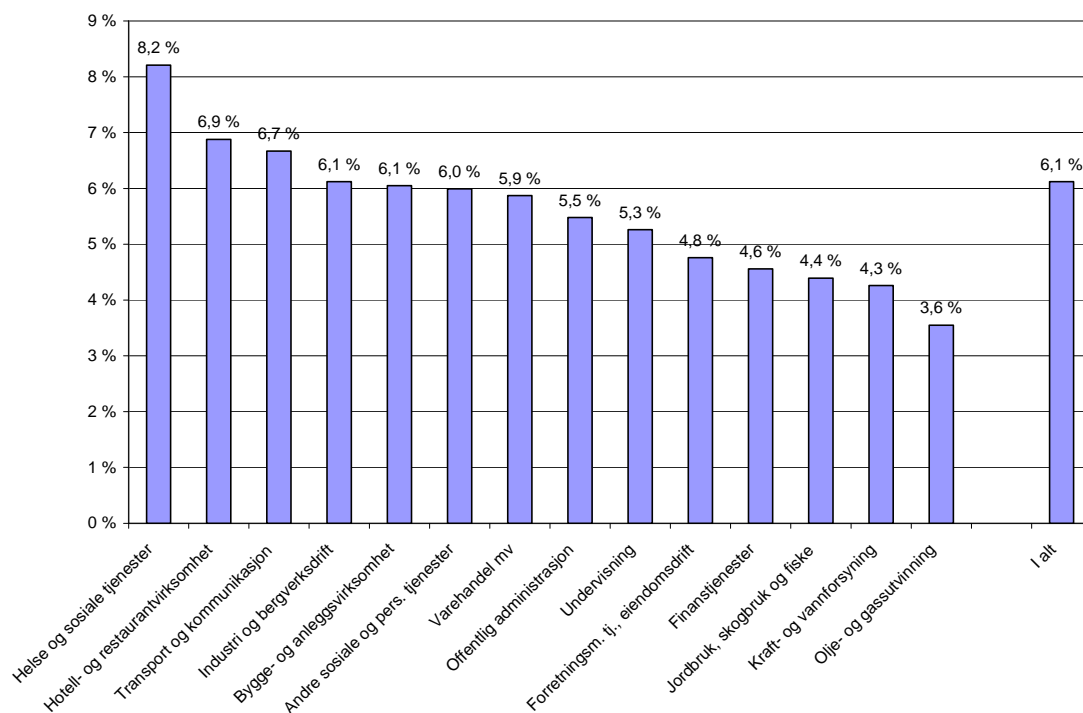
	Alle sysselsatte	Kvinner	Menn
Helse og sosiale tjenester	20,5 %	35,5 %	6,6 %
Varehandel mv	15,0 %	14,8 %	15,1 %
Industri og bergverksdrift	12,4 %	6,1 %	18,2 %
Forretningsmessig tjenesteyting og eiendomsdrift	10,8 %	8,6 %	12,8 %
Undervisning	8,3 %	11,0 %	5,7 %
Bygge- og anleggsvirksomhet	7,1 %	1,1 %	12,5 %
Transport og kommunikasjon	6,9 %	3,9 %	9,7 %
Offentlig administrasjon	6,8 %	7,1 %	6,6 %
Andre sosiale og personlige tjenester	3,6 %	4,1 %	3,2 %
Hotell- og restaurantvirksomhet	3,0 %	3,9 %	2,2 %
Finanstjenester	2,2 %	2,3 %	2,2 %
Olje- og gassutvinning	1,7 %	0,7 %	2,6 %
Jordbruk, skogbruk og fiske	1,0 %	0,6 %	1,4 %
Kraft- og vannforsyning	0,7 %	0,3 %	1,1 %

## Sykefraværet økte med 8,6 prosent i finans

Figur 5 viser at sykefraværet i 3. kvartal 2008 var klart høyest innen helse og sosiale tjenester (8,2 %), som sysselsetter hver femte arbeidstaker. Av de andre næringene var det bare hotell- og restaurantvirksomhet (6,9 %) og transport og kommunikasjon (6,7 %) som hadde høyere fravær enn gjennomsnittet. Fraværet var lavest innen olje- og gassutvinning (3,6 %), kraft- og vannforsyning (4,3 %) og jordbruk, skogbruk og fiske (4,4 %).

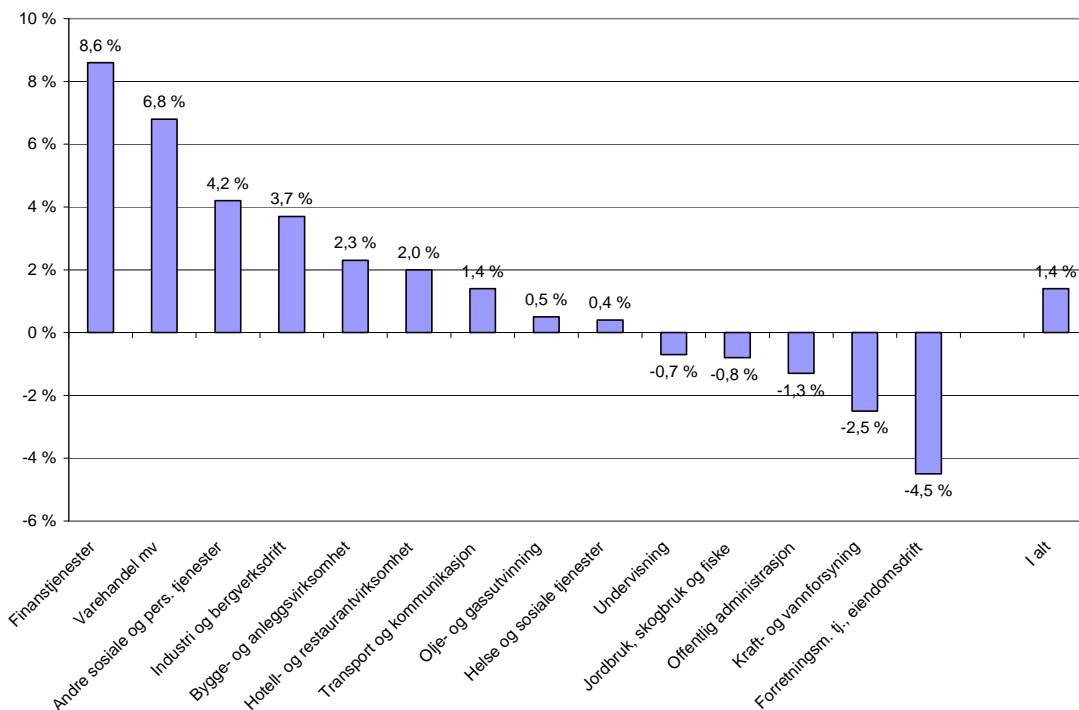
Fra 3. kvartal 2007 til 3. kvartal 2008 gikk sykefraværet ned i 5 næringer, men det økte i 9, se figur 6. Økningen var størst i finans med 8,6 prosent. Videre økte sykefraværet i varehandel (+6,8 %), andre sosiale og personlige tjenester (+4,2 %) og industri og bergverksdrift (+3,7 %). Den største nedgangen i sykefraværet finner vi i forretningsmessig tjenesteyting og eiendomsdrift (- 4,5 %), deretter følger kraft- og vannforsyning (- 2,5 %) og offentlig administrasjon (-1,3 %). For de andre næringene var det en liten endring.

**Figur 5. Legemeldt sykefravær etter næring, 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

**Figur 6. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter næring, 3. kvartal 2007 – 3. kvartal 2008.**

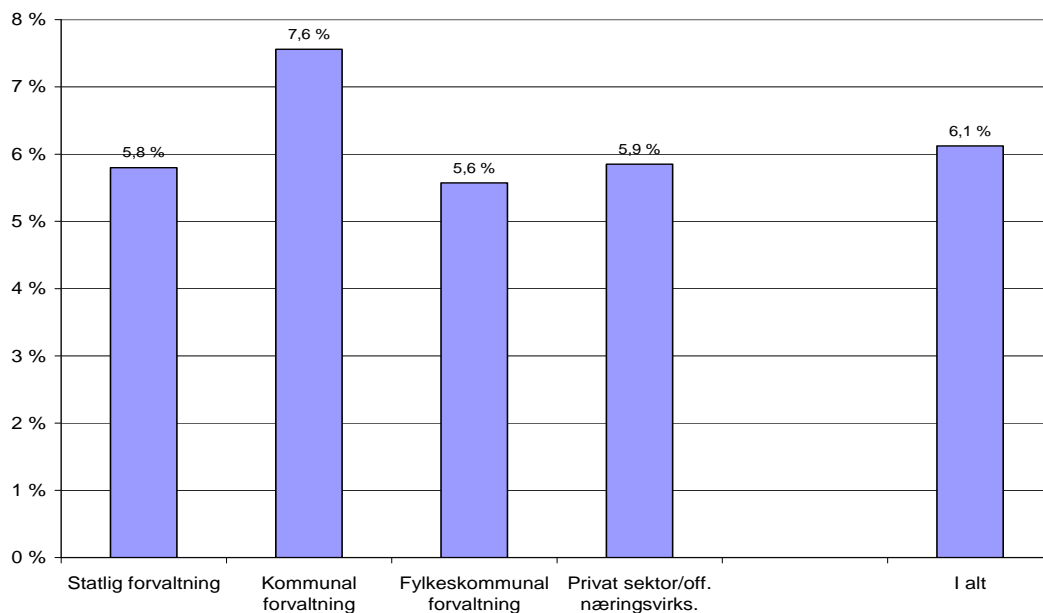


Kilde: NAV.

## Størst økning i sykefraværet i privat sektor

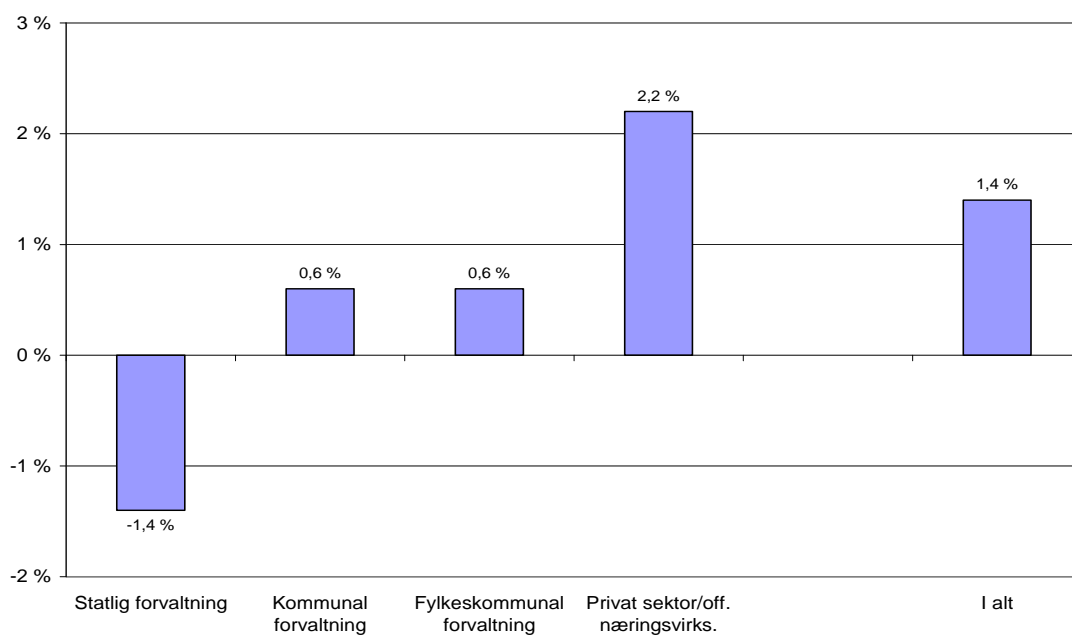
Sykefraværet er fortsatt klart høyest i kommunal forvaltning (7,6 %), mens det i de andre sektorene ligger litt under 6 prosent. Fraværet økte mest i privat sektor og offentlige næringsvirksomhet (+2,2), mens kommunal forvaltning og fylkeskommunal forvaltning hadde en svak økning (+0,6 %). Nedgangen var størst i statlig sektor (-1,4 %).

**Figur 7. Legemeldt sykefravær etter sektor, 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

**Figur 8. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter sektor, 3. kvartal 2007 – 3. kvartal 2008.**



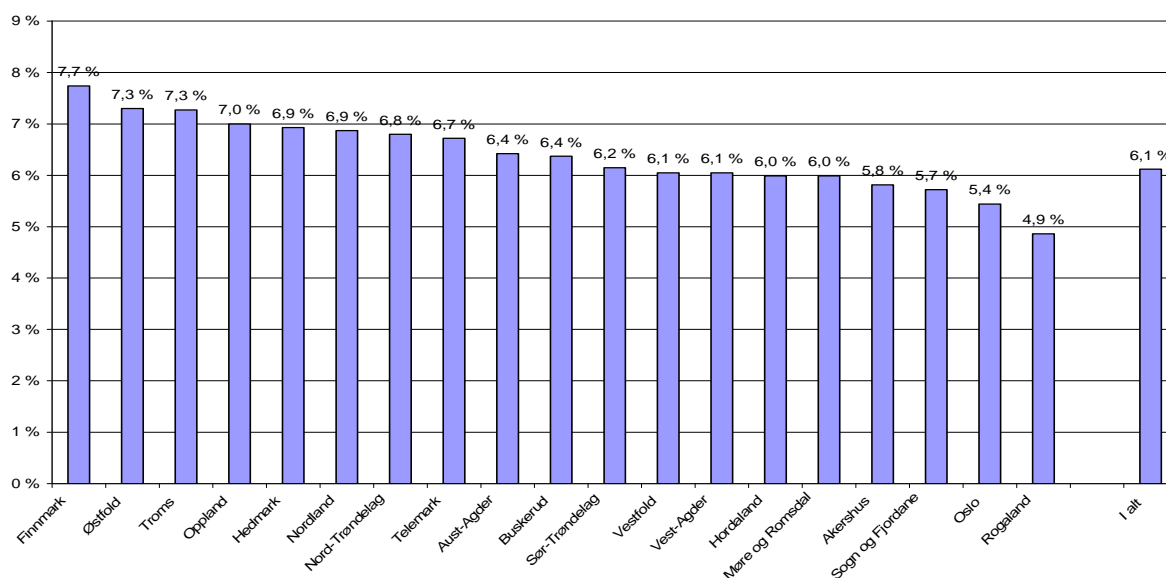
Kilde: NAV.

## Nedgang i sykefraværet på 6 prosent i Finnmark

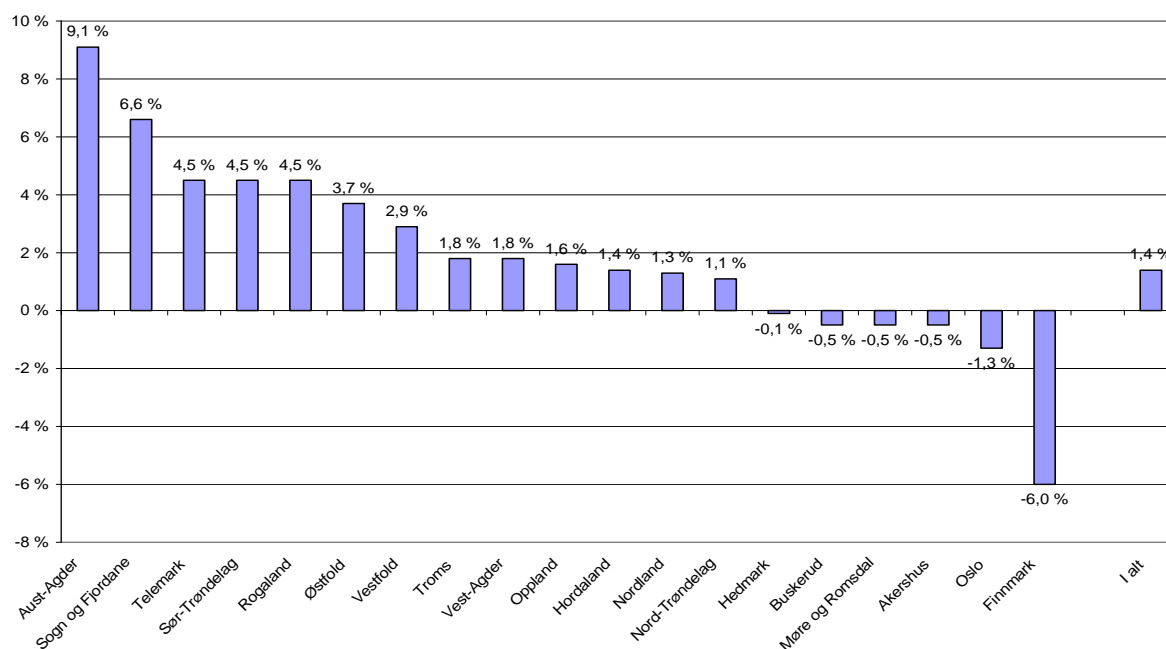
Sykefraværet er høyest i Finnmark (7,7 %), dernest i Østfold (7,3 %) og Troms (7,3 %). Fraværet er lavest i Rogaland (4,9 %), Oslo (5,4 %) og Sogn og Fjordane (5,7 %). Nedgangen i sykefraværet fra 3. kvartal 2007 til 3. kvartal var størst i Finnmark med 6 prosent. Oslo hadde en nedgang på 1,3 prosent mens Møre og Romsdal, Buskerud og Akershus hadde en reduksjon på 0,5 prosent.

Økningen var størst i Aust-Agder (+9,1 %), Sogn og Fjordane (+6,6 %), Telemark (+4,5 %), Rogaland (4,5 %) og Sør-Trøndelag (+4,5 %).

**Figur 9. Legemeldt sykefravær etter bostedsfylke, 3. kvartal 2008. Prosent.**



**Figur 10. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter bostedsfylke, 3. kvartal 2007 – 3. kvartal 2008**

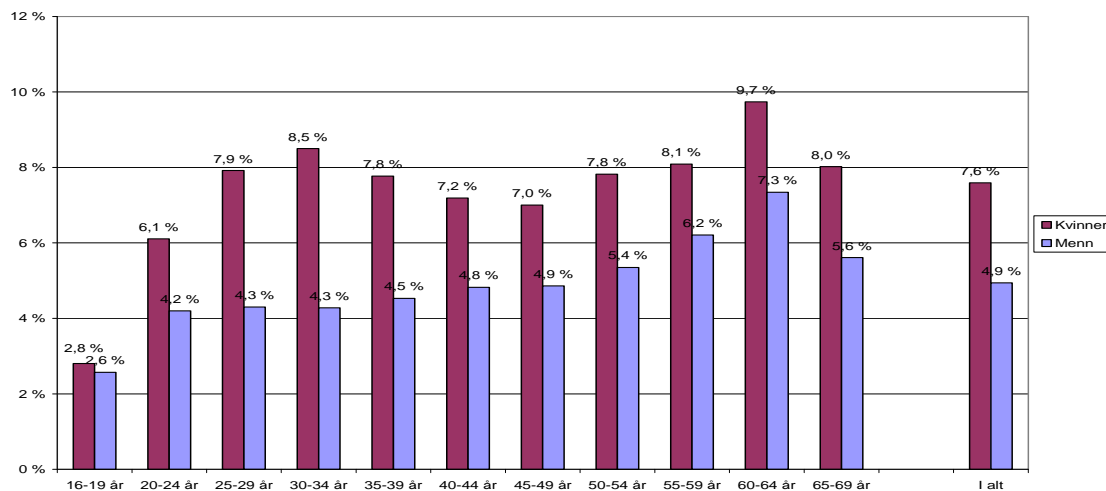


Kilde: NAV.

## Størst økning i sykefraværet for menn mellom 16 og 29 år

Av figur 11 framgår det at sykefraværet for menn i stor grad øker med økende alder med unntak av den eldste aldersgruppen (65-69 år) hvor sysselsettingen er lav. Kvinners sykefravær er derimot høyere mellom 25 og 40 år enn mellom 40 og 50 år, noe som har sammenheng med svangerskapsrelatert sykefravær. Kvinner har imidlertid høyere sykefravær enn menn i alle aldersgrupper.

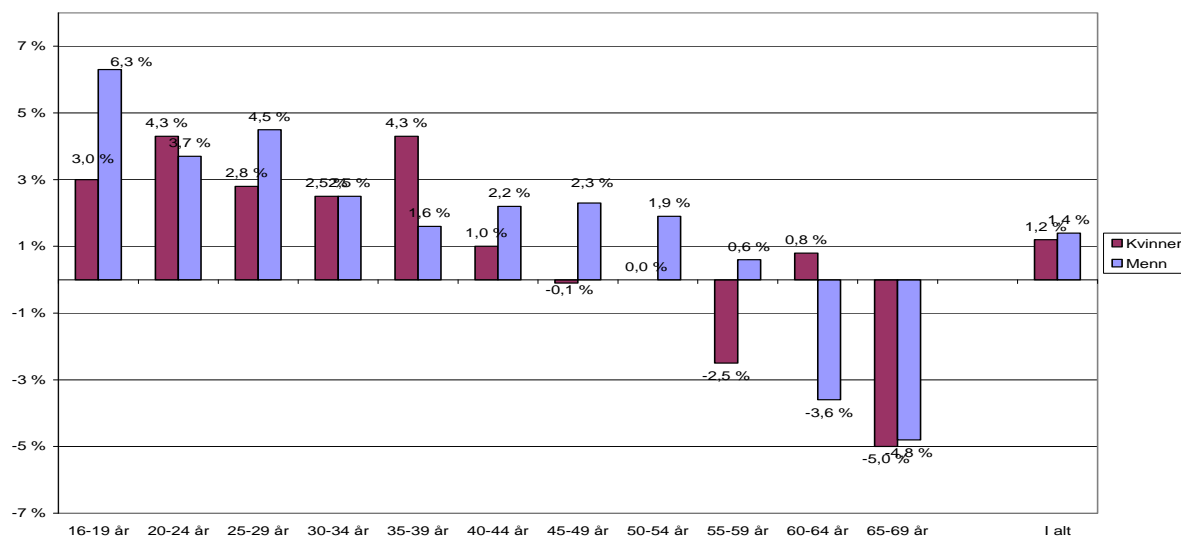
**Figur 11. Legemeldt sykefravær etter kjønn og alder, 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

Utviklingen i sykefraværet fra 3. kvartal 2007 til 3. kvartal 2008 viser en moderat økning for både menn og kvinner, jf figur 12. Sykefraværet øker derimot ikke like mye for begge kjønn. Kvinner over 45 år har en klar nedgang i sykefraværet. Videre ser vi at menn har en klar økning i sykefraværet i alle aldre bortsett fra de over 60.

**Figur 12. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter kjønn og alder, 3. kvartal 2007 – 3. kvartal 2008.**



Kilde: NAV.



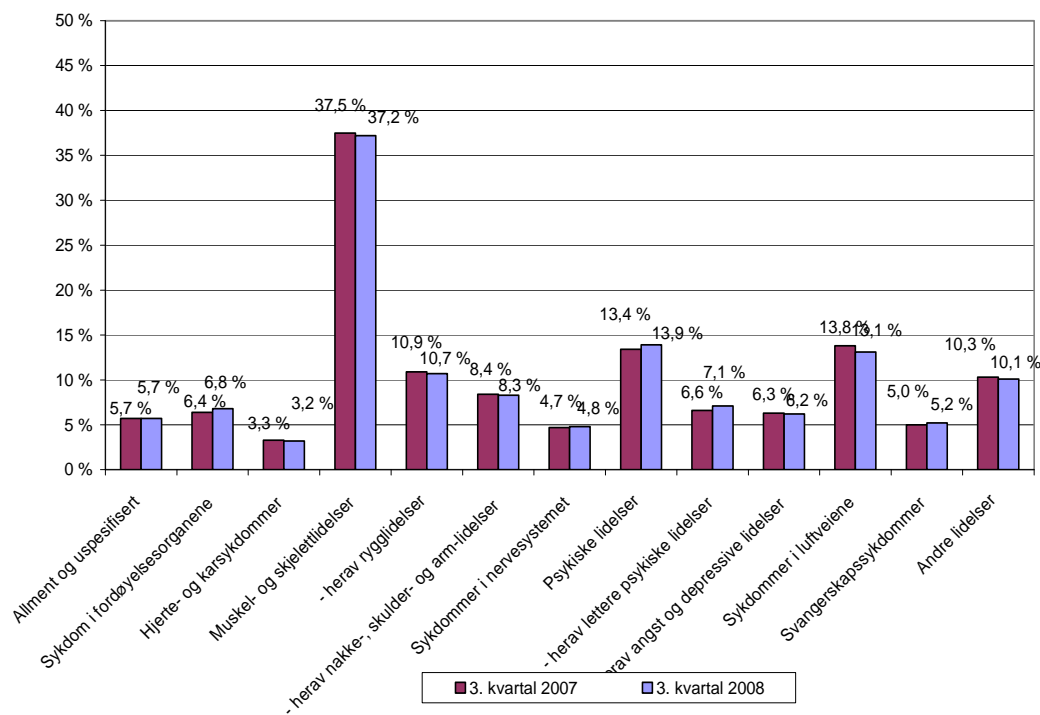
## Sykefraværstilfeller og sykefraværtdagsverk

Sykefraværstilfeller økte med 8,1 prosent fra 3. kvartal 2007 til 3. kvartal 2008 og antall sykefraværtdagsverk økte med 9,3 prosent. Dette innebærer en økning i absolutte tall på 34 200 sykefraværstilfeller og 530 000 sykefraværtdagsverk. Siden antall sykefraværstilfeller økte mindre enn antall sykefraværtdagsverk, gikk antageligvis gjennomsnittlig varighet av hvert tilfelle i løpet av kvartalet noe opp.

## Psykiske lidelser øker stadig

Figur 13 og 14 viser prosentvis fordeling av henholdsvis sykefraværstilfellene og sykefraværtdagsverkene etter diagnose. Det er få endringer i de fleste diagnosegruppene<sup>4</sup> med unntak av psykiske lidelser og sykdommer i luftveiene. Fra 3. kvartal 2007 til 3. kvartal 2008 økte andelen med psykiske lidelser fra 6,6 prosent til 7,1 prosent. Det er diagnosegruppen lettere psykiske lidelser som står for økningen. Sykdommer i luftveiene har gått tilbake fra 13,8 prosent til 13,1 prosent.

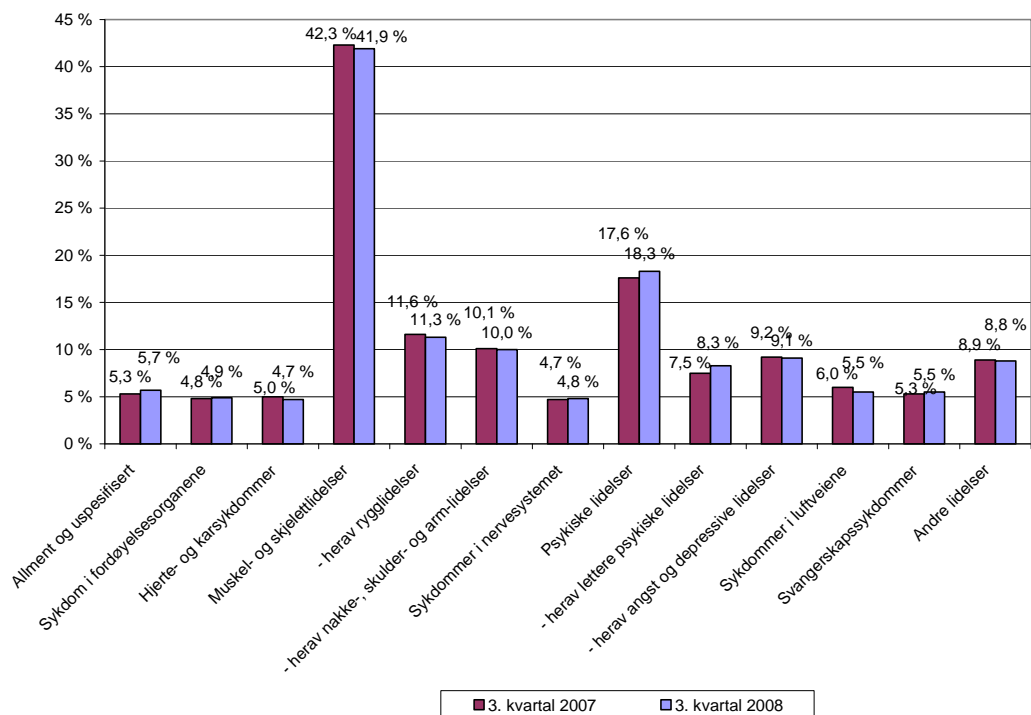
Figur 13. Legemeldte sykefraværstilfeller etter diagnose, 3. kvartal 2007 og 3. kvartal 2008. Prosent.



Kilde: NAV.

<sup>4</sup> Generelt vil diagnoser som vanligvis fører til kortvarig sykefravær (f.eks. sykdommer i luftveiene) utgjøre en større andel av tilfellene enn av dagsverkene, mens diagnoser som vanligvis fører til lengre sykefravær (f.eks. muskel- og skjelettlidelser) vil utgjøre en større andel av dagsverkene enn av tilfellene.

**Figur 14. Legemeldte sykefraværtdagsverk etter diagnose, 3. kvartal 2007 og 3. kvartal 2008. Prosent.**

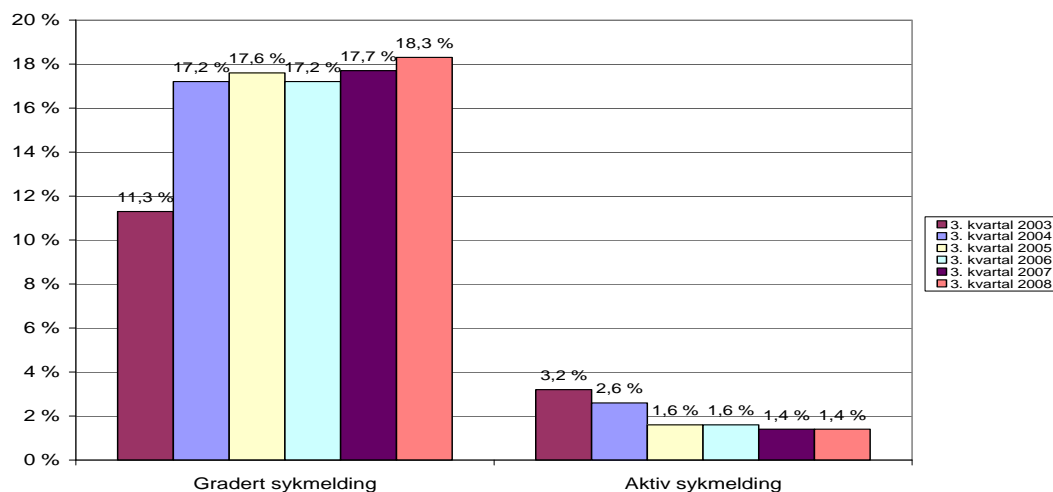


Kilde: NAV.

## Svak økning i andelen på aktive tiltak

Andelen graderte sykefraværstilfeller (delvis sykmelding) gikk opp fra 17,7 % i 3. kvartal 2007 til 18,3 % i 3. kvartal 2008. Andelen på aktiv sykmelding har vært mer eller mindre uendret fra 2005 til 2008.

**Figur 15. Legemeldte sykefraværstilfeller med gradert eller aktiv sykmelding, 3. kvartal 2003<sup>5</sup> – 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

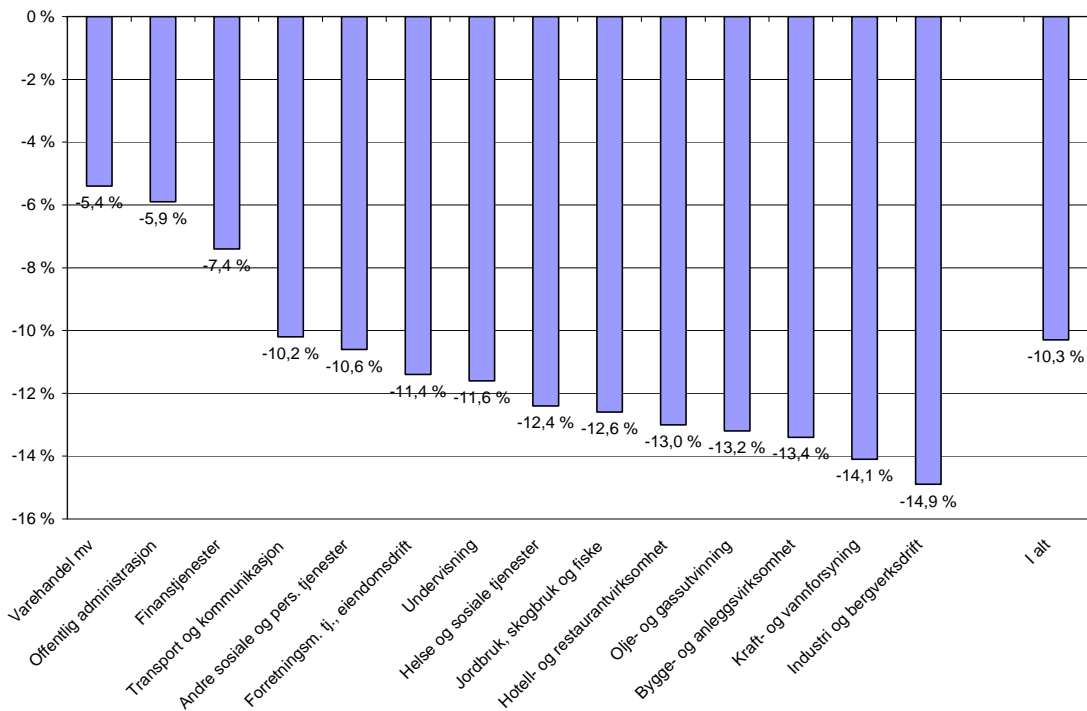
## 10,3 prosent nedgang i sykefraværet fra 3. kvartal 2001 til 2008

Avtalen om Inkluderende arbeidsliv ble inngått mellom partene i arbeidslivet og staten i 2001. Delmål 1 i avtalen gikk ut på at sykefraværet skulle reduseres med 20 % i forhold til 2. kvartal 2001. Dette målet gjelder også etter at avtalen ble fornyet for en ny fireårsperiode. Vi vil her se på hvordan utviklingen har vært i de syv årene fra 3. kvartal 2001 til 3. kvartal 2008. I denne perioden har det legemeldte sykefraværet gått ned med 10,3 %. Av figurene 16-20 framgår følgende:

- Nedgangen i sykefraværet er størst i industri- og bergverksdrift (-14,9 %) og kraft- og vannforsyning (-14,1 %).
- Fraværet gikk mest ned i fylkeskommunal forvaltning (- 25,7 %) og privat sektor (-11 prosent). Statlig forvaltning har hatt en økning (9 %). Tallene for statlig og fylkeskommunal forvaltning påvirkes av at sykehusene ble statlige i 2002.
- Det var nedgang i fraværet i alle fylker. Nedgangen har vært størst Vest-Agder (-17,8 %) og Oslo (- 17,4 %).
- Sykefraværet gikk mer ned for menn (-13,4 %) enn for kvinner (-8,2 %).
- For kvinner gikk sykefraværet mest ned i aldersgruppene over 40 år. For de under 40 år har det vært en svak nedgang. Dette kan henge sammen med at sykefraværet for gravide har økt relativt til ikke-gravide kvinner (se "Sykefravær og svangerskap" i Arbeid og velferd 3/2007).
- For menn gikk fraværet ned i alle aldersgrupper og nedgangen var størst for aldersgruppene over 60 år.

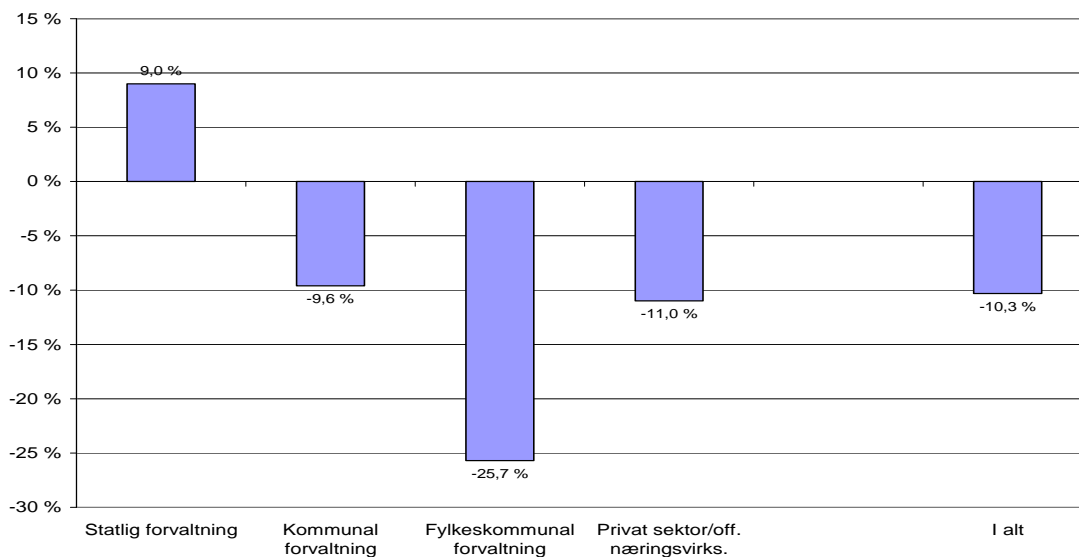
<sup>5</sup> På grunn av brudd i statistikken over graderte og aktive sykmeldinger, kan det ikke gis sammenlignbare tall for årene før 2003.

**Figur 16. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter næring, 3. kvartal 2001 – 3. kvartal 2008.**



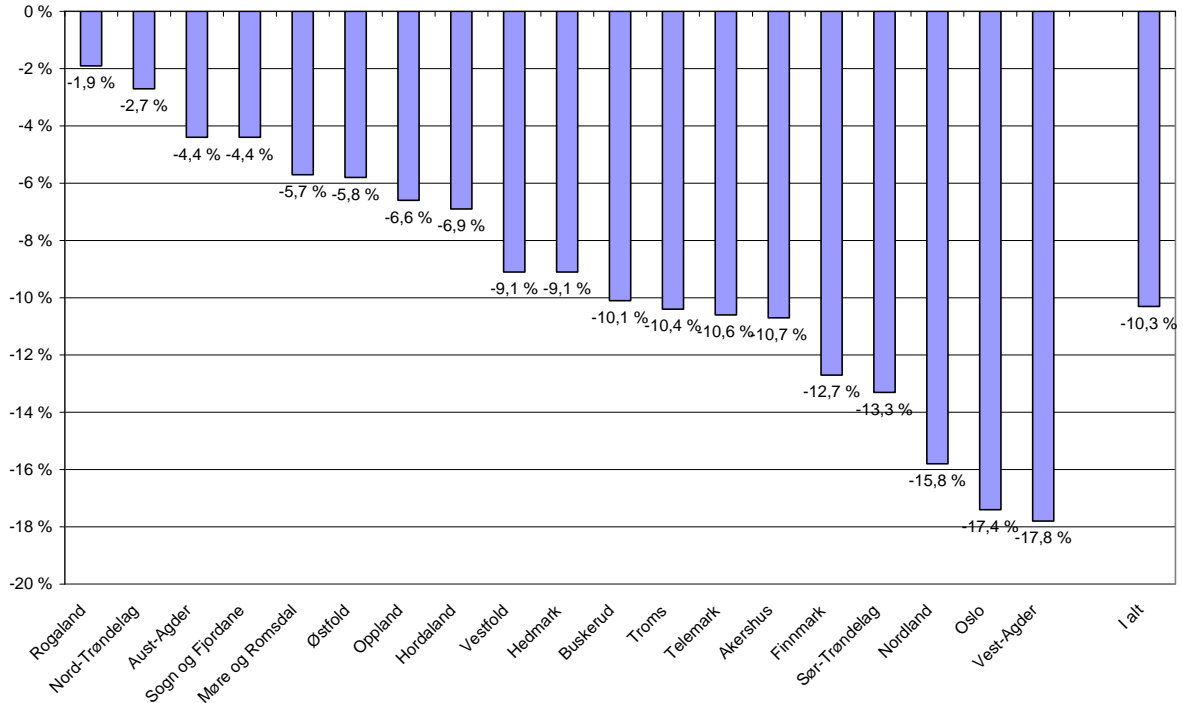
Kilde: NAV.

**Figur 17. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter sektor, 3. kvartal 2001 – 3. kvartal 2008.**



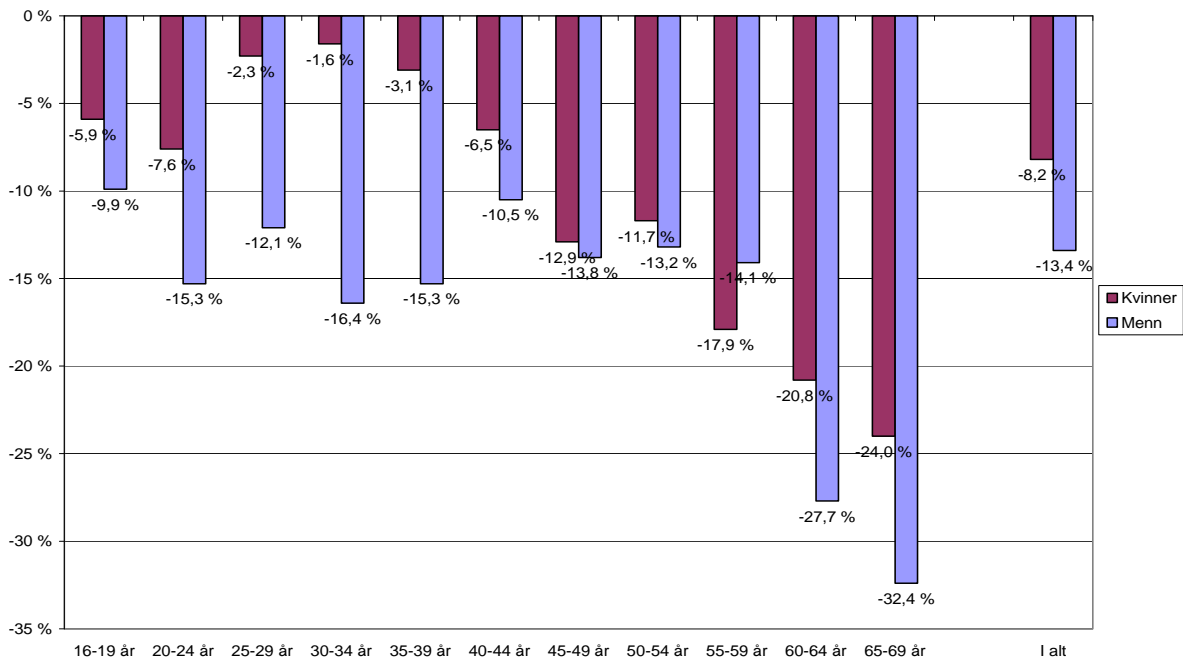
Kilde: NAV.

**Figur 18. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter bostedsfylke, 3. kvartal 2001 – 3. kvartal 2008.**



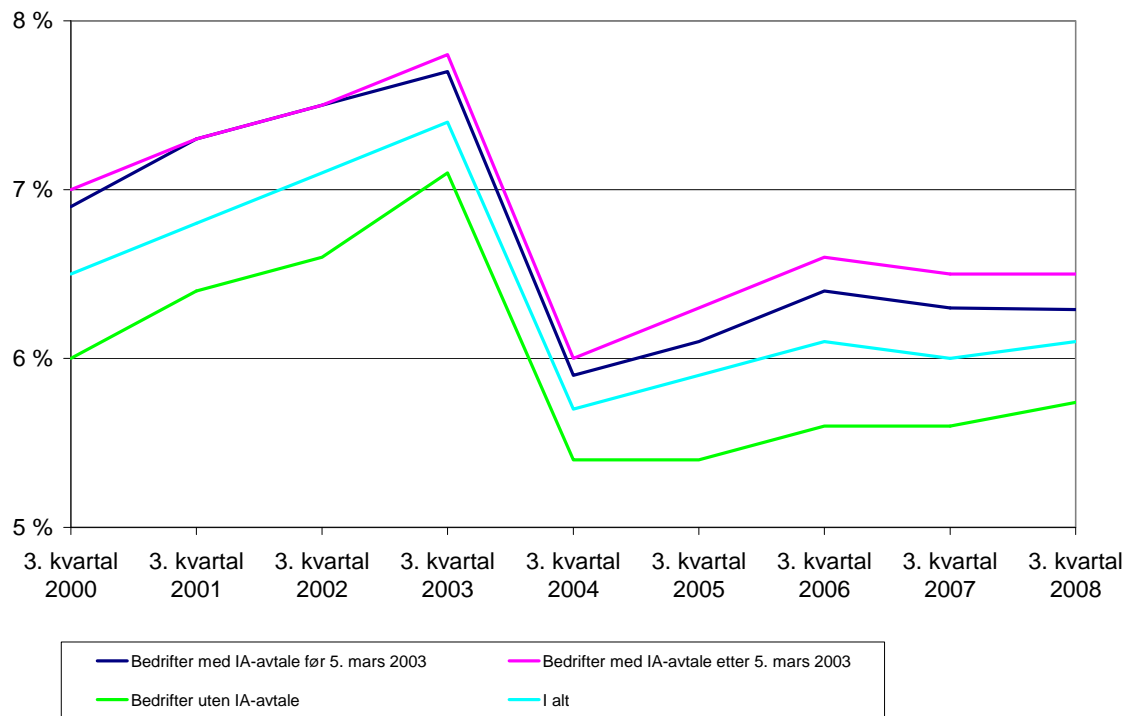
Kilde: NAV.

**Figur 19. Prosentvis endring i det legemeldte sykefraværet etter kjønn og alder, 3. kvartal 2001 – 3. kvartal 2008.**



Kilde: NAV.

**Figur 20. Legemeldt sykefravær i 3. kvartal hvert år etter om bedriften har inngått avtale om Inkluderende arbeidsliv eller ikke, 2001 – 2008. Prosent.**

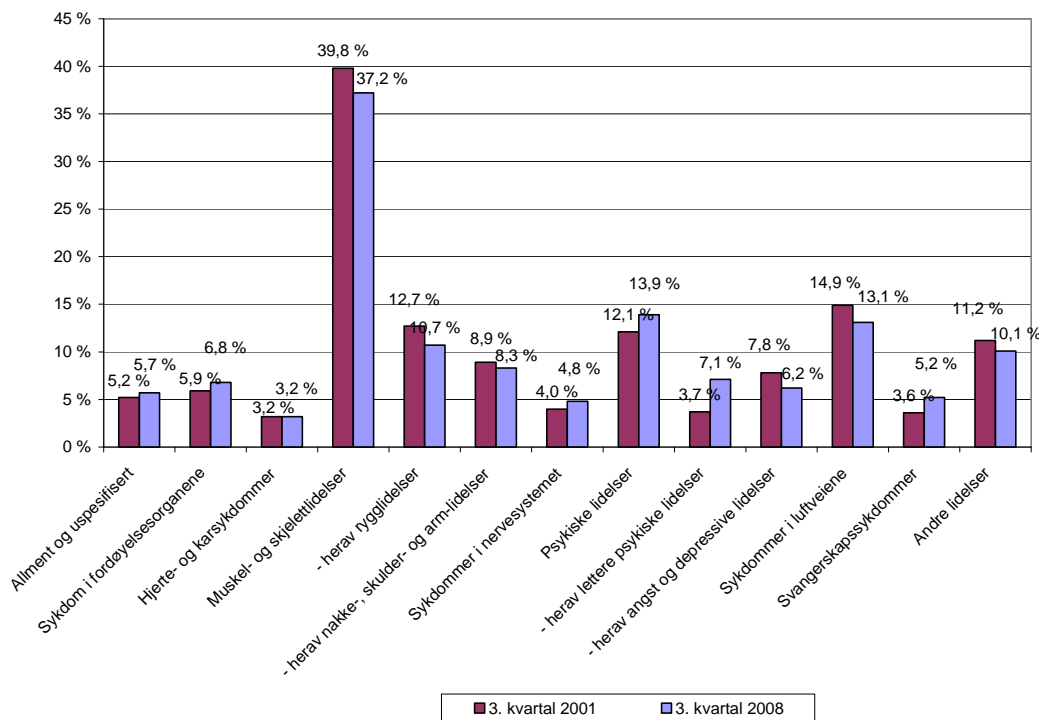


Kilde: NAV.

## Kraftig økning for lettere psykiske lidelser

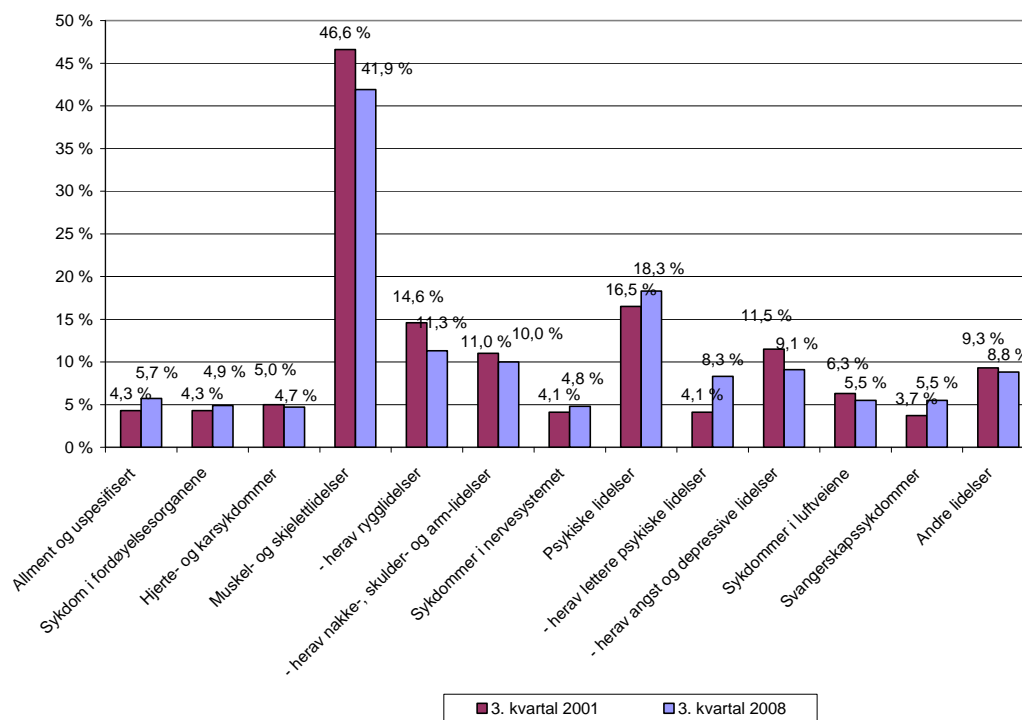
Figur 21 og 22 viser fordelingen av henholdsvis sykefraværstilfellene og sykefraværsdagsverkene etter diagnose i 3. kvartal 2001 og 2008. Når vi ser på sykefraværsdagsverkene, gikk den prosentvise andelen mest ned for rygglidelser (fra 14,6 % til 11,3 %) og angst og depressive lidelser (fra 11,5 % til 9,1 %). Den største økningen kom i diagnosene for lettere psykiske lidelser (fra 4,1 % til 8,3 %). Dette tilsvarer en fordobling av antall sykefraværsdagsverk. Svangerskapsykdommer økte fra 3,8 % til 5,6 %. Når det gjelder økningen for svangerskapsykdommer, kan en medvirkende årsak være at legene har endret kodepraksis i perioden. I artikkelen "Sykefravær og svangerskap" i Arbeid og velferd 3/2007 er det vist at andelen av sykmeldte gravide registrert med muskel- og skjelettlidelser ble omtrent halvert fra 2. kvartal 2001 til 2. kvartal 2006, samtidig som andelen med svangerskapslidelser økte kraftig.

**Figur 21. Legemeldte sykefraværstilfeller etter diagnose, 3. kvartal 2001 og 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.

**Figur 22. Legemeldte sykefraværsgangsverk etter diagnose, 3. kvartal 2001 og 3. kvartal 2008. Prosent.**



Kilde: NAV.